

# N91 对局部脑血流的影响

阎超华 马亦璞

(中国医学科学院药物研究所, 北京, 100050)

当急性脑缺血时, 最早表现为血流量减少, 以致 O<sub>2</sub> 和葡萄糖急剧下降, 脑的一系列正常的生理生化反应受阻, 最后引起脑功能受损, 甚至脑梗塞或坏死, 因此寻找能改善脑血流, 特别是改善缺血区脑血流量的药物极为重要。

Wistar 大鼠, 雄性, 体重 350~450 g, 水合氯醛皮下注射麻醉(350 mg · kg<sup>-1</sup>), 行大脑中动脉阻断(MCAO)术, 术后 10 min, N<sub>91</sub> 10 mg · kg<sup>-1</sup>, 对照组给相应体积溶剂, 正常动物组所给剂量为 10 mg · kg<sup>-1</sup>, 皮下注射。将动物置恒温(37℃)金属板上, 用立体定位仪将氢电极插入右侧纹状体(以前囟为零点, 前 2.0 mm, 右 3.5 mm, 深 6.0 mm)作为工作电极, 参考电极插入颈背皮下, 将两个电极导线分别连接至 Diamond Electro-Tech Chemical microsensor 1231 仪器上, 极化电压为 +600 mV, 稳定约 30~60 min, 给动物吸入氢气 5 min, 同时记录纹状体氢气的清除曲线, 以求出氢气浓度下降 50% 时所需的时间(T<sub>0.5</sub>), 依公式局部脑血流( $\text{rCBF} = \lambda(0.693/T_{0.5}) \cdot 100$ )计算局部脑血流量, 其单位为 ml/100 g · min, 以后每隔一定时间测 rCBF。①正常大鼠皮下注射 10 mg · kg<sup>-1</sup> N<sub>91</sub> 后 10 min 血流量明显增加, 由原来的 49.90 ± 9.25 增至 81.77 ± 20.73, 以后随时间延长增加幅度逐渐降低, 50 min 时基本接近给药前水平。②溶剂对照组大鼠的 rCBF 相当低, 术后 60、90、120、180 min 时的 rCBF 分别为 11.38 ± 11.45, 10.16 ± 11.42, 6.90 ± 9.71, 2.57 ± 5.74, 其中 3 例 rCBF 为零; 而术后 10 min 给 10 mg · kg<sup>-1</sup> N<sub>91</sub> 组大鼠, 于术后 60、90、120、180 min 时的 rCBF 分别为 36.68 ± 8.18, 34.78 ± 6.80, 26.91 ± 4.01, 28.76 ± 11.95, 明显高于对照组( $P < 0.01$ ), 且用药组动物的 rCBF 无一例为零, 以上结果表明 N<sub>91</sub> 不仅能增加大鼠脑血流, 也能增加缺血区的脑血流。