

# 中药抗心脏移植排斥的思路

哈尔滨医科大学第二临床医学院 周亚滨 关振中

同种异体原位心脏移植, 简称心脏移植, 是世界上公认的治疗晚期心脏病最可靠而十分有效的方法。免疫排斥反应仍然是心脏移植的主要障碍之一, 目前, 国内外主要应用大量的免疫抑制剂来抑制排斥反应。尤其是环孢素 A 应用后, 使移植物的存活期得到了明显的延长, 并成为不可替代的免疫抑制剂。但是, 由于免疫抑制剂具有明显的毒副作用, 几乎可以全部地抵制人体的免疫系统, 容易诱发感染和肿瘤以及各种并发症。因此, 寻找出有效而又低毒副作用的免疫抑制剂成为当今整个医学界普遍关注的课题。

近年来, 国内外学者均注意到, 应从中药研究出具有抗排斥反应的药物, 很可能是一个新途径, 并且做了大量的研究工作。

## 1 中药抗排斥反应概况

心脏移植在我国起步较晚, 而目前国内研究中药抗排斥反应大多集中在肾移植上。

1.1 单味药物的应用 目前, 已明确具有抗排斥反应作用的中药有雷公藤、冬虫夏草等, 经基础研究和临床使用后, 均收到较满意的效果。南京军区总医院在肾移植术后应用雷公藤多甙, 认为其作用可与硫唑嘌呤相当。但美中不足的是, 雷公藤的毒副作用仍然较大, 因而难以推广使用。据最近报道, 中药苏木具有较强的免疫抑制作用, 并优于雷公藤, 但无应用于器官抑制排斥方面的报道。

1.2 复方应用情况 以活血化瘀药组成的复方在肾移植中的应用已有较多的报道, 其疗效已得到肯定。朱洪荫等研究证实: 活血化瘀药对抗原——抗体复合物沉积于血管基底膜及补体系统激活的免疫环节发挥了作用。并认为, 活血化瘀药物主要对体液免疫发挥作用, 而对细胞免疫的抑制作用较弱, 因而不适用于急性排斥反应。以补肾安胎药为主组成的复方, 在肾移植病人中应用, 也取得了一定的疗效。

## 2 中药抗心脏移植排斥的科研思路

由于心脏移植在我国起步较晚, 应用中药抗心

脏移植排斥更是无人涉及。但我们认为, 运用中药进行心脏移植的研究仍然是可行的, 结合我们对 5 例心脏移植术后病人的观察, 谈一下我们的想法。

2.1 心脏移植的排斥反应与其它器官移植排斥的机理是相同的, 但发生排斥后的临床表现不同, 况且, 由于原发病的不同, 以及其它脏器衰弱情况也不一样。因而从中医辨证角度看, 选用的药物应有所区别。而移植后急性排斥反应多在一年之内, 与其后发生的慢性排斥反应的机理也不相同。因此, 应针对急、慢性排斥反应阶段进行分段研究, 在药物的选择上也应体现出来, 诚然, 这需进行大量的研究工作。

2.2 由于单味药物成份简单, 易于分离, 提纯, 故首先应从单味药着手研究。在已明确具有排斥作用中药的基础上, 我们已对苏木进行了初步的研究, 已发现一些苗头。但对中药的研究, 要在分子生物学、分子免疫学的基础上进行, 然后再具体明确其发挥作用的有效成份及其作用的机理。同时, 对其毒副作用也应重视。复方往往其成份、作用的机理难以阐明, 但它的作用要优于单味药, 且毒副作用轻。因此, 我们认为, 应该在对单味药进行了充分的研究基础之上, 结合中药的组方原则和现代研究的成果, 逐步探索出既具有抗排斥作用, 而毒副作用又轻的复方。

2.3 从目前发展的水平来看, 单味药或者复方都不能完全代替环孢素 A, 不能把研究的重点完全放到免疫抑制方面, 应当发挥中药的长处, 在中药缓解免疫抑制剂的毒副作用方面多下气力。这样, 如在减少环孢素 A 之后, 配以适当的中药, 仍然达到同样的作用, 也是解决免疫排斥作用的一个途径。

2.4 由于中药的产地不同, 质量的相异, 为中药抗排斥反应的研究带来了诸多困难。故今后的研究方向, 应当在明确其排斥作用基础之上, 进一步提纯、分离出其有效成份, 深入研究这些成份的化学结构及其药代动力学过程。总之, 运用中药进行排斥的研究, 是一件非常有意义的工作。