

● 电子杂志
● 高影响力论文
● 友情链接
访问总次数

今日访问

当前在线

彭心宇, 吕海龙, 张示杰, 阿杜瓦一, 杨宏强, 孙红, 杨军, 李炳军, 刘远坤. 不同药物对小鼠肝细粒棘球蚴术后感染的抑制作用.

世界华人消化杂志 2008年 9月;16(25):2797-2803

不同药物对小鼠肝细粒棘球蚴术后感染的抑制作用

彭心宇, 吕海龙, 张示杰, 阿杜瓦一, 杨宏强, 孙红, 杨军, 李炳军, 刘远坤.

832008, 新疆维吾尔自治区石河子市, 石河子大学医学院第一附属医院普外科. pengxy2000@yahoo.com

目的: 探讨不同药物对小鼠肝细粒棘球蚴感染的抑制作用, 了解增强宿主免疫功能对小鼠肝细粒棘球蚴感染的影响. 方法: 取包虫囊液成功免疫小鼠, 分为药物治疗组和模型对照组. 肝脏接种原头蚴前1 wk及接种后1 mo, 药物治疗组分别用阿苯达唑脂质体、槐耳浸膏及阿苯达唑脂质体联合槐耳浸膏治疗, 接种头节时各药物治疗组再分为4组, 每组头节分别使用750 mL/L乙醇、200 g/L高渗盐水、阿苯达唑脂质体及平衡液处理后接种, 模型对照组头节用平衡液处理后直接接种, 接种后3 mo观察小鼠肝细粒棘球蚴大体和病理变化, 检测小鼠脾脏指数、外周血IgG和IgE水平, 并用流式细胞仪检测小鼠外周血CD4⁺和CD8⁺淋巴细胞的百分率. 结果: 联合治疗组中小鼠肝细粒棘球蚴生发层和角质层破坏较严重. 各药物治疗组小鼠脾脏指数、IgE水平明显低于模型对照组(3.84±0.86, 3.95±1.01, 3.27±0.52 vs 5.46±0.52; 0.06±0.08 mug/L, 0.07±0.08 mug/L, 0.03±0.03 mug/L vs 0.20±0.02 mug/L, 均P<0.01), 其中联合药物治疗组降低最为明显; 药物治疗组IgG水平与模型对照组相比无显著性差异. 药物治疗组CD8⁺水平明显低于模型对照组(16.60±3.89, 18.18±3.90, 15.38±2.63 vs 32.90±4.71, 均P<0.01), CD4⁺/CD8⁺明显高于模型对照组(3.21±0.70, 3.05±0.66, 3.53±0.57 vs 1.57±0.26, 均P<0.01), 其中联合治疗组变化最为明显. 结论: 阿苯达唑脂质体与槐耳浸膏联合用药可以明显增强小鼠免疫功能, 抑制细粒棘球蚴的生长, 使小鼠肝细粒棘球蚴术后感染率降低.

世界胃肠病学杂志社, 北京百世登生物医学科技有限公司, 100023, 北京市2345信箱, 郎辛庄北路58号院怡寿园1066号

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

E-mail: wjg@wjgnet.com

http: //www.wjgnet.com

2004-2007年版权归世界胃肠病学杂志社和北京百世登生物医学科技有限公司