

而调节体内性激素的水平，说明补骨生髓胶囊有明显的促性腺激素样作用。治疗组可升高 CT，降低 PTH ($P < 0.01$)。CT 和 PTH 是机体内重要的钙调节激素，CT 主要功能是作用于破骨细胞，抑制骨吸收；PTH 主要功能是作用于环磷酸腺苷 (cAMP)，使破骨细胞活性增加，加速骨吸收。本研究表明补骨生髓胶囊有明显抑制骨吸收作用，从而减少骨量的丢失。此外，治疗组可显著性升高血 Ca ($P < 0.05$)。钙是骨代谢不可缺少的物质基础，血 Ca 水平的提高有助于新骨形成和钙化，同时抑制骨钙向血液转移，因此补骨生髓胶囊可通过升高血 Ca 来减少机体骨量的丢失。补骨生髓胶囊在临床观察中未发现明显不良反应。

综上所述，临床观察表明，补骨生髓胶囊可提高骨密度，抑制骨吸收，防止骨量丢失，改善骨质疏松症及肾阳虚证的临床症状，是一种疗效较好、使用安全可靠的治疗原发性骨质疏松症药物。

参 考 文 献

1. 刘忠厚, 王玉麟, 潘子昂. 骨质疏松症的诊断和筛选. 中国老年学杂志 1995;15(1):53—55.
2. 周文泉, 王巍, 霍玉书. 延缓衰老中药的筛选规程和临床观察规范. 中西医结合杂志 1986;6(11):682.

(收稿: 1996-11-25 修回: 1997-05-10)

茶色素对冠心病患者血浆血栓素 B₂、6-酮-前列腺素 F_{1α}及其比值的影响

蔡玉桂 林静兰 陈清

冠心病患者血小板释放反应明显增强与血栓素 A₂ (TXA₂) / 前列环素 (PGI₂) 比值增高有关，茶色素对冠心病患者血浆 TXA₂ 降解产物血栓素 B₂ (TXB₂)、PGI₂ 代谢产物 6-酮-前列腺素 F_{1α} (6-keto-PGF_{1α}) 及两者比值影响的研究国内甚少。本研究旨在为应用茶色素防治冠心病提供另一依据。

临床资料 1995 年 12 月 ~ 1996 年 9 月，我院按 WHO 1979 年制订的冠心病诊断标准筛选出 23 例门诊及住院的冠心病稳定期患者为研究对象，其中男 19 例，女 4 例，年龄 55 ~ 69 岁，平均 62.8 岁。冠心病病程 1.5 ~ 6 年，平均 3.3 年。

研究方法 采用给药前后自身对照的研究方法，对 23 例受试者给予茶色素胶囊（江西绿色制药有限公司提供，批号：950608）750mg/d，分 3 次口服，连服 28 天。在开始服茶色素前 30min 及服茶色素后第 28 天分别采集血样检测；用 *t* 检验比较自身用药前后血浆 TXB₂、6-keto-PGF_{1α} 和 TXB₂/6-keto-PGF_{1α} 比值的差异性。受试者在服茶色素前 2 周及实验期间停用一切公认对血小板活性有影响的药物。用一次性 5ml 注射器空针吸取消炎痛-EDTA-Na 液约 0.1ml，快速静脉穿刺取血 5ml，即刻在注射器内摇匀，注入试管内，

3500rpm/min 离心 15min，分离血浆，-20℃ 保存备测。由解放军总医院东亚免疫技术研究所提供 TXB₂ 和 6-keto-PGF_{1α} 放射免疫药盒，¹²⁵I 标记，参照盒内说明书所述步骤操作，由 γ 计数器测定血浆 TXB₂ 和 6-keto-PGF_{1α} 含量。

结 果 服用茶色素 750mg/d 后第 28 天，血浆 TXB₂ 含量及 TXB₂/6-keto-PGF_{1α} 比值均明显下降，分别由用药前的 (ng/L, $\bar{x} \pm s$, 下同) 302.4 ± 160.4 和 2.8 ± 2.4 降至用药后的 214.0 ± 124.1 和 1.7 ± 1.0 ($P < 0.05$)；而 6-keto-PGF_{1α} 含量无明显的变化，用药前后分别为 138.2 ± 77.6 和 129.3 ± 34.5 ($P > 0.05$)。

讨 论 茶色素是从绿茶中提取的一种以儿茶素为主的多元酚类物质，包括茶黄素、茶红素和茶褐素。由于具有抗脂质过氧化、降血脂、抑制血栓形成的作用，临床已开始应用于缺血性心脑血管疾病，高粘血症和高脂血症的防治。TXA₂ 是花生四烯酸的代谢产物，能强烈收缩血管，诱导血小板聚集，导致冠心病发作。本研究结果表明，茶色素有明显降低冠心病患者血浆 TXA₂ 的作用，从而降低了 TXA₂/PGI₂ 的比值。茶色素降低 TXA₂ 的机理可能与抑制血小板环氧酶、TXA₂ 合成酶有关。茶色素有显著降低 TXA₂ 的药理作用，为临床应用该药防治冠心病提供了又一研究依据。