

老药新用治疗过敏性紫癜

山东省梁山县药检所(梁山 274800) 王阳奎

近年来,发现某些老药治疗过敏性紫癜疗效显著,现归纳如下,以供临床用药参考。

1. 环磷酰胺 环磷酰胺是临床上常用的氮芥类药物,过去主要用于恶性肿瘤的治疗。近年来随着对其药理作用的深入研究,临床应用范围进一步扩大。罗星照报道^[1]环磷酰胺可使免疫复合物分裂,解体,从而消除免疫复合物对机体的病原学作用,故可用于过敏性紫癜的治疗。用环磷酰胺治疗 2 例对激素治疗无效的儿童过敏性紫癜,获得痊愈。

2. 潘生丁 潘生丁具有扩张冠状动脉、降低冠脉阻力,增加冠脉血流量的作用,临床上多用于治疗急慢性冠状动脉功能不全、心绞痛等疾病,孙绍英等^[2]报道过敏性紫癜治疗组 61 例,对照组 58 例。在常规治疗的基础上治疗组加用潘生丁 2.5~5mg/kg·d,结果治疗组治愈 95.1%,对照组为 82.5%,两组有显著差异。

3. 西米替丁 西米替丁为 H₂ 受体阻滞剂。主要用于溃疡病、上消化道出血、应激性溃疡、反流性食管炎以及慢性结肠炎等疾病的治疗。朱黎春等^[3]采用西米替丁 1.2g/d 加入 5~10% 葡萄糖注射液 250~500ml 中静滴,紫癜全部消退后,以 0.8~1g 口服,连用 15d(无紫癜复发时停药)。治疗一组年龄 15~40 岁,病程 2~30d,并经过一般抗组胺药、中药及类固醇等治疗且不能痊愈的 31 例过敏性紫癜患者。结果治愈 28 例(疗程 1~2d),好转 2 例(疗程 20~50d),无效 1 例。

4. 山莨菪碱 山莨菪碱为胆碱能神经阻滞药,能松弛胃肠及血管平滑肌,并有镇

痛,扩瞳及抑制腺体分泌作用。临床上主要用于治疗胃肠道平滑肌痉挛所致的肠绞痛、胆绞痛、消化性溃疡、慢性胃炎等疾病,近年来发现该药有许多新用途,张文志等^[4]报道对 50 例过敏性紫癜随机分为山莨菪碱组(治疗组)和激素组(对照组)进行治疗观察。方法是:治疗组用山莨菪碱 0.5~1.0mg/kg 静滴,每日 1 次;对照组用泼尼松 1~2mg/kg·d,分 3 次口服,结果治疗组有效率为 88%,对照组为 64%,两组间差异非常显著(P<0.01)。

5. 普鲁卡因 普鲁卡因临床上主要用于浸润麻醉。张安泽等^[5]报道普鲁卡因 100~200mg 加入 5% 葡萄糖注射液中静滴,每日 1 次,治疗过敏性紫癜 19 例,治愈 12 例,好转 4 例,无效 3 例。疗效明显高于激素对照组。

6. 三尖杉酯碱 三尖杉酯碱是我国独创的一种治疗急性白血病的药物,随着人们对该药研究的深入,近年来应用范围不断扩大,沈志志祥等^[6]报道 1 例顽固性过敏性紫癜患者在应用强的松,中药、氢化考的松、雷公藤糖浆、长春新碱等多种药物治疗无效后,改用三尖杉酯碱每日 1mg 加入 5% 葡萄糖注射液中静滴,治疗 3 天后病情即明显好转,继续治疗 1 周痊愈出院。

7. 云南白药 云南白药是一种治内外出血及血瘀肿痛之药,对各种刀枪跌打诸伤等有确切的疗效,近年来又试用于肺结核、冻伤、肠炎及血栓外痔等疾病的治疗,并取得了一定的疗效。候连兵^[7]报道用云南白药保留

灌肠, 2g 加入 30ml 生理盐水中, 每日 1 次, 治疗 100 例腹型过敏性紫癜患者, 效果满意。或每天 3 次, 每次 0.25g, 服后腹痛停止, 皮疹逐渐减少, 1 周后痊愈。

参考文献

[1] 梁星顺. 新药与临床, 1990, 9(6): 358

- [2] 孙绍英等. 医师进修杂志, 1989, 12(8): 18
 [3] 朱黎春等. 新医药, 1988, 19(11): 587
 [4] 张文志. 实用内科杂志, 1984, 4(1): 26
 [5] 张安泽等. 药学通报, 1988, 23(11): 702
 [6] 沈志祥等. 新医药, 1988, 19(3): 161
 [7] 侯连兵. 中国医院药学杂志, 1990, 10(2): 72

知母抗炎作用初探

第二军医大学药学院(上海 200433) 陈万生 乔传卓

中药知母为百合科植物知母 *Anemarrhena asphodeloides* Bge 的干燥根茎, 具有清热, 泻火等功效,^[1] 临床曾用知母治疗毛囊炎等^[2]。但关于知母抗炎的药理研究未见报道。本文对知母的抗炎作用进行初步探讨。

一、材料

1. 动物: 昆明种小白鼠 $20 \pm 2g$, 雌雄不拘, 由第二军医大学动物中心提供。
2. 药品: 依文氏兰 (BDH 公司), 用 0.9% NaCl 溶液配制; 吡哌美辛 (上海第十七制药厂产品), 用时以 1% 羧甲基纤维素钠配成混悬液。

知母水提液 (0.5g 生药/ml); 知母醇提液 (0.5g 生药/ml)。

知母总多糖: 知母生药饮片以 80% 乙醇回流 3 次, 每次 1.5h, 药渣晒干, 沸水提取, 提取液浓缩, 加乙醇至含醇量达 80%。沉淀再以水溶解, 乙醇同法沉淀, 反复 3 次。最后一次水溶液以活性炭脱色。最后沉淀以无水乙醇、丙酮, 乙醚洗涤, 真空干燥, 得灰白色粉末。即得总多糖, 检查不含皂甙类成分。

二、方法及结果

1. 对二甲苯致小鼠耳廓肿胀的影响^[3]

昆明种小鼠 66 只, 随机分成 7 组, 末次给药 1h 后, 于右耳廓二侧均匀涂布二甲苯 30ml, 左耳对照, 致炎 2h 后处死, 剪下两耳廓, 用 8mm 打孔器取耳片称重, 以两耳片重量差为肿胀度, 结果见表 1。结果显示知母水提物及总多糖皆能显著抑制二甲苯致小鼠耳廓肿胀, 而醇提物则无明显抑制作用。水提物的抑制肿胀作用还具有剂量依赖性。

2. 对醋酸致小鼠腹腔毛细血管通透性提高的影响^[3]

昆明种小鼠 61 只, 随机分组, 末次给药 1h 后, 尾静注 0.5% Evans 兰 5ml/kg, 5 分钟后腹膜内注射 0.7% 醋酸 10ml/kg, 30 分钟后脱颈椎处死, 剖腹用蒸馏水多次冲洗腹腔, 冲洗液稀释至 10.0ml, 离心, 取上清液于 721 分光光度计 610nm 处测吸收度, 结果见表 2。显示水提物, 醇提物以及总多糖皆能显著抑制醋酸致小鼠腹腔毛细血管通透性的增加。

三、讨论

知母水提物及总多糖能显著抑制二甲苯致小鼠耳廓肿胀和醋酸致腹腔毛细血管通透性, 且知母水提物的抑制作用具有剂量依赖性, 而知母醇提物只能抑制醋酸致腹腔毛细