

附表 各组4项血脂指标的变化比较

组 别	剂量	TC(mmol/L)	LDL-C(mmol/L)	TG(mmol/L)	HDL-C(mmol/L)
正常对照组		2.612±0.710**	1.281±0.553**	1.269±0.186*	0.626±0.120**
高脂模型组		6.120±1.550	4.088±1.476	1.395±0.067	0.807±0.094
山海丹	0.3g/Kg	5.508±1.167	3.532±1.100	1.323±0.067*	0.662±0.130**
山海丹	1.0g/Kg	5.148±0.818	3.284±0.775	1.293±0.072**	0.663±0.116**
山海丹	3.0g/Kg	4.483±0.696**	2.617±0.532**	1.282±0.056**	0.658±0.134**
藻酸双酯钠	25mg/Kg	5.181±0.684	3.171±0.565	1.278±0.070**	0.688±0.122*
肌醇烟酸酯	0.1g/Kg	3.172±0.726**	1.636±0.649**	1.251±0.059**	0.682±0.111*

注:表中数据为均值±标准差,与高脂模型组比较,*P<0.05,**P<0.01

时发现肌醇烟酸酯能使高脂组血脂降低,说明本法所造高脂血症大鼠模型是可靠的。

冠心病(CHD)的发生和发展与体内脂质代谢异常有关。血清TC和LDL-C水平升高是CHD的危险因素,而HDL-C和TG是CHD的相对危险因素。血清TC含量升高会加速动脉粥样硬化(AS)及其它心血管病的进程^[6]。冠状动脉粥样硬化可使心肌血流受阻,血氧供应减少,因而可导致心绞痛或心肌梗塞。多数专家认为TG的升高亦是发生AS的危险因素。而血中HDL-C含量高,则发生AS的危险性就小。Beitz等(1980)在离体实验中发现,培养液中HDL-C浓度与PGI₂合成酶活性之间呈正相关,高浓度的HDL-C可刺激PGI₂的合成,其后国内外学者的实验均证明HDL-C可直接刺激动脉内皮细胞PGI₂的合成^[2,3]。PGI₂有拮抗血栓素的作用,并能抑制血小板聚集使血管扩张,故可改善组织血氧供应,具有抗AS的作用。本实验结果表明山海丹V号可明显降低实验性高脂血症大鼠

的血清TC和LDL-C,亦能降低TG和HDL-C,但HDL-C的水平仍较正常值高,其原因可能是由于TC和LDL-C明显降低后,HDL-C向LDL和VLDL代偿性转移所致,或是明显抑制整个脂质吸收的结果。山海丹V号的这种降血脂作用与藻酸双酯钠相似,其1.0g/kg的降血脂强度与藻酸双酯钠25mg/kg相似。结果提示山海丹V号可能具有预防和治疗AS、CHD以及高脂血症的功效。

4 参考文献

- 1 刘明,等. 一种简便实用的大鼠高脂血症模型. 中国药理学通报 1989;5(2):119.
- 2 Fleisher LN, et al. Stimulation of arterial endothelial cell prostacyclin synthesis by high density lipoproteins. J Biol Chem 1982;257(2):6653.
- 3 魏少敏,等. LDL, HDL对培养的人血管内皮细胞形态学及PGI₂合成的影响. 上海第二医科大学学报 1986;6(3):199.

破伤风抗毒素引起重症过敏性紫癜1例治验

姚金梅*

汤某某,男,30岁,1993年9月6日不慎划破手,来我院就诊。因伤口较深,包扎后给予破伤风抗毒素(TAT)1500U。皮试20分钟后,局部皮肤发红,当时给予少量多次脱敏注射。首先皮下注射TAT0.1ml,大约5分钟左右患者全身皮肤刺痒,伴腹痛,呕时,皮疹,经抗过敏、输液等急救处理,于傍晚病情好转出院。2小时后,患者又复出现全身皮肤刺痒,关节酸痛,持续性腹痛,阵发性加重,呕吐,为少量胃内容物,泻少量稀粘便2次,又来医院急诊。既往无药物过敏史。

查体:体温37℃,脉搏86次/分,呼吸19次/分,血

压18/12kPa。急性痛苦病容,面部、口唇、眼睑及手足等部位轻度浮肿,咽充血水肿明显,全身可见大量大小不等的丘疹、红斑,呈暗红色,压之不褪色,浅表淋巴结可触及,两肺呼吸音略粗,全腹部明显压痛,腹壁软,无反跳痛。化验:白细胞16.2×10⁹/L,中性89%,淋巴11%,血小板计数及出凝血时间均正常。大便常规:白细胞9~12/高倍镜,红细胞3~4/高倍镜。

西医诊断:过敏性紫癜(腹型)。脉弦细,舌苔薄白,舌质红。证系血虚血热,热伤血络而外溢。治宜养血凉血,活血化斑。处方:当归15g,赤芍9g,白芍9g,生地15g,川芎4.5g,黄柏15g,鸡血藤12g,丝瓜络9g,橘络6g,木瓜6g,川牛膝9g。同时予息斯敏,地塞米松,服药2天后症状消失,皮疹大部分消退后出院,随访无异常。

* 北京中医药大学东直门医院家床科,北京东直门内海运仓(100700)

收稿日期:1995-05-05