

# 胃炎胶囊药效动物试验

胡秀爱(浙江金华奥托康制药有限公司, 金华321000)

\*钱可大 \*潘文胜 \*\*姒健敏 \*\*黄怀德(浙江医科大学, 310006)

**摘要** 用SD大鼠按潘氏方法制作慢性胃炎模型并用胃炎胶囊水溶液作保护。按统一标准对鼠胃炎症组织学状态作半定量诊断, 测定鼠胃粘膜组织粘液含量及鼠胃液中胃蛋白酶、酸性粘液和中性粘液量, 并经对照分析。结果显示, 胃炎胶囊能明显减轻去氧胆酸钠和酒精对鼠胃粘膜的炎性损害, 使鼠胃液中胃蛋白酶含量明显下降, 减少胃粘膜层粘液的降解, 维持粘液屏障的完整性, 对实验性慢性胃炎的形成起保护作用。

**关键词** 胃炎胶囊 大鼠 胃炎模型

胃炎胶囊已在临床广泛使用, 其主要成分为庆大霉素, 普鲁卡因、V<sub>t</sub>B<sub>12</sub>及辅料铝镁离子, 对慢性胃炎的治疗有较好的疗效。但是该药的作用机理还不十分明确, 需要通过药理实验进行研究和探讨。我们采用了大鼠慢性胃炎模型对该药进行了药效试验。

## 1 材料和方法

健康体重200—240g的SD大鼠65只, ♂♂各半, 随机分二组。胃炎胶囊水溶液组(试验组)35只, 生理盐水组(对照组)30只。按潘氏(1990)方法<sup>[1]</sup>, 用去氧胆酸和乙醇制作大鼠慢性胃炎模型, 同时试验组每日灌服新鲜配制的“金泉”胃炎胶囊·水溶液0.5ml(17.5mg), 对照组每日灌服生理盐水0.5ml, 3mo后将大鼠处死, 取出鼠胃做下述检查:

留取胃液测定胃液中酸性粘液(阿新兰法)<sup>[2]</sup>中性粘液(PAS法)<sup>[3]</sup>, 及胃蛋白酶(酪蛋白法)<sup>[4]</sup>的含量;

定点取胃窦部大弯粘膜作粘液含量测定(阿新兰法)<sup>[2]</sup>,

沿胃小弯侧作组织条块切割, 制成病理切片, 经HE染色后显微镜下观察, 参考全国统一临床病理诊断标准<sup>[5]</sup>, 作出实验性慢性胃炎的病理诊断。炎症程度用半定量法判断: “1”, 无炎症; “2”, 粘膜表层有个别炎细胞; “3”, 粘膜层散在较多炎细胞; “4”, 有成堆炎细胞浸润。另外, 每张切片取10个视野(窦、体各5个), 用精度为μm测器测出胃粘膜层和粘膜肌层的厚度, 以判断胃粘膜萎缩情况和结缔组织增生程度。

将以上观察结果作二组间对比, 计量资料用t检验, 计数资料用秩和检验。

## 2 结果

肉眼观察, 试验组大鼠胃粘膜表面呈粉红色附有较多粘液。而对照组大鼠胃粘膜苍白, 粘液稀少, 胃粘膜还有散在出血并有胆色渗出液附着。

显微镜下见试验组胃粘膜表面粘液较丰富, 表

\*浙医大附属二院、\*\*浙医大附属一院

面上皮较完整，偶有散在的坏死脱落细胞，腺体结构排列紧密，间质的血管扩张和结缔组织增生较轻。而对照组鼠胃粘膜表面粘液较少，表层上皮细胞坏死、脱落和缺损，部分腺体萎缩或囊状扩张，并见有间质血管明显扩张和多量的结缔组织增生，并伸入腺体间包绕腺体。

两组炎症程度半定量比较显示，试验组胃窦炎症较对照组明显减轻，对照组胃粘膜层较试验组变

薄而粘膜肌层却明显增厚(表1—2)

表1 二组大鼠胃粘膜炎症程度半定量比较

	胃窦部	胃体部
胃炎胶囊组	2.0 ± 0.1*	1.5 ± 0.25
生理盐水组	2.31 ± 0.1*	1.51 ± 0.2

\* P < 0.05

表2 二组大鼠胃粘膜层及粘膜肌层厚度比较(μm)

	粘膜层厚		粘膜肌层厚	
	窦部	体部	窦部	体部
胃炎胶囊组 n = 165	362 ± 123.45	578 ± 151.26	43.51 ± 124*	47.82 ± 12.1*
生理盐水组 n = 140	344 ± 116.07	567 ± 150.72	91.75 ± 11.6*	97.39 ± 14.7*

\* P < 0.01

试验组胃粘膜粘液含量较对照组增高(P < 0.05)，而胃液中酸性粘液，中性粘液及胃蛋白酶含量却明显低于对照组(P < 0.05，表3)。

表3 二组鼠胃液酸、中性粘液及胃蛋白酶含量分析对比(mg/ml)

	酸性粘液	中性粘液	胃蛋白酶
胃炎胶囊组	0.40 ± 0.02*	0.62 ± 0.1*	0.57 ± 0.1**
生理盐水组	0.58 ± 0.02*	1.10 ± 0.1*	1.44 ± 0.16**

\* P < 0.01    \*\* P < 0.05

### 3 讨论

胃炎胶囊中的庆大霉素对HP有较强的杀灭作用，从而消除致病菌。普鲁卡因对损伤粘膜表面的神经末梢起封闭作用，阻断迷走神经反射，减少胃蛋白酶的刺激性分泌，使胃粘膜层的粘液免遭分解，并且能解除胃部平滑肌痉挛，从而迅速缓解疼痛。Vit B<sub>12</sub>参与体内一碳单位代谢，对胃粘膜上皮细胞的修复起促进作用。佐剂铝镁离子不仅能中和一部分胃酸，还能使药物较为均匀地分布在粘膜表面，并使其停留时间得以延长。

动物试验表明，在使用胃炎胶囊后，大鼠慢性

胃炎形成数明显减少，有炎症也较轻微。胃粘膜表面粘液凝胶层保护良好，胃液中胃蛋白酶含量较低，被分解的小分子粘液也较少。这些与对照组比较，差异非常显著。证明胃炎胶囊对慢性胃炎的形成有预防和保护作用。其作用机理可能与阻断了炎症性迷走神经反射后的高胃蛋白酶分泌，使粘液层免遭分解有关。

### 参考文献

- 潘文胜，裴德恺等. 慢性胃炎实验动物模型的建立. 大连医学院学报, 1990, 12(1):8
- 杨素娟. 油酸对消化病引起的胃粘膜分泌的影响. 生理学报, 1985, 37(6):5
- Mantle M. et al. A colormetric assay for glycoproteins based the periodic Acid/Sciff stain. Biochemical society transactions 1978, 6, 607—609
- 周有元等. 胃蛋白酶活力测试条件探讨. 药物分析杂志, 1984, 4(3):154
- 全国胃癌防治协作组. 胃及十二指肠粘膜活检病理. 沈阳: 辽宁人民出版社, 1986.

收稿日期: 1994-02-15