

表2 大蒜素对血浆及主动脉壁cAMP影响
(cpm, $\bar{x} \pm S$)

组 别	血浆cAMP		主动脉cAMP	
	1周	7周	15周	15周
对 照	80.53 ± 45.39	82.40 ± 22.78	81.52 ± 42.78	291.20 ± 75.57
胆固醇	85.12 ± 21.93	81.60 ± 47.60	66.16 ± 29.61	178.50 $\pm 61.62^*$
大蒜素	71.60 ± 19.30	88.64 ± 36.67	84.56 ± 27.17	282.50 $\pm 79.26\Delta$

注:与对照组比* $P < 0.02$,与胆固醇组比 $\Delta P < 0.05$,各组动物数均为10只

讨 论

大蒜降血脂及防治动脉粥样硬化的疗效已被证实,但对其作用机理了解甚少。张胜乐等⁽⁶⁾发现大蒜素通过调节血小板内cAMP而抑制高脂血症兔的血小板聚集作用。本实验表明,饲高脂饲料15周后,当家兔患高胆固醇血症时,肉眼观察主动脉壁虽无明显病变,其主动脉cAMP水平显著降低。加喂大蒜素(20 mg/kg·d),其主动脉cAMP含量仍维持在正常水平。

初步结果表明,大蒜素防治动脉粥样硬化的作用机制,可能与高胆固醇血症时维持主动脉壁内cAMP正常水平有关。

主动脉壁cAMP含量变化较明显,但各组血浆cAMP含量无差异,说明血浆水平不能完全反应局部组织中的变化。第14周时,大蒜素组血清胆固醇比胆固醇组低,但无显著性差异,可能与11周时加喂蛋黄粉及猪油量过多,大蒜素剂量相对不足有关。

参 考 文 献

1. 赵法俊,等.合成大蒜素防治动脉粥样硬化症的研究.营养学报 1982; 2:109.
2. 张吟秋,等.大蒜精油预防动脉粥样硬化的实验研究.中成药研究 1984; 6:23.
3. Jost JP, et al. Cyclic AMP. Ann Biochem 1971; 40: 741.
4. 徐英杰,等.环磷酸腺苷(cAMP)放射免疫分析法的建立.中国医科院年报 1980:35.
5. 陶义训,等.临床生化检验.第1版.上海:科学技术出版社,1984:182.
6. 张胜乐,等.大蒜素在实验性高胆固醇血症中抗血小板聚集作用的研究.中西医结合杂志 1986; 6(11):677.

中西医结合治疗手指末节开放性骨折 33 例

江西省成新农场医院(新建县 330125) 陶涛芳

1984年以来,我们采用局部外敷法治疗手指末节远端开放性骨折并缺损33例39指,疗效满意。

一般资料 本组33例中男31例,女2例,年龄6~54岁;压轧伤18例,锯伤11例,绞窄伤4例,其中油漆污染者21例。伤后4小时内就诊者29例,4~8小时就诊者4例。

治疗方法 将中药黄柏15g 当归30g 丹皮15g 丹参20g 红花15g 泽泻15g 冰片5g共研细末,分两等份。1份为粉剂,另1份加入75%酒精500ml,制成酊剂,分别装瓶备用。用药前先用3%双氧水,生理盐水清洗创面。创面中的异物尽量取出,碎骨和软组织尽可能复位,即使创缘皮瓣游离或骨折残端露出创面少许亦不修剪。然后将上述药末加75%酒精调成糊状外敷,直至掌指关节,厚度0.3cm左右。外用塑料薄膜包扎,薄膜前端超出创面4cm左右,向上反折过去复盖创面,每日4次揭开前端薄膜,用上述酊剂和654-2注射液交替滴入,以保持药粉湿润,3天换药1次。天气冷,注意保暖以利创口愈合。每例除肌注破伤风抗毒素1500u以外,不再全身用药。

结 果 本组39指中,经治4~7周,平均5周

治愈。手指外观正常,感觉恢复或部分恢复者为优,计32指;手指缩短畸形愈合,但较断面伸长1cm以上者为良,计7指。

体 会 此方能有效地预防感染。方中黄柏、丹参、丹皮、泽泻、酒精等均具有不同程度的抗菌杀菌作用,配伍使用效果更好。外敷此药后,最初3天内,创面有较多的脓性分泌物,有的整个手指伴有红肿现象,继续观察3~6天红肿自然消退,并无1例发生感染。方中丹参、红花能提高组织对缺氧的耐受能力,而且丹参、丹皮、当归含挥发油,加入冰片、酒精、654-2能扩张血管,改善局部血液循环,故有活血通经作用。丹参还有抑制纤维母细胞过度增生作用,这对防止疤痕过早形成,促进上皮再生是十分有利的。本组病例中,我们只对创面冲洗而不修剪软组织(骨残端如呈骨刺状应修平),结果大部分“半死不活”的软组织恢复了生机,成了残指增长的基础,部分坏死组织随外敷药一同弃去。从增长情况看,以手指背部而言,只要指甲根存在则可增长到正常;以指腹而言,缺损超过末节1/2的,则指腹缩小而愈合,缺损少于1/2的,多能恢复正常。