

效,本组临床和实验结果表明川芎有扩张血管,增加脑血流量,降低外周动脉阻力和抑制血小板活性等作用,因而对抗血栓有较好的疗效。

参 考 文 献

1. Heyman A, et al. Transient focal cerebral ischemia, Epidemiological and clinical aspects. Stroke 1974; 5: 277.
2. 王新德,等。各类脑血管疾病诊断要点(1986年中华医学

- 会第二次全国脑血管病学术会议第三次修订)。中华神经精神科杂志 1988; 21(1):60.
3. 卢亮。短暂性脑局部缺血发作。神经精神疾病杂志 1979; 5(3):160.
4. 徐温宜,等。短暂性脑缺血发作患者的随访。中国神经精神疾病杂志 1988; 14(1):29.
5. 王新德,等。短暂性脑缺血发作患者的长期随访研究。中华神经精神科杂志 1984; 19(4):220.
6. 上海第一医学院华山医院,等。实用神经病学。第1版。上海:上海科学技术出版社,1978:480.
7. Bogousslavsky J, et al. Cerebral infarction apparent transient ischemic attack. Neurology 1985; 35:1501.

大蒜素对健康人葡萄糖耐量的影响

山东省医学科学院基础医学研究所(济南 250001) 王美岭 韩 娜

自从1973年Chopor首次报道了大蒜素对正常家兔的血糖具有降低作用以来,国内外不少研究者就大蒜及其提取物对正常动物及其实验性糖尿病的作用进行了研究,但对正常人血糖水平的影响似未见报道。为此,我们进行了大蒜素对健康人葡萄糖耐量影响的初步观察,报道如下。

资料与方法 试验对象均为健康人,共22名,年龄30~55岁,男13名,女9名,临床上无内分泌及慢

性肝、肾疾病史。受试者每日口服大蒜素120mg(上海第十制药厂产品)共50天。分别于服药前后清晨取空腹血,然后口服葡萄糖100g,再分别于30、60、90、120min取静脉血,以邻甲苯胺法(上海市医学化验所主编。临床生化检验(上册)。第1版。上海:上海科学技术出版社,1979:14)测定血糖值。

结果 一、服用大蒜素前后葡萄糖耐量的变化:见附表。

附表 服用大蒜素前后葡萄糖耐量的变化 (mg/dl, $\bar{x} \pm S$)

实验期	葡萄糖耐量各时相血糖					各时相 血糖均值	服药前后 均值比较
	0min	30min	60min	90min	120min		
服大蒜素前	90.25±13.53	159.98±36.25	145.05±45.51	119.16±40.64	117.05±28.83	135.31±18.01	$P < 0.05$
服大蒜素后	88.09±15.46	143.95±41.69	97.31±26.90	95.51±31.16	81.84±23.52	104.65±23.046	

二、服用大蒜素前后血糖最高峰值分别为 173.72 ± 42.22 mg/dl和 146.96 ± 42.22 mg/dl,差异显著($P < 0.05$);服用大蒜素前后血糖均值升高百分率分别为49.93%和18.80%,差异非常显著($P < 0.01$)。

三、服用大蒜素前后口服葡萄糖30min时达血糖最高峰值例数占总例数的百分率分别为71.43%和95.24%,差异显著($P < 0.05$)。

讨论 大蒜素降低血糖的作用机理,目前仍不清楚。有文献报道大蒜素及其提取物可降低正常和四氧嘧啶实验性糖尿病家兔的血糖并使血浆胰岛素水平升高。近年的研究结果显示,大蒜素对正常大鼠

肝脏中糖代谢的某些酶产生影响,可使内源性胰岛素作用增强。本实验结果表明,大蒜素对正常人空腹血糖无明显影响。但可使葡萄糖耐量的各时相血糖呈下降趋势,其平均值由服大蒜素前的 135.31 ± 18.01 mg/dl降低至 104.65 ± 23.46 mg/dl ($P < 0.05$),血糖最高峰值由 173.72 ± 42.22 mg/dl降低至 146.96 ± 42.22 mg/dl并前移。葡萄糖耐量可间接的反映 β 细胞的功能。本实验结果说明,大蒜素具有提高正常人葡萄糖耐量的作用,其作用机制可能是促进胰岛素的分泌,增加组织细胞对葡萄糖的吸收利用,但确切机理有待进一步的研究。