

属“黑箱”。揭开这些黑箱之谜的方法虽然众多,但反证药物作用机理仍不失为一种有价值的研究手段。实验证明方剂对人体疾病具有一定的针对性和选择性,某些方药对某些病理状态具有很高的疗效,但对正常人体或动物却无作用。如果用目前已属于“白箱”的汤方作用来反证某些相应的汤证,则这些汤证的实质是不难搞清的。事物的共性存在于个性之中,如能将一个个汤证的机理阐明,中医理论中的一些难解之谜亦必昭然若揭了。

汤证是《伤寒论》的基本内容,研究一个个汤证,探明其本质,必然是研究《伤寒论》的基本途径。从汤证角度研究《伤寒论》者,古亦有之,如柯琴即是,但他们的研究只是注重条文的注释和方证的归类上。而目前的研究,则应采用现

代科学的方法,或通过药物的研究以阐明“证”的机理和脏腑的功能;或通过汤证的研究以探求药物作用机理,由此以加深对《伤寒论》乃至整个中医基本理论的研究,从而挖掘《伤寒论》条文所未及。如果能从汤证的研究中揭示出辨证施治的规律,亦就抓住了仲景学说的真谛。如果离开论中汤证的研究,就不可能挖掘论中条文所未及,从深度和广度上去扩充伤寒学的内容。

综上所述,汤方辨证内容,是六经辨证的具体体现,汤证的辨析是《伤寒论》基本的辨证方法。因此,加强《伤寒论》方证的研究,既可免于历代医家对论中一些问题的争论,又可挖掘《伤寒论》条文所未及,扩充《伤寒论》内容,使之不断得以发展。

肝胆舒康胶囊防治大鼠免疫性肝纤维化的生化、血清学研究

张书文* 李建国* 李建生* 任莉* 周宜强* 李伟* 韩月霞*

为了进一步探讨肝胆舒康胶囊作用机理,以免疫性肝纤维化模型大鼠为研究对象,测定肝纤维化有关生化血清学指标,进行分析研究。

1 材料与方法

Wistar 大鼠 92 只,雌雄各半,体重 130~150g,由河南省中医药研究院实验动物中心提供。随机抽取 10 只作为正常组,用王保恩法将剩余大鼠致敏,15 天后,将血清白蛋白抗体阳性者分成 6 组:实验空白对照组,秋水仙碱组,预防低剂量组与高剂量组,治疗低剂量组与高剂量组,进行尾静脉攻击注射人血白蛋白生理盐水溶液,每周 2 次,剂量由 2.5mg 渐增至 4.5mg/只(每周增加 0.5mg)维持量,共 10 周。肝胆舒康胶囊,批号:980110,内含有白芍、茵陈、柴胡、丹参、鳖甲等 7 味中药,由郑州豫新制药厂提供。人血白蛋白从西班牙进口,福氏不完全佐剂购自上海嘉定华亭羊毛脂厂,液体石蜡为郑州市化学三厂产品,秋水仙碱为匈牙利 Laborteryes Houde 公司产品。正常组与实验空白对照组正常饲养。预防实验组在攻击期间同时给药,连续 2 个半月,治疗实验组在攻击完毕后给药 2 个半月,肝胆舒康胶囊,分预防、治疗、低、高剂量(按 kg 体重灌胃给药,分别为每日 3g/kg、6g/kg),秋水仙碱组在攻击结

束后按体重灌胃给药每日 200mg/kg 2 个半月,拉脊处死,腹腔静脉采血制备血清。用自动生化分析仪检测肝功能指标:丙氨酸氨基转移酶(ALT),天门冬氨酸氨基转移酶(AST),血清总蛋白,白蛋白;用放射免疫法检测肝纤维化血清学指标:透明质酸(HA),层粘蛋白(LN),Ⅲ型前胶原肽(PC Ⅲ),Ⅳ型胶原(CⅣ)。

2 结果

治疗组、预防组、秋水仙碱组与实验空白对照组比较,ALT、AST 均有降低,总蛋白、白蛋白含量均有升高,差异有显著性($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$)。治疗高剂量组总蛋白与秋水仙碱组比较差异亦有显著性($P < 0.05$)。治疗组、预防组、秋水仙碱组与实验空白对照组比较:HA、LN、PC Ⅲ、CⅣ均不同程度降低,肝胆舒康组优于秋水仙碱组,预防组虽优于治疗组,高剂量组优于低剂量组,但均无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

预防用药组实验表明,HA、PC Ⅲ、CⅣ等指标低于实验空白对照组,治疗试验中得到相似的结果。与此同时,肝胆舒康组总蛋白、白蛋白含量均高于实验空白对照组。ALT、AST 水平较实验空白对照明显下降。提示肝胆舒康胶囊在改善肝功能保护肝细胞的同时,具有抑制胶原合成,加速胶原降解的作用。因而对肝纤维化的发生发展具有预防和治疗的双重作用。

* 河南中医学院,郑州市金水大道(450003)

收稿日期:1999-03-19