

就可以明显抑制 PDGF-A mRNA 的表达, 这可能与雷公藤红素首先抑制 c-myc 基因表达继而再影响到 PDGF-A 基因的表达有关, 进而推论, 雷公藤红素可能具有抑制 VSMC 过度增殖的作用。

雷公藤做为中药具有免疫抑制及影响细胞增殖的作用<sup>(10)</sup>, 临幊上多用于与免疫异常相关的疾病的治疗和某些肿瘤的辅助治疗, 尚未有将其用于心血管疾病治疗的报告, 本研究结果提示, 若将中药用于防治以 VSMC 增殖为主的再狭窄和动脉硬化病变的研究, 可能具有光明的前景。

## 参 考 文 献

1. Hamo M, Bauters C, Mcfadden EP, et al. Restenosis after coronary angioplasty. Eur Heart J 1995;16(Supp 1):33—44.
2. Raulters C, Goote PDE, Adamantidis M, et al. Proto-oncogene expression in rabbit aorta after wall injury, First marker of cellular process leading to restenosis after angioplasty? Eur Heart J 1992;13:556—559.
3. 赵三妹, 夏人仪, 王宗立, 等. 动脉平滑肌细胞的培养方法及其应用. 中华病理学杂志 1987;16:260—262.

4. Chomezynski P, Sacchi N. Single-step method of RNA isolation by acid guanidinium thiocyanate-phenol-chloroform extraction. Anal Biochem 1987;162:156—159.
5. 李 静, 陈可冀, 丁大成. 动脉粥样硬化斑块组织中 PDGF 基因表达的研究. 中华心血管病学杂志 1995;23(6):453—455.
6. Ross R. The pathogenesis of atherosclerosis as update. N Engl J Med 1986;314:488—500.
7. Sjouw M, Hedin U, Sejersen T, et al. Artery smooth muscle cells express PDGF-A chain mRNA. J Cell Biol 1988;106:403—413.
8. Naftilan AJ, Pratt PE, Dzau VJ, et al. Induction of platelet-derived growth factor a-chain and c-myc gene expression by angiotensin II in cultured rat vascular smooth muscle cells. Clin Invest 1989;83:1419—1422.
9. Taubman MR, Rolling RJ, Poon M, et al. JE mRNA accumulates rapidly in aortic injury and in PDGF stimulated vascular smooth muscle cells. Circulation 1992;80:314—318.
10. 王翠娣, 郭玉璞. 雷公藤有效成分、药理作用及临床应用. 中国中西医结合杂志 1993;13(8):507—511.

(收稿:1997-06-13 修回:1997-12-01)

## 复方丹参液与脑活素合用治疗突发性耳聋的疗效观察

田茂春

吴 波

1995 年以来, 我们用复方丹参液与脑活素合用治疗突发性耳聋(突聋)效果较好, 并与同期应用血管扩张剂烟酸治疗的病例比较, 现报道如下。

**临床资料** 治疗组 41 例, 男 23 例, 女 18 例; 年龄 21~60 岁, 平均 37.9 岁; 病程 2~10 天; 均为单耳发病。对照组 35 例, 男 21 例, 女 14 例; 年龄 18~60 岁, 平均 40.7 岁; 病程为 1~11 天; 均为单耳发病。突发性聋的诊断依据参照“突发性聋诊断依据和疗效分级”[中华耳鼻咽喉科学杂志 1997;32(2):72]。

**治疗方法** 治疗组: 复方丹参液(为丹参、降香经提取制成, 河南省焦作市化学制药厂生产, 每毫升相当于原生药各 1g), 每次用量 16ml, 脑活素(由猪脑提取的肽浓缩液, 每毫升含 215.2mg, 奥地利依比威药厂生产), 每次用药量为 10ml。两药分别加入 5% 葡萄糖液 250ml 静脉滴注(习惯先滴丹参, 后滴脑活素)。每日 1 次, 10 次为 1 个疗程。每疗程结束作纯音测听, 并以此结果作疗效判定。如听力提高, 继续上述治疗。凡连续 2 个疗程听力提高小于 15dB, 改用高压氧治疗, 共 6 例,

并均加用维生素 B<sub>1</sub>、ATP 等药物, 可持续 2 个月以上。

对照组: 首次烟酸 100mg 加低分子右旋糖酐 500ml 静脉滴注。以后每日烟酸量递增 100mg, 共 9 天, 烟酸量达 900mg 为 1 个疗程, 复查听力, 并以此作疗效判定。以后的治疗方案同治疗组。对照组改用高压氧治疗 10 例, 再用前述治疗组方案治疗 5 例。

**结 果** (1) 疗效标准: 参照前述疗效分极标准。(2) 治疗结果: 治疗组 41 例中, 痊愈 5 例, 显效 6 例, 有效 24 例, 无效 6 例, 总有效率 85.4%; 对照组 35 例, 痊愈 4 例, 显效 3 例, 有效 13 例, 无效 15 例, 总有效率 57.1%。两组总有效率比较,  $P < 0.01$ , 有显著性差异。

**讨 论** 文献报道丹参具有活血化瘀等多种作用, 可增加耳蜗血流和内耳血氧供应。对突聋的治疗应视为理想的药物。以往的观点把突聋的治疗局限在内耳末梢部位, 忽视听中枢的作用, 脑活素对突聋听力的改善, 提高了我们对突聋的进一步认识。突聋的预后与治疗早晚有非常重要的关系。一般认为病程 1~2 个月后听力恢复可能性很小, 但是为了尽量挽救患者的听力, 不管采取何种治疗方法, 仍需坚持治疗 2 个月以上方可停止治疗。

(收稿:1997-09-05 修回:1997-12-11)