

蛋白,减轻肿瘤细胞浸润症状和体征,促进食欲,增强体质等均有帮助。从其作用机理分析:上述药物可能有诱导肿瘤细胞凋亡,或抑制肿瘤细胞生长及刺激正常造血功能恢复等作用,是何种机制为主,有待进一步研究。在急性白血病治疗中并发感染发热方面,以及化疗后脱发现象,我们发现治疗组在化疗期间感染发热天数比对照组短,脱发也轻。说明中西医结合在预防感染、脱发等方面也有一定的作用。以上中草药在治疗过程中均未发现有任何毒性反应,患者在完全缓

解后最好坚持每周服 3 剂,直至 1~3 年。因此,我们一致认为上述中草药值得急性白血病患者选用。

### 参 考 文 献

1. 张之南主编. 血液病诊断及治疗标准. 第 1 版. 天津:天津科技出版社, 1991:190.
2. 陈捷先主编. 临床血液病学. 第 1 版. 福州:福建科学技术出版社, 1980:251—253.

(收稿:1997-03-19 修回:1997-08-14)

## 路路通注射液对急性心肌梗塞患者的心肌保护作用

陈丽娟<sup>1</sup> 费 瑜<sup>1</sup> 艾永顺<sup>1</sup> 周长虹<sup>2</sup>

1996 年 1 月~1997 年 1 月,我们观察急性心肌梗塞(AMI)患者应用路路通注射液治疗前后红细胞膜钠泵活性(SPA)、超氧化物歧化酶(SOD)和过氧化脂质(LPO)的变化,旨在探讨其对 AMI 后患者心肌的影响。

**临床资料** 选择经病史、体检、心肌酶学、心电图检查确诊为 AMI 患者 50 例,按 3:2 抽签随机分成两组,治疗组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 41~65(54.7±9.8)岁;病程 1 天~3(1.3±0.9)年;心功能 Killip I 级 22 例,II 级 8 例;梗塞部位:下壁 9 例,前间壁 8 例,前侧壁 11 例,广泛前壁 2 例。对照组 20 例,男 13 例,女 7 例;年龄 40~72(52.9±9.2)岁;病程 1 天~2(1.2±0.8)年;心功能 Killip I 级 15 例,II 级 5 例;梗塞部位:下壁 7 例,前间壁 6 例,前侧壁 5 例,广泛前壁 2 例。两组资料无显著性差异,有可比性。

**治疗方法** 两组均按 AMI 常规治疗(即一般治疗、溶栓及并发症治疗)。治疗组用路路通注射液(每毫升含三七总甙 25mg,批号 96011;中国吉林远东制药有限公司)20ml 加入 10% 葡萄糖注射液 250ml,每日 1 次静脉滴注;对照组用硝酸甘油 10mg 加入 10% 葡萄糖注射液 250ml,每天 1 次静脉滴注。两组疗程均为 30 天。治疗前及治疗后采血,用比色法测 SPA;用八木国夫法测 LPO;用丁克祥法[老年医学杂志 1987;7(4):42]测 SOD。两样本均数用 *t* 检验。

**结 果** 疗效标准参照文献[临床荟萃 1995;10(21):1008]。治疗组显效 23 例(76.7%),有效 3 例(10.0%),无效 3 例(10.0%),加重 1 例(3.3%),总有

效率为 86.7%;对照组分别为 8 例(40.0%),3 例(15.0%),4 例(20.0%),5 例(25.0%),及 55.0%;两组经 Ridit 分析,  $P < 0.05$ 。

两组治疗前后 SPA、SOD 活性及 LPO 含量测定结果见附表。两组治疗后与治疗前比较发现 SOD、SPA 明显升高, LPO 降低( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ );但治疗组上述变化较对照组更为显著( $P < 0.05$ )。

附表 两组治疗前后 SPA、SOD 活性及 LPO 含量的变化比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别      | SPA<br>( $\mu\text{mol} \cdot \text{mg}^{-1} \cdot \text{h}^{-1}$ ) | LPO<br>(nmol/L)            | SOD<br>(u/g Hb)           |
|---------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 治疗 治前   | 0.21 ± 0.08                                                         | 5.22 ± 0.37                | 1217 ± 134                |
| (30) 治后 | 0.45 ± 0.05** <sup>△</sup>                                          | 3.61 ± 0.21** <sup>△</sup> | 1566 ± 136** <sup>△</sup> |
| 对照 治前   | 0.19 ± 0.07                                                         | 5.19 ± 0.42                | 1293 ± 134                |
| (20) 治后 | 0.26 ± 0.04*                                                        | 4.19 ± 0.22*               | 1398 ± 141                |

注:与本组治前比较,\* $P < 0.05$ ,\*\* $P < 0.01$ ;与对照组治后比较,<sup>△</sup> $P < 0.05$ ;( )内为例数

**体 会** SOD 是体内清除自由基的关键酶,该酶活性降低,可使体内自由基水平增加,它们可以和细胞膜不饱和脂肪酸结合产生 LPO,还可以损伤钠泵,使细胞内钙超负荷,造成心肌损伤。有人发现,AMI 后心肌损伤与自由基损伤钠泵和细胞内钙超荷有关,因而清除体内自由基,保护 AMI 心肌成为治疗的主要措施。路路通注射液为一种从中药三七中提取的三七总甙,具有扩张冠状动脉,降低心肌耗氧量,降低血球压积及纤维蛋白原含量,降低血液粘滞度,改善微循环的作用。本结果提示路路通注射液可增加 SOD、SPA 活性,清除心肌细胞内过多的钙离子,降低过氧化损伤,对 AMI 患者心肌有保护作用,值得临床推广。

(收稿:1997-04-07 修回:1997-09-02)

1. 白求恩医科大学第二临床学院心内科(长春 130041);  
2. 白山市妇幼保健院