

一氧化氮合酶抑制剂对大鼠创伤性休克的干预作用

孙高斌¹黄宗海¹袁小英刚¹袁扬¹文宇¹第一军医大学珠江医院普外科¹广东 广州 510282

摘要 目的 评价选择性诱导型一氧化氮合酶(NOS)抑制剂氨基胍(G)和非选择性一氧化氮合酶抑制剂L-硝基精氨酸甲酯(L-NAME)对创伤性休克的治疗效果。方法 用44只SD大鼠制作创伤性休克动物模型，即双侧股骨干砸伤后并经股动脉放血至平均动脉压MAP为35~45mmHg(4.67~6.00kPa)，维持30min后回输失血和等量的林格氏液，随即分为休克组(10只)、G组(8只)、L-NAME组(10只)。复苏时静脉注射AG含量为2mg/kg·b.w.，则分为AG₂组(8只)、AG₆组(6只)；L-NAME组(10只)复苏时静脉注射L-NAME8mg/kg·b.w.。观察休克前后血浆NO浓度的动态变化及24h大鼠存活率，并留取肺、肝、肾、小肠组织观察病理改变。结果 大鼠创伤性休克后血浆NO水平明显高于休克前。AG各组动物复苏后血浆NO的水平明显降低，袁各脏器的病理损害亦显著减轻，袁存活率明显提高。并且AG₆组效果最好。而L-NAME组动物复苏后血浆NO的水平也明显降低，袁各脏器的病理损害无明显变化，袁存活率无明显提高。结论 NO在创伤性休克的病理发展过程中起着重要作用，应用AG有助于创伤性休克的改善，而L-NAME能降低NO的水平，但对休克的预后无明显改善。

关键词 休克 创伤性 一氧化氮合酶抑制剂 氨基胍 L- 硝基精氨酸甲酯 平均动脉压

中图分类号 R749.054;R969.45 文献标识码 A 文章编号 1000-2588(2003)04-0306-04

Intervention with nitric oxide synthase inhibitors for traumatic shock in rats

SUNGao-bin,HUANGZong-hai,SUNYing-gang,YANGWen-yu

Department of General Surgery,Zhujiang Hospital,First Military Medical University,Guangzhou 510282,China

Abstract: Objective To evaluate the effects of a selective inhibitor of inducible nitric oxide synthase (iNOS) aminoguanidine (AG) and a non-selective inhibitor of nitric oxide synthase (NOS) N(G)-nitro-L-arginine methylester (L-NAME) on traumatic shock in rats. Methods Animal models of traumatic shock were established in 44 Sprague-Dawley rats following fractures in both femur shafts and subsequent depletion until the mean arterial pressure in the femoral artery dropped to 35 to 45 mmHg (4.67~6.00 kPa). Hypotension was maintained for 30 min before the collected blood was infused back into the rat supplemented with Ringer's solution of the same volume. The rat models were then randomly divided into 3 groups, namely traumatic shock group ($n=10$), AG group (which was subdivided into AG₂, AG₆ and AG_L groups, each consisting of 8 rats and receiving 2, 8, and 60 mg/kg·b.w. AG infusion respectively during resuscitation), and L-NAME group (with 8 mg/kg·b.w. L-NAME infusion during resuscitation, $n=10$). Plasma NO levels were determined before and after shock, immediately after resuscitation and 0.5, 2, 4 h after resuscitation, and the survival rates within 24 h were recorded with tissue samples of the lung, liver, kidney and intestine obtained 24 h after shock for microscopic examination. Results Plasma NO level was seen to increase markedly after traumatic shock in the rat models. In the 3 AG groups, the elevated NO levels following the shock were obviously reduced after resuscitation with less tissue damages and higher survival rates, as compared with the other 2 groups. The best protective effect against traumatic shock was observed in AG₆ group. Inspite of obvious plasma NO level-lowering effect after resuscitation, L-NAME exhibited little efficacy in alleviating the tissue damages in the organs and hence failed to improve the survival rate of the rats. Conclusions NO plays an important role in the pathological process of traumatic shock, and the application of AG may improve the condition. L-NAME can decrease plasma NO level after resuscitation, but fail to improve the outcome of traumatic shock in rats.

Key words: shock, traumatic; nitric oxide synthase inhibitor; aminoguanidine; N(G)-nitro-L-arginine methylester; mean arterial pressure

机体发生创伤性休克后袁有大量炎性因子袁一氧化氮(NO)合成和释放袁它们在休克向不可逆的转化过程中起着重要作用^{1~3}袁其中NO的过量生成被认为是引起顽固性休克低血压的主要原因袁因此袁抑制

收稿日期 2002-12-19

基金项目 广东省自然科学基金 01048

Supported by Natural Science Foundation of Guangdong Province

作者简介 孙高斌 男，1968年生，河南洛阳人，袁991年毕业于第三军医大学，现为第一军医大学在读硕士研究生，主要从事创伤性休克及微循环变化的研究，电话 20-61364600，E-mail：sungabin5278@sina.com

NO的生成便成为抗休克治疗的一种重要手段^{4~6}但是NO除了在休克的发生发展中作为病理因素外，袁它还参与机体的许多正常生理过程^{7~9}袁因此过度抑制它的生成可能对机体不利，袁如果能抑制其病理性的过度产生，袁保留固有的生理作用，袁可能会达到良好的治疗效果^{10~12}袁本研究拟采用非选择性一氧化氮合酶(NOS)抑制剂及选择性诱导型一氧化氮合酶(NOS)抑制剂对创伤性休克进行治疗，袁比较其疗效，袁为临床的应用提供理论依据。

1 材料与方法

1.1 动物和试剂

健康 Sprague-Dawley 大鼠 44 只，雌雄不拘，重量 280~300g，由第一军医大学实验动物中心提供。乌拉坦由广州化学试剂厂分析纯；氯醛糖由 Fluka 公司；NO 检测试剂盒由北京帮定医学公司；氨基胍由 minoguanidine 由 Sigma 公司；L- 硝基精氨酸甲酯由 L-NAME 由 Sigma 公司。

1.2 实验仪器

Gilson 生理记录仪由美国 Gilson 公司；血压换能器 P23ID 由美国 Gould-Statham 公司；高速冷冻离心机 Universal 16R 型由德国 Hettich 公司。

1.3 实验分组

随机分成 5 组：休克组、复苏后 0.5h 组、AG 组、L-NAME 组、L-NAME+AG 组。每组 8 只。

1.4 实验方法

用 13.3% 乌拉坦和 0.5% 氯醛糖溶液 6.7ml/kg，i.v. 作麻醉剂。腹腔注射麻醉后，右侧颈动脉及右侧股动静脉插管术。右侧颈动脉插管接血压换能器并与生理记录仪连接，来监测平均动脉压 (MAP)。右侧股动脉插管用于放血调整血压及留取血标本。右侧股静脉插管用作输液和给药。术中严格无菌操作。术后伤口缝合并妥善固定各插管。上述操作完成后，制作创伤性休克动物模型。右侧股骨干用 2.5kg 铁块从 30cm 高处垂直坠下砸伤致股骨干骨折后，并经股动脉放血至 MAP35~45mmHg。6.7~6.00kPa，维持 30min。然后回输失血和等量的林格氏液进行复苏。应用 5% 葡萄糖

盐水以 10ml/kg·h⁻¹ 的速度静脉维持点滴。在进行复苏时，除回输全部失血及等量的林格氏液外，各组还在 5 min 内分别静注 AG 280 mg/kg·i.v.。L-NAME 组则在在 5 min 内静注 L-NAME 8mg/kg。各组分别在休克前、休克末、复苏后 30min 后、复苏后 0.5h、复苏后 4h 记录 MAP 的变化。测定血浆 NO 的水平。各组均观察 24h 存活率。4h 后活杀动物，取肺、肝、肾、小肠行病理检查。NO 测定采用 Griess 重氮化反应法。通过测定血浆中硝酸盐的浓度间接测定 NO 浓度。

1.5 统计学处理

应用 Instat 统计软件进行线性趋势检验。

2 结果

2.1 MAP 变化情况

各组动物 MAP 在复苏末均达到基础水平。休克组和 L-NAME 组在复苏后 30min MAP 开始有下降趋势。AG 各组在复苏后 MAP 均能维持在基础水平。

2.2 NO 浓度变化

休克组中，在复苏后 30min 和复苏后 2 h 和复苏后 4 h 血浆 NO 水平平均较休克前有所升高。AG 各组和 L-NAME 组动物复苏后 30 min 开始袁血浆 NO 水平与休克组相比较低。休克组动物在创伤性休克及复苏的过程中袁血浆 NO 浓度在复苏后 30min 达到高峰，然后开始下降。应用 AG 干预时，创伤性休克不同时点内的血浆 NO 变化与 AG 应用剂量具有剂量 - 效应关系。在本实验范围内袁 AG 浓度越高，抑制效果越好。

表 1 NOS 抑制剂对创伤性休克大鼠血压的影响 (kPa, $\bar{x} \pm s$)

Timepoint	Shock	AG玉	AG域	AG芋	L-NAME
Before shock	13.7 ± 0.0	13.8 ± 0.9	13.5 ± 0.4	13.8 ± 0.9	13.7 ± 0.9
Telophase shock	5.3 ± 0.6	5.8 ± 0.2	5.7 ± 0.4	5.5 ± 0.8	5.4 ± 0.7
Telophase resuscitation	12.0 ± 0.1	12.4 ± 0.9	12.0 ± 0.7	12.2 ± 0.9	12.6 ± 0.9
Postresuscitation 30min	10.4 ± 0.3	11.4 ± 0.0	11.7 ± 0.5	11.0 ± 0.7	11.6 ± 0.1
Postresuscitation 2h	8.4 ± 0.5	10.8 ± 0.1	11.5 ± 0.4	10.8 ± 0.8	9.2 ± 0.2
Postresuscitation 4h	7.2 ± 0.8	10.0 ± 0.5	10.2 ± 0.8	11.0 ± 0.4	8.2 ± 0.6

AG 玉 AG 域 AG 芋：Each group received 2,8 and 60 mg/kg i.v. aminoguanidine; L-NAME group is given 8 mg/kg i.v. L-NAME infusion during resuscitation.

表 2 给创伤性休克大鼠应用 NOS 抑制剂后血浆 NO 变化 (nmol/L, $\bar{x} \pm s$)

Tab.2 Plasma NO levels after NOS inhibitor injection in rats with traumatic shock

(nmol/L, Mean \pm SD)

Timepoint	Shock	AG玉	AG域	AG芋	L-NAME
Before shock	26.33 ± 0.86	28.69 ± 0.75	25.08 ± 0.21	27.44 ± 0.56	26.24 ± 0.81
Telophase resuscitation	58.07 ± 0.27	40.36 ± 0.92	35.67 ± 0.52	28.09 ± 0.78	27.02 ± 0.32
Postresuscitation 30min	78.71 ± 0.44	45.21 ± 0.17	38.72 ± 0.89	33.50 ± 0.32	35.45 ± 0.77
Postresuscitation 2h	73.03 ± 0.90	43.08 ± 0.61	35.50 ± 0.05	32.03 ± 0.74	32.87 ± 0.34
Postresuscitation 4h	67.31 ± 0.65	43.22 ± 0.6	32.15 ± 0.01	28.06 ± 0.84	30.84 ± 0.02

3组动物复苏后24 h 生存率^{与G各组为66.6%^与}。尧休克组为30%。尧-NAME组为40%。^与4 h 活杀存活动物观察脏器的病理变化^与可见休克组和L-NAME组动物的肺间质与肠粘膜水肿^与出血^与并均有炎性细胞浸润^与肝脏淤血^与血管区炎性细胞聚集^与肝细胞局灶性坏死^与肾小管变性^与肾小球炎性细胞浸润^与而 AG组肝^与肺^与尧小肠的病变较轻^与。

3 讨论

创伤性休克时应用NOS抑制剂进行救治目前在国内尚未见相关报道。^与创伤性休克的发病机制主要是由于机体受到各种创伤而致有效循环血量不足^与急性微循环障碍^与神经体液因子失调^与重要脏器血流灌注不足导致组织细胞发生缺血性损害^与。^与组织器官的缺血使机体引发了一系列连锁反应^与。创伤失血性休克后由于肠道缺血使肠道细菌^与内毒素发生移位^与导致内毒素血症^与。^与内毒素可刺激单核-巨噬细胞合成^与释放大量的TNF-^与L-1^与L-6等炎性细胞因子^与。^与而内毒素^与细胞因子又可诱导NO过量生成^与。^与内毒素^与细胞因子^与NO协同作用^与。^与使休克向不可逆转化^与。^与本实验结果显示^与鼠发生创伤性休克后^与血浆NO水平明显升高^与。^与表明NO在创伤性休克的发展中起着重要的作用^与。^与NO是生物体内重要的信使分子和效应分子^与。^与是由L-精氨酸通过NOS合成^与。^与NOS有两种类型院结构型NOS^与NOS^与和诱导型NOS^与NOS^与。^与NOS又包括内皮型NOS^与和神经型NOS^与。^与在正常情况下即可合成NO^与。^与参与调节机体的正常生理功能^与。^与NOS在创伤^与休克^与感染等病理情况下活性增加^与。^与合成大量NO^与。^与诱发并参与对各脏器功能的损害^与。^与机体发生创伤性休克时^与NO一方面通过松弛血管平滑肌和细胞毒性作用产生病理损害^与。^与另一方面^与NO可抑制血小板和中性粒细胞的聚集和粘附^与。^与防止血流速度减慢和血管内凝血等情况发生^与。^与消除NO对机体的病理损害^与。^与主要是通过应用NOS抑制剂来抑制NOS的活性^与。^与而减少NO的生成^与。^与NOS抑制剂主要有两类^与。^与对cNOS及iNOS均有抑制作用如^与-单甲基-精氨酸^与-硝基-精氨酸甲酯^与-硝基-精氨酸^与。仅对iNOS具有抑制作用如^与G尧-刀豆氨酸^与-canavanine^与-甲基-异硫脲^与-methylisothiourea^与等^与。

本研究选用AG尧-NAME分别对创伤性休克进行治疗^与。^与且比较它们的疗效^与。^与L-NAME属于氨基酸类NOS抑制剂^与。^与抑制所有的NOS亚型^与。^与机制为竞争性占领底物 L-精氨酸的结合部位^与。^与AG是属于胍类的NOS抑制剂^与。^与iNOS有选择性^与。^与其机制被认为是与催化部位的血红素结合^与。^与AG对eNOS和nNOS抑制作用很弱^与。^与本研究结果显示^与G各组在复

苏后^与MAP能维持在基础水平^与。^与NAME组于复苏后2 h MAP开始下降^与。^与经AG治疗后^与袁能使休克动物血浆NO水平下降^与。^与袁主要是通过抑制iNOS活性^与。^与减少了NO的生成^与。^与创伤^与休克^与肠道的病理损害减轻^与。^与削弱了NO的扩血管效应^与。^与提高了24 h 动物存活率^与。^与AG应用时^与袁^与伤性休克不同时点的血浆NO变化与AG应用剂量具有明显的剂量-效应关系^与。^与袁在本实验范围内^与G浓度越高抑制效果越好^与。^与AG60mg/kg^与b.w.效果最好^与。^与而应用L-NAME治疗后^与袁NO的生成也显著减少^与。^与但休克动物的预后无明显改善^与。^与根本原因可能在于L-NAME抑制iNOS的同时^与袁也抑制了cNOS的活性^与。^与由于创伤性休克时^与袁NOS的活性已受到一定抑制^与。^与应用L-NAME后^与袁使内皮源性NO生成更为减少^与。^与引起全身血管收缩^与。^与减少了重要脏器的血流量^与。^与降低了心输出量^与。^与在胃肠道^与袁NO在调节肠粘膜血流^与。^与维护肠道粘膜屏障方面起着重要的作用^与。^与袁应用L-NAME无疑会加重肠道的缺血^与。^与袁会增加肠上皮细胞的通透性^与。^与袁肠道内的细菌^与内毒素不断地通过粘膜屏障发生移位^与。^与袁并刺激单核-巨噬细胞释放TNF-^与L-1^与L-6等炎性因子^与。^与对机体造成进一步损害^与。^与降低了动物的生存率^与。^与而应用iNOS抑制剂AG则既能减轻或消除由iNOS合成的大量NO的病理损害^与。^与袁不影响cNOS合成调节正常生理功能的NO^与。

有研究发现^与G作为选择性iNOS抑制剂用于感染性休克的治疗^与。^与袁能改善休克的预后^与。^与袁能抑制内毒素诱导的细菌移位^与。^与袁本研究应用AG治疗创伤性休克^与。^与袁减少了炎性细胞因子的合成^与。^与其主要机制就在于它主要抑制iNOS的活性^与。^与袁而对cNOS影响很小^与。^与袁休克得以纠正^与。^与另外AG尚能抑制儿茶酚胺的分解^与。^与袁抑制醛糖还原酶^与。^与袁单胺氧化酶及低密度脂蛋白的氧化性修饰^与。^与袁抑制过氧化氢酶的活性^与。^与袁抑制组胺代谢等^与。^与袁均可对机体产生有益作用^与。^与袁总之^与G治疗创伤性休克^与。^与袁对iNOS有选择性抑制的同时^与袁也减轻了内毒素血症^与。^与袁明显改善休克动物的预后^与。^与但对有关应用AG进行临床治疗^与。^与治疗的效应^与。^与治疗副作用以及应用剂量问题^与。^与袁进一步的研究^与。

参考文献院

- ^与ZubgarelliB,SquadritoF,AltavillaD,et al. Evidenceforaroleof nitricoxideinhypovolemicshock^与。^与JCardiovasc Pharmacol,1992,19(6):982-6.
- ^与赵克森,金丽娟.休克的细胞和分子基础[M].北京:科学出版社,2002.178-86.
- ^与JiangJX,BahramiS,LeichtfriedG,et al.Kineticsofendotoxinand tumornecrosisfactorappearanceinportalandsystemiccirculation afterhemorrhagicshockinrats^与。^与AnnSurg,1995,221(1):100-6.
- ^与KooyNW,RoyalJA,YeYZ,et al.Evidenceforin vivoperoxynitrite productioninhumanacute lunginjury^与。^与AmJRespirCritCare

- Med,1995,151(4):1250-4.
- 咱暂 YaoYM,BahramiS Leichtfried G, et al. Significance of NO in hemorrhage-induced hemodynamical alterations, organ injury, and mortality in rats 咱暂 AmJPhysiol,1996,270(5Pt2):1616-23.
- 咱暂 KuroseI Wolfr GrishamMB, et al. Modulation of ischemia/reperfusion-induced microvascular dysfunction by nitric oxide 咨暂 CircRes,1994,74(2):376-82.
- 咱暂 MikawaK NishinaK TamadaM, et al. Aminoguanidine attenuates endotoxin-induced acute lung injury in rabbits 咨暂 CritCareMed, 1996,26(3):905-11.
- 咱暂 RosselletA, FeihlF, MarkertM, et al . Selective iNOS inhibition is superior to norepinephrine in the treatment of rat endotoxin shock 咨暂 AmRespirCritCareMed,1998,157(1):162-70.
- 咱暂 WuCC, ChenSJ, SzaboC et al. Aminoguanidine attenuates the delayed circulatory failure and improves survival in rodent models of endotoxic shock 咨暂 BrJPharmacol,1995,114(8):1666-72.
- 咱0暂 WolffDJ, LubeskieA. Aminoguanidine is an isoform-selective mechanism-based inactivator of nitric oxide synthase 咨暂 Arch BiochemBiophys,1995,316(1):290-301.
- 咱1暂 KubesP. Nitric oxide modulates epithelial permeability in the feline small intestine 咨暂 AmJPhysiol,1992,262(6Pt1):1138-42.
- 咱2暂 TabrizchiR. Cardiovascular effects of noradrenaline in hypovolemic haemorrhage: role of inducible nitric oxide synthase 咨暂 EurJ Pharmacol,1998,361(2-3):227-34.
- 咱3暂 Kavuklu B, Agalar BKC, Guc MO, et al . Evidence that amino-guanidine inhibits endotoxin-induced bacterial translocation 咨暂 Br JSurg,1998,85(8):1103-6.
- 咱4暂 马浩森¹宗海²黄绪亮¹等. 大鼠创伤性休克后血清一氧化氮的动态变化及其机制 咨暂 第一军医大学学报,2002,22(10):891-4. FengHM,HuangZH,HuangXL, et al. Dynamic changes in serum level of nitric oxide and its mechanisms in rats with traumatic shock 咨暂 FirstMilMedUniv/DiYiJunYiDaXueXueBao,2002, 22 (10):891-4.
- 咱5暂 GriffithOW¹SteinhehrDJ. Nitric oxide synthase: properties and catalytic mechanism 咨暂 AnnRevPhysiol,1995,57(5):707-36.
- 咱6暂 BrophyCM, KneoppL, XinJ, et al. Functional expression of NOS1 in vascular smooth muscle 咨暂 AmJPhysiolHeartCircPhysiol, 2000,278(3):991-7.

渊上接 295 页冤

babA₂ 基因袁蛋白电泳分析表明获得了高效表达 Hp BabA 的克隆株袁特别是分泌表达占周质总蛋白的 22.7%袁表明 BabA 在大肠杆菌 BL21 中获得了位于胞膜的功能性表达袁光镜粘附实验发现阳性克隆株粘附能力显著提高袁进一步证实了 BabA 的活性表达及粘附作用袁为研究 BabA 的粘附机制和免疫保护作用奠定了重要的实验基础遙

参考文献院

- 咱暂 白杨, 张亚历, 王继德, 等. 幽门螺杆菌过氧化氢酶基因的克隆
高效表达及活性评价 咨暂 中华消化杂志, 2002,22(4):203-5.
BaiY,ZhangYL,WangJD, et al.Cloning, expression and activity of catalase gene of H.pylori 咨暂 ChinJDig,2002,22(4):203-5.
- 咱暂 白杨, 张亚历, 王继德, 等. 表达幽门螺杆菌过氧化氢酶的无抗
性减毒鼠伤寒沙门氏菌株的构建 咨暂 第一军医大学学报,2003,
23(2): 101-5.
BaiY,ZhangYL,WangJD, et al.Construction of the non-resistance and attenuated Salmonella typhimurium strain expressing Helicobacter pylori catalase antigen 咨暂 FirstMilMedUniv/DiYiJunYi DaXueXueBao,2003,23(2):101-5.
- 咱暂 白杨, 张亚历, 王继德, 等. 幽门螺杆菌热休克蛋白 60 基因的克
隆表达及免疫原性研究 咨暂 第一军医大学学报,2002,22(1):3-5.
BaiY,ZhangYL,WangJD, et al.Study on the cloning, expression and the immunogenicity of Helicobacter pylori heat shock protein 60 gene 咨暂 JFirstMilMedUniv/DiYiJunYiDaXueXueBao, 2002,22(1):3-5.
- 咱暂 白杨, 张亚历, 王继德, 等. 幽门螺杆菌 4 种粘附素基因保守区

的克隆¹序列及其生物信息学分析 咨暂 第一军医大学学报,2002,
22(10):869-71.

BaiY,ZhangYL,WangJD, et al.Conservative region of the genes encoding four adhesins of Helicobacter pylori: cloning, sequence analysis and biological information analysis 咨暂 JFirstMilMed Univ/DiYiJunYiDaXueXueBao,2002,22(10):869-71.

咱暂 白杨, 但汉雷, 王继德, 等. 幽门螺杆菌 AlpA 基因中四种粘附素
基因保守区的克隆¹表达纯化及鉴定 咨暂 生物化学与生物物理
进展,2002,29(6):922-6.

BaiY,DanHL,WangJD, et al. Cloning, expression¹ purification and identification of conservative region of four Helicobacter pylori adhesin genes in AlpA gene 咨暂 ProgBiochemBiophys,2002,29 (6):922-6.

咱暂 PeckB OrtakampM DiehlKD, et al.Conservation, localization and expression of HopZ, a protein involved in adhesion of Helicobacter pylori 咨暂 NucleicAcidsRes,1999,27(16):3325-33.

咱暂 IlverD, Arnqvist A, Ogren J, et al. Helicobacter pylori adhesin binding fucosylated histo-blood group antigens revealed by retagging 咨暂 Science,1998,279(5349):373-7.

咱暂 SambrookJ,FritschEF,ManiatisT. Molecular cloning: a laboratory manual 咨暂 New York:ColdSpringHarborLaboratoryPress,1989. 35.

咱暂 AusubelFM,BrentR,KingstonRE, et al. 颜子颖, 王海林译. 精编
分子生物学指南 咨暂 北京:科学出版社 1998.39.

咱0暂 WadstromT,HirmoS,BorenT.Biochemical aspects of Helicobacter pylori colonization of the human gastric mucosa 咨暂 Aliment PharmacolTher,1996,10:117-27.

咱1暂 BoschJA, deGeusEJ, LigtenbergTJ, et al. Salivary MUC5B-mediated adhesion (ex vivo) of Helicobacter pylori during acute stress 咨暂 Psychosom Med,2000,62(1):40-9.