

到, 两药在一定浓度时对小白鼠腹腔巨噬细胞之吞噬功能均有双相作用。小剂量时抑制吞噬功能, 大剂量时促进吞噬功能。但皮质醇的浓度超过一般药理剂量时又出现抑制作用。

在整体试验中, 给药组肾上腺皮质细胞数及质核比例与对照组比均无明显变化, 说明吞噬功能之增进不是由于药物作用于肾上腺皮质及其激素分泌增进所致。而且离体试验也表明, 单用冠心Ⅱ号也可以直接促进巨噬细胞的吞噬功能。而应激对吞噬功能也有促进作用, 但同时肾上腺皮质束状带细胞质核比例明显增加⁽⁴⁾。在离体实验中, 以大于生理剂量的药理浓度皮质醇代替整体实验中的应激措施, 其结果与在整体试验中发生的情况酷似, 因此推想在整体内应激时吞噬功能的促进十分可能即是由于应激造成肾上腺皮质细胞合成及分泌功能活跃, 使血中皮质醇升高所致。但这并不能除外应激时整体中其它复杂变化对吞噬功能的影响。

由于整体与离体吞噬功能的变化十分类似, 提示无论是在整体内或是在离体时的适当情况下, 冠心Ⅱ号方及皮质醇均能独立地、直接地影响吞噬细胞的吞噬功能。整体及离体试验均表示, 二药同时存在时对吞噬功能之促进作用, 较之任何一药单独应用时所增加之幅度没有统计学上的差别, 说明二药的作用不是加合作用。其次, 二药在某些方面的相似性提示二药对吞噬细胞功能的作用机理之间关系值得进一步研究。

从药物的受体学说观点来看, 某些药能影响细胞的功能是由于它们先作用于细胞的某一种受体, 然后

通过第二信使调节细胞的功能。一般来讲, 药物各有其特异的受体, 故各有特异的药理作用。但是两种以上结构相似的药物也可与同一种受体相结合, 产生相同或不同的结果。这些药物与受体结合的亲和力有时也不尽相同。二种药物以相应浓度给予细胞时, 便竞相与受体结合, 亲和力强的占优势, 当受体的结合位点达到饱和时, 便不能再与更多的药物分子结合产生更大的作用。临床上皮质醇与冠心Ⅱ号有相同的适应症, 可推测是由于冠心Ⅱ号中某些有效成分与皮质醇有相同的受体。当给皮质醇或应激的同时又给予冠心Ⅱ号方并不产生加合作用, 这可能是因为我们选择的二种药物(冠心Ⅱ号方和外源的或应激后产生的内源皮质醇)的剂量都是最大程度地促进吞噬功能的剂量, 它们中的一种就可以饱和受体的位点, 故而二种同时给予时就不产生加合作用。

再者, 在整体试验中应用吞噬鸡红细胞的测定方法精密性差, 分散度大, 改为吞噬乳胶颗粒的方法后, 精密性好, 分散度小。虽然两种方法有不同的精密密度, 但是用两种方法所得的结果经统计处理是十分一致的。

参 考 文 献

- (1) 中国医学科学院首都医院: 免疫学讲义, 233页, 人民卫生出版社, 北京, 1974。
- (2) Vassalli JD, et al: Cell 8(2):271, 1977。
- (3) 施履吉: 定量组织学, 科学出版社, 北京, 1964。
- (4) 倪祖梅等: 注射福马林及去垂体后大鼠肾上腺皮质细胞数及质核比例的变化。全国第一次内分泌及肾脏病学术会议资料摘要汇编, 1965年, 广州。

代赭石配伍它方治疗喘证

浙江省温州市中医院 池绳业

代赭石味苦性寒, 归肝、心二经。张锡纯云: 赭石色赤, 性微凉, ……其质重坠, 又善镇逆气, 降痰涎, 止呕吐, 通燥结, 用之得当, 能建奇效。笔者遵循前人经验, 几年来, 用代赭石配伍适当方药, 治疗肺热气逆喘息之证, 取得较好疗效, 兹举病案如下:

叶××, 女, 28岁。1977年10月11日诊治。

患者因鼻炎引致过敏性哮喘已8年, 每逢秋冬季发作频繁。近感受风寒, 身热有汗, 鼻塞多涕, 咳嗽气喘, 胸膈烦闷, 口唇发绀, 大便秘结, 口苦而渴,

舌苔薄黄, 脉象浮数。证属风寒外束, 肺有郁热, 痰气交阻, 失其宣降。法当宣肺泄热, 降气平喘。处方: 生麻黄3克, 苦杏仁9克, 生石膏(先煎)15克, 桑白皮9克, 瓜蒌皮9克, 苏子9克, 生代赭石(先煎)30克, 生甘草3克。三剂。

服药后, 气喘平, 循法继续治疗, 诸证皆得改善。以后复发, 投以该方, 屡获治效。

按: 本案肺热已盛, 气失宣降, 用麻杏石甘汤, 加生代赭石以增强镇逆平喘之功, 故应手而效。