

鉴于已有研究表明 PQ 的抗疟作用至少部分也来源于其活性代谢产物的自由基反应及其间产生的活性氧化合物^[2], 因此, 必须确保瑞香素在消减 PQ 的溶血毒性的同时不削弱或甚至反而增强 PQ 的抗疟作用, 才有可能实现瑞香素在抗疟治疗中的应用。

参 考 文 献

- 1 倪奕昌, 王鸣杰, 徐月琴, 等. 抗疟药伯喹的肝微粒体体外代谢的研究. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志 1992; 10: 275
- 2 Fletcher KA, Barton PF, Kelly JA. Studies on the mechanism of oxidation in the erythrocyte by metabolites of primaquine. Biochem Pharmacol 1988; 37: 2683
- 3 倪奕昌, 徐月琴. 伯喹衍生物溶血毒性的构效关系研究. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志 1991; 9: 173

- 4 Hong Yulong, Pan Huazhen, Scott MD, et al. Activated oxygen generation by a primaquine metabolite: inhibition by antioxidants derived from Chinese herbal remedies. Free Radical Biol Med 1992; 12: 213
- 5 倪奕昌, 徐月琴. 结合代谢的抗疟药溶血毒性体外检测法. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志 1990; 8: 256
- 6 Ni Yichang, Wong Tityee, Kadlubar FF, et al. Hepatic metabolism of chloral hydrate to free radical(s) and induction of lipid peroxidation. Biochem Biophys Res Commun 1994; 204: 937
- 7 Ni Yichang, Wong Tityee, Lloyd RV, et al. Mouse liver microsomal metabolism of chloral hydrate, trichloroacetic acid, and trichloroethanol leading to induction of lipid peroxidation via a free radical mechanism. Drug Metab Disp 1996; 24(1): 81
- 8 陈 瑗, 周 玫. 自由基医学. 第 1 版. 北京: 人民军医出版社, 1991: 30-54

1998 年 4 月 7 日收稿 1998 年 6 月 19 日修回
(编辑: 富秀兰)

ANTI-HEMOLYTIC AND ANTIMEMBRANOUS LIPID PEROXIDATION EFFECTS OF DAPHNETIN*

NI Yichang, XU Yueqin, WANG Mingjie, LU Yunguang

Institute of Parasitic Diseases, Chinese Academy of Preventive Medicine**, Shanghai 200025

ABSTRACT

AM: To investigate the anti-hemolytic and antimembranous lipid peroxidation effects of daphnetin. **METHODS:** The inhibition rates of daphnetin on AQD-induced hemolysis and erythrocytic membranous lipid peroxidation were determined by routine *in vitro* assay for detecting hemolytic toxicity and by HPLC for detecting membranous lipid peroxidation products. **RESULTS:** Daphnetin at a range of 10- 80 $\mu\text{mol/L}$ inhibited dose-dependently AQD-induced hemolysis and lipid peroxidation by 33.0% - 69.2% and 11.9% - 58.2%, respectively. **CONCLUSION:** Daphnetin has anti-hemolytic and anti-erythrocytic membranous lipid peroxidation effects.

Key words: Daphnetin, anti-hemolytic, antimembranous lipid peroxidation

* Supported by Chinese Academy of Preventive Medicine

** WHO Collaborating Centre for Malaria, Schistosomiasis and Filariasis

心包包虫病一例

新疆医科大学一附院心内一科 乌鲁木齐 830000

艾尔肯 田文庆 王冬霞

患者女性, 25 岁, 维吾尔族. 阵发性心慌、气短 5 年, 每次发作诱因不同, 大多与劳累感冒有关. 伴心前区针刺样疼痛, 向左侧肩背部放射. 伴全身皮肤瘙痒, 有红色风团样皮疹, 时隐时现两年余. 病程中无发热、寒战. 体检: T 36^o, 双肺 (-), 心率 76 次/min, 律齐, 未闻及心包摩擦音与杂音, P₂>A₂. 实验室检查: WBC $7.1 \times 10^9/L$, RBC $5.85 \times 10^{12}/L$, Hb 147 g/L, 中性粒细胞 81.8%, 血小板 $303 \times 10^9/L$. 心电图: 窦性心率, ST V₁-V₆ II III aVF 均压低, T II III aVF V₅V₆ 呈倒置. 胸片: 心脏左缘饱满并见密度较淡, 似肿块阴影至左心缘呈弧形突出, 侧面呈分叶状密度较淡, 边缘光滑. 心脏 B 超检查: 左心室后侧方心包腔可见约 45×25 mm 的囊肿, 囊腔内见 2 条细带漂浮. MRI 左侧后心包可见约 4×3 cm 的囊状物. 免疫学诊断: 细粒棘球虫病. 腹部 B 超示: 肝、脾、双肾及腹腔均未发现异常. 手术

中见心包内一约 3-4 cm 包虫囊, 囊壁呈黄乳白色, 壁厚, 质地较硬, 部分囊壁钙化, 破裂入心包腔, 周围组织粘连, 抽出变性内囊及子囊, 在心包腔放引流管, 每天引流 100-200 ml, 呈淡黄色, 持续 5 d 后拔管, 病情稳定出院.

讨论

棘球蚴侵袭心包比较罕见, 初期症状不明显, 囊肿增大时可压迫心脏, 引起心脏病症状, 如本例出现阵发性心慌、气短, 心前区针刺样疼痛, 类似劳累性心绞痛, 心电图 ST 段及 T 波异常. 本例有长达数年的皮肤过敏反应, 经手术证明系包虫囊肿破裂囊液外溢所致. 因此, 在包虫病流行区遇心脏病患者病因不明时, 应进行免疫学检查以及早诊断与手术.

1999 年 3 月 10 日收稿 1999 年 4 月 6 日修回
(编辑: 富秀兰)