

来是通过受体依赖性通道而发生的。凝血酶引起血小板致密管道系统内储存 Ca^{++} 的释放主要是通过肌醇三磷酸酯(IP_3)诱发的。目前认为, IP_3 是血小板内 Ca^{++} 释放的信使。本实验观察到毛冬青甲素、异搏定对凝血酶引起的钙内流都有明显的抑制作用,而且两者作用强度非常近似,提示其抑制钙内流的机理可能是通过直接或间接作用于受体介导的钙通道而实现的。但它们都不能抑制凝血酶引起的 Ca^{++} 释放,这是否是由于它们对 IP_3 没有直接影响值得进一步探讨。

总之,本实验采用了目前国际上比较先进和精确的钙荧光指示剂 quin-2 测定胞浆内游离 Ca^{++} 的方法,观察到毛冬青甲素与经典的钙通道拮抗剂异搏定的作用极其相似,提示毛冬青甲素可能是一种钙通道拮抗剂,这为临床应用该药提供了新的理论依据。

参 考 文 献

1.汪 钟.毛冬青甲素对血小板功能和形态的影响.中西医

结合杂志 1985; 5(4):232.

2.Trevor J, et al. Stimulus-response coupling in human platelets. Biochem J. 1984; 218: 819.

3.KH ie Quan Sang, et al. Platelet cytosolic free calcium concentration in essential hypertension. Nouv Rev Fr Hematol 1985; 27:279.

4.Wenche JY, et al. Thrombin-induced calcium movements in platelet activation. Biochim Biophys Acta 1987; 929:88.

5.KW Salzman, et al. Measurement of platelet ionized calcium. Nouv Rev Fr Hematol 1985; 27:205.

6.Bolton TB. Mechanisms of action of transmitters and other substances on smooth muscle. Physiol Rev 1979; 59:606.

7.Valeriem, et al. Lack of evidence for voltage dependent calcium channels on platelets. Biochem Biophys Res Commune 1985; 127(1):161.

8.Berridge, MJ. Inositol triphosphate, a novel second messenger in cellular signal transduction. Nature 1984; 312:315.

胎盘组织液穴位注射治疗慢性荨麻疹 30 例

济南市皮肤病防治院 苏 萍

山东省皮肤病防治研究所 张茂盛

临床资料 本组30例,男16例,女14例;年龄,最小者19岁,最大者63岁,平均37.7岁;病期,最短者1年,最长者24年,平均7.7年。所有病例均反复发作瘙痒性风团或抓后出现条痕。其中遇冷风、凉水而发者6例,吃鱼虾引起的1例,精神紧张引起的1例,诱因不明者22例。本组患者来诊前多用过抗组织胺类药物、钙剂、维生素C,部分患者用过氯喹、脑益嗪、6-氨基乙酸,少数患者用过中药乃至激素等,但不能控制其反复发作。

治疗方法 取单侧或双侧曲池穴,先行皮肤常规消毒,再将装有6~7号针头的注射器垂直刺入,并上下左右轻轻提插,待患者酸、麻、胀感较强时,迅速推入胎盘组织液,每穴注射2ml,每日或隔日1次,10次为1疗程。注射期间一般不用其它药物。

结 果 疗效判定标准:临床治愈:风团、瘙痒、皮肤划痕消失,半年内不复发。显效:风团、瘙痒大部消退或偶有发作,但程度明显减轻。无效:风团、瘙痒虽有所减轻,但仍不断反复发作。结果:痊愈18例(60%),显效10例(33.3%),无效2例(6.7%),总有效率为93.3%。18例痊愈患者中治疗次数最少者1次,最多者23次,平均10.8次。其中复发2例,再行

穴注仍然有效。

体 会 慢性荨麻疹包括部分特殊类型,其中具有遗传因素、个体特异敏感素质者,可能对多方面刺激易引起变态反应和非变态反应的反应性,因此临床上多原因不明,病程迁延,顽固难治。本组30例中,原因不明者22例,占73%以上,平均病期7年半以上,且多法治疗不够满意。

本组病例以胎盘组织液曲池穴注,有效率达93.3%,疗效较好。晚近虽有用维生素 B_{12} 、蛋白胨等药行穴位注射治疗本病者,但取穴多个,且有主、次穴之分,单一穴位注射收到较好效果者尚未见报道。选此穴有取穴方便、易于操作、效果可靠之优点。

本组患者对针感反应性愈强,效果愈好,反之则疗效差或无效。同时,推药迅速比缓推效果显著。笔者考虑到曲池穴归手阳明大肠经,与肺经呈表里关系,肺主皮毛,司开阖,故选此穴,实践证明,此穴确有散风、清热、化湿和调节营卫的功能,穴注药液可延长兴奋性传导的时间,有助于肺上述功能的发挥。由于营卫的机能得到调节和改善,增强了皮肤的防御和抗过敏能力,从而使风团消退、瘙痒消失、复发率降低。