

生破裂出血。发生破裂出血的癌结节多为位于肝脏表面的外生性结节,不完全取决于肿瘤的大小。本组有 2 例破裂癌结节直径小于 5cm,施行肝切除术后生存超过 3 年。文献报道肝癌切除术后 3 年生存率 26.3%,有存活 97 个月者^[2]。说明肝癌破裂出血不完全是肝癌晚期的表现,对肝癌破裂出血应有积极救治的态度,部分患者可延缓生命。

迅速控制出血是治疗本病的关键。非手术治疗效果差,1~3 月内病死率可达 100%^[3]。除有明显黄疸、腹水、远处转移、肝功能和全身衰竭者外,均应在抗休克的同时积极手术治疗。手术止血方法有多种,但应视病情采取不同治疗方案。

急诊肝切除既能止血,又能切除病灶,在各种手术止血方法中疗效最佳^[2,4]。因此,只要条件允许,尽可能行肝切除术。我们的体会是:对全身情况好,入院后休克很快纠正或术中控制出血后循环稳定,无黄疸、肝硬化程度轻、癌灶局限于一侧或一叶,局部能切除,无远处转移,无严重心、肺、肾功能障碍者,可行急诊肝切除术。本组 7 例行急诊肝切除术,止血效果确切,除 1 例术后 2 个月内死于肝功能衰竭外,余 6 例恢复顺利。为避免术后发生肝功能衰竭,我们采用非规则性肝切除术,通常是沿肿瘤边缘 1~2cm 作切线的局部切除,达到切除病灶及止血目的。大于 50% 肝的切除应慎重。

肝癌的血供主要来自肝动脉,肝动脉结扎可做为肝癌破裂结节不能切除时的一种止血方法。无水酒精可使肿瘤组织凝固坏死、血管闭塞,起到止血作用。本组 3 例肝动脉结扎后止血效果不满意,加用无水酒精瘤体内注射,控制了出血。肝动脉结扎加用无水酒精瘤体内注射对本病有较好止血效果。但

肝动脉结扎对明显肝硬化和肝功能障碍或有门静脉癌栓者慎用,否则术后易发生肝功能衰竭。

肝癌破裂结节不能切除又不宜作肝动脉结扎时可采用肝缝合填塞止血。对肿瘤位置较深,裂口较小,周围肝组织较多者可缝合裂口,加用明胶海绵和可吸收止血纱布填塞止血;对裂口大、不能缝合者,可用纱布条按序填塞并均匀压紧,达到暂时止血目的,纱布条填塞后常伴有大量腹水、感染,甚至继发出血,仅为避免当即死亡而暂时采用。

对肝癌破裂出血不能只满足于止血,还要有根治肿瘤的积极态度。我们对施行肝切除术者行肝动脉或门静脉插管,埋置药物输注装置(DDS),并用生理盐水冲洗,5-FU 浸泡腹腔。术后病情允许者经肝动脉或门静脉推注 5-FU 1.0g、丝裂霉素 10mg、阿霉素 40mg,进行区域化疗,每月 1 次,持续 6 月,同时给予中药调理及免疫治疗,取得了较满意效果。可见,对某些患者施行肝癌切除及术后正规综合治疗可使患者获得较长生存期,可望获得与未破裂肝癌相同的治疗效果。

参 考 文 献

- 1 Ya XP, Wu MC. Bleeding from spontaneous rupture of primary hepatocellular carcinoma. In: Tang ZY, Wu MC, Xia SS (eds). Primary liver Cancer. Beijing: China Acad Publ, Berlin: Springer, 1989: 404 ~ 405
- 2 张志浩, 袁爱军, 周健. 肝癌自发性破裂的治疗分析. 肿瘤研究与临床 1996; 8(2): 95
- 3 刘倩, 王文奇, 主编. 肝癌. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 528 ~ 529
- 4 吕新生, 韩明. 原发性肝癌破裂大出血的外科治疗. 实用外科杂志 1990; 10(1): 41

甜茶提取物抗过敏作用的实验研究

广西北海市皮肤病防治院(536000) 高山

广西中医药研究所(530022) 钟正贤 周桂芬 陈学芬

摘要 目的:研究甜茶提取物的抗过敏作用。方法:采用大鼠被动皮肤过敏和小鼠耳异种被动皮肤过敏、致敏豚鼠引喘、二硝基氯苯所致迟发型皮肤过敏和组织胺诱发豚鼠足跖肿胀法,观察甜茶提取物的抗过敏作用。结果:甜茶提取物能明显抑制大鼠被动皮肤过敏和小鼠耳异种被动皮肤过敏引起的炎症渗出;延长豚鼠支气管痉挛引起哮喘发作的潜伏期;减少二硝基氯苯所致迟发型皮肤过敏小鼠耳片重量,并对组织胺诱发豚鼠足跖肿胀有一定的对抗作用。结论:甜茶提取物具有较强的抗过敏作用。

关键词 甜茶提取物 抗过敏作用

中图分类号 R965

广西甜茶 *Rubus suavissimus* S. Lee 是蔷薇科悬钩子属植物一个新种的叶子,主产于我区金秀、桂林、桂平等县。民间早有使用甜茶代茶饮用的习惯,用于治疗咽炎。其叶具有清热润肺、止咳祛痰功效。并用于糖尿病和高血压等病^[1]。甜茶化学成分主要是甜茶甙和甜茶总黄酮,目前国内外将甜茶甙作为甜味剂—食品添加剂用于食品工业。我们曾对甜茶提取物进行过初步药理研究,证实其有止咳祛痰抗炎等作用^[2]、日本报道甜茶提取物有抗过敏作用,并用于樱花过敏症的治疗^[3]。但国内对其抗过敏作用未见报道。本文对广西甜茶提取物进行了抗过敏作用的实验研究。

1 实验材料

1.1 药品及试剂:广西甜茶提取物 33.3g 生药/g 浸膏,由广西桂林实力天然食品有限公司提供,实验时用蒸馏水稀释至所需浓度。息斯敏,西安杨森制药有限公司产品。氢氧化铝凝胶,广西南宁制药企业集团公司产品。磷酸组织胺,中国科学院上海生化所产品。伊文思蓝,上海化学试剂采购供应站分装。

1.2 动物:昆明种小鼠,体重 18~22g,由广西医科大学动物实验中心提供。豚鼠,体重 200~250g,由广西中医学院实验动物中心提供。

1.3 仪器:722 型分光光度计,上海分析仪器三厂。402 型超声雾化器,上海合力医疗器械厂产品。

2 方法与结果

2.1 大鼠被动皮肤试验^[4]:首先制备抗血清。取雄性大白鼠,体重 150~200g,每侧大腿肌肉注射 1% 卵蛋白生理盐水 0.5ml,ip4% 氢氧化铝凝胶 0.1ml,14d 后断颈取血,离心取血清,置于 -4℃ 冰箱备用。以同种雄性大白鼠,按药物分为生理盐水组,息斯敏 (10mg/kg) 组,甜茶提取物大小剂量 (20g/kg、10g/kg) 组。连续 ig 给药 14d,每天一次。于第 15d 剃去背部的毛,用 1:10 稀释的抗血清作背部皮内注射。每

侧两点,每点注射 0.1ml。24h 后,尾 iv2% 伊文思蓝、2% 卵蛋白生理盐水各 0.5ml。30min 后处死大鼠,剪下带有蓝斑的皮肤。剪碎后置入盛有 4ml 丙酮生理盐水 (7:3) 试管内浸泡 48h,离心后用 722 型分光光度计于 610nm 处测定光密度 (O.D),结果见表 1。与对照组比较,甜茶提取物大小剂量组和息斯敏组均能明显降低吸光度,表明甜茶提取物对大鼠被动皮肤过敏引起的炎症渗出有显著的抑制作用。

表 1 甜茶提取物对大鼠被动皮肤过敏的保护作用

组别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	吸光度 (O.D, $\bar{x} \pm s$)
对照组		10	0.414 ± 0.133
息斯敏	0.01	10	0.252 ± 0.071**
甜茶提取物	20	10	0.246 ± 0.123**
甜茶提取物	10	10	0.312 ± 0.097*

与对照组比较: * $P < 0.05$; ** $P < 0.01$

2.2 小鼠耳异种被动皮肤过敏实验^[5]:大鼠抗天花粉血清的制备:用氢氧化铝凝胶配成 2.5g/L 天花粉液,于大鼠每后足掌皮下注射 0.1ml,致敏后 10~15d 取血,收集血清于 -20℃ 保存备用。

小鼠被动皮肤过敏反应实验:小鼠 40 只,随机分成对照组,阳性药息斯敏 (10mg/kg) 组,甜茶提取物大小剂量 (20g/kg 和 10g/kg) 组,均 ig 给药,连续 7d。于给药第 5d,小鼠两只耳廓各注射大鼠抗血清 20 μ l,48h 后抗原攻击,尾 iv0.25% 天花粉—伊文思蓝 (生理盐水配成 1% 浓度) 溶液 0.2ml,30min 后,将小鼠脱白处死,剪下两耳朵,每付耳朵用 0.75ml,1N KOH 溶液浸泡,在 37℃ 恒温过夜消化,次日加 3.5ml 0.6N H₃PO₄:丙酮 (5:13) 混合液,振摇,3500r/min 离心 15min,上清液用 722 型分光光度计于 640nm 处测定光密度,结果见表 2。与对照组比较,甜茶提取物大小剂量组和息斯敏组均能明显降低吸光度,表明甜茶提取物对小鼠耳异种被动皮肤过敏引起的炎症渗出有显著的抑制作用。

表 2 甜茶提取物对小鼠耳异种被动皮肤过敏反应的影响

组别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	吸光度 (O.D, $\bar{x} \pm s$)	抑制率 (%)
对照组		10	0.056 ± 0.014	
息斯敏	0.01	10	0.038 ± 0.009**	32.1
甜茶提取物	20	10	0.024 ± 0.008***	57.1
甜茶提取物	10	10	0.028 ± 0.008***	50.0

与对照组比较: ** $P < 0.01$; *** $P < 0.001$

2.3 致敏豚鼠引喘实验:取体重 150~200g 豚鼠 30 只,按徐淑云等方法^[6]。豚鼠用 4% 卵蛋白生理盐水各 0.2ml 注射于两侧大腿外侧。ip4% 氢氧化铝凝胶 0.2ml 进行致敏,并随机分成生理盐水组,息斯敏组(10mg/kg),甜茶提取物组(20g/kg)。于致敏第 2d 起 ig 给药,连续 14d,每天一次。于第 15d 将豚鼠放入 4L 玻璃钟罩,取 2% 卵蛋白生理盐水于 402 型超

声雾化器上恒压气雾吸入罩内,持续喷雾 60s。喷雾停止后,取出豚鼠,记录 6min 内诱发哮喘的潜伏期。根据豚鼠发生哮喘的程度,分为呼吸加快、呼吸困难、抽搐跌倒三级,结果见表 3。与对照组比较,甜茶提取物和息斯敏组均能明显延长哮喘发作的潜伏期(s),显示其较强的抗变态反应作用。

表 3 甜茶提取物对致敏豚鼠引喘潜伏期的影响($n=10, \bar{x} \pm s$)

组别	剂量(g/kg)	反 应 分 级		
		I 呼吸加快	II 呼吸困难	III 抽搐跌倒
对 照 组		73.0 ± 10.2	91.4 ± 5.9	108.4 ± 7.6
息 斯 敏	0.01	104.4 ± 11.2 * *	119.2 ± 18.6 * *	146.0 ± 17.0 * *
甜茶提取物	20	97.4 ± 16.3 *	117.4 ± 16.2 * *	129.2 ± 19.3 * *

与对照组比较: * $P < 0.05$; * * $P < 0.01$

2.4 对二硝基氯苯所致迟发型皮肤过敏反应的影响^[7]:取小鼠 40 只,♀♂兼用,随机分为对照组,息斯敏(10mg/kg)组,甜茶提取物大小剂量(20g/kg 和 10g/kg)组。各组小鼠腹部用电推剪去毛(3×3cm),用 1% 二硝基氯苯(DNCB)丙酮液 50μl 涂于小鼠腹部皮肤致敏,致敏前一天 ig 给药,连续 9d,致敏后 7d 以 1% DNCB10μl 涂左耳攻击,24h 后颈椎脱臼处死,剪取左右耳相同部位,用直径 6mm 的打孔器打下圆耳片称重,以两耳片重量差值为指标,评价药物的抗过敏反应,结果见表 4。与对照组比较,甜茶提取物大小剂量组和息斯敏组均能明显减少二硝基氯苯所致迟发型皮肤过敏小鼠耳片重量,提示有抗过敏作用。

部肌注 0.2% 组织胺 0.1ml。于 30、60、120min 时同法测定其左足跖厚度(cm),计算注射组织胺前后足跖厚度的差值,用以评定药物对组织胺诱发足跖肿的保护作用,结果见表 5。与对照组比较,甜茶提取物大小剂量组在注射组织胺后 30min 时能明显减少豚鼠足跖肿胀厚度,表明甜茶提取物对组织胺诱发足跖肿有一定的对抗作用。

表 4 甜茶提取物对二硝基氯苯所致迟发型皮肤过敏反应的影响

组别	剂 量 (g/kg)	动物数(只)	耳片差值 (mg, $\bar{x} \pm s$)
对 照 组		10	2.9 ± 0.7
息 斯 敏	0.01	10	1.7 ± 0.8 * *
甜茶提取物	20	10	2.0 ± 0.6 *
甜茶提取物	10	10	2.1 ± 0.7 *

与对照组比较: * $P < 0.05$; * * $P < 0.01$

2.5 组织胺诱发的足跖肿造型^[8]:取豚鼠 40 只,雌雄各半,随机分为对照组,息斯敏(10mg/kg)组,甜茶提取物大小剂量(20g/kg 和 10g/kg)组。连续 ig 给药 7d,于末次给药后 1h,测定左足跖厚度(用不锈钢卡尺测量),每鼠 ig 生理盐水 5ml/100g。然后在左足跖

表 5 甜茶提取物对组织胺诱发足跖肿的对抗作用($\bar{x} \pm s$)

组别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	足 跖 肿 胀 厚 度 (cm)		
			30min	60min	120min
对 照 组		10	0.15 ± 0.05	0.13 ± 0.03	0.12 ± 0.02
息 斯 敏	0.01	10	0.14 ± 0.02	0.09 ± 0.04 *	0.09 ± 0.02 * *
甜茶提取物	20	10	0.09 ± 0.04 *	0.11 ± 0.02	0.10 ± 0.04
甜茶提取物	10	10	0.10 ± 0.04 *	0.12 ± 0.03	0.12 ± 0.02

与对照组比较: * $P < 0.05$; * * $P < 0.01$

4 讨论

现代医学研究认为,被动皮肤过敏、过敏性支气管痉挛及过敏性休克均是由 IgE 类抗体所介导而引起的 I 型变态反应性病症。目前有研究报道甜茶提取物有抗过敏和舒张支气管作用。为了探讨甜茶提取物的抗过敏作用,我们设计了上述的抗过敏实验研究。结果表明,甜茶提取物对大鼠被动皮肤过敏和小鼠耳异种被动皮肤过敏引起的炎症渗出均有显著的抑制作用。能明显延长豚鼠支气管哮喘发作的潜伏期和减少二硝基氯苯所致迟发型皮肤过敏小鼠耳片重量,并对组织胺诱发豚鼠足跖肿胀有一定的对抗作用。表明甜茶提取物具有较强的抗变态反应作用。因此,实验为本品的开发和利用提供了科学依据。

参 考 文 献

- 1 黄汉强.甜茶应用研究.时珍国医国药 1996;7(2):117
- 2 钟正贤,周桂芬,陈学芬,等.广西甜茶提取物药理研究.时珍国医国药 2000;11(10):867
- 3 中原光一.甜茶机能研究的现状和展望.食品化学月刊 1995;9:44
- 4 郭忻,冯怡,符胜光,等.培本方抗变态反应的研究.中成药 1997;19(12):32
- 5 么雅娟,李云,刘艳丽,等.葛根汤抗过敏药理作用的实验研究.沈阳药科大学学报 1995;12(4):283
- 6 徐叔云.药理实验方法学.第2版.北京:人民卫生出版社,1991:1199
- 7 中华人民共和国卫生部药政管理局.中药新药研究指南.1993:93
- 8 刘守义,王义月.抗敏灵抗过敏作用的实验研究.中成药 1992;14(1):31

血液病人血清铜蓝蛋白检测及其临床诊断价值的探讨

广西区人民医院(530021) 唐国全

摘要 目的:探讨血清铜蓝蛋白含量在肿瘤性及非肿瘤性血液病时的变化。方法:应用免疫比浊法对非肿瘤血液病(包括 AA、ITP、PNH、AIHA 和 MDS)和肿瘤血液病(包括 ML、MM 及白血病)的病人进行了血清铜蓝蛋白(CP)检测,同时对各类型的白血病人 CP 含量、与肿瘤的关系以及急性白血病化疗前后 CP 的变化进行了比较。结果:非肿瘤血液病与正常人($329.61 \pm 46.13 \mu\text{g/ml}$)比较无显著差异($P > 0.05$),而肿瘤性血液病与正常人比较差异显著($P < 0.01$)。非肿瘤性血液病人平均值($387.31 \pm 58.87 \mu\text{g/ml}$),明显低于白血病和淋巴瘤病人($P < 0.01$ 和 $P < 0.001$)。结论:CP 含量的检测对血液病病人的诊断及预后估计等方面有重要意义。

关键词 血液病 铜蓝蛋白 免疫比浊

中图分类号 R551

血清铜蓝蛋白(Ceruloplasmin, CP)是一种急性期反应蛋白,也是非特异性肿瘤发生的标志物,其血清中含量在多种恶性肿瘤中均有明显增高。本文通过收集我院 1998 年至 2000 年对各种血液病的检测,了解其 CP 含量变化及探讨其临床的诊断价值。

1 检测对象与方法

1.1 健康正常人 40 例,男 23 例,女 17 例,年龄 25~60 岁,为我院干部体检者。病人 102 例,男 70 例,女 32 例,年龄 30~68 岁,其中再生障碍性贫血(AA)5 例,自身免疫性溶血性贫血(AIHA)4 例,阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)5 例。骨髓增殖异常综合症(MDS)3 例、原发性血小板减少性紫癜(ITP)10 例,恶性淋巴瘤(ML)10 例,多发性骨髓瘤(MM)4 例

和各类白血病 50 例,其中急性淋巴细胞性白血病(ALL)19 例,急性非淋巴细胞性白血病(ANLL)29 例,慢性粒细胞性白血病(CML)2 例。

1.2 检测方法:用 MAYSUN(美国)公司生产的半自动生化分析仪进行免疫比浊。试剂为伊利康公司提供。

2 结果

2.1 血清 CP 含量:正常人($329.61 \pm 46.13 \mu\text{g/ml}$); AA($402.45 \pm 51.28 \mu\text{g/ml}$); AIHA($411.06 \pm 57.27 \mu\text{g/ml}$); PNH($407.21 \pm 36.50 \mu\text{g/ml}$); MDS($417.39 \pm 51.41 \mu\text{g/ml}$); ITP($399.07 \pm 41.80 \mu\text{g/ml}$); ML($405.13 \pm 51.64 \mu\text{g/ml}$); MM($446.71 \pm 45.04 \mu\text{g/ml}$); 白血病($435.39 \pm 49.69 \mu\text{g/ml}$)。