EMD6431对犬冠脉和肠系膜动脉的作用

杨兴海(宜昌 443003 湖北三峡学院医学院药理室)

摘要 目的:研究 EMD 对犬冠脉和肠系膜动脉的松弛作用。方法:用 20 和 $60\,\mathrm{mmol/L}$ KCI 激动冠脉(+E,-E),观察 EMD 的松弛效应。同时观察格列本脲对 EMD 松弛冠脉的影响及 EMD 对 KCI 量效曲线的改变。此外,还测定了 EMD 松弛犬肠系膜动脉和冠脉的 EC50。结果: $0.7\,\mu$ mol/L EMD 对 $20\,\mathrm{mmol/L}$ KCI 去极化冠脉(+E,-E)呈非内皮依赖性松弛,而对 $60\,\mathrm{mmol/L}$ KCI 去极化冠脉无效;格列本脲能有效拮抗 EMD 对冠脉的松弛作用;EMD 使 $5\sim30\,\mathrm{mmol/L}$ KCI 去极化冠脉量效曲线呈非平行右移,但对 $40\,\mathrm{mmol/L}$ 以上浓度 KCI 去极化冠脉则失去拮抗作用,最大反应(E_{max})不压低。EMD 松弛犬肠系膜动脉和冠脉的 EC_{50} (- $\log c$)分别为 $6.2\,\mathrm{max}$ 0 分。100分,为非内皮依赖性血管平滑肌松弛剂,对冠脉的松弛作用约为肠系膜动脉的 2 倍。

关键词 EMD:钾通道开放剂:冠状动脉:肠系膜动脉

Action of EMD₅₆₄₂₁ on isolated canine coronary and mesenteric arteries

Yang Xinghai(Yang XH) (Department of Pharmacology, Hubei Sanxia Xueyuan Medical College, Yichang 443003)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the relaxant action of EMD on isolated canine coronary and mesenteric arteries. METHODS: 20 and $60 \, \text{mmol/L}$ KCl were used to pre-constricted coronary artery rings with or without endothelium, and relaxant response of EMD was observed. In the presence of glibenclamide, the vasolaxant response to EMD in KCl pre-constricted coronary artery was studied and the change of EMD on the dose-response curves for KCl induced coronary artery constriction was observed. In addition, EC_{50} of EMD on coronary and mesenteric arteries was measured. RESULTS: In the canine coronary artery rings with or without endotelium, $0.7 \, \mu \, \text{mol/L}$ EMD caused significant relaxant response of to pre-constricted coronary artery with $20 \, \text{mmol/L}$ KCl. When coronary artery was pre-constricted with $60 \, \text{mmol/L}$ L KCl relaxant effect of EMD was abolished. In the presence of glibenclamide, the vasolaxant response for EMD in KCl pre-contracted coronary artery was antagonized significantly. EMD shifted the dose response curves for KCl ($5 \sim 30 \, \text{mmol/L}$) induced constriction to the right, but it had no antagonized response to higher concentration of KCL ($\geqslant 40 \, \text{mmol/L}$) (E_{max} was not lowered). EMD produced a markedly concentration dependent reduction of contractile response to phenylephrine or KCl in coronary and mesenteric arteries, their - $\log EC_{50}$ values were 6.20 and 6.44 respectively. CONCLUSION: EMD is a non-endothelium dependent preparation for vascular smooth muscles relaxation, the relaxing action of EMD on mesenteric artery is two times that of coronary artery.

KEY WORDS EMD, potassium channel openers, canine coronary artery, mesenteric artery

EMD₅₆₄₃₁(EMD)为新的一类钾通道开放剂,对高血压等心血管疾病具有较好效果,它通过激活血管平滑肌的 Ik(ATP)而发挥降压作用[1]。本实验主要研究EMD对犬冠脉及肠系膜动脉的作用。

1 材料与方法

1.1 药品

EMD(同济医科大学姚伟星教授提供);格列本脲 (glibenclamide, GLA, Sigma 产品); 苯 福 林 (phenylephrine, PPR, 上海第十制药厂)。

1.2 动物 · 188 ·

健康杂种犬,体重 8.9 ±1.5kg,♀ 5兼用。

1.3 方法

1.3.1 EMD 对 KCl 致犬冠脉环收缩的影响 新鲜犬 心在通 O_2 的 K- H 液中分离冠脉左旋支 ,按文献 $^{[2]}$ 方法 去内皮 (-E) ,并剪成约 $^{[4]}$ 4mm 长的冠脉环 ,将其悬吊于含 $^{[4]}$ 10ml K- H 溶液浴槽中 ,溶液成分按 mmol/L 计 : NaCl $^{[4]}$ 118 , KCl $^{[4]}$ 4.7 , CaCl $^{[4]}$ 2.5 , MgS O_4 1.2 , KH $_2$ P O_4 1.18 , NaHCO $_3$ 25 ,葡萄糖 $^{[5]}$ 5.55 。连续通入 $^{[5]}$ 95 % O_2 +5 % CO $_2$ 的混合气体 $^{[4]}$ 37 $^{[4]}$ 0.5 $^{[5]}$ 7 , pH $^{[4]}$ 2.2 ~ 7 .4 ,标本负荷 $^{[4]}$ 2g ,平衡 $^{[4]}$ 2h ,通过肌力传感器 (JH-2A) 将标本张力记录于

中国现代应用药学杂志 2000 年 6 月第 17 卷第 3 期

YEW-3066 型二笔台式平衡记录仪,稳定 15 min 后开始实验,将去内皮(-E)和未去内皮(+E)的冠脉环分成对照组与 EMD组,分别用 20 和 60 mmol/L KCl 激动冠脉以引起收缩,当冠脉收缩达峰值时,实验组加入EMD,对照组加入等量生理盐水(NS),以 KCl 致冠脉收缩的最大值为 100 %,观察 30 min 内 EMD 松弛冠脉的作用强度,并计算血管松弛百分率(X² 校正法检验)。

1.3.2 GLA 对 EMD 松弛冠脉环的影响 方法及条件 同上,俟标本稳定 $15\, min$ 后,先用 $20\, mmol/L$ KCl 激动冠脉,当收缩达峰值时一次性加入 GLA $1.0\, \mu mol/L$,6 min 后加入 EMD,观察其效应变化,对照组加入等量 NS 后观察变化。

1.3.3 EMD 对犬冠脉环 KCI 量效曲线的影响 方法及条件同1.3.1,冠脉平衡2h后,加入递增浓度的 KCI (5~80 mmol/L),以给药前 KCI 量效曲线为对照,分别制作给不同浓度的EMD后 KCI 的量效曲线。

1.3.4 EMD 对不同激动剂致犬肠系膜动脉及冠脉收缩的松弛作用 取新鲜犬肠系膜,在通 O_2 的 K-H 液中分离肠系膜动脉,并用低钙($0.5\,\text{mmol/L}$) K-H 液进行实验,负荷 1g,冠脉环标本制作方法及条件同 1.3.1,标本平衡后,肠系膜动脉加入 PPR $10\,\mu\text{mol/L}$,冠脉加入 $20\,\text{mmol/L}$ K-CI 激动标本,俟收缩达坪值时,两种标本分别累加递增浓度的 EMD(0.01,0.1,0.3,1.0 和 3.0 $\mu\text{mol/L}$),加药间隔 $7\,\text{min}$,以 PPR 致肠系膜动脉收缩和 KCI 致冠脉收缩的最大值为 $100\,\%$,计算用不同浓度的 EMD 后致标本松弛的 %,分别求出各自的 EC_{50} 。

2 结 果

2.1 EMD 对 KCI 致犬冠脉环收缩的影响

 $20\ \mbox{和}\ 60\ \mbox{mmol/L}\ \ KCl$ 迅速引起犬冠脉(\pm E, \pm E) 收缩 ,对照组在收缩达峰值后加入 NS ,可见 $30\ \mbox{min}$ 内收缩始终处于坪值状态。无论冠脉有无内皮存在 ,0 .7 μ mol/L EMD对 $20\ \mbox{mmol/L}\ \ KCl$ 所致冠脉收缩可迅速引起松弛 ,但对 $60\ \mbox{mmol/L}\ \ KCl$ 致冠脉收缩无效 ,见表 1 。

2.2 GLA对 EMD 致犬冠脉环松弛的影响

用 $20 \,\mathrm{mmol/L}$ KCI 激动冠脉致收缩达坪值后,一次性加入 GLA $1.0 \,\mathrm{\mu mol/L}$,未见曲线发生变化, $6 \,\mathrm{min}$ 后加入 $0.7 \,\mathrm{\mu mol/L}$ EMD,可见 $30 \,\mathrm{min}$ 内 EMD 仅使冠脉松弛 $15.3 \,\% \,\pm 3.4 \,\% (n=6)$,而加入等量 NS 后再加 EMD则 冠脉松弛达 $97.4 \,\% \,\pm 4.3 \,\% (n=5)$ 。

2.3 EMD 对犬冠脉环 KCI 量效曲线的影响

其中 $0.3 \mu mol/L$ EMD 对 10.20 m mol/L KCl 可完全拮抗,对 30 m mol/L KCl 仅部分拮抗,当 KCl 浓度升至 40 m mol/L 及其以上浓度时,则 EMD 完全失去拮抗作用,最大反应(E_{max})不压低。

表 1 0.7 μ mol/L EMD 对 KCl 致犬冠脉环收缩的影响/ $\bar{x}\pm s$, n=5

组别	K +	内皮	收缩力/g		松弛强度
	/ m mol • L - 1		给药前	给药后	/ %
NS	20	+ E	1 .52 ±0 .3	1 .52 ±0 .3	0
	20	- E	1.76 ± 0.4	1 .76 \pm 0 .4	0
EMD	20	+ E	1.53 ± 0.5	0.05 ± 0.02	97 .4 ±3 .7 *
	20	- E	1.87 ± 0.5	0.05 ± 0.03	97 .4 ±5 .8 *
NS	60	+ E	2.3 ± 0.4	2.3 ± 0.4	0
	60	- E	2.1 ± 0.3	2.1 ± 0.3	0
EMD	60	+ E	2.5 ± 0.6	2.5 ± 0.6	0
	60	- E	2.3 ±0.5	2.3 ±0.5	0

注:与对照组比较 .* P < 0.01

2.4 EMD 对不同激动剂致犬肠系膜动脉及冠脉环收缩的松弛作用

EMD 对 PPR 和 KCI 引起的犬肠系膜动脉和冠脉的收缩呈剂量依赖性松弛 ,其中 EMD 对 PPR 致肠系膜动脉收缩的 $EC_{50}(-\log c)$ 为 6.2 ,对 KCI 致冠脉收缩的 EC_{50} 为 6.44 ,对冠脉的松弛作用约为肠系膜动脉的 2 倍。

3 讨论

EMD 对高钾去极化和 PPR 激动 α 受体所引起的血管收缩均表现出非内皮依赖性松弛,其作用机理系通过开放 K^+ 通道,促进 K^+ 外流,致胞膜超极化,从而阻止 Ca^{2+} 通过 PDC 钙通道(电压依赖性钙通道)进入胞内,导致血管扩张[3]。因此,钾通道开放剂易受胞外钾浓度([K]。)的影响,当[K]。浓度较低时,胞内外 K^+ 浓差大,膜电位大,胞膜超极化。当[K]。浓度逐渐升高时,胞内外 K^+ 浓差逐渐变小,膜电位小,胞膜去极化,此时膜电位(Em)接近钾的平衡电位(Ek)。因此,当[K]。浓度增至 $40\,mmol/L$ 以上时,EMD 松弛血管作用完全取消 $[^4]$,实验中得到了证实。

EMD 为苯并吡喃类钾通道开放剂,它的血管松弛作用可被选择性 K_{CATP} ,通道阻滞剂 GLA 所拮抗。

参考文献

- 1 宋振玉,刘耕陶.当代药理学.第4版.北京:北京医科大学,中国协和医科大学联合出版社出版,1994:247.
- 2 李欣,程岚,等.莱马卡林与吡那地尔对动物血管平滑肌的 影响.同济医科大学学报,1993,22(5):328.
- 3 Anderson KE. Clinical pharmacology of potassium channel openers. Pharmacol Toxical, 1992, 70: 244.
- 4 Quast U. The K^+ channel openers relax smooth muscle by opening K^+ channels?. Trends Pharmcol Sci,1993,14(9): 332.

收稿日期:1998-02-24