

GRmRNA 表达的结果表明,SSd 抑制 HL60 细胞增殖时,GRmRNA 表达明显增加。GC 的生物学活性都是通过细胞的基因组调节机制,由 GR 介导的,GC 的作用决定于 GC 和 GR 两方面因素,GC 对 GR 及 GRmRNA 的表达有负向调节(Downregulation)作用,因此增加 GC 的浓度,虽然 GC 的生物学效应是增强了,但 GRmRNA 的表达则大大降低。在 GC 含量不变的情况下,增加 GRmRNA 的表达,可提高 GC 的生物学功能而又可避免增加 GC 剂量所引起的一系列副作用。本研究中,在其他培养条件不变的情况下,HL60 细胞经 SSd 处理后,GRmRNA 表达增加,同时,SSd 对细胞的生长有明显的抑制作用,这可能是因为 SSd 有 GC 样甾环结构有关,有部分与 GC 相同的作用,不同的是 GC 下调 GRmRNA 表达,而 SSd 使 GRmRNA 表达增加。SSd 可增加 HL60 细胞 GRmRNA 表达,同时抑制细胞生长,表现为时间和剂量依赖。

参 考 文 献

1. 贾琦,张如意. 柴胡属植物中皂甙化学研究进展. 药学学报 1989;24:961—971.
2. Kato M, Pu MY, Nagase N, et al. Characterization of the im-

- munoregulatory action of saikosaponin-d. Cellular Immunol 1994;159:15—25.
3. Shi YF, Frankel A, Radvanyi LG, et al. Rapamycin enhances apoptosis and increases sensitivity to cisplatin in vitro. Cancer Res 1995;55:1982—1991.
4. Traganos F, Ardelt B, Halko N, et al. Effects of genistein on the growth and cell cycle progression of normal human lymphocytes and human leukemic MOLT-4 and HL60 cells. Cancer Res 1992;52:6200—6208.
5. Chomczynski P, Sacchi N. Single-step method of RNA isolation by acid guanidinium thiocyanate-phenol-chloroform extraction. Analytical Biochemist 1987;162:156—159.
6. Bu SZ, Yin DL, Ren XH, et al. Progesterone induces apoptosis and up-regulation of P53 expression in human ovarian carcinoma cell lines. Cancer 1997;79:1944—1950.
7. Thomas PS, Leranch C, Wirkin JW, et al. Specific measurement of DNA in nuclei and acids using diaminobenzoic acid. Anal Biol 1978;89:35—39.
8. Dobashi I, Tozawa F, Horiba N, et al. Central administration of saikosaponin d increases corticotropin-releasing factor mRNA levels in the rat hypothalamus. Neurosci Lett 1995;197:235—242.

(收稿:1999-06-12 第2次修回:2000-01-10)

中药熏洗液治疗肛门疾病 170 例

赵国华 胡志维 金刚石

1996 年 6 月~1999 年 3 月,我们用中药熏洗液治疗肛门疾病 170 例,并与高锰酸钾液坐浴 80 例作对照,现报告如下。

临床资料 250 例患者按 2:1 随机分为两组。治疗组 170 例,男 102 例,女 58 例;年龄 10~65 岁,平均 32 岁;病程 1~25 天,平均 12 天;内痔 25 例,炎性外痔 17 例,混合痔 29 例,肛裂 15 例,肛窦炎 4 例,肛门周围急性感染(毛囊炎及肛周皮下脓肿早期)10 例,各种肛门病手术 70 例。对照组 80 例,男 48 例,女 32 例;年龄 10~65 岁,平均 32 岁;病程 1~22 天,平均 11 天;内痔 6 例,炎性外痔 12 例,混合痔 9 例,肛裂 8 例,肛窦炎 4 例,肛门周围急性感染 8 例,各种肛门病手术 33 例。排除对象:年龄 <10 岁或 >65 岁,孕妇,肛门直肠肿瘤,深部脓肿或皮下脓肿中、晚期,未按规定用药者。

治疗方法 治疗组用中药熏洗液(由两面针 24g 黄连 15g 毛冬青 144g 五倍子 72g 芒硝 72g 冰片 3g 薄荷 1g,组成;制法:以前 5 味中药水煎 2 次,第 1 次煎 45min,第 2 次煎 30min,合并 2 次煎液过滤,并浓缩至 1200ml,待药液稍冷加入冰片及薄荷脑,拌匀,装瓶备用,每瓶 250ml)125ml 加温开水 2500ml 熏洗。对照组用 1:5000 高锰酸钾(PP 粉,即取 PP 粉 0.5g,加温开水 2500ml)熏洗,两组患者均先熏洗后坐浴,每

次 20min,每天 2 次,3 天为 1 个疗程,连用 2 个疗程评定疗效。

结 果 (1)疗效标准:1 个疗程后肛门水肿消退,疼痛消失,出血停止,脱出肛管回缩,感染消退为显效;2 个疗程后上述症状、体征有不同程度减轻或消失为有效;2 个疗程后上述症状、体征无改善为无效。(2)两组综合疗效:治疗组显效 40 例(23.5%),有效 114 例(67.1%),无效 16 例(9.4%),总有效率为 90.6%。对照组显效 10 例(12.5%),有效 40 例(50.0%),无效 30 例(37.5%),总有效率为 62.5%。两组比较,治疗组疗效优于对照组($\chi^2 = 28.67, P < 0.05$)。(3)两组症状疗效:肿胀、疼痛、出血、脱出的肛管总有效率,治疗组分别为 97%、100%、75%、50%;对照组分别为 83%、60%、55%、50%。

体 会 中医学认为肛门疾病的发生是由于风热燥湿,四气相合乘虚而入,致肛门部经络阻塞,血脉不行,气滞血瘀,热毒蕴结。因此,治疗中注意行气活血、清热解毒、祛风止痛。本方中药以两面针为主药,其性味辛苦麻微温,具有行气活血、祛风活络、散瘀消肿止痛的作用;黄连、毛冬青等性味苦涩,活血通脉,清热解毒,以加强其行气活血作用;芒硝能清火解毒,消肿止痛;五倍子涩肠止血,收敛固脱;冰片具有清热止痛作用;薄荷有疏风清热,消肿止痛之功。尤其对减少术后水肿、疼痛及各种原因引起的肛门局部肿痛效果较好,值得推广应用。

(收稿:1999-06-01 修回:1999-09-30)