

$$\text{抑制率} = \left(1 - \frac{\text{给药组肉芽组织干重}}{\text{对照组肉芽组织干重}}\right) \times 100\%$$

所得数据经统计学方法处理, 结果见表3。

由表3可以看出: 龟叶草的水煎液和醇提液都能明显抑制亚急性炎症肉芽组织增生的作用。与空白组比较差异非常显著, 也高于实验剂量的氢化可的松。

三、小结和讨论

1. 龟叶草有较强的抗炎作用, 包括巴豆油和角叉菜胶引起的急性炎症和滤纸纤维所致的亚急性炎症。其作用强度也高于实验所用剂量 (2.5mg/kg) 的氢化可的松。

2. 龟叶草的两种提取方法的比较, 水煎液的作用高于醇提液。目前香茶菜属植物的研究多集中于所含的二萜类。由于二萜类的水溶性较低, 本实验结果提示: 二萜类可能不是抗炎作用的主要成分, 其所含有效成分有待进一步研究。

致谢 龟叶草原植物由第二军医大学药学院郑汉臣教授鉴定, 特此致谢。

参 考 文 献

1. 程培元. 中草药, 1985, 16(7): 36
2. 孙汉董. Chemistry Letters, 1981, P753
3. 徐叔云. 药理实验方法学, 人民卫生出版社, 1982

新型抗高血压药乌拉地尔的临床应用

宁波市临床药理研究所(宁波 315020) 洪中立 曲静伟

乌拉地尔(Urapidil)为尿嘧啶衍生物。初步的临床研究显示, 本品兼有 α_1 -受体阻滞作用和中枢5-HT_{1A}受体激动效应, 降压疗效接近或超过其他类型的降压药, 不良反应少而易耐受。

一、药代动力学^[1]

口服本品的常用剂型缓释胶囊后, 吸收完全, 首过代谢作用显著, 生物利用度约72%, 半衰期 $t_{1/2}$ 为4.7h。静注给药后 $t_{1/2}$ 为2.7h。本品的血浆蛋白结合率为80%, 分布容积为0.58—1.16L/Kg。在肝内被广泛代谢后从肾脏排泄。肝病者口服本品缓释胶囊后 $t_{1/2}$ 延长至8.1—20.5h。本品在老年患者中消除减慢, 静注后为 $t_{1/2}$ 为4.7h, 口服为8.9h。

二、血流动力学作用^[2]

急性研究显示, 高血压患者静注本品后, 收缩压和舒张压均明显下降, 心率短暂增快, 并伴肾血流量增加和肾血管阻力下降。血浆

去甲肾上腺素和肾上腺素水平上升, 提示有反射性交感神经系统活性增加。血浆肾素活性和醛固酮水平上升, 但血管紧张素水平不变, 机理不清。中心静脉压、肺血管阻力和左心室舒张期末压均有下降。

高血压患者长期口服本品后, 总外周阻力明显下降, 并有一定程度静脉扩张作用。心输出量不变, 心率倾向于减慢。

三、抗高血压作用^[3]

在一项随机双盲对照研究中, 36例高血压患者经本品和安慰剂治疗3周后, 有效率(卧位舒张压 ≤ 90 mmHg)分别为60%和25% ($p < 0.001$)。

一组295例高血压患者经本品和巯甲丙脯酸治疗12周后, 有效率分别为62%和58%。

与钙通道阻滞剂的比较研究显示, 本品的有效率与心痛定(43%对57%)和尼群地平(60%对49%)相仿。

与 β -阻滞剂比较研究显示,本品的有效率与美多心安(35%对42%)、醋丁心安(80%对60%)和氨酰心安(23%对48%)相似。

与 α_1 -受体阻滞剂哌唑嗪的比较研究显示,222例高血压患者经该两药治疗12周后,平均血压下降 ≥ 13 mmHg者的均为64%。

与中枢性交感神经抑制剂的比较研究显示,本品的有效率相似于可乐定(50%对50%)和 α -甲基多巴(54%对62%)。

总之,本品的降压有效率与其他类型抗高血压药相仿。当剂量为30—90mg,每日2次时,有效率为40—70%。本品的静注给药可用于急症高血压。

四、不良反应及其他^[3]

在11项对照研究中,本品的不良反应发生率为0—38%,其中最为常见的为头晕(8.0%)、恶心(4.2%)、头痛(4.2%)和心悸(2.3%),大多数患者能耐受。

一组726例高血压患者经本品(30—90mg,每日两次)治疗12周后,血胆固醇、甘油三酯、肌酐、尿酸盐、糖、碱性磷酸酶和钾水平均无明显改变。

参 考 文 献

- [1] Prichard BNC et al. Am J Med, 1989, 64:11d
- [2] Kobrin I et al. Am J Med, 1985, 55:722
- [3] Schook CE et al. Am J Med, 1989, 64:10D

蝮蛇抗栓酶临床应用进展

山东单县中心医院(单县 273700) 孟凡振 石永华

蝮蛇抗栓酶(Ahlysanctinfarctase, Svate)的主要有效成分为精氨酸脂酶,可明显降低血液粘度、血浆纤维蛋白原和血脂,尤其对血小板数量、粘附与聚集功能有明显抑制作用。对脑血栓形成急性期、恢复期及后遗症均有较好疗效。随着对本品的研究深入,临床上开拓了新的用途。

治疗糖尿病^[1]

蝮蛇抗栓酶3号(Svate-3)用于原发性糖尿病Ⅱ型患者12例,年龄 48 ± 8 岁,病程 12 ± 9 月,采用Svate-3 0.25u加入生理盐水10ml,静推,qd,14d为一疗程。在治疗期间停用其它降糖药物,饮食和总热量不予严格控制。经过一个疗程治疗后,其中10例尿糖转阴,尿糖转阴时间为5—14d。12例患者1个疗程治疗后血糖由治疗前的 15.2 ± 1.7 mmol/L降至 7 ± 4 mmol/L。治疗有效的10例中,2例停药1年后复查血糖、尿糖

仍正常,8例停药1—2周后尿糖又出现阳性。说明Svate-3有肯定的治疗原发性糖尿病Ⅱ型的近期疗效。机制可能与其具有溶栓,扩血管,改善胰岛血液供应,加强胰岛素功能有关。

治疗慢性鼻炎

应用Svate治疗慢性鼻炎500例^[2],取得较好的临床效果。治疗方法:用生理盐水稀释Svate使成浓度为0.06u%,调pH为6.4,分装于眼药水瓶内备用。每次每侧3—4滴,tid,睡前加1次;为防过敏反应,首次滴鼻1—2滴,观察5—10min若无不适即可使用,7d为一疗程。结果单纯型鼻炎1个疗程显效率100%(218/218);肥厚型疗效差,2个疗程显效率52.8%(149/282)。总有效率为98.2%(277/282)。复发率低,4个月的复发率为0(145/145),6个月的复发率为5.9%(5/85),8个月的复发率为9.2%(11/