

葛根素的临床拓展应用

张彦国

(山东省枣庄市肿瘤医院 枣庄 277500)

关键词:葛根素;拓展应用;综述

中图分类号:R 972

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2003)06-0057-02

葛根素 (puerarin) 是豆科植物野葛根干燥的总黄酮中提取成分,现临床制成注射剂、滴眼剂等剂型,它能改善高粘血症和高凝血症,改善微循环,并有广泛的 β -受体阻滞作用和改善脑外周循环作用。近年来临床应用不断拓展,现简述如下:

1 脑梗塞

据报道^[1]152 例病人均接受葛根素注射液 400~500mg 加入 10%葡萄糖液或生理盐水中静滴,每日 1 次,20d 为 1 个疗程,并给予对症和支持疗法,但不用其它抗凝和扩血管药物。恢复期、后遗症期及超重者或年龄 <65 岁各期病人,葛根素用量为 400mg,每日 1 次。结果:急性期 70 例、恢复期 48 例、后遗症期 34 例的有效率分别为 97%、83%、59%,152 例的总有效率为 84%。治疗时间越早越好,治疗后血液流变学指标明显改善,脑组织血循环明显改善,适用于脑梗塞各期治疗。

2 心绞痛

有人^[2]对 66 例冠心病心绞痛病人,分为治疗组 36 例,用葛根素 500mg 加入 10%葡萄糖液中静滴,每日 1 次,连用 10d;对照组 30 例,用氯化钾能量合剂静滴,用法同上。结果:治疗组临床总有效率 92%,心电图有效率为 69%;对照组为 70%和 43% ($P < 0.05$)。治疗后心电图、心率、平均动脉压均改善 (均 $P < 0.01$)。另据报道^[3]39 例心绞痛患者分葛根素组 21 例,对照组 18 例,治疗组加用葛根素注射液;结果葛根素组在减少心绞痛发作、降低硝酸甘油用量、改善异常心电图方面优于对照组 ($P < 0.05$),心肌耗氧量明显减少 ($P < 0.05$)。

3 肾脏损伤

对大鼠的观察表明^[4]肾缺血 30min 再灌流 48h 后应用葛根素治疗,血肌酐、肾组织丙二醛含量显著下降, $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATPase}$ 活性显著升高,线粒体大部分恢复正常,细胞肿胀明显好转,改善了肾脏形态结构和功能。表明葛根素具有保护急性缺血再灌流肾脏损伤作用,这种作用通过清除自由基的抗脂质过氧化损伤,改善肾细胞 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATPase}$ 活性,以及拮抗肾素、血管紧张素、儿茶酚胺所致收缩微血管作用,改善肾缺血、缺氧。

4 椎 - 基底动脉供血不足

40 例患者^[5]给予葛根素 500mg,每日 1 次,10d 为 1 个疗程。结果治愈率加显效率为 85%,TCD 复查,椎 - 基底动脉痉挛缓解 8 例,占阳性者的 86.3%,证实葛根素有扩张脑血管,改善脑血流循环的作用。

5 降眼压

根据道^[6]通过动物试验筛选出 1%葛根素为最佳滴眼浓度,局部与全身无任何副作用,对 80 例 143 只青光眼进行临床试用,发现该药对未手术的原发性开角型青光眼、原发性闭角型青光眼、继发性青光眼均有降低眼内压作用。对残余性青光眼及各型用其他降压药物效果不满意者,加用 1%葛根素滴眼亦有一定降压效果,总有效率 70.6%。降压机理:具有 β -受体阻滞作用。

6 突发性耳聋

设对照组 50 名^[7]均无耳与心血管病的健康人;葛根素组 30 例,符合突聋标准。在治疗组和对照组的初次观察后,分别给患者静脉注射葛根素注射液 100mg 加生理盐水 10mL、对照溶剂 20%丙二醇 4mL 加生理盐水 10mL。于用药后 15min、24h 及 1 周进行甲皱微循环观察,一般连续用药观察 1~2 周。结果:30 例痊愈 6 例,显效 11 例,进步 4 例,无效 9 例,总有效率 70%,对照组与治疗组用药前血管形态及血流速度比较均有显著差异 ($P < 0.01$)。改善微循环是其治疗突发性耳聋的原因之一。

7 眩晕

据报道^[8]70 例眩晕患者,随机分葛根素组 38 例,用葛根素注射液 500mg 加入 5%葡萄糖液 250mL 中静滴,每日 1 次,7d 为 1 个疗程。结果:葛根素组显效 30 例 (79%),有效 6 例 (16%),无效 2 例 (5%),临床总有效率 95%;纳络酮组显效 24 例 (75%),有效 6 例 (19%),无效 2 例 (6%),临床总有效率 94%。2 组经 Ridit 分析 $\bar{R}_{葛} = 0.5, \bar{R}_{纳} = 0.519$,差异无显著意义 ($P > 0.05$)。机理为扩张脑血管,改善微循环清除自由基,具有轻度降压作用,适于伴高血压、冠心病等眩晕病人,较纳络酮为优。

8 糖尿病

葛根素组^[9]38 例,常规组 32 例,均接受糖尿病常规治疗。在完成基础血压、糖基化血红蛋白 (GHb)、丙二醛 (MDA) 及超氧化物歧化酶 (SOD) 等指标基础值检测后,葛根素组用葛根素注射液 300mg 加入生理盐水 100mL 中静滴,每日 1 次,2 周为 1 个疗程,均在 4 周后复查上述指标。结果:葛根素组血压明显降低 ($P < 0.01$),常规组无明显改善;治疗后 2 组 GHb 均有显著下降,但葛根素组下降更显著 ($P < 0.01$);葛根素组 MDA 显著下降 ($P < 0.045$),常规组下降不显著;葛根素组 SOD 显著上升 ($P < 0.05$)。另据报道^[10]葛根素能改善糖尿病人的血小板功能,减少糖尿病人微量清蛋白的作用。

覆盆子的药理和临床应用进展

徐洪水 黄湘 虞金宝
(江西省中医药研究院 南昌 330077)

关键词:覆盆子;药理作用;临床应用;综述
中图分类号:R 681.8 文献标识码: A 文章编号:1671-4040(2003)06-0058-02

覆盆子为蔷薇科植物华东覆盆子 *Rubus Chingii* Hu 的干燥果实,具有益肾、固精、缩尿作用,用于肾虚遗尿、小便频数、阳痿早泄、遗精滑精等症的治疗。随着近年来对覆盆子研究的深入,覆盆子的应用也越来越受到人们的重视,现就近年来覆盆子的药理及临床研究综述如下:

1 药理作用

1.1 温肾助阳作用 分别采用切除成年大鼠双侧睾丸造成肾虚证动物模型,观察覆盆子提取物对模型动物阴茎勃起潜伏期的影响,采用大剂量氢化可的松造成小鼠肾虚模型,观察覆盆子提取物对模型动物的作用,结果显示:覆盆子提取物能够提高去势大鼠阴茎对外部刺激的兴奋性,增强模型动物的耐寒、耐疲劳能力,自主活动次数增加,证明覆盆子提取物具有一定的温肾助阳作用,与传统的中医功效吻合^[1]。

1.2 对下丘脑-垂体-性腺功能的作用 覆盆子水提取液可降低实验大鼠下丘脑 LHRH、垂体 LH、FSH 及性腺 E₂ 含量,而提高胸腺 LHRH 和血液 T 水平。提示覆盆子水提液对性腺轴的调控作用可能是其“补肾涩精”的药理基础^[2]。

1.3 抗衰老作用 采用小鼠 D-半乳糖衰老模型观察了覆盆子对学习记忆能力和脑单胺氧化酶 B (MAO-B) 的影响,结果表明覆盆子可明显缩短衰老型小鼠的游泳潜伏期,降低脑 MAO-B 活性,提示具有改善学习能力,延缓衰老作用^[3]。

1.4 抗诱变作用 采用 Ames 试验,小鼠骨髓核试验,SOS 显色反应,覆盆子水溶性提取物在上述 3 项试验中均无诱变性。在抗诱变试验中发现,Ames 试验与 SOS 反应中,覆盆子对阳性诱变物具有很强的诱导抑制作用,但对 CP 诱导小鼠 MNR 的抑制作用不明显。试验结果揭示覆盆子水溶性提取物具有一定抗诱变作用,为覆盆子开发成保健食品提供了一定科学依据^[4]。钟氏等研究新疆 22 种食用野生植物诱变与抗诱变作用,结果表明覆盆子等野生植物抗诱变作用最强^[5]。

1.5 促进淋巴细胞增殖作用 覆盆子的水提取液、醇提取液,粗多糖和正丁醇组分均有明显的促进淋巴细胞增殖作

用,在有或无丝裂原 ConA 辅助的作用下,覆盆子均具有明显激活淋巴细胞的作用。从覆盆子中提取的粗多糖和正丁醇组分对体外培养的淋巴细胞在激活早期有升高细胞内 cAMP 作用,而不影响 cGMP 水平^[6]。

1.6 对睾丸素的分泌与血液中胆固醇的影响 王氏研究中药作为补阳药剂的药物是否是男性荷尔蒙的原料,并且是否能减少动脉硬化症的诱发因子——胆固醇,通过实验观察,在覆盆子男性荷尔蒙的增加在投药后立即显示出增加,第 2 小时增加至 195%。4h 后减少到 135%,血清胆固醇也随时间减少,第 3 小时减至 84.31%,4h 后增至 94.2%。显示男性荷尔蒙的增加与血清胆固醇减少相互关联性^[7]。

1.7 其它作用 赵氏等研究固真方(含覆盆子)可能通过抑制大鼠胸腺细胞 GCR 由胞浆到核的转位活化能力,从而减弱糖皮质激素对胸腺的抑制作用,提高机体胸腺依赖性免疫能力^[8]。梁氏等研究中药复方(含覆盆子)水提液可不同程度纠正雷公藤多甙所致的大鼠动情异常,子宫重量减轻,子宫肌层变薄;光镜下各试验组卵巢均无明显改变^[9];小剂量中药复方水提液+雷公藤多甙对小鼠急性、慢性炎症及大鼠急性和免疫炎症均有明显的抑制作用,且该作用优于等剂量的雷公藤多甙^[10]。

2 临床应用

2.1 男性不育症 王氏采用八仙种玉汤,由枸杞子、菟丝子、女贞子、覆盆子、五味子、车前子、熟地黄、黄精 8 味组成,随症加减治疗。120 例患者随机分成 2 组,治疗组用本方,对照组应用三鞭振雄丹,有效率分别为 93.33%、78.33%,*P* < 0.05,提示治疗组效果较好^[11]。吕氏^[12]采用补肾益精汤加减治疗 68 例,基本方为熟地黄、黄芪、仙灵脾、菟丝子各 15g,枸杞子 12g,山茱萸、巴戟天、云茯苓、覆盆子、当归各 10g,五味子、车前子各 6g。痊愈 42 例,好转 22 例,无效 4 例,总有效率 94.1%。李氏^[13]采用中西医结合治疗 400 例,基本方:菟丝子、枸杞子各 18g,杜仲、淫羊藿、覆盆子、车前子各 12g,党参

参考文献

[1]门琼,崔怀静,张正英.葛根素治疗脑梗死 152 例[J].中国新药与临床杂志,1998,17(2):120

[2]贺仪凤.葛根素治疗心绞痛[J].新药与临床杂志,1996,15(3):148

[3]赵志明,杨晓英,张永珍,等.葛根素治疗不稳定性心绞痛的临床研究[J].中国中西医结合杂志,1998,18(5):282

[4]江德文,周琳英,林从容,等.葛根素对急性缺血再灌注损伤肾脏的保护作用[J].中华内科杂志,1998,18(5):282

[5]王允明.葛根素治疗椎-基底动脉供血不足疗效观察[J].中国综合临床医学,1998,14(2):121

[6]康汝秀,张普云,王荣.葛根素降低眼压研究[J].中华眼科杂志,1993,23(6):33

[7]蔡正华,冯彦.葛根素注射液对 30 例突发性耳鼻患者微循环的影响[J].新医学,1999,30(10):585

[8]马德杰,孙开芹.葛根素与纳络酮治疗眩晕的比较[J].中国新药与临床杂志,2000,19(6):520

[9]李妮.葛根素对糖尿病患者糖化血红蛋白丙二醛及超氧化物歧化酶的影响[J].广西医学,1997,19(6):963

[10]孙慧英,许贻白,王贤军,等.葛根素对糖尿病人血小板功能及微量清蛋白尿的影响[J].中国新药与临床杂志,1999,18(5):291

(收稿日期:2003-04-21)