

# 抗毒生血饮对辐射小鼠脾细胞产生白细胞介素-2 的影响

首都儿科研究所生化免疫室(北京 100020) 王正森 于兵 鲁杰

中国中医研究院广安门医院基础研究室 吴振宇 陆军

我们以往的研究表明, 养阴合剂具有抗辐射效应, 它对 $\gamma$ -线照射小鼠骨髓DNA有一定保护作用, 并能提高正常和照射小鼠淋巴结中T淋巴细胞的免疫功能<sup>(1)</sup>。在此基础上, 选用临床常用的十几个方剂, 按中医理论分为清热、滋阴、补气、养血、活血和助阳六大类, 进行正交试验配伍, 经二十余次初筛, 最后选定以养阴为君、补气养血为臣的防治方剂——抗毒生血饮。本实验研究了该方对辐射小鼠脾细胞产生白细胞介素-2(IL-2)的影响。

## 材料和方法

一、动物 LACA 小鼠, 雄雌各半, 体重 20±2 g。C 57 BL/6 小鼠, 2~3 月龄, 供测定用。均由军事医学科学院动物场提供。

二、药物与试剂 抗毒生血饮由生地 20 g、黄芪 25 g、当归 10 g、川芎 10 g 等 7 味中药组成, 广安门医院基础研究室提供, 含量为 2 g 生药/ml。3-氯-丙胺基-乙基硫代磷酸(WR-2721)为选择性防护剂, 由军事医学科学院放射医学研究所供应。 $\alpha$ -甲基甘露糖苷为 Fluka 公司出品, ConA 为 Sigma 公司产品。H-TdR 为中国科学院上海原子能研究所产品。

三、动物分组与给药方法 将 LACA 小鼠, 雄雌各半, 随机分为正常对照组 6 只, 照射对照组与西药对照组各 30 只, 中药组 50 只。后三组小鼠均作全身 6 Gy  $\gamma$  射线照射(军事医学科学院放射医学研究所钴源, 剂量率为 1.875 Gy/min)。中药组于照前 1 h, 给抗毒生血饮灌胃, 剂量 0.6 ml/只。西药组于照前 30 min 给 WR-2721, 腹腔注射, 剂量 400 mg/kg。照射对照组给蒸馏水灌胃, 0.6 ml/只。

## 四、IL-2 的产生和测定<sup>(2)</sup>

1. IL-2 的产生 于照射后第 18 天, 将各组 LACA 小鼠, 称体重后, 摘除眼球放血致死, 无菌取脾, 在 Hanks-2% 小牛血清中用不锈钢网磨成细胞悬液, 洗 3 次, 用培养液制成细胞悬液。培养液为 RPMI 1640(GIBCO), 补充青霉素 100 u/ml, 链霉

素 100  $\mu$ g/ml, 二巯基乙醇  $5 \times 10^{-5}$  mol/L, 谷氨酰胺  $2 \times 10^{-3}$  mol/L 及 5% 小牛血清。用 24 孔板培养, 每鼠脾细胞培养 4 孔, 每孔 2 ml, 细胞终浓度  $5 \times 10^6$ /ml, Con A 取终浓度为 3  $\mu$ g/ml。37°C, 5% CO<sub>2</sub> 培养 48 h, 取上清, 滤膜过滤除菌, 分装小试管, -20°C 冷冻保存, 待测定用。

2. Con A 激活的小鼠脾细胞的制备 C 57 BL/6 小鼠, 用上法制成脾细胞悬液, 24 孔板培养, 2 ml/孔, 细胞终浓度为  $1 \times 10^6$ /ml, Con A 为 5  $\mu$ g/ml。37°C, 5% CO<sub>2</sub> 培养 48 h。离心后去上清, 用含 10 mg/ml  $\alpha$ -甲基甘露糖苷的 Hanks 液洗 3 次, 配成  $1 \times 10^6$ /ml 的母细胞悬液待用。

3. 测定 IL-2 采用 96 孔培养板, 每孔加上述母细胞悬液 100  $\mu$ l, 8 倍稀释待测, IL-2 样品 100  $\mu$ l, 为封闭样品中 Con A 活性, 每孔加 100 mg/ml  $\alpha$ -甲基甘露糖苷 20  $\mu$ l。同时设有培养液对照及 Con A 对照。均有三个平行孔。37°C, 5% CO<sub>2</sub> 培养 42 h, 加<sup>3</sup>H-TdR,  $3.7 \times 10^4$  Bq/孔, 再培养 6 h, 收集细胞, 用 Backman LS-5801 型液体闪烁计数仪测定每分钟闪烁值(cpm), 以此值代表 IL-2 活性。

五、统计学处理 求出各组平均数及标准误差, 再按群组法作各组间 t 检验。

## 结 果

从小鼠一般情况来看, 照射对照组辐射损伤最为明显, 动物精神倦怠, 毛发不荣, 拱背倦卧, 少动少食。中药组反应次之, 西药对照组仅有较轻的反应。照射对照组及中药组 18 天死亡率分别为 40%(12/30 只) 及 10%(5/50 只), 西药组无一例死亡。从照射后第 18 天处死动物的体重来看, 正常对照组、照射对照组、西药对照组及中药组分别为  $23.2 \pm 1.2$  g( $\bar{x} \pm S$ ),  $21.4 \pm 2.0$  g,  $21.4 \pm 2.0$  g,  $21.4 \pm 2.09$ ,  $22.1 \pm 2.5$  g。由附表可见, 对照组脾细胞产生 IL-2 的能力明显低于正常组。西药组与中药组虽明显高于照射对照组( $P < 0.01$ ), 但仍然非常明显低于正常组( $P < 0.001$ )。

附表 抗毒生血饮对<sup>60</sup>Co $\gamma$ -线照射小鼠脾细胞产生 IL-2 的影响 (cpm,  $\bar{x} \pm S\bar{x}$ )

分组	动物数	<sup>3</sup> H-TdR 接入
正常	6	99376 $\pm$ 7109
对照	11	8830 $\pm$ 1348*
西药	25	41910 $\pm$ 8706*△
中药	24	44356 $\pm$ 6985*△

注: 与正常组比较, \* $P < 0.001$ ; 与照射对照组比较,  
△ $P < 0.01$

## 讨 论

根据中医发病机理, 射线属于火毒, 因此辐射损伤以火毒伤阴为主, 故防治时当以滋阴为君。但辐射损伤必然引起气血两虚, 则须辅以补气养血之药物。抗毒生血饮的配伍正符合这一治则。从预试验结果来看, 该方剂在照前1 h 灌胃, 对全身一次照射 8 Gy  $\gamma$ -射线小鼠, 有明显抗辐射效应, 30 天存活率最高可达 60%。日本学者筱田雅人<sup>(3)</sup>对四物汤(地黄、当归、川芎、芍药)的辐射防护效果进行了较详细研究。在单味药比较时, 川芎作用最强, 当归、芍药较弱。在用四物汤与去掉一味药组合的方剂比较时, 可见四物汤最有效, 而除去川芎的防护效果明显减弱。

在预试验中, 我们也发现, 抗毒生血饮能使照后 4 h 淋巴细胞<sup>3</sup>H-TdR 接入量明显高于照射对照组。因此在进行该复方抗辐射机理研究时, 我们设想其机制之一可能是保护了淋巴细胞产生 IL-2 的能力。我

们的试验证明了这一点。脾细胞经 Con A 诱导产生 IL-2 的能力, 中药组虽然仍明显低于正常组, 但已非常显著地高于照射对照组。Neta 等首次发现 IL-1 可以作为辐射防护剂, Manori 等认为 IL-1 的辐射防护作用可能是通过 IL-2 实现的。张澜生等<sup>(4)</sup>观察到 IL-2 对辐射损伤的淋巴细胞增殖抑制有逆转作用。Gerber 等<sup>(5)</sup>用集落形成法估计 T 淋巴细胞对辐射的敏感性时发现, 加入 IL-2 后, 淋巴细胞辐射敏感性降低, 生存曲线由双相曲线变为指数曲线。这些资料均说明 IL-1 与 IL-2 在辐射防护上具有重要作用。而抗毒生血饮中有很多有效成份, 可能有生物反应调节剂的作用, 能在体内诱生多种细胞因子。如将该方剂与 WR-2721 伍用, 应能取得更好的辐射防护效应。

## 参 考 文 献

- 王正森, 等. 养阴合剂抗辐射效应和对淋巴细胞转化影响的初步观察. 中药通报 1982; (1): 33.
- 张澜生, 等. IL-2 产生的条件和不同测定方法的比较. 中国免疫学杂志 1986; 2(6): 367.
- 筱田雅人. 生药及其复方对辐射损伤的防护效应. 国外医学. 放射医学核医学分册 1987; 11(3): 161.
- 张澜生, 等. IL-2 对辐射损伤淋巴细胞增殖抑制的逆转作用. 中国免疫学杂志 1989; 5(5): 318.
- Gerber M, et al. The influence of interleukin-2, feeder cells, and timing of irradiation on radio sensitivity of human T lymphocytes assessed by the colony-forming assay. Radiat Res 1989; 120(1): 164.

## 消结响声汤治疗声带小结 32 例

江苏省启东市中医院(江苏 226200) 黄瑞彬

笔者自拟消结响声汤治疗声带小结 32 例, 疗效满意, 现报告如下。

**临床资料** 本组 32 例, 男 12 例, 女 20 例; 年龄最小 14 岁, 最大 50 岁; 病程最短 1 个月, 最长 17 年, 一般 3~4 个月。均符合下列诊断标准: (1)症见声音嘶哑, 咽喉发痒, 似有物阻, 舌尖紫斑, 苔腻, 脉涩。(2)两侧声带前中 1/3 交界处的游离缘有对称小结突起, 一般如粟米大小。

**治疗方法** 自拟消结响声汤: 桔梗 10 g 射干 10 g 僵蚕 10 g 玄参 12 g 象贝母 15 g 姜半夏 10 g 威灵仙 30 g 天花粉 30 g 生牡蛎 30 g(先煎)熟大黄 10 g 赤芍 12 g 山慈姑 10 g 炮山甲 10 g(先煎) 生地榆 20 g 胖大海 10 g。水煎服, 每日 1 剂, 30 剂为一疗程。

**结 果** (1)疗效标准: 痊愈: 症状和声带小结均消失; 好转: 症状减轻, 小结缩小; 无效: 症状未减, 小结未缩小。(2)结果: 本组 32 例, 治疗 1 疗程后痊愈 28 例, 占 87.5%; 好转 3 例, 占 9.4%; 无效 1 例, 占 3.1%。总有效率为 96.9%。

**体 会** 声带小结是由六淫外侵, 咽喉发炎, 或发音过度, 损伤声带, 痰瘀凝阻, 纤维组织增生所致。消结响声汤是由桔梗汤、消瘰丸、甘遂半夏汤、芍药甘草汤加减而成。方中桔梗、射干、僵蚕利咽畅喉, 宣通肺系; 象贝母、半夏、威灵仙、天花粉、山慈姑、牡蛎涤痰散结; 大黄、赤芍、穿山甲活血化瘀, 软坚消肿, 其中大黄并能泻表安里, 疏利咽喉; 玄参、地榆、胖大海生津润喉, 护带扬声。全方切中枢机, 结消声响, 故取佳效。