

在临床实践中发现,缺血性心脏病多表现本虚标实,本虚多见气虚,标实多见血瘀痰浊。因此临床多以益气活血祛痰化浊方药防治冠心病,本实验在临床的基础上,探讨益气活血祛痰化浊之黄芪保心汤对急性实验性心肌缺血时血浆 ET、CGRP 水平的影响。结果提示黄芪保心汤既能降低血浆 ET 水平,又能升高血浆 CGRP 水平,从而调节 ET 与 CGRP 的动态平衡,保护缺血心肌损伤。

黄芪保心汤是由黄芪、水蛭、白芥子、胆南星等组成,现代药理学研究表明<sup>[7-11]</sup>,这些药物具有抗氧化自由基,保护心肌缺血,明显缩小心肌缺血损伤面积,调节 TXA<sub>2</sub>/PGI<sub>2</sub> 水平的平衡,抗心律失常及增强心功能等作用。本实验表明,黄芪保心汤具有调节血浆 ET、CGRP 水平的失衡,保护血管内皮细胞,减少 ET 的分泌,对抗 ET 升高所致的冠状动脉痉挛,从而起到保护心肌缺血损伤。并且黄芪保心汤具有降低过氧化脂质代谢产物丙二醛(MDA)、升高超氧化物歧化酶(SOD)的作用,在光镜下能明显缩小心肌缺血损伤面积,减少充血水肿,在电镜下观察能明显保护心肌细胞,保护线粒体的完整<sup>[12]</sup>。综上所述,在心肌缺血损伤时,黄芪保心汤能明显调节血浆 ET、CGRP 水平的失衡,保护心肌缺血损伤,至于其防治缺血性心脏病的确切机制尚有待于进一步深入研究。

## 参考文献:

- [1] 陈奇. 中药药理实验方法学[M]. 北京:人民卫生出版社. 1993:536-538.
- [2] Yanagisawa M, Kuruhara H, Kimura S, et al. A novel patent vasoconstrictor peptide produced by vascular endothelial cells[J]. Nature, 1988, 332:411.
- [3] Brain SD, Williams TJ, Tippins JR, et al. Calcitonin gene-related peptide is a patent vasodilator[J]. Nature, 1985, 54.
- [4] 谭敦勇, 姚兴海. 降钙素基因相关肽对内皮素释放的影响[J]. 中国病理生理杂志. 1994, 10(5):545.
- [5] 徐东. 降钙素基因相关肽的研究进展[J]. 国外医学生理病理科学与临床分册, 1989, (3):126.
- [6] 吴玉生, 高秀芬, 杨剑辉, 等. 复方丹参注射液对原发性高血压患者内皮素和降钙素基因相关肽的影响[J]. 中西医结合实用临床急救, 1998, 5(2):69.
- [7] 雷正一, 王硕仁. 黄芪对心血管系统的作用[J]. 中国中西医结合杂志, 1993, 13:443.
- [8] 胡水欣. 益气活血方对麻醉大鼠急性心肌缺血及再灌注损伤的保护作用[J]. 第二军医大学学报, 1993, 14(3):225.
- [9] 刘小颖, 李凤文, 张立石, 等. 水蛭对实验性动脉粥样硬化家兔血管内皮功能障碍的影响[J]. 中国中医基础医学杂志. 1998, 4(3):15.
- [10] 张重刚. 三子祛痰液对人红细胞 SOD 和血浆 LPO 水平的影响[J]. 中国医药学报, 1996, 11(6):56.
- [11] 张企兰, 郑英, 张如松, 等. 虎掌南星、白附片抗氧化作用的实验研究[J]. 中草药, 1996, 27(9):544.
- [12] 孙平龙, 尚云, 卫新国, 等. 黄芪保心汤对实验性心肌缺血大鼠心肌组织水平及心肌组织形态学的影响[J]. 上海中医药大学学报, 2000, 14(2):38. 收稿日期:2001-04-24

## · 药物不良反应 ·

### 呋喃唑酮致顽固性荨麻疹 1 例

彭显平<sup>1</sup>, 余江明<sup>1</sup>, 尚北城<sup>2</sup>(1. 解放军 77208 部队卫生队, 玉溪 653100; 2. 成都军区昆明总医院, 昆明 650032)

关键词: 呋喃唑酮; 荨麻疹

中图分类号: R975

文献标识码: D

文章编号: 1006-0111(2001)05-0272-01

#### 1 临床资料

患者, 男, 干部, 因患急性肠炎于 2000 年 9 月 13 日 po 盐酸黄连素片 0.2g, 呋喃唑酮片 0.2g, 服药后约 2min 即出现: 头皮、眼眶、面部、手缝、腋下、腹股沟及下腹皮肤瘙痒难忍。症状出现约 30min, 给予 10% 葡萄糖酸钙注射液 10ml 静推, 地塞米松磷酸钠注射液 10mg + 5% 葡萄糖注射液, iv gtt, 2h 后症状缓解; 48h 后又出现上述全身性皮肤瘙痒症状, 皮肤挠抓后出现划痕症(约 20min 后划痕消失), 再给予葡萄糖酸钙注射液和地塞米松磷酸钠注射液治疗无效。后经成都军区昆明总医院住院治疗近

6mo, 症状有所缓解, 并确诊为荨麻疹。

#### 2 讨论

患者此前因腹泻多次服用盐酸黄连素片未曾致荨麻疹, 亦无荨麻疹患病史, 此次首次加服呋喃唑酮即出现此症状, 因此可判定不良反应为呋喃唑酮所致。

呋喃唑酮临床运用已有几十年, 曾为常用的肠炎治疗药物之一, 近年来因疗效更好、毒副作用更少新药的出现而使用较少, 但在边远山区, 特别是农村地区, 呋喃唑酮的使用仍较普遍, 其常见不良反应为胃肠道反应及头痛、皮疹等, 致顽固性荨麻疹较为罕见。

收稿日期: 2001-05-14