

造模基础上,以脂必妥片作对照,观察安心颗粒预防性给药对实验性家兔高脂血症 AS 形成的干预作用。结果表明,该药对高脂、高胆固醇所致 AS 有明显的拮抗作用,脂必妥片虽也有一定的作用,但不及安心颗粒。

安心颗粒由人参、桂枝、瓜蒌皮、水蛭、茯苓等中药配方制成。现代药理研究表明,人参的主要药效成分为人参皂甙,而人参总皂甙能显著降低高脂饲养大鼠血中的总胆固醇、三酰甘油和过氧化脂质含量,保护血管内皮细胞,降低或减少 AS 的发生<sup>[4]</sup>。桂枝也有明显的降血脂作用<sup>[5]</sup>。水蛭和水蛭素对高脂血症家兔胆固醇、三酰甘油及低密度脂蛋白胆固醇有明显的降脂作用,并可降低血中丙二醛含量,减轻家兔主动脉斑块面积和心肌小 AS 程度<sup>[6]</sup>。据此推测,安心颗粒防治 AS 的机制可能与其降低血脂和抗脂质过氧化作用有关。通过降低血脂水平,减少脂质在细胞的沉积。同时,其抗脂质过氧化作用可减轻动脉内皮细胞损害,抑制血管平滑肌的增生,从而阻止了 AS 的形成。

## 【参考文献】

- [1] 余胜珠,张慧渊.正脂丸对家兔实验性动脉粥样硬化形成影响的研究[J].江苏中医药杂志,2002;23(8):39-41.

Yu SZ, Zhang HY. Influence of Zhenzhi Pill on experimental atherogenesis in rats[J]. *Jiangsu J Tradit Chin Med*, 2002; 23(8): 39-41.

- [2] 方显明.安心口服液治疗冠心病心绞痛80例疗效观察[J].新中医,2002;34(3):36-37.

Fang XM. Treatment of angina pectoris of coronary heart disease by Anxin Oral Liquid A clinical observation of 80 cases[J]. *New J Tradit Chin Med*, 2002; 34(3): 36-37.

- [3] 陈奇.中药药理研究方法学[M].北京:人民卫生出版社,1993:520-521.

- [4] 方云祥,肖洲生.人参总皂甙高脂饲养大鼠的脂质调节作用[J].湖南医科大学学报,1995;20(5):425-426.

Fang YX, Xiao ZS. The effect of ginsenosides on lipid regulation in rats fed with high cholesterol diet[J]. *Bull Hunan Med Univ*, 1995; 20(5): 425-426.

- [5] 江波,蒋红玉,任莉莉,等.桂枝对冠心病大鼠心电图及血脂的影响[J].深圳中西医结合杂志,2003;13(4):234-235.

Jiang B, Jiang HY, Ren LL, et al. Regulatory effect of guizhi on the blood lipo level of mouse model of coronary heart disease[J]. *Shenzhen J Integr Tradit West Med*, 2003; 13(4): 234-235.

- [6] 范亚明,张颖,王绿亚,等.水蛭和水蛭素对实验性动脉粥样硬化的影响及其机理研究[J].中国动脉硬化杂志,1995;3(2):157-158.

Fan YM, Zhang Y, Wang LY, et al. Influence and its mechanism of leech and Hirudin on experimental atherosclerosis[J]. *Chin J Arterioscl*, 1995; 3(2): 157-158.

编辑 甄志强

·经验交流· 文章编号:1000-2790(2004)23-2198-01

## 原位心脏移植术后排异反应的监护

贾宏,杨秀玲,崔会丽

(第四军医大学西京医院心血管外科,陕西 西安 710033)

【关键词】心脏移植;免疫抑制;监护

【中图分类号】R473 【文献标识码】B

1 临床资料 我院2000-01/2004-06共收治终末期心脏病患者26(男22女4)例,年龄12~65岁,体质量28~84 kg,19例术前出现全心衰竭,12例合并肺动脉高压,2例恶液质,1例体质量大。26例患者入院后经强心利尿纠正心衰及支持治疗后,经过严格组织配型后,在全麻体外循环下行原位心脏移植术。术后住ICU监护18~33 d应用呼吸机辅助呼吸,心电图监护,胃肠减压,留置导尿,持续低负压吸引接胸腔闭式引流或心包纵膈引流,医、护特护小组对患者各生命体征参数及免疫治疗情况进行严密观察及监护。本组26例患者术后免疫抑制剂均采用FK506、骁悉及甲基强的松龙三联免疫抑制剂来预防心脏移植排斥反应,用药期间严密监测FK506血药浓度,根据其结果调整用药量。26例患者术后1 mo内均未发生

明显排斥反应。1例患者术后6 mo出现精神萎靡、倦怠、心律失常,心内膜心肌活检明确诊断为III级急性排异反应,立即行免疫冲击疗法,连续3 d冲击后转为I级排异反应。另1例患者术后1 a未按医生医嘱服用免疫抑制剂,自动将药物减量,以致于发生排异反应,住院后抢救无效死亡。其余患者恢复良好,已进入正常生活。

2 讨论 心脏移植术后的排异反应是术后早期的主要死亡原因之一。我科在国内首先应用FK506、骁悉及强的松龙三联免疫抑制剂来预防心脏排斥反应,效果令人满意。本组26例患者前21例患者移植术后免疫抑制治疗采用新三联免疫抑制,后5例患者手术前1 d、术日及术后第1日连续3 d静脉应用赛尼哌,以后换成FK506。护理上注意监测FK506的血药浓度,术后1 mo内维持FK506谷值水平在15~20 μg/L,3 mo其谷值水平维持在12~15 μg/L,根据血药浓度及个体药代动力学测试,调整用药剂量和服药时间<sup>[1]</sup>。26例心脏移植早期心肌活检均未发生IB级以上排斥反应,为患者的早期生存及其以后的药物转换奠定了基础。

## 【参考文献】

- [1] 王晓武,蔡振杰,刘维永,等.11例同种异体原位心脏移植围术期治疗[J].解放军医学杂志,2003;28(8):731-733.

编辑 甄志强