则可减轻肾小球炎症的损伤，阻碍肾小球硬化的形成[2]。

苯那普利能够抑制血管紧张素Ⅱ（AngⅡ）的形成，从而对抗AngⅡ对肾脏的不良反应。国外有关实验研究还证实，苯那普利亦有抑制肾小球MC和系膜基质增生的作用，从而直接阻止肾小球硬化的形成[6]。本实验结果表明，肾康注射液及苯那普利均具有抑制人肾小球MC增殖的作用，其中肾康注射液不论在起效时间及最佳抑制时间方面，还是在作用强度方面均优于苯那普利。从而提示MC是肾康注射液发挥治疗作用的重要靶细胞，抑制MC增殖，减轻ECM的积聚可能是肾康注射液延缓肾小球硬化的重要作用机制之一。同时表明，肾康注射液不仅可用于CRF的治疗，而且也可以用于进行性肾脏疾病的早期治疗。因为如前所述，大多数肾脏疾病的早期均有MC增殖的表现，故早期使用肾康注射液，对防止肾脏疾病的进行性发展及肾功能进行性损害都具有重要意义。还值得注意的是苯那普利主要是通过抑制AngⅡ的形成，减轻其对肾脏的损害，从而在阻止肾小球硬化方面发挥着重要作用，而肾康注射液是否对AngⅡ的形成也有一定的抑制作用，值得进一步深入探讨。

参 考 文 献

1. 于力方，陈香美，黎磊石. 正常人肾小球系膜细胞培养的研究. 中华肾脏病杂志 1990；6(2)：70—74.
2. Kashgarrian M，Srrzel PB. The pathobiology of the mesan-gium. Kidney Int 1992；41(3)：524—528.
3. 孙喜元. 肾小球损害机理进展. 国外医学泌尿系统分册 1994；14(5)：196—199.
4. 陈克敏. 细胞因子与肾炎. 国外医学免疫学分册 1992；15(2)：75—79.
5. Wilson CB. The renal response to immunologic injure. In：Zhang J. eds. Nephrology Proc 4th Kidney，4th ed. Philadelphia：WB Saunders，1991：1062—1081.
6. Yoshida Y. Angiotensin converting enzyme inhibitor suppress accelerated growth of glomerular cells in vivo and in vitro. Kidney Int 1988；33(1)：296—298.

（收稿：2000－06－09　修回：2001－03－13）

输液型丹参注射液治疗冠心病心绞痛66例

卢健棋　李成林　黄　敏　覃裕旺

1998年3月～2000年10月，我们用输液型丹参注射液治疗冠心病心绞痛66例，并与普通型丹参注射液治疗的62例作对照，现报告如下。

临床资料　所有患者均符合有关诊断标准（黄振文等主编. 实用临床心脏病学. 北京：中国医药科技出版社，1997：194）。将128例患者随机分为两组，A组66例，男35例，女31例，年龄46～75岁，平均63.5岁；病程2～9年，平均6.2年；心绞痛每周发作5～14次，平均11.8次。B组62例，男33例，女29例；年龄48～72岁，平均62.8岁；病程1～8年，平均6.6年；心绞痛每周发作5～15次，平均11.2次；两组临床资料比较，差异无显著性，具有可比性。

治疗方法　A组用输液型丹参注射液（每瓶100ml，含丹参50g，不含糖，由本院药剂科制剂室提供）100ml静脉滴注，每天1次。B组用普通型丹参注射液（每2ml含丹参3g，上海第一生化药业公司上海第一制药厂生产）12～16ml加5%葡萄糖注射液或生理盐水250ml静脉滴注，每天1次。两组疗程均为14天，若心绞痛发作经休息不能缓解者可临时含服硝酸甘油片。

结　果　（1）疗效评定：采用全国中西医结合防治冠心病心绞痛、心律失常研究座谈会（疾病诊疗标准. 南宁：广西人民出版社，1983：145、147）标准。（2）心绞痛疗效：A组66例，显效34例，改善21例，无效8例，加重3例，总有效率为83.3%；B组62例，分别为18例、14例、20例、10例和51.6%；两组总有效率比较差异有显著性（$\chi^2 = 14.77$，$P < 0.01$）。（3）心电图疗效：A组66例，显效21例，改善24例，无效17例，加重4例，总有效率为68.2%；B组62例，分别为8例、17例、26例、11例和40.3%；两组比较差异有显著性（$\chi^2 = 10.01$，$P < 0.01$）。（4）不良反应：出现输液反应A组有3例，B组有5例。

体　会　丹参是临床常用的活血化瘀中药，以其或以其为主制成的丹参注射液是临床治疗冠心病的常用制剂，但其一般每安瓿2ml，临床使用极不方便（增加操作次数，可留下导致各种输液并发症的隐患）。本法旨在了解输液型丹参注射液的临床应用价值。观察结果表明，输液型丹参注射液无论在缓解心绞痛方面，还是在改善心电图疗效方面均优于普通型丹参注射液，而其不良反应与普通型丹参注射液相比并不增多。目前临床上经常应用的丹参注射液经过改良工艺后可以提高对冠心病患者的疗效。输液型丹参注射液100ml中，含50g丹参，生药浓度高，临床使用便利，因此值得在临床广泛推广应用。

（收稿：2001－01－10）

广西中医学院第一附属医院（南宁　530023）

万方数据