

· 会议纪要 ·

全国中医方剂研究学术讨论会纪要

中国中西医结合学会中药专业委员会于 1998 年 8 月 8~10 日,在贵阳市召开了全国中医方剂研究学术讨论会。来自全国 22 个省、市、自治区的 127 位代表出席了会议。大会特邀了中药专业委员会的专家在会上作专题报告。报告的题目和专家具体是:中医药重大研究的动态和思考(王一涛);生脉散复方化学成分的动态变化(严永清);影响中药质量的因素(杨世林);道地药材与中药质量(蔡少青);六味地黄汤现代药理学及化学研究(张永祥);国内外中药研究现状及我们的对策(谢人明);方剂血清成分谱—靶成分(黄熙);康脉心药效及降压机理研究(吕圭源);人参四逆汤化学物质基础及药效作用机理的研究(孙晓波);四君子汤的研究(刘良)。会议共收到学术论文 247 篇,有 90 余位代表在会上进行了学术交流。

1 制剂研究 李兴民等对抗辐射新药力必多胶囊的不同工艺进行了对比研究,结果表明新工艺原料用量仅为原工艺的十分之一;刘明珠等经实验确定了藤络宁胶囊的最佳工艺及质量控制指标;史成河运用 β -环糊精包合技术改良感冒清热冲剂的制备工艺,与药典工艺比较:挥发油散失率较低,方法简便,贮存性能良好;樊晓霞等对洗舒液的制备工艺及质量控制进行了实验,并建立了方中黄柏、苦参两味君药的特征薄层鉴别;王元瑜等对赤芍不同提取工艺的实验表明:以芍药甙为测定指标时,赤芍的提取方法应选用大孔吸附树脂法为好;樊凤霞改进了平疣膏的制备工艺;李树珍等对方剂制剂中丁香挥发油 β -环糊精包结工艺的实验表明: β -环糊精与丁香油的比例为 10:1 时包结效果最好;李其兰等用正交试验法优选了金香含漱液的最佳工艺;顾纪龙等探讨了养阴清肺口服液的制备工艺;刘淑芝等实验表明:中药巴布剂基质膏体中,影响其粘着力及其物理性状的主要因素强弱顺序是:增塑剂>增稠剂>聚丙烯酸钠>高岭土>交联剂>明胶;金日显等对丹参、川芎、赤芍的醇沉条件进行了正交实验,结果表明:用不同浓缩比、不同醇沉度数醇沉时,对乙醇用量有明显影响,对各指标成分含量有不同影响;沈联慈等对补阳还五汤配伍性沉淀反应进行了观察和初步研究;张俊英等对镇心痛口服液工艺研究表明:用絮凝沉降法代替水煎醇沉法能提高三七皂甙和延胡索乙素含量及增加澄明度;沈烈行用正交试验优选了芪杞颗粒剂的制备工艺;姚成芳等对芍药黄芩

汤颗粒的制剂工艺及质量控制进行了实验研究;杨照等对方慢粒胶囊的制备工艺及质量标准进行了实验研究;周佩卿等实验表明:复方大承气合剂改进工艺的主要成分大黄酸的含量显著提高。

2 化学研究 房克慧等用 HPLC 法测定消风冲剂中茶碱的含量;刘建利探讨了中药复方配伍中新化学成分的检测;刘振丽等对中研 1 号方有效成分影响的对比实验表明:超滤法较水提醇沉法能更好地保留有效成分;门英等对肾复康胶囊进行了定性分析;丁桂兰等对羚贝止咳糖浆进行了薄层色谱鉴别;张梅等应用 HPLC 法测定川芎及其制剂中阿魏酸的含量;刘放对归脾冲剂质量标准实验表明:方法简便,专属性强,可作为该制剂的质控方法;张保献等用 HPLC 法测定淫羊藿中淫羊藿甙的含量方法表明:该法灵敏、准确、重现性好,可作为该药的含量测定方法;聂其霞等对淫羊藿水提取液不同精制方法进行了比较,发现不同精制方法对淫羊藿甙的含量有显著影响,其中以水提醇沉法为最好,超滤法最差;姚三桃建立了化腐生肌膏中冰片含测的具体方法;张显杰等用 HPLC 法测定了克癆星中黄芪甲甙的含量;刘荣华等用薄层色谱法对甘草汤中的炙甘草、红参和麦冬作了定性鉴别;张思巨等对方马钱子片质量标准进行了实验研究,并建立了取正己烷—二氯甲烷—甲醇—氨水为流动相的正相 HPLC 法测定士的宁含量的方法;刘岱等建立了大孔树脂—反相 HPLC 法测定柴贯冲剂中柴胡皂甙 A 的含量;崔淑莲等建立了大孔树脂—反相 HPLC 法,测定祛痰化痰胶囊中橙皮甙的含量;赵雪梅等制定了肝脂消胶囊的质量标准;蔡毓琼等用薄层扫描法测定维 C 银翘片中的维生素 C 及扑热息痛的含量;刘力等对炎宁灌肠液中的大黄素和大黄酚进行了含量测定;孙毅坤等应用 HPLC 法测定了肺康点穴膏中次乌头碱含量;傅欣彤等用 HPLC 法测定癌痛贴膏中大黄素的含量;王旭等用荧光扫描法测定大山楂口嚼片中熊果酸含量;刘哗等用 RP-HPLC 法测定复方穿心莲片中穿心莲内酯的含量;杨阿敏等观察了蒙药地格达四味汤配伍变化对总黄酮含量的影响;谭生建等应用 RP-HPLC 法测定清眩丸、元胡止痛胶囊及都梁丸中前胡素的含量;魏玉平等对补肾壮骨冲剂中主要药味进行了薄层鉴别;覃仁安等制定了玄麦甘桔袋泡剂质量标准;马维娜等应用薄层层析法对乳结消胶囊中的主要

成分进行定性分析;杨晓晖等探讨了咳喘停中梔子、胆南星的 TLC 鉴别法;席琳图雅报道了蒙成药额日赫木—8 味散的显微鉴别;王智民等从川藏香茶菜中分离得到川藏香茶菜丁素和已素 2 个新化合物。

3 药理研究 陈红等进行了桂枝汤组成药对对体温双向调节作用的实验表明:在所试的各药对中,均未见到两药间有协同或相加作用;王树荣等实验表明:溴抗转阴片可明显减少肝组织 LPO 生成量,具有抗脂质过氧化作用;余日跃等实验表明:四物汤各配伍方均有降低大鼠肝匀浆 LPO 的作用,其中白芍作用最强,当归、川芎次之,熟地作用最弱,各药味间未见交互作用;黄熙等提出了方剂血清成分谱与靶成分概念,成分谱指方剂进入血清或组织器官的成分数目和分布状态,靶成分指成分谱内与母方效应多形式关联成分;孙维峰等实验表明:健脾升清药与理气降浊药合用有协同促进胃肠蠕动作用;聂淑琴等实验表明:消痔灵注射液在体外有直接抑瘤作用;师青春等实验表明:宁神灵冲剂具有一定的镇静、催眠、抗惊厥和镇痛作用;叶菲等实验表明:选用黄芪、麦冬、女贞子等与黄连进行不同的配伍,可明显增强降血糖作用,提高机体免疫力;徐理纳等实验表明:补肾壮阳方具有雄性激素样作用,有温和地促进蛋白质代谢作用及增强小鼠游泳能力和抗缺氧能力;王世岭等实验表明:复方啤酒花提取物对小鼠血清雌二醇水平有明显的调控作用,并存在着剂量依赖关系;杨运高等实验表明:清香散对湿热模型有良好的清热利湿作用,并能延长小鼠的生存期;丁舸等实验表明:解酒护肝饮可对抗小鼠酒后所致的攀附能力障碍,对乙醇所致的肝损伤有较好的防治作用;张仲海等实验表明:柴葛颗粒剂能增加小鼠吞噬细胞的吞噬百分率和吞噬指数,其解热作用明显优于银黄口服液;王晓东等实验表明:复方健身片具有一定减肥药理作用基础;刘婷等实验表明:生脉饮合煎、分煎对急性失血性休克大鼠的升压作用、升压持续时间及动物死亡时间均无明显差异;崔景朝等对复方归脾汤、羌活胜湿汤、清胃散分煎与合煎的药效进行了比较,结果表明分煎与合煎的药效作用无明显质的差别;程学仁等分别对复方归脾汤、羌活胜湿汤、清胃散、酸枣仁汤、乙肝健分煎与合煎的急性毒性作用进行了比较,结果表明分煎与合煎无明显质的差别;庞志功等实验表明:丹参配伍苦参、山豆根、紫草、茯苓后对丹参酮 II_A 的吸收代谢具有协同调解作用;陈玉兴等实验表明:黑蚁王口服液对大鼠足肿胀和棉球肉芽肿及小鼠毛细血管通透性均有明显抑制作用;章辰芳等实验表明:黄芪生脉颗粒剂可明显减轻心肌缺血的程度和范围,减少缺血性

心律失常的发生,增加心肌细胞的电生理稳定性;王均宁等实验表明:真武汤有降脂及具有抗动脉硬化形成作用;辛洪涛等实验表明:加味玉屏风散有减轻支气管粘膜炎症,舒张支气管,增强免疫力和祛痰作用;黄兆胜等实验表明:虎金丸对 CCl₄ 所致实验性肝损伤具有保护作用;陈晓红等实验表明:大补阴丸能有效地改善大鼠下丘脑—垂体—肾上腺皮质轴的功能亢进;陈国志等实验表明:小半夏加茯苓汤具有明显的抑制呕吐作用;魏风玲等报道了大黄中结合蒽醌药动学的研究;高英杰等实验表明:中性红染色测定 OD 值方法,具有快捷、敏感、客观、准确等优点;李维英等实验表明:沙棘油具有较强的抗活性氧自由基能力,增强机体抗脂质过氧化能力;阴赓宏等实验表明:当归补血汤不同时相的含药血清对小鼠白细胞均具有活化作用;张永祥等初步揭示了六味地黄汤发挥免疫调节作用的物质基础;李诚秀等进行了六味地黄胶囊与六味地黄丸药理作用比较,结果表明:胶囊比丸剂服用量小,疗效高;吴玉生等探讨了补阳还五汤在治疗原发性肾病综合征中的作用机理。

4 临床研究 黄璐明临床观察中药止血散治疗上消化道出血 35 例,结果均在 3 天内止血,有效率达 100%;任世禾用椒目劫喘丸治疗哮喘病 958 例,即刻疗效占 18%,近期疗效 82%;孙秀英等用宣肺止咳口服液治疗外感咳嗽 120 例,有效率达 92.8%,优于对照组强力枇杷露;高荣玉等用蝉衣地龙汤治疗支气管哮喘 285 例,总有效率 94.7%,明显优于对照组西药氨茶碱;张晓莉用沉石汤治疗泌尿系结石 64 例,总有效率达 93.8%;李玉英等用中药鼻吸入剂息痛宁止痛 305 例,总有效率达 95.1%;崔笑梅等用自拟贯众止血汤治疗崩漏证 80 例,显效 42.5%,总有效率 96.3%;罗凤萍等用盆炎栓肛塞治疗慢性盆腔炎 200 例,痊愈 53.5%,总有效率为 98.0%;秦腊梅等对 45 例呼吸道感染性疾病采用常规量、中剂量、大剂量的双黄连粉针剂治疗,有效率分别为 96.2%、93.3%、100.0%;张家铭等用补阳还五汤治疗中风 48 例,取得较好疗效;杨美娟等用祖师麻片治疗 60 例风寒湿痹证,总有效率为 81.7%,明显优于对照组追风透骨丸;秦云生等用薤苡附子败酱散结合西药抗生素治疗阑尾炎穿孔并腹膜炎 251 例,结果非手术的成功率为 86.5%;阮时宝等用珍珠口疮冲剂治疗口疮 90 例,总有效率为 95.5%;明显优于对照组左旋咪唑;何建平等应用清燥救肺汤治疗放射性肺炎 26 例,总有效率为 85.0%;严婉英等用自拟加味龙胆泻肝汤治疗甲亢 42 例,有效率达 87.7%;吴琪玉采用补中益气汤为主治疗尿失禁 30 例和尿潴

留 30 例, 结果有效率分别为 96.7% 和 93.3%; 崔国鲁用复方冬虫草胶囊治疗原发性低血压 40 例, 总有效率 92.5%; 瞿向东等用牛黄解毒止痛膏治疗带状疱疹 46 例, 结果痊愈率 85.7%, 总有效率 100.0%; 苏建文等临床观察表明: 四逆汤有助于改善经皮冠状动脉成形术冠心病患者的生活质量; 李华康等用咽泰含片治疗急、慢性咽喉炎 100 例, 总有效率达 98.0%。

5 小结 本次会议论文内容涉及中医方剂的制剂、化学、质量标准、药效学、药动学、临床、文献综述等各个领域, 范围广泛、内容丰富, 部分反映了当前我国中西医结合开展中医方剂研究的概况。尤其是大会特约的专题报告, 受到与会代表的普遍欢迎。内容既有宏观的对我国中医药重大研究的动态及趋势, 也有微

观的对某一方剂具体的实验研究的经验总结及探讨, 为推动国内中医药研究及方剂研究的学术交流, 了解方剂研究当前的动态, 指导方剂的实验研究起到了十分积极的作用。本次会议的另一个特点是, 会议期间除了紧张、热烈地进行学术交流外, 代表们还自发地就方剂研究的协作、合作进行了洽谈、交流, 希望发挥各自在某一科研领域技术、设备方面的优势, 扬长避短, 避免低水平重复, 并就联合申报重大科学基金、联合开展一些重大科研项目研究开发等方面进行了多方位的探讨。

(蔡仲德整理)

(收稿: 1998-09-28)

生脉注射液对冠心病患者临床症状及血浆抗凝血酶Ⅲ、血栓素 B₂ 及 6-酮-前列腺素 F_{1α} 的影响

王 健 盛 净 许左勇 杨菊贤 杨景文 胡 余

目前生脉注射液已广泛应用于临床上治疗冠心病心绞痛、心肌梗塞及心源性休克, 并取得了一定疗效, 本研究旨在通过观察冠心病患者应用生脉注射液前后临床症状及血浆抗凝血酶Ⅲ、血栓素 B₂ 及 6-酮-前列腺素 F_{1α} 浓度的变化来探讨该药治疗心肌缺血的可能机制。

资料与方法

1 病例选择 按照 WHO 的诊断标准, 明确诊断为冠心病的患者 40 例, 男性 24 例, 女性 16 例; 年龄 44~82 岁, 平均 (65.88±8.60) 岁; 病程 15 天~32 年, 平均 (7.03±7.66) 年; 其中不稳定心绞痛 35 例, 急性心肌梗塞 5 例 (3 例为前壁, 1 例为隔面加后侧壁, 1 例为前间壁), 常规心电图上都有心肌缺血的表现, 其中有 10 例合并心律失常 (阵发性心房纤维颤动 4 例, 房性早搏 2 例, 室性早搏 3 例, 完全性右束支传导阻滞 1 例)。

2 用药方法 采用上海中药制药一厂生产的生脉注射液, 每 10ml 中含人参 1g, 麦冬 3.12g, 五味子 1.56g, 该药 80ml 加入 5% 葡萄糖注射液 500ml 中静脉滴注, 每天 1 次, 14 天为 1 个疗程, 治疗期间停用抗血小板聚集及抗凝药物。

3 观察项目及检测方法 (1) 心绞痛改善情况。(2) 临床症状 (包括胸闷、心悸、头晕、乏力、浮肿) 积分: 采用半定量积分方法, 症状加重或主动说出或反复说出记 3 分; 症状时轻时重或间断出现记 2 分; 症状较轻或偶然说出记 1 分; 无症状记 0 分。(3) 心电图变化: 作常规 12 导联心电图, 统计心电图上心肌缺血表现 [计算 ST-T 压低的导联总数 (n) 及 ST-T 压低的毫伏数总和 (ΣST)]。(4) 血浆抗凝血酶Ⅲ (AT-Ⅲ)、血栓素 B₂ (TXB₂)、6-酮-前列腺素 F_{1α} (6-酮-PGF_{1α}) 浓度测定: 采用放射免疫法测定, 药盒由苏州医学院血栓研究所提供。

结 果

1 心绞痛改善情况 40 例患者中显效 (症状消失或显著减轻) 32 例, 有效 (症状减轻) 7 例, 无效 (症状无改变) 1 例, 有效率为 97.5%。

2 临床症状积分情况 40 例患者中显效 (积分下降 > 2/3) 22 例, 有效 (积分下降 > 1/3) 11 例, 无效 (积分无变化) 7 例, 有效率为 82.5%。

3 心电图变化 40 例患者 n: 治疗前为 4.48±2.69, 治疗后为 1.78±1.56, ΣST: 治疗前为 3.06±2.38, 治疗后为 1.28±1.32, 治疗前后比较有显著性差异 (P<0.001)。

4 血浆 AT-Ⅲ、TXB₂ 及 6-酮-PGF_{1α} 浓度测定结果 见表 1。治疗后血浆 AT-Ⅲ、6-酮-PGF_{1α} 浓度升高, TXB₂ 浓度下降, 与治疗前比较有显著性差异 (P<0.001)。

表 1 治疗前后血浆 AT-Ⅲ、TXB₂ 及 6-酮-PGF_{1α}

测定结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

例数	AT-Ⅲ (%)	TXB ₂ (ng/L)	6-酮-PGF _{1α} (ng/L)
治疗前 40	77.53±10.16	221.73±39.92	13.17±3.89
治疗后 40	90.05±9.59*	179.85±31.32*	19.04±4.13*

注: 与治疗前比较, * P<0.001

讨 论 本研究的结果表明: 生脉注射液治疗后, 患者临床症状好转、心电图上心肌缺血得到改善, 同时血浆中 AT-Ⅲ、6-酮-PGF_{1α} 水平升高而 TXB₂ 浓度降低, 患者机体内 (特别是血管内) 抗凝物质增加, 同时全身血管特别是冠脉舒张、血流增加、心肌供氧增加, 这可能是生脉注射液抗心肌缺血的机理之一。

(收稿: 1998-05-12 修回: 1998-10-30)