

助宫胶囊促进子宫发育的药效学研究

翟凤霞¹, 张爱芳², 苗明三²

(1 河南中医学院第一附属医院, 河南 郑州 450000; 2 河南中医学院, 河南 郑州 450003)

摘要: 目的: 观察助宫胶囊治疗子宫发育不良症的主要药理作用。方法: 观察药物对正常小鼠和大鼠子宫发育的影响; 通过切除小鼠及大鼠卵巢造模, 观察药物对切除卵巢小鼠和大鼠子宫发育的影响。结果: 助宫胶囊对大、小鼠正常子宫及切除卵巢后大、小鼠子宫发育均有明显促进作用, 对切除卵巢大鼠血清 E₂ 水平也有明显提高作用。

关键词: 助宫胶囊; 子宫发育; 药效学

中图分类号: R285.5 **文献标识码:** D **文章编号:** 1005-9903(2002)05-0047-0003

助宫胶囊是张爱芳教授治疗子宫发育不良症的经验方, 临床取得了较好的疗效, 现将其对子宫发育影响的动物实验结果报道如下。

1 实验材料

1.1 药品 助宫胶囊(由河南中医学院一附院制剂中心提供, 批号 980317)。处方组成: 紫河车 208g、菟丝子 304g、枸杞子 276g、肉苁蓉 138g、香附 104g。制

备方法: 取菟丝子、枸杞子、肉苁蓉加水浸泡 2h, 煎煮 3 次, 每次 1h, 合并煎煮液, 滤过, 浓缩, 真空干燥, 粉碎成细粉, 备用; 取紫河车、香附粉碎成细粉, 与上述菟丝子等药细粉, 混合均匀, 填充即得。每克内容物含原生药 2g。临床用量为每日 3 次, 每次 4 粒, 每粒含原生药 1g。己烯雌酚(中国信谊药厂生产, 批号 960902), 临床每日口服 0.25~ 6mg。

1.2 动物 昆明种小鼠, 体重 15g 左右; SD 大鼠, 体重 120~ 150g, 全部为雌性, 由河南医科大学动物

中心提供。

2 实验方法与结果

2.1 对正常大、小鼠子宫发育的影响 雌性大、小鼠各40只,均随机分为4组,分别灌服大、小剂量的助宫胶囊内容物混悬液、己烯雌酚混悬液及同体积的生理盐水,每天给药1次,连续给药2周,于最后1次给药后2h,称重后处死(称重前禁食12h),解剖,取出大、小鼠双侧子宫称重,计算子宫指数。结果见表1及表2。

经t检验,大、小剂量助宫胶囊均可显著促进大、小鼠子宫发育,使子宫指数明显增加。

表1 助宫胶囊对正常小鼠子宫发育的影响($\bar{x} \pm s$; n=10)

组别	剂量(g/kg)	子宫指数(mg/g)
大剂量助宫胶囊组	6	4.41 ± 0.56 ^{**}
小剂量助宫胶囊组	3	5.95 ± 0.70 ^{**}
己烯雌酚组	1.5mg	3.54 ± 0.44 ^{**}
生理盐水组		2.63 ± 0.44

^{**} 表示与生理盐水组比较 P<0.01

表2 助宫胶囊对正常大鼠子宫发育的影响($\bar{x} \pm s$)

组别	剂量(g/kg)	子宫指数(mg/g)
大剂量助宫胶囊组	4	1.93 ± 0.39 ^{**}
小剂量助宫胶囊组	2	2.32 ± 0.55 [*]
己烯雌酚组	1.0mg	4.17 ± 0.79 ^{**}
生理盐水组		1.80 ± 0.41

2.2 对切除卵巢后小鼠子宫发育的影响 雌性小鼠50只,随机分为5组,其中4组于实验前用戊巴比妥钠20mg/kg,ip,麻醉小鼠,手术切除双侧卵巢造模,另一组为空白对照。造模4组于造模次日清晨分别灌服大、小剂量的助宫胶囊内容物混悬液,己烯雌酚混悬液及同体积的生理盐水,空白对照组不作手术仅灌服同体积生理盐水。每天给药1次,连续给药2周,最后1次给药后2h,小鼠称重(称重前禁食12h)后处死小鼠,解剖,取双侧子宫称重,计算子宫指数。再用10%福尔马林固定,石蜡包埋、切片、镜检。结果见表3、表4及附件。

表3 助宫胶囊对切除卵巢小鼠子宫发育的影响($\bar{x} \pm s$; n=10)

组别	剂量(g/kg)	子宫指数(mg/g)
大剂量助宫胶囊组	6	5.32 ± 0.60 ^{** △△}
小剂量助宫胶囊组	3	6.26 ± 0.86 ^{** △△}
己烯雌酚组	1.5mg	5.60 ± 0.91 ^{△△}
模型组		0.86 ± 0.34
空白对照组		3.33 ± 0.26 ^{△△}

^{△△} 表示与模型组比 P<0.01

经t检验,模型组与空白对照组比较,子宫指数明显减少。与模型组比,大、小剂量助宫胶囊均可明显促进子宫发育,使子宫指数明显增加($P<0.01$)。

表4 助宫胶囊对切除卵巢小鼠子宫内膜的影响(n=10)

组别	剂量(g/kg)	子宫内膜情况			
		-	+	++	+++
大剂量助宫胶囊组	6	9	1	0	0
小剂量助宫胶囊组	3	7	3	0	0
己烯雌酚组	1.5mg	0	0	10	0
模型组		0	0	0	10
空白对照组		10	0	0	0

“-”为正常子宫内膜;“+”为子宫内膜轻度萎缩、变薄;“++”为子宫内膜中度萎缩、变薄;“+++”为子宫内膜重度萎缩,内膜和肌层重度变薄。

解剖小鼠后,肉眼可见切除卵巢小鼠子宫均明显缩小,模型组的子宫内膜和肌层均萎缩;己烯雌酚有促进子宫内膜增生作用,但又可引起动物子宫内膜上皮细胞出现空泡改变;大、小剂量助宫胶囊均有促进切除卵巢小鼠子宫内膜增生的作用,大剂量组强于小剂量组,有一定量效关系,且助宫胶囊无使内膜上皮细胞出现空泡改变的现象。经Ridit检验,大小剂量助宫胶囊均可明显促进切除卵巢后小鼠子宫的发育($P<0.01$)。

2.3 对切除卵巢大鼠子宫发育的影响 雌性大鼠50只,随机分为5组。其中4组于实验前手术切除双侧卵巢,然后关闭腹腔,用青链霉素消毒;另有1组作空白对照。次日晨造模4组分别灌服大、小剂量的助宫胶囊内容物混悬液、己烯雌酚混悬液及同体积生理盐水。空白对照组不作手术,仅灌同体积生理盐水。每天给药1次,连续2周,最后1次给药后禁食(不禁水)12h,然后大鼠称重,眼眶取血,测血清雌激素水平,再处死,解剖,取出双侧子宫称重,称重后再用10%福尔马林固定,石蜡包埋、切片、镜检。结果见表5、表6及表7。

表5 助宫胶囊对切除卵巢大鼠子宫发育的影响($\bar{x} \pm s$)

组别	剂量(g/kg)	子宫指数(mg/g)
大剂量助宫胶囊组	4	2.18 ± 0.78 ^{△△}
小剂量助宫胶囊组	2	2.75 ± 0.50 ^{△△}
己烯雌酚组	1.0mg	4.11 ± 0.86 ^{△△}
模型组		1.09 ± 0.38
空白对照组		2.17 ± 0.98 ^{△△}

(下转第64页)

(上接第 48 页)

经 *t* 检验, 模型组子宫指数明显低于空白对照组 ($P < 0.01$), 说明造模成功。与模型组比, 大、小剂量助宫胶囊均可明显促进子宫发育, 使子宫指数明显升高 ($P < 0.01$)。

表 6 助宫胶囊对切除卵巢大鼠子宫内膜的影响 ($n = 10$)

组别	剂量(g/kg)	子宫内膜情况			
		-	+	++	+++
大剂量助宫胶囊组	4	2	2	6	0
小剂量助宫胶囊组	2	5	4	1	0
己烯雌酚组	1.0mg	6	3	1	0
模型组		0	0	2	8
空白对照组		10	0	0	0

从上表看出, 切除卵巢后的大鼠子宫内膜和肌层均出现萎缩改变, 己烯雌酚、大小剂量助宫胶囊均可促进子宫内膜增生。经 Ridit 检验, 大、小剂量助宫胶囊均可明显促进切除卵巢后大鼠子宫的发育 ($P < 0.05$)。

表 7 助宫胶囊对切除卵巢大鼠血清 E₂ 水平的影响 ($\bar{x} \pm s$; $n = 10$)

组别	剂量(g/kg)	血清 E ₂ 水平(pg/ml)
大剂量助宫胶囊组	4	4.001 ± 1.588 ^{△△}
小剂量助宫胶囊组	2	5.778 ± 2.416 ^{△△}
己烯雌酚组	1.0mg	7.309 ± 4.877 ^{△△}
模型组		2.024 ± 1.424
空白对照组		7.008 ± 3.179 ^{△△}

经 *t* 检验, 模型组血清 E₂ 水平明显低于空白对照组 ($P < 0.01$), 与模型组比, 大、小剂量助宫胶囊均

可明显提高血清 E₂ 水平 ($P < 0.01$)。

3 讨论

祖国医学认为, 肾主生殖, 而胞宫的功能主要是主月经和孕育, 故肾与胞宫关系密切。只有肾精充足, 肾气旺盛, 才能使胞宫正常发育。若肾精亏乏, 肾气虚衰, 则影响胞宫正常发育。所以, 肾虚为本病之本。现代医学认为, 子宫发育不良多由下丘脑-垂体-卵巢轴的功能失调, 致雌孕激素分泌不足, 子宫发育受限或停止所致。西医多采用激素疗法, 副作用大, 疗效不理想。张爱芳教授结合子宫发育不良的病机特点, 根据多年临床经验, 研制出助宫胶囊。方中紫河车为血肉有情之品, 善补阴阳气血, 为君; 莛丝子、肉苁蓉补肾益精, 为臣; 枸杞子滋补肝肾, 且制约全方温热之性, 为佐; 香附疏肝理气调经, 引药达于胞宫, 为使。全方共奏温肾益精, 调补冲任之功, 使肾精充足, 肾气旺盛, 冲任气血调和, 故能促使胞宫发育。我们的药效学研究表明, 助宫胶囊能促进大、小鼠正常子宫发育及切除卵巢后大、小鼠子宫发育, 并可升高切除卵巢大鼠的血清 E₂ 水平。提示助宫胶囊可能通过直接作用于子宫, 或通过提高血清雌激素水平间接作用于子宫, 而起到促进子宫发育的作用。

参考文献:

- [1] 陈奇. 中药药理研究方法学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 717, 1038.
- [2] 苗明三. 实验动物和动物实验技术 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1997. 118, 242.