

VMR在结直肠压力为20、40、60、80 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa)时分别升高59%、60%、91%、99% ($P<0.05$);与乙酸模型组相比,给予P2X7受体拮抗剂BBG后,AWR降低52.78% ($P<0.01$),VMR在结直肠压力为20、40、60、80 mmHg时分别降低51%、46%、68%、66% ($P<0.05$);与正常对照组相比,Bz-ATP组AWR显著增高 ($P<0.05$)。

【结论】 P2X7受体激动剂显著增加大鼠的肠道痛觉敏感性,而在IBS模型大鼠全身给予P2X7受体拮抗剂能够显著降低肠道痛觉敏感性,同时P2X7受体在IBS模型大鼠肠道组织中表达显著增加。这些结果表明,肠道P2X7受体在IBS肠道高敏感的发生和发展中起到重要作用,并提示在IBS的临床治疗中,应用P2X7受体拮抗剂可能将显著降低IBS的腹痛等不适症状,进而改善患者的生活质量,因此P2X7受体作为IBS临床治疗的潜在药物作用靶点,对其作用机制的研究具有重要的理论价值和临床指导意义。

关键词: 肠易激综合症;P2X7受体;腹壁撤退反射;内脏运动反射;肠道高敏感

A-S1-23

茶多酚与ATP联合作用对兔心肌缺血再灌注的影响

徐哲,杨建新;指导教师:商战平

泰山医学院2011级临床医学

【目的】 研究外源性给予茶多酚(TP)和ATP对兔心肌缺血再灌注心肌损伤模型的保护作用,以及两者联合作用的保护程度比较。

【方法】 60只家兔随机均分成5组:假手术处理组、缺血再灌注对照处理组、ATP处理组、茶多酚处理组、茶多酚与ATP联合处理组。观察茶多酚和ATP及两者联合作用对缺血再灌注后血流动力学参数指标中左心室的收缩与舒张的最大速率($\pm dp/dt_{max}$)、心率(HR)、左心室舒张期末压(LVEDP)、左心室收缩期峰压(LVSP),血液中丙二醛(MDA)、超氧化物歧化酶(SOD)、乳酸脱氢酶(LDH)、心肌型肌酸激酶同工酶(CK-MB)及基质金属蛋白酶-2(MMP-2)蛋白表达的影响。

【结果】 茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组左心室的收缩与舒张的最大速率明显好于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组心率及其恢复率明显好于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组丙二醛含量明显低于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组超氧化物歧化酶含量明显高于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组乳酸脱氢酶含量明显低于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组丙二醛生成抑制率明显低于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组心肌型肌酸激酶同工酶含量明显低于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$);茶多酚处理组、ATP处理组、茶多酚与ATP联合处理组基质金属蛋白酶-2表达明显低于缺血再灌注对照处理组 ($P<0.05$)。

【结论】 ATP和茶多酚在心肌缺血再灌注损伤时对心肌均有保护作用,联合使用有一定的加强效果。

关键词: ATP;茶多酚;心肌缺血;再灌注损伤;基质金属蛋白酶-2

A-S1-24

NALP3炎症小体促进高脂血症发展

强乐¹,郑淑予²,薛梦雯²;指导教师:史小莲

1. 西安交通大学医学部2010级口腔医学七年制

2. 西安交通大学医学部2010级临床医学七年制

【目的】 在前期体外实验基础上建立两种不同的高脂血症模型,观察血胆固醇(TC)和甘油三酯(TG)的升高