

肝脏 AFB<sub>1</sub>-DNA 于 0.5~1h 即达高峰,然后逐渐下降,但 HBV-TGM 组的高峰明显高于正常小鼠,24h 后,正常小鼠的 AFB<sub>1</sub>-DNA 值已基本回至基线,但 HBV-TGM 组仍维持较高水平。

2.2 中药对 HBV-TGM 小鼠肝脏 AFB<sub>1</sub>-DNA 的影响:附表示,健脾理气方能使 HBV-TGM 小鼠肝脏 AFB<sub>1</sub>-DNA 高峰值降低,24h 时使其降至正常小鼠以下,显示了较强的促进 AFB<sub>1</sub> 终致癌物代谢的作用。

### 3 讨论

在 Sell 等<sup>[6]</sup>的协同诱发原发性肝癌的研究中,HBV-TGM 所致严重的肝损伤被认为是肝癌发生的重要前提<sup>[7]</sup>,而肝损伤导致对 AFB<sub>1</sub> 的代谢异常被推测为体内终致癌物聚积的原因。本文研究结果提示,正常小鼠对 AFB<sub>1</sub> 具快速代谢作用,可能为小鼠对 AFB<sub>1</sub> 致原发性肝癌不敏感的原因之一。所用的 HBV 全基因 TGM 小鼠肝脏亦存在严重的病变<sup>[8]</sup>,同正常小鼠比较,显示了明显的体内终致癌物的聚积,其结果肯定了上述的推测。本研究还提示,健脾理气方具有降低终致癌物形成的作用,其作用机理可能为,通过作用于 P450 酶系统而保护肝脏。以前的研究曾提示<sup>[9]</sup>,该方对 CCl<sub>4</sub> 中毒大鼠 P450 酶活性具调节作用。总之,此项研究一方面为证实 HBV 和 AFB<sub>1</sub> 协同致小鼠原发性肝癌提供了佐证;另一方面,也初步揭示了健脾理气方可

能是通过促进机体清除终致癌物而抑制小鼠原发性肝癌发生的机理。

### 4 参考文献

- 郁仁存,等主编. 肿瘤研究. 上海:上海科技出版社, 1991;399.
- 姚伟强,等. 健脾理气方对二乙基亚硝胺诱发的肝癌癌前病变的影响. 中华医学杂志 1989;69:134.
- 张萍萍,等. 乙肝病毒(Adr)全基因组转基因小鼠体内(HBV)DNA 的存在状态. 肿瘤 1995;15:69.
- Sambrook J, et al. Molecular Cloning, a laboratory manual. 北京:科学出版社. 1993;674, 474.
- Wang JS, et al. Temporal patterns of aflatoxin-albumin adducts in hepatitis B surface antigen positive and negative residents of Daxin, Qidong county, People's Republic of China. Cancer Epidemiol Biomarkers & Prev (in press).
- Sell S, et al. Synergy between hepatitis B virus expression and chemical hepatocarcinogenesis in transgenic mice. Cancer Res 1991; 51:1278.
- Chisari FV, et al. Molecular pathogenesis of hepatitis of hepatocellular carcinoma in hepatitis B virus transgenic mice. Cell 1989;59:1145.
- 万曙光,等. 人乙型肝炎病毒转基因小鼠肝脏形态观察和 DNA 图象分析初报. 上海实验动物科学 1995;15(4):206.
- 沈兆忠,等. 健脾理气合剂对 CCl<sub>4</sub> 引起大鼠肝细胞色素混合功能氧化酶活性的调节. 上海中医药杂志 1985;5:46.

## 大定风珠汤加味治疗二氯乙烷中毒致中枢神经系统损害 4 例

余 毅\*

近年来二氯乙烷中毒逐渐增多,二氯乙烷中毒可致中枢神经系统损害,临床上以发作性全身强直性痉挛为主要表现。笔者于 1993 年 2 月收治了 4 例二氯乙烷中毒患者,在给予抗癫痫药物丙戊酸钠及神经细胞活化剂治疗后加用大定风珠汤治疗,现报告如下。

1 临床资料 4 例患者,均为女性。年龄最小 17 岁,最大 21 岁,经抢救治疗 20 天转入我科。入院后有明显的中枢神经系统损害症状:如全身痉挛性抽搐,四肢强直性阵挛大发作等,每日发作 1~2 次。

2 治疗方法 大定风珠汤加减。鳖甲、牡蛎、龟板各 30g,羚羊角 10g,钩藤 15g,生地 20g,麦冬 12g,白芍 15g,炙甘草 6g,五味子 8g,火麻仁 30g,阿胶 10g。心烦不寐、潮热面红者,加百合 30g,知母 15g,黄柏 15g,酸枣仁 15g;小便黄少,腰痛者,加滑石 50g,茅根 30g,猪苓 15g;神昏身重,舌红、苔黄腻者,加黄芩 15g,竹茹

30g,黄连 8g,石菖蒲 10g;神疲倦怠,唇爪无华,舌淡脉细者,加黄芪 30g,当归 8g,赤芍 12g,川芎 15g,熟地 15g。每日 1 剂,连续服药长达 1 年。在入院头 2 月内,常加服紫雪丹、安宫牛黄丸。

3 治疗结果 经服用大定风珠汤加味治疗 1 年,其中 2 例患者获得较好疗效,肢体功能恢复良好,行动自如,生活自理,仅在作精细动作时有轻微震颤。全身发作性痉挛抽搐状态完全被控制。另外 2 例患者,可以独立步行,步态欠稳,双上肢仍有轻度不规则震颤,生活不完全自理,其发作性全身痉挛抽搐状态,减少为 50 天左右 1 次。

4 讨论 二氯乙烷中毒所致中枢神经系统损害属于中医“痉病”“震颤”范畴。在脏责之于肝,精血衰耗,水不涵木,故肝阳偏亢,内风旋动是其发病机理。根据叶天士治疗“肝风”之理论,以“清上实下”的治疗原则,选用大定风珠汤加味治疗。全方应用,使患者精血充实、气血得复,筋脉得养,肝风得平,则诸症缓解。

\* 广东省东莞市人民医院中医科(511700)

收稿日期:1997-05-04