岡山醫學會雜誌第45年第12號(第527號)

昭和8年12月31日發行

OKAYAMA-IGAKKAI-ZASSHI

Jg. 45. Nr. 12. Dezember 1933.

157.

615 .75 .751 : 612. 126 : 615 .361 .45

「ヒニーン」誘導體ノ家兔血中「カルチウム」 含有量ニ及ボス影響

殊ニ「アドレナリン」ノ作用トノ關係ヨリ觀タル各誘導體ノ比較

岡山醫科大學藥理學敬室(主任奧島教授)

徳 丸 喬

[昭和8年3月17日受稿]

Aus den Pharmakologischen Institut der Okayama Medizinischen Fakultät (Vorstand: Prof. Dr. K. Okushima).

Die Wirkung einiger Chininderivate auf den Blutkalkspiegel, sowie der Einfluss derselben auf die Adrenalinwirkung.

Von

Takasi. Tokumaru.

Eingegangen am 17. Marz 1933.

Chinin und seine Derivate, wie Chinidin, Cinchonin, Cinchonidin, Optochin, Eucupin und Vucin wirken auf den Ca-Gehalt im Blutserum stets erniedrigend. Diese Wirkung wächst mit der Steigerung der Dosis. Hinsichtlich der Wirkungsstärke ist Cinchonin am stärksten, dann folgen Cinchonidin, Optochin und Chinin, ferner sind Chinidin und Eucupin noch schwächer. Bei Vucin ist zwar die wirksame Minimaldosis

klein, aber die Anschläge der Wirkung ist nicht gross und wird auch bei höheren Dosen nicht grösser. Obwohl diese Chininderivate allein auf den Blutkalkspiegel herabsetzend wirken, so hemmen sie doch die gleichgerichtete Wirkung des Adrenalins deutlich. Diese hemmende Wirkung tritt bei Chinin, Cinchonin und Optochin am deutlichsten auf, und bei Chinidin, Cinchonin und Eucupin schwächer und bei Vucin am schwächsten. Bei Eucupin und Vucin addiete je nach der Dosis im Gegenteil mit der Adrenalinwirkung, so dass die die Erniedrigung des Blutkalkes vergrössert wird.

Die erniedrigende Wirkung auf den normalen Blutkalkspiegel und die antagonistische Wirkung auf das Adrenalin gehen nie parallel. Die beiden Wirkungen varieren auch bei den isomeren Substanzen deutlich. Im allgemeinen ist die hemmemde Wirkung auf die Adrenalinwirkung bei bei Chininderivaten mit der ungesetigen Seitenkette deutlich, während sie bei Hydrochininderivaten mit Ausnahme des Optochins nur schwach auftritt. (Kurze Inhaltsangabe).

内

容

緒言

實驗材料並二方法

實驗成績

- I 時間的採血ニョル血中「カルチウム」含有量 / 移動
- 1 短時間内數囘ノ採血ノ場合
- 2 一定時日後反覆採血ノ場合
- II 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」含有量ニ 及ポス影響
 - 1 「アドレナリン」注射ニョル血中「カルチウム」含有量ノ移動
 - 2 「アドレナリン」反覆注射ニョル血中「カル チウム」含有量ノ移動

III 「ヒニーン」

- 1 家兎正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス「ヒニーン」ノ影響
- 2 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」量減少 作用ニ及ボス「ヒニーン」ノ影響
- IV 「ヒニヂン」
- ▼ 「シンコニン」
- VI 「シンコニデン」
- VII 「オプトヒン」
- VIII 「オイクピン」
- IX 「ヴチン」
- 總括及ピ比較的觀察
- 結論
- 文息

緒 言

抑々血中「カルチウム」濃度が生理的ニ略ボー定セルコトハ周知ノ事實ニシテ、人血清中ノ「カルチウム」濃度ニ關シテハ,Jansen¹),Leichen²),Billigheimer³),Kylin⁴),吉村⁵),Brin-kmann⁶),中村⁵)等ノ研究アリ. 家兎血清中ノ「カルチウム」濃度ニ就テハ,Grant及ビGates⁶),内田⁶),Kitayama¹⁰)等ノ報告アリ.

之等諸報告ニ依テ観ルニ,血中「カルチウム」濃度ハ個性的ニハ多少ノ差異アルモ,各個性ニテハ殆ドー定セルモノナリト云フ・耐シテ血中「カルウチム」濃度が諸内分泌ノ影響ヲ蒙ルコトハ,Bauer¹¹),Herzfeld¹²),内田,Kylin,小田¹³)ニヨリテ, 又交感神經刺戟ニヨリ變化スルコトハ Kraus 及ビ Zondeck¹⁴),Billigheimer,小田ニヨリテ, 又尿中「カルチウム」排泄が自律神經毒ノ影響ヲ受クルコトハ茂在及ビ川島¹⁵),小田等ニヨリテ研究サレタリ・ 就中「カルチウム」新陳代謝ニハ交感神經が重大ナル意義ヲ有スルコトハ周知ノ事實ナリ・

交感神經毒タル「アドレナリン」ト「ヒニーン」ノ作用,殊=兩者ノ拮抗作用ニ隅スル研究ハ深 ク進メラレ,其ノ文獻枚擧ニ違ナキ狀態ナリ。今其ノ主ナルモノヲ振萃センニ,山本¹⁶⁾,長澤¹⁷⁾, 岡本¹⁸⁾,Starkenstein¹⁹⁾,Langecker²⁰⁾,藤田²¹⁾,田中²²⁾,今橋²³⁾,Clerc 及ビ Pezzi²⁴⁾,Clerc 及 ビ Deskamps²⁵⁾,Bardier 及ビ Silimunkes²⁶⁾,Nelson²⁷⁾等ハ其ノー般作用,各種ノ摘出職器, 血液凝固,血糖,血壓方面ニ於テ報告セリ。

而シテ以上諸家ノ見解ニョレバ, 「ヒニーン」が「アドレナリン」ニ對シ拮抗作用ヲ有スルハ, 「ヒニーン」が「アドレナリン」ノ 侵襲點タル交感神經繊維ノ末端ヲ選擇的ニ麻痺スルニ因ルモノノ如シ.

飜ツテ「ヒニーン」誘導體ノ藥理學的研究ニ關スル文獻ヲ抄錄スルニ,近藤²⁸),前坊²⁹),小管³⁰),中島³¹),白鳥³²),三浦³³),Santesson³⁴),Rosenthal³⁵),藤野³⁶),村上³⁷),赤松³⁸)等ニヨリ,一般作用,心臓,血管,腸,子宮,血壓,解熱,血糖方面ノ研究成績發表セラレタリ・然レドモ「アドレナリン」ニ對スル「ヒニーン」誘導體ノ拮抗作用ニ關スル業績ハ少ナク,Clerc 及ビ Deskamps,Clerc 及ビ Pezzi ノ血壓ニ於ケル實驗,赤松ノ血管及ビ血壓ニ於ケルモノ,村上ノ摘出臓器,藤野ノ血糖ニ於ケルモノニ過ギズ、氏等ハ各誘導體ニ於テ「アドレナリン」トノ拮抗作用ヲ認ムルモ,其ノ誘導體ノ種類及ビ實驗材料及ビ方法ニヨリ其ノ成績一定セズト云ヘリ・

「ヒニーン」!血中「カルチウム」含有量ニ對スル作用ニ關シテハ赤松39)!研究ヲ以テ初メトス、氏ニョレバ、「ヒニーン」ハ小量ョリ大量ニ至ル迄ー様ニ「カルチウム」含有量ヲ減少セシメ、内臓神經切断!場合モ尚ホ「カルチウム」量ノ減少ヲ來シ、其ノ作用機轉ヲ未梢性ナリト云フ、更ニ氏ハ「アドレナリン」トノ併用ニ於テ拮抗作用ノ現ルルコトヲ認メ、其ノ作用ヲ「ヒニーン」が「アドレナリン」!侵襲點タル交感神經惟進繊維末端ヲ選擇的ニ麻痺スルニ因ルモノトセリ。

然ルニ「ヒニーン」誘導體ノ血中「カルチウム」含有量ニ及ボス作用ニ就テハ未ダ報告ナシ. 仍ツテ余ハ2,3「ヒニーン」誘導體ノ家兎血中「カルチウム」含有量ニ及ボス影響ヲ檢索シ,「カルチウム」量減少作用アルコトヲ知リ, 更ニ之等が「アドレナリン」ニョル「カルチウム」減少作用ニ及ボス作用ヲ檢シ, 各拮抗作用ヲ起スコトヲ認メシヲ以テ, 此處ニ報告セントスルモノナリ.

實驗材料並二方法

張ヲ用ヒ, 何レモ 1-2 週間豆腐粕ヲ以テ飼養シ, 體 重ノ著シク變動セザルニ至リテ實験ヲ行ヒタリ. 而 シテ試験前20時間容腹ニ保チ,何等物束スルコトナ ク耳靜脉ヨリ毎時5∝ヅツ採血シ,「カルチウム」含 有量ヲ井上氏法40)ニ從ヒテ測定セリ. 第2囘ノ寳驗 ハ第1回ノ實驗後約2週間ヲ經テ健康狀態ノ恢復ス ルヲ待チテ之ヲ行ヘリ.

藥品へ總テ新鮮ナル水溶液トナシ,側腹皮下ニ注 │ (本實驗ハ昭和7年3─5月ニ行へリ)

動物 ハ主トシテ體重 2 kg 以上ノ成熟白色雄性家 | 射セリ. 藥品用量ハ家兎體重 1 kg ニ對スル mg 量ヲ 以テ記載セリ.

> 便用セル藥品ハ次ノ如シ・鹽酸「ヒニーン」 (日本 藥局方),「ヒニヂン」(Görlitz), 鹽酸「シンコニン」 (大日本製藥會社), 鹽酸「シンコニヂン」(Merkk) 躑酸「オプトヒン」(Zimmer」、重鹽酸「オイクピン」 (Zimmer), 重鹽酸「ヴチン」(Zimmer), 鹽化「アド リナリン」液(三共穀資品)・

雷 驗 成 績

Ⅰ 時間的採血ニョル血中「カルチウム 量ノ移動

1 短時間内敷囘採血ノ場合

體重2kg 前後ノ家兎ニ於テ毎日5cc ゾツ採血シ4囘ニ及ブトキハ,約20cc ノ失血トナル. 此大量ノ失血ハ家兎ニ重大ナル影響ヲ及ボスコトハ考ヘラルルコトナリ・

抑々「カルチウム」新陳代謝ハ Zondeck ノ主唱以來,植物神經系統ト密接ナル關係アルモノ トサレタリ、然ルトキハ大量ノ失血ヲ起セル家兎ニ於テ,血中「カルチウム」含有量ハ交感神經 ノ興奮ニョリ移動き起シ來ルコトハ疑フ餘地ナキモノナルベシ. 阿南41) ハ短時間内ニ數囘採血 スレドモ血中[カルチウム]含有量ノ變化ナキコトラ報告シタレドモ,西岸42)モ之ニ贊セルモ, 大野43)、石濱44)及ビ關藤45)ハ「カルチウム |含有量ノ減少ラ報告セリ・

仍ツテ余ハ毎1時間毎ニ採血シ,4囘ニ及ビ,血中「カルチウム」含有量ノ移動ヲ檢セシニ, 第1表ニ示スガ如キ成績ヲ得タリ.

第1表 時間的採血ニョル血中 Ca 量ノ移動 I=第1 同實驗 II=第2 回實驗 III=第3 回實驗

		回 數	血中「カ	ルチウム	こ 含 有 量	(mg%)	in the state
例	家鬼體重 g		注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	减少率 %
1	2400 2300 2350	III II I	15.2 14.8 15.1	15.0 14.7 14.8	14.5 14.3 14.9	14.3 14.2 14.3	5.9 4.3 5.3
2	2450 2350 2300	. I II III	16.5 16.2 16.0	16.3 15.7 15.7	16.1 15.4 15.5	15.8 15.8 15.4	4.2 4.9 3.3
3	2300 2350 2300	III I	16.4 16.8 16.5	16.4 16.5 16.0	16.0 16.2 15.8	15.8 ° 16.1 15.6	3.6 4.1 5.3

即チ本實驗ニ於テハ何レモ血中「カルチウム」量ノ減少ヲ現セリ、毎時ノ採血毎ニ減少率増加シ,第4回目ノ3時間目ノ採血時ニ其ノ減少率最モ多ク,3—5%ヲ示セリ、即チ大野,關藤ノ報告ニ相似タリ、

2 一定時日後反覆採血ノ場合

時間的ニ採血セル場合ノ「カルチウム」含有量ノ移動ハ上記ノ如シ. 然ラバー定時日後第2回'第3回ノ採血ヲ行ヒシトキノ「カルチウム」含有量ノ移動ハ如何.

即チ第1回ノ實驗後約2週間ノ後第2回ノ實驗チ行ヒ、次デ又第3回ノ實驗チ行ヒシニ,其ノ成績第1表ノ如シ. 即チ何レノ實驗例ニ於テモ最高3-5%ノ減少率ヲ現シ,第1,第2及ビ第3回ノ間ニ於テ特ニ著シキ差異ハ認メガタシ.

Ⅱ 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」含有量二及ボス影響

「アドレナリン」が「カルチウム」代謝=影響ヲ及ボスコトハ既=學者ノ認ムル所=シテ,多クノ學者ハ,「アドレナリン」が血液「カルチウム」濃度ヲ減少セシムト報告セリ(Billigheimer Leicher, 茂在及ビ川島, Kitayama, 小田, 大野等)。 今之ヲ追試スルニ,次ノ如キ成績ヲ得タリ.

1 「アドレナリン」注射ニョル血中「カルチウム」含有量ノ移動

「アドレナリン」0.05 mg ヲ注射シ,血中「カルチウム」含有量ニ及ポス影響ヲ題ヒタルニ,第 2表ノ如シ

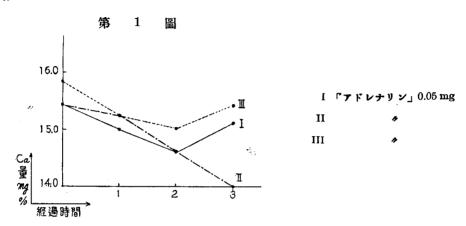
第 2 表 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」含有量ニ及ポス影響 I=第1回寳鹼 II=第2回寳鹼 III=第3回寳驗

<i>1</i> 791	公市職 電	同數	血中「		ム」含 有 量	(mg%)	注 小 布
例	家兎體重		注射後 注射	1 時	2 時	3 時	減少率%
	2000	I	17.2	16.4	15.8	16.2	8.1
1	2000	II	17.0	16.0	14.8	14.1	17.0
	2100	111	16.8	16.2	15.1	15.3	8.9
	2300	I	17.8	16.6	16.0	16.8	4.7
2	2400	11	17.4	17.2	16.6	16.0	8.2
	2400	III	16.0	15.5	15.0	15.3	6.2
	2000	I	15.4	15.0	14.6	15.1	5.2
3	2100	П	15.4	15.2	14.6	14.0	9.0
	2050	ш	15.8	15.2	15.0	15.4	5.0

即チ[カルチウム]量ハ減少ヲ來ス. 而シテ注射後1—2時間ニ於テ最低位ヲ示スモノ多ク,3時間後ニハ注射前ノ價ニ復セントスルモノノ如シ. 減少率ハ各個性ニテ可成ノ差異ヲ示セリ.

2 「アドレナリン」反覆注射ニヨル血中「カルチウム」含有量ノ移動

「アドレナリン」0.05 mg ヲ第1 囘ニ注射シタル後, 2週間ニシテ第2 囘ノ實驗ヲ行ヒ,次デ更ニ2週間ノ後第3 囘ノ注射ヲ行ヒ,各場合ノ「カルチウム」量テ檢セシニ,第2表及ビ第1 圖ノ如シ・



即チ第2囘目ノ注射時ニ於テハ「カルチウム」量ハ第1囘ノモノニ比シ減少率著シク、約2倍ノ價ヲ示セリ、然レドモ第3囘目ニ於テハ第1囘ニ於ケルモノト殆ド同程度ノ減少率ヲ示シタリ、

即チ本實驗ニョレバ, 第2回注射時ニ[カルチウム|量ノ減少殊ニ著明ナリ.

III 「ヒニーン」

1 家兎正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス「ヒニーン」ノ影響

赤松ニ據レバ,「ヒニーン」ハ何レノ量ニ於テモ「カルチウム」含有量ヲ減少セシメ,多クハ注 射後2時間ニ於テ其ノ作用著明ナリト云フ.余モ亦之ヲ追試セシニ,第3表ノ如キ成績ヲ得タ リ.

es in s	 薬物注射量 mg	血中力	ルチウ	ム」含 有 量	(mg%)	, a
家兎體重 g	對體重 kg	注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	減少率 %
2150	2	14.6	14.3	14.6	14.8	2.1
2150	,	15.0	14.8	14.8	14.6	2.6
2000	,	15.2	14.8	15.2	14.8	2.6
2000	5	16.5	15.8	15.5	15.4	5.4
2500	,	15.8	15.4	15.2	15.2	3.8
2550	,	1.60	15.8	15.7	15.3	4.3

第3表 「ヒニーン」ノ正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス影響

CHE NO IN	藥物注射量 mg	血中「丸	ルチウ	ム」含 有 量	(mg%)	运办
家兎體重 g	對體重 kg	注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	減少率
2100	10	17.6	15.8	16.4	16.6	9.7
2250	,	17.6	17.0	16.4	16.1	8.0
2800	,	17.0	16.4	16.0	16.1	5.8
2350	20	17.8	17.0	16.8	17.1	5.6
2150	,	16,8	16.0	15.8	14.8	11.8
2650	*	16.6	16. 2	15.0	15.4	9.0
2450	50	17.8	17.1	16.2	15.7	11.8
2450	,	18.0	17.0	16.4	16.3	9.4
2500	,	17.6	17.0	16.6	16.0	9.0
2400	100	15.4	15.0	13.0	12.8	16.8
2000	,	16.0	14.4	14.1	13.5	15.6
23 50	*	15.8	14.2	13.2	12.6	20.2

上記!實驗ニョリ,「ヒニーン」ハ血中「カルチウム」含有量ヲ減少セシメ, 增量スルニ從ヒ 「カルチウム」減少率ハ増加スルコトヲ知ル。

而シテ前記ノ無注射時採血ニョル場合血中「カルチウム」量ハ毎常 3-5% ノ減少率ヲ示セリ. 之ニ據ツテ本實驗ヲ觀ル時ハ,「ヒニーン」ハ2 mg ニテハ「カルチウム」減少作用ハ認メラレズ, 5 mg ニテハ減少作用ハ殆ドナキカ或ハ微ニ陽性ヲ示セル程度ニシテ,10 mg ニテハ減少作用漸 ク明カトナル.ソレ故ニ「ヒニーン」ノ「カルチウム」量減少作用ヲ示ス最小有效量ハ10 mg ナルベシ.

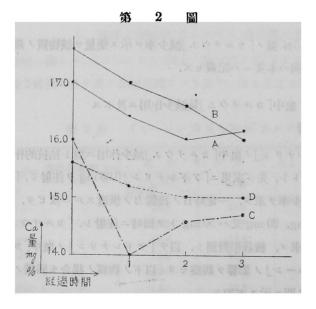
仍ツテ以下他物質ノ實験ニ於テハ、5%强ノ[カルチウム]減少率ヲ示ス藥量ヲ該物質ノ最小 有效量トシ、夫レ以下ノ量ニヨル實驗例ハ本文ニハ記載セズ。

2 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」量減少作用ニ及ボス 「ヒニーン」ノ影響

赤松ニ據レバ,「ヒニーン」ハ「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」減少作用ニ對シ拮抗的作用
ラ示スト云フ・今氏ノ實驗ヲ追試セントシ,先ゾ家兎ニ「アドレナリン」0.05 mg ヲ注射シ,「カルチウム」量ノ移動ヲ觀察シ,最大減少率ヲ求メ,一定時日ノ後體力ノ恢復スルニ及ビテ,同量ノ「アドレナリン」ト「ヒニーン」10 mg,20 mg 又ハ50 mg トヲ同時ニ注射シ,「カルチウム」量ノ移動ヲ觀察シ,其ノ最大増加率ヲ求メ,彼我相對照シ,以テ「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」含有量減少作用ニ及ボス「ヒニーン」ノ影響ヲ觀察セリ(以下ノ物質ノ場合モ同様ノ方法ヲ採レリ)。其ノ成績第4表及ビ第2圖ニ示スガ如シ。

第 4 表 「アドレナリン」血中「カルチウム」減少作用ニ及ボス「ヒニーン」影響 A.=「アドレナリン」 0.05 mg Ch.=「ヒニーン」

例	完币碘黄	藥物注射量 mg 對體重 kg	11 中「カル	・チウム_	含有量	(mg%)	減少率	建少知和睡
ניע	水无胆里 g	對體重 kg	注射的	1 時	2 時	3 時	級少學	减少抑制度 %
1	2100	A.	15.0	14.1	18.5	14.8	10.0	1
1	2300	A, Ch. 10	14.8	14.6	14.5	14.7	2.0	80.0
2	2200	A.	14.5	13.2	13.5	14.1	8.9	ĺ
4	2450	A, Ch. 10	14.8	14.6	14.5	14.8	2.0	77.5
3	2850	A.	16.0	14.1	13.2	14.5	17.5	
3	2950	A, Ch. 10	15.6	15.2	15.6	16.6	2.6	85.1
4	2250	A.	16.2	15.4	13.6	15.4	16.0	
4	2300	A, Ch. 20	16.2	16.0	15.8	15.6	3.7	76.8
	2300	A.	15.6	14.4	15.2	15.4	7.6	
5	2150	A, Ch. 20	15.4	15.1	14.9	15.0	3.2	57.8
6	2700	A.	15.0	14.8	13.8	14.2	8.0	
Ü	2650	A, Ch. 20	15.4	14.8	15.2	15.2	3.8	52.5
7	2550	Α.	14.5	13.7	13.3	14.1	8.2	
•	2500	A, Ch. 50	14.2	14.0	13.9	14.2	2.1	75.2
8	2400	A,	16.0	14.0	14.6	14.7	12.5	
O	2400	A, Ch. 50	15.6	15.2	15.0	15.0	3.3	73.2
9	2400	A.	15.5	14.1	14.9	15.0	9.0	
J	2550	A, Ch. 50	15.4	15.2	15.0	15.3	2.6	71.1
	2550	A, Uh. 50	15.4	15.2	15.0	15.3	2.6	71.1



Λ 「ヒニーン」 10 mg

B * 50 mg C 「アドレナリン」 0.05 mg

D 「アドレナリン」 0.05 mg

十「ヒニーン」 50 mg

即チ「アドレナリン」ト「ヒニーン」10 mg ノ併用 / 場合ニ「カルチウム」量ノ減少率ハ3例ノ 實驗ニ於テ2.0%,2.0%及ビ2.6%ニシテ、之ヲ對照例タル「アドレナリン」單獨ノ場合ニ於ケル「カルチウム」量ノ減少率ニ比スル時ハ、其ノ減少作用ノ抑制度ハ80.0%,77.5%及ビ85.1%ヲ現セリ、「ヒニーン」20 mg ト「アドレナリン」ト併用ノ場合ニ於テハ3.7%,3.2%及ビ3.8%ノ減少率ヲ示シ,對照例ニ對スル抑制度ハ76.8%,57.8%及ビ52.5%ナリ.50 mgニテハ2.1%,3.3%及ビ2.6%ノ減少率ニシテ、對照例ニ對スル抑制度ハ75.2%,73.5%及ビ71.1%ナリ.

即チ本實驗ニ於テモ,赤松ノ云ヘルガ如ク,「ヒニーン」ハ「アドレナリン」ト「カルチウム」代 謝ニ關シ明カナル拮抗作用ヲ現セリ. 而シテ「ヒニーン」ノ 10 mg ノトキニ拮抗作用最モ著明ナルモノノ如シ.

IV 「ヒ ニ ヂ ン」

1 家兎正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス「ヒニヂン」ノ影響

「ヒニヂン」ノ種々ノ量ヲ注射シ,血中「カルチウム」含有量ニ及ポス影響ヲ觀察セシニ,其ノ成績第5表ノ如シ.

学系購 番	藥物注射量 mg	血中力	ルチウ	ム」含 有 賃	(mg%)	ict in als
家兎體重 g	對體重 kg	注射	1 時	2 時	3 時	减少率 %
2800	10	16.8	15.4	16.0	16.1	8.3
2350	,	16.2	16.0	15.6	16.4	7.4
2100	,	17.0	16.4	16.0	16.0	5.8
2000	20	16.7	15.6	15.6	15.4	7.8
2400	,	15.8	15.0	14.7	14.4	8.9
2350	1	16.5	15.4	14.8	14.6	11.5
2100	50	16.1	15.2	14.6	15.0	9.3
2150	,	16.2	15.6	15.0	15.4	7.4
2100	1	15.4	14.8	14.3	14.6	6.4

第 5 表 正常加中[カルチウム |含有量ニ及ポス[ヒニヂン]ノ 影響

本物質ハ何レノ量ニ於テモ「カルチウム」含有量ノ減少ヲ來セリ. 即チ 10 mg ニテハ 6-8% ノ減少率ヲ示シ,20 mg ニテハ作用著シク,8-11.5% ノ減少率ヲ來シ,50 mg ニテハ 6-9% ノ減少率ヲ示セリ. 而シテ注射後2時間ニ於テ減少著シ.

即 チ [ヒニヂン]ハ血中[カルチウム]減少作用ヲ有シ, 10 mg ヲ以テ最小有效量トス.

2 「アドレナリン」ノ「カルチウム」量減少作用ニ及ボス[ヒニヂン|ノ影響

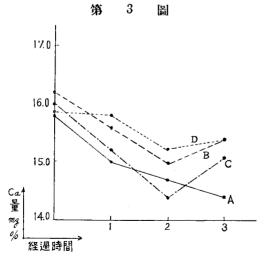
「ヒニーン」が「アドレナリン」ニョル血中「カルチウム」量減少作用ニ對シ拮抗作用ヲ有スルコトハ前述ノ如シ、然ラバ「ヒニヂン」ノ作用如何.

「ヒニヂン」, 10 mg, 20 mg 及ビ 50 mg ト「アドレナリン」 0.05 mg トラ併用シ,「アドレナリン」 1,5 mg トラ併用シ,「アドレナリン」 1,5 加チウム」減少作用ニ對スル「ヒニヂン」ノ影響ヲ窺ヒタルニ, 其ノ成績第 6 表及ビ

第3闘ノ如シ.

第 6 表 「アドレナリン」血中「カルチウム」減少作用ニ及ボス「ヒニヂン」影響
A. =「アドレナリン」 0.05 mg Chd. =「ヒニヂン」

例	家兎體重	藥物注射量 mg 對體重 lkg	血 中「カル注射後	· チ ウ ム」 1 時	含有量	(mg%) 3 時	減少率	減少抑制度
	g		往射前	1 MG	2 15	1 1 H	%	%
,	2 300	Α.	16.8	15.0	14.6	16.5	11.9	
1	2450	A, Chd. 10	16.5	16.0	15.8	15.0	9.0	24.3
2	2200	A.	16.2	14.3	15.0	16.2	11.6	
2	2100	A, Chd. 10	16.0	15.4	15.6	14.8	7.5	35.3
3	2 800	A.	16.1	15.0	14.4	15.2	10.5	
3	2750	A, Chd. 10	16.4	16.1	15.8	15.0	8.5	28.5
4	2500	A.	16.3	15.5	15.0	15.8	7.9	
*	2450	A, Chd. 20	16.0	15.8	15.6	15.0	6.2	21.5
5	2150	A.	16.0	15.1	15.4	15.6	5.6	
υ	2300	A, Chd. 20	15.8	15.7	15.2	15.4	3.7	33.9
6	2300	A.	15.8	14.8	14.2	14.8	10. l	
0	2250	A, Chd. 20	16.2	15.6	15.6	15.2	6.1	39.6
—— <u>-</u> -	2300	Α.	15.7	14.0	14.3	15.1	10.8	
'	2300	A, Chd. 50	15.6	15.2	15.0	15.2	3.8	64.8
8	2100	A.	16.0	15.2	14.4	15.1	10.0	
o	2200	A, Chd. 50	15.9	15.8	15.2	15.4	4.4	56.0
9	2150	Λ,	15.3	13.6	14.6	15.0	11.1	
θ	2200	A, Chd. 50	15.0	14.8	14.2	14.6	6.0	45.1



A 「ヒニヂン」 20 mg B の 50 mg C 「アドレナリン」 0.05 mg D 「アドレナリン」 0.05 mg 十「ヒニヂン」 50 mg 「ヒニギン」10 mg 又 n 20 mg ト「アドレナリン」トヲ併用ノ場合ニ於テハ,何レモ 20—40% ノ減少抑制度テ示シ,拮抗作用ヲ呈セルモ,其ノ程度ハ輕度ナリ.50 mg ノ場合ニ於テハ,前 2 者ニ於ケルモノヨリ拮抗作用著シク,「アドレナリン」トノ併用ニ於テ「カルチウム」量ノ減少 率ハ約4—6% ニシテ,「アドレナリン」 單獨ノ各ノ對照例ノ減少作用ニ對スル抑制度 n 64.8%, 56.0% 及ビ 45.1% ヲ示セリ.

即チ[ヒニヂン]ハ「アドレナリン」ノ「カルチウム」減量作用ニ對シ,明カナル拮抗作用ヲ現シ,50 mg ニ於テハ其ノ作用著明ナルモ,夫レ以下ノ量ニテハ弱シ.

V Γ₂ ν = ν₁

1 家兎正常血中[カルチウム|含有量ニ及ボス[シンコニン]ノ影響

「シンコニン」ノ種々ノ量ヲ注射シ、血中「カルチウム」含有量ニ及ポス影響ヲ觀タルニ, 其ノ 成績第7表ノ如シ.

e	藥物注射量 mg	血中「カ	ルチウ	A」含 有 🖥	i (mg%)	influence who
家兎體重 g	藥物注射量 mg 對體重 kg	注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	減少率 %
2400	5	18.2	17.2	17.4	17.0	6.5
3000	,	17.0	16.5	16.0	15.6	5.1
2550	,	17.8	17.0	16.5	16.3	8.4
2250	10	16.4	15.6	15.0	14.4	10.0
2150	,	16.6	16.3	15.8	15.1	9.0
2100	*	16.8	15.6	14.4	15.2	9.5
2100	20	16.6	16.0	15.4	14.8	9.4
2400	,	15.8	14.4	15.0	15.8	8.9
2350	,	15.4	15.2	14.2	15.2	7.7
2250	50	16.6	15.6	14.6	14.6	12.4
2700	,	16.0	16.0	14.2	14.0	12.5
2400	,	15.6	14.8	14.6	14.2	8.9

第7表 家兎正常血中[カルチウム|含有量ニ及ボス[シンコニン]ノ影響

即チ本物質 5 mg ニテハ 5—8% ノ減少率ヲ示シ, 10 mg 及 ビ 20 mg ニテハ約 9% 前後ヲ減 少セシメ,50 mg ニテハ稍々作用增强シ 9—12.5% ノ減少率ヲ示セリ.

即手本實驗ニテハ,本物質ノ 5 mg ヲ最小有效量トナシ, 50 mg ノ場合ニ於テハ作用殊ニ强シ。而シテ何レノ例ニ於テモ注射後 2-3 時間ニ「カルチウム」量ノ最低位ヲ示セリ.

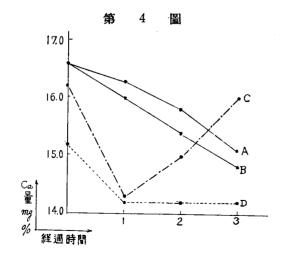
2 「アドレナリン」ノ「カルチウム」量減少作用ニ及ポス「シンコニン」ノ影響

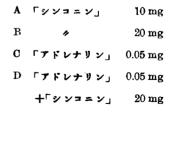
「シンコニン」!5 mg, 10 mg 及ビ 20 mg ト「アドレナリン」 0.05 mg トラ併用セシニ, 其ノ成績第8表及ビ第4 圖!如シ.

第 8 表 「アドレナリン」血中「カルチウム」減少作用ニ及ポス「シンコニン」影響

A. =「アドレナリン」0.05 mg Cn. =「シンコニン」

		蘇納法針唇 me	血中「カル	チウム」	含有量	(mg%)		
例	家東體重	藥物注射量 mg 對體重 kg	注射 後	1 時	2 時	3 時	减少率%	减少抑制度%
1	2300	A.	16.4	14.0	15.3	14.2	14.6	
1	2250	A, Cn. 5	16.2	15.0	14.4	15.0	11.1	23.9
2	3000	A.	15.2	14.2	14.5	14.8	6.7	
Z	3250	A, Cn. 5	15.8	15.6	15.4	14.8	6.3	5.9
3	2550	A.	16.0	15.2	14.6	15.1	8.7	ĺ
3	2500	A, Cn. 5	15.6	14.4	15.0	15.0	7.6	12.6
4	2150	Α.	16.0	15.1	15.4	15.5	5.6	
4	2150	A, Cn. 10	15.8	15.5	15.2	15.1	4.4	21.4
5	2050	A.	15.0	14.2	14.0	13.6	10.0	
υ	2050	A, Cn. 10	14.8	14.0	13.7	13.3	8.6	14.0
6	1950	A.	15.2	13.8	14.2	14.3	9.2	
0	2200	A, Cn. 10	14.6	14.0	14.4	14.3	4.1	55.4
7	2300	A.	17.2	15.0	14.6	16.4	15.1	
•	2300	A, Cn. 20	16.0	15.8	14.8	16.6	7.7	49.0
8	2300	Α.	16.2	14.3	15.0	16.0	11.7	,
0	2250	A, Cn. 20	15.2	14.2	14.2	14.2	6.6	43.5
9	2300	A.	15.8	13.8	14.2	14.9	12.6	
ฮ	2300	A, Cn. 20	15.0	13.4	14.0	14.5	10.6	15.8





即手本物質!5 mg 及ビ10 mg ノ場合ニ於テハ「アドレナリン」トノ併用ニョル「カルチウム」量ノ減少率ハ比較的多クシテ,對照例ニ對スル抑制度ハ輕像ナリ. 本物質 10 mg ノ場合ニ於テ1例ハ55.4% ノ減少抑制度ヲ示セリ. 更ニ本物質 20 mg ノ場合ニ於テハ,2例ハ中等度ノ抑制作用ヲ呈セルモ,他ノ1例ハ其ノ作用弱シ.

上記ノ成績ヨリ觀ルニ, [シンコニン]ハ「アドレナリン]ニョル血中「カルチウム]減少作用チ抑制スルモ, 其ノ作用度ハ軽微ナルモノナリ.

VI 「シンコニヂン」

1 家兎正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス「シンコニデン」ノ影響 「シンコニデン」ノ種々ノ量ヲ注射セシニ,第9表ノ如キ成績ヲ得タリ.

学术编 套	藥物注射量 mg	は中は	1 ルチウ	ム」含 有 』	(mg%)	減少率
家兎體重	對體重 kg	住射後 (1 時	2 時	3 時	
g	<u> </u>	注射前				%
2700	5	16.0	16.0	15.8	15.6	3.7
2150	,	16.0	15.3	15.0	15.1	6.2
2350	10	17.8	16.9	16.8	16.4	7.8
2100	,	16.5	15.6	16.0	16.4	5.4
2600	,	17.0	15.8	15.6	15.6	8.2
1950	20	16.0	15.2	15.8	16.2	5.0
2300	,	17.6	16.1	17.0	17.2	8.5
2100	,	17.4	16.4	16.8	17.4	5.4
2200	50	15.4	14.9	14.3	14.0	9.8
2150	,	15.0	14.4	14.0	13.5	10.0
2300	,	16.5	15.8	15.3	15.0	9.0
26 00	100	17.6	16.1	15.2	1 5.6	13.7
2100	,	16.4	05.8	14.6	13.8	15.7
2200		17.2	161	15.5	15.8	0.9

第 9 表 「シンコニデン」ノ正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス影響

即チ本物質ノ 5 mg ニテハ實驗 2 例ニテ 3.7% 及ビ 6.2% ノ[カルチウム]減少ヲ示シ,10 mg 及ビ 20 mg ニテハ約 5—8% ノ減少ヲ,50 mg ニテハ 9—10% ノ減少ヲ示シ,更ニ I00 mg ニテハ 9—16% ヲ示セリ.

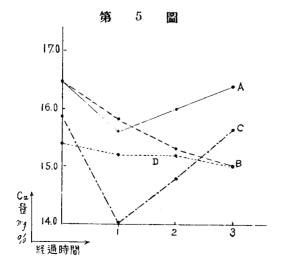
即チ本物質モ血中「カルチウム」量ノ減少ヲ慈起シ, 5 mg ヲ其ノ最小有效量トシ, 增量スルニ從ヒ其ノ減少作用ハ著明トナリ, 實驗セシ量ノ内 100 mg ニテ辰モ著シ.

2 「アドレナリン」!血中「カルチウム」量減少作用ニ及ボス「シンコニヂン」!影響 「シンコニヂン」! 10 mg, 20 mg 及ど 50 mg ト「アドレナリン」 0.05 mg トラ併用セシニ, 第 10 表及ビ第 5 圖!如キ成績ヲ得タリ.

第 10 表 「アドレナリン」血中「カルチウム」減少作用ニ及ボス 「シンコニデン」!影響

A. =「アドレナリン」 0.05 mg Cnd. =「シンコニヂン」

例	宏田鵬田	薬物注射電 mg 製體電 kg	血中「カル	・チウム」	含有量	(mg%)	減少率	减少抑制度
ניט	水龙艇里 g	對體重 kg	注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	%	%
1	2150	A.	15.4	14.4	14.2	14.8	7.8	
1	2350	A, Cnd. 10	15.4	15.3	15.2	15.2	1.3	83.3
2	2000	A.	16.1	15.0	14.4	15.0	10.6	
4	2150	A, Cnd. 10	16.0	15.8	15.6	16.2	2.5	76.4
3	2500	A.	15.8	14.0	14.5	14.8	4.0	
3	2600	A, Cnd. 10	14.8	15.0	14.6	14.7	1.3	67.5
4	2150	Α.	14.4	13.3	13.4	13.6	7.6	
*	2000	A, Cnd. 20	13.8	13.6	13.8	13.5	2.1	72.3
5	2300	A.	15.4	13.3	15.0	15.3	13.6	
J	2350	A, Cnd. 20	14.2	14.0	13.9	14.2	2.1	84.5
6	2300	A.	15.5	13.8	14.1	14.3	10.9	
	2350	A, Cnd. 20	16.0	15.9	15.5	15.8	3.7	66.0
7	2200	Α.	15.9	14.0	14.8	15.7	12.6	
'	2100	A, Cnd. 50	15.4	15.2	15.2	15.0	6.6	47.5
8	2150	A.	15.5	14.6	14.8	15.2	5.8	
	2100	A, Cnd. 50	16.0	16.0	15.8	15.5	3.1	29.3
9	2300	A.	16.8	15.6	14.6	15.5	13.1	
ד	2150	A, Cnd. 50	16.0	15.5	15.4	15.2	5.0	61.8



- A 「シンコニヂン」 10 mg
- B 50 mg
- C 「アドレナリン」 0.05 mg
 - +「シンコニヂン」 50 mg

 $0.05~\mathrm{mg}$

即 チ本物質 / 10 mg ニテハ「アドレナリン」ト / 併用ニョル「カルチウム」量 / 減少率 ハ僅カ 1-2.5% ニ過ギズシテ,各 / 「アドレナリン」 單獨作用 / 場合 / 對照例 ニ對スル減少抑制度 ハ 83.3%,76.4%及 ビ 67.5% ラ示セリ.20 mg / 場合ニ於テモ同樣 = 66-48% / 抑制度 ラ示セリ.然レドモ本物質 / 50 mg / 場合ニハ其 / 抑制作用稍々弱クシテ 30-60% / 減少抑制度 ヲ 現セリ.

即チ「シンコニヂン」ハ血中「カルチウム」量ニ於テ「アドレナリン」ニ對シ著明ナル拮抗作用ラ 示シ、殊ニ本物質ノ 10-20 mg ノ時ニ顯著ナリ・

VII 「オプトヒン」

1 家兎正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス「オプトヒン」ノ影響

「オプトヒン」ノ種々ノ量ヲ注射シ,血中「カルチウム」量ニ及ボス作用ヲ窺ヒタルニ,第 11 表ニ示スガ如シ.

	藥物注射量 mg	血 中「カ	ルチウ	ム」 含 有 量	(mg%)	`-F` .'
家更體重 g	對體重kg	注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	滅少率%
2600	5	15.1	14.8	14.5	14.1	6.6
2400	,	15.6	15.1	14.6	14.7	6.4
2850	10	15.6	15.0	14.8	14.6	6.4
1850	,	14.1	13.6	13.0	13.2	7.8
2500	,	14.6	14.6	14.0	13.6	6.7
2100	20	15.4	15.0	14.8	14.2	8.0
2450	,	15.5	14.2	14.2	1 4 .0	9.7
2300	,	14.6	13.5	13.6	14.0	7.5
2600	50	14.8	13.6	13.4	13.6	9.4
2550	,	16.0	15.5	15.0	14.5	8.7
2200	,	16.0	14.8	14.8	14.0	12.5
2250	100	16.2	14.8	14.8	14.6	9.9
2500	<i>,</i> '	16.0	15.4	14.0	14.6	8.7
2450	,	15.8	15.2	14.6	13.9	11.3

第 11 表 「オプトヒン」ノ正常血中「カルチウム」含有量ニ及ボス影響

本物質ノ 5 mg ニテハ實驗 2 例トモ約 6.5% ノ減少率ヲ示シ, 10 mg ニテハ 6—7%, 20 mg ニテハ 9% 前後, 50 mg ニテハ 9—12%, 100 mg ニテハ 9—11% ノ減少率ヲ示セリ.

即チ本物質ハ比較的著明ナル「カルチウム」量ノ減少作用ヲ呈シ, 5 mg ヲ以テ最小有效量トシ, 增量スルニ從ヒ其ノ減少率ハ増加ス。而シテ多クノ場合第3時間目ニ「カルチウム」量ノ最低位ヲ示スモノノ如シ。

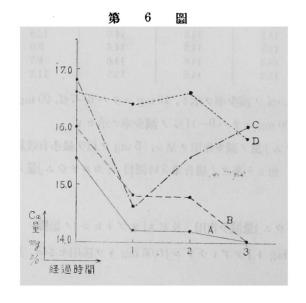
2.「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」量減少作用ニ及ポス「オプトヒン」ノ影響

「オプトヒン」! 10 mg, 20 mg 及ビ 50 mg ト [アドレナリン] 0.05 mg トラ併用セシニ, 其ノ成績第12表及ビ第6 圖ノ如シ.

第 12 表 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」減少作用ニ及ボス 「オプトヒン」影響

A. =「アドレナリン」 0.05 mg 0. =「オプトヒン」

例	家兎體重 g	藥物注射量 mg 對體重 kg	血 中「カ ル 注射後 注射前	·チウム」 1時	含有量	(mg%) 3 時	減少率%	减少抑制度
1	1950 1950	A. A, O. 10	16.5 16.6	15.1 16.4	15.8 15.8	16.3 15.9	9.1 5.0	45.5
2	2600 2600	A. A, O. 10	15.8 16.2	14.0 16.0	14.8 15.8	15.4 15 3	11.3 5.5	48.6
3	2000 2150	A. A, O. 10	16.0 16.2	14.6 16.2	14.0 16.0	14.1 15.4	12.5 4.9	60.8
4	2250 2350	A. A, O. 20	16.8 16.6	14.6 16.4	15.5 16.6	16.0 15.8	13.0 4.9	62.3
5	2100 2350	A. A, O. 20	16.6 16.8	15.1 16.5	15.4 16.7	15.6 16.2	9.0 3.6	60.0
6	2500 2600	A. A, O. 20	16.4 17.0	13.6 16.8	15.6 16.5	15.5 16.3	17.0 4.1	70.6
7	2000 2200	A. A, O. 50	16.2 16.4	14.6 16.0	15.9 15.7	16.1 15.9	10.6 4.2	60.3
8	2100 2100	A. A, O. 50	14.5 14.2	13.6 14.0	13.8 14.2	13.9 14.2	6.2 1.3	79.0



A 「オプトヒン」 20 mg B を 50 mg C 「アドレナリン」 0.05 mg D 「アドレナリン」 0.05 mg 十「オプトヒン」 20 mg 本實驗ニテ觀ルニ,「オプトヒン」ハ「アドレナリン」ノ「カルチウム」量減少作用ヲ明カニ抑制セリ. 卽チ本物賞ノ 10 mg ニ於テハ併用ノ場合,「アドレナリン」ノ單獨作用タル對照例ニ對シ,45-60%ノ減少抑制度ヲ示シ,20 mg ニ於テハ同様ニ 60-70%ノ抑制度ヲ示シ,更ニ 50 mgノ場合ニハ 60-80%ノ抑制度ヲ現セリ.

即チ[オプトヒン]ハ[カルチウム]代謝ニ於テ[アドレナリン]ノ作用ニ對シ著明ナル拮抗作用 ヲ示ス.

VIII 「オイクピン」

1 家兎正常血中「カルチウム」含有量ニ及ポス「オイクピン」ノ影響 「オイクピン」ノ種々ノ量ヲ注射シ,其ノ作用ヲ觀タルニ,第13表ノ如キ成績ヲ得タリ.

	,					T	
(今年)	藥物注射量 mg		カルチウ	ム」含 有	量 (mg%)	ieli /h abs	
家兎體重	藥物注射量 mg 對體重 kg	生射後	1 時	2 時	3 時	滅少率 %	
g	ļ	注射前	<u> </u>	<u></u>	1	<u> </u>	
2600	5	15.4	14.5	15.3	15.6	5.8	
2250	*	16.2	16.0	15.4	16.4	4.5	
2400	,	15.6	15.2	14.9	14.6	6.4	
20 00	10	15.0	14.3	14.0	14.8	6.5	
27 00	,	15.4	15.2	14.6	14.5	5. 3	
1950	,	14.6	13.0	13.4	14.3	7.1	
2300	20	15.4	15.2	14.8	14.6	5.2	
2300	•	15.6	14.6	14.1	14.8	4.5	
2200	,	14.2	13.5	13.6	14.6	4.9	
2150	50	15.6	15.0	15.3	15.0	3.8	
2050	,	15.8	15.0	14.6	14.7	7.6	
2100	100	16.2	16.2	14.8	15.6	8.7	
2500	,	16.2	15.4	15.1	14.7	9.2	
2400	*	16.5	15.8	16.0	15.8	4.2	
				ı	1		

第 13 表 「オイクピン | / 正常血中[カルチウム | 含有量ニ及ボス影響

即手本物質ノ 5 mg, 10 mg, 20 mg 及ビ 50 mg ニ於テハ, 何レモ約 5-6% ノ「カルチウム」量ノ減少率ヲ示シ, 100 mg ニ於テハ減少率稍々増加シ 8-9% ヲ示セリ.

即手本實驗ニテハ,「オイクピン」ハ何レノ使用量ニ於テモ[カルチウム]量ノ減少ヲ來シ, 其ノ率ハ大差ナシ. 而シテ第2時間目ニ於テ[カルチウム]量ノ最低位ヲ示セルモノ名シ.

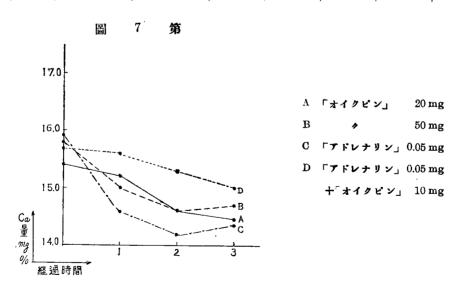
2 「アドレナリン」!血中「カルチウム」量減少作用ニ及ボス 「オイクピン」!影響

「オイクピン」 10 mg, 20 mg 及 ビ 50 mg ト [アドレナリン] 0.05 mg ト ヲ併用セシニ, 其ノ 成績第 14 表及ビ第 7 闘ノ如シ.

第 14 表 「アドレナリン」血中「カルチウム」減少作用ニ及ポス 「オイクピン」影響

A. =「アドレナリン」 0.05 mg E. =「オイクピン」

例	家兎體重 g	藥物注射量 mg 對體重 kg	血中「カル	チウム	含有量	(mg%)	減少率	at 小 fff #41 #4
<i>V</i> 9			注射後 注射前	1 時	2 時	3 時	奴少率 %	减少抑制度%
1	2400	Α.	15.9	14.6	14.2	14.4	10.6	
1	2450	A, E. 10	1 5.7	15.6	15.3	15.0	4.4	58.4
2	2000	A.	15.6	13.7	13.4	15.0	13.4	
Z	2200	A, E. 10	15.8	15.2	14.8	14.5	8.2	38.0
3	2600	A.	16.6	14.6	15.3	16.0	11.0	
J	2550	A, F. 10	16.2	16.0	15.8	15.2	6.1	44.5
4	2300	A.	15.3	14.4	13.8	13.8	9.8	
*	2200	A, E. 20	15.7	15.0	15.8	15.4	4.4	55.1
5	2300	A.	15.4	14.6	15.1	15.2	5.1	ĺ
3	2300	A, E. 20	16.0	15.4	15.7	15.6	3.7	27.4
- 6	1950	Α.	15.2	14.2	14.4	14.8	6.6	1
O	2000	A, E. 50	15.1	14.7	14.1	13.6	7.9	×19.6
7	2050	A.	15.0	14.4	14.0	14.4	6.6	
7	1950	A, E. 50	14.8	14.2	13.5	13.4	9.4	×42.5



即チ本物質!10 mg ニテハ「アドレナリン」トノ併用ノ結果,「アドレナリン」ニョル「カルチウム」量減少作用ヲ抑制シ,「アドレナリン」單獨ノ場合ノ對照例ニ對シ38—58%ノ減少抑制度

ヲ現セリ. 20 mg ノ場合モ同様ニ 27—55% ノ減少抑制度ヲ示セリ. 然ルニ本物質ノ 50 mg ノ場合ニ於テハ「アドレナリン」トノ併用ニョリ反ツテ「カルチウム」量ノ減少率ハ増加シ、各ノ對照例ョリ 19.6% 及ビ 42.5% ノ減少率ノ増加ヲ示セリ.

即チ本物質ハ10 mg 及ビ20 mg ニテハ「アドレナリン」ト拮抗作用ヲ起スモ, 50 mg ニテハ 反ツテ共同作用ヲ呈シ,「カルチウム」量ノ減少率ヲ増加セシムルモノノ如シ.

IX 「ヴ チ ン」

1 家兎正常血中[カルチウム]含有量ニ及ポス[ヴチン]ノ影響

「ヴチン」ハ餾水ニ難溶解ナルヲ以テ, 小量 2 mg, 5 mg 及 ビ 10 mg ニテノ ミ實驗ヲ行ヒタリ. 其ノ成績第 15 表ノ如シ.

家兎體重	藥物注射量 mg		ルチウ	ム」含 有 1	量 (mg%)	
χル版里 g	對體重 kg	注射的	1 時	2 時	3 時	減少率 %
2300	2	16.5	16.2	16.2	15.8	4.1
2550	,	13.6	13.6	13.2	13.0	4.4
2700	,	14.8	14.7	14.5	14.2	3.4
2550	5	16.4	16.2	15.8	15.5	5.4
2100	,	14.8	14.5	14.0	13.5	8.7
2700	,	17.0	16.8	16.0	15.7	7.6
2650	10	15.8	15.5	15.0	14.7	7.0
2400	,	16.8	16.3	16.0	16.2	4.1
2300	,	16.0	15.4	14.8	14.4	10.0
2000	7	16.0	15.4	14.8 	14.4	10

第 15 表 「ヴォン」ノ正常血中[カルチウム]含有量ニ及ポス影響

本物質!2mg ニテハ4% 前後!「カルチウム」量!減少率ヲ示シ,5mg ニテハ5—8%,10mg ニテハ4.0%,7.0%及ビ10%!減少率ヲ示セリ. 而シテ何レモ第3時間目ニ「カルチウム」量!最低位ヲ示セリ.

即チ「ヴチン」ハ血中「カルチウム」量減少作用ヲ有シ,5 mg ヲ以テ最小有效量トスモ,其ノ作用程度餘リ大ナラズ.10 mg ノ場合ニ於テモ 5 mg ノ場合ト大差ナシ.

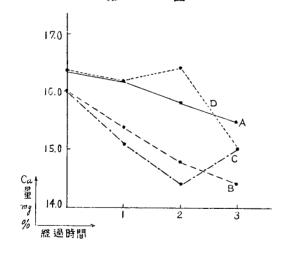
2 「アドレナリン」!血中「カルチウム」量減少作用ニ及ボス「ヴチン」!影響

「ヴチン」!5 mg 及 ビ 10 mg ト「アドレナリン」0.05 mg トヲ併用セシニ, 第 16 表及 ビ第 8 圖!如キ成績ヲ得タリ.

第 16 表 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」減少作用ニ及ボス「ヴチン」ノ影響 A.=「アドレナリン」 0.05 mg V.=「ヴチン」

例	家兎體重	薬物注射量 mg 對體重 kg	血中「カル 注射後 注射的	チウム」 1時	含有量	(mg%) 3 時	减少率	减少抑制度
1	3000 3100	A. A, V. 5	15.2 15.0	14.1 14.2	14.4 13.8	14.8	5.9 8.6	×45.7
2	2500 2650	A. A, V. 5	16.2 16.0	15.0 15.0	15.3 15.0	15.0 14.8	7.4 7.5	× 1.3
3	2100 2000	A. A, V. 5	15.2 15.2	14.1 14.6	14.0 15.0	14.4 14.1	7.8 7.6	2.5
4	2700 2600	A. A, V. 10	15.1 15.0	15.0 14.0	13.8 14.6	14.2 14.2	8.6 6.1	28.0
5	2600 2550	A. A, V. 10	15.2 15.4	14.8 14.8	14.5 15.0	14.8 15.3	4.6 3.8	21.0
6	2250 2300	A. A, V. 10	16.0 16.4	15.1 15.2	14.4 16.4	15.0 15.0	10.0 8.5	15.0





- A「ヴラン」 5 mg
- 3 10 mg
- C 「アドレナリン」0.05 mg
- D 「アドレナリン」0.05 mg 十^にヴラン」 10 mg

即手本物質!5 mg ト「アドレナリン」トノ併用ノ場合ニハ1例ハ2.5% ノ減少率!抑制ヲ示スモ、他!2例ハ反ツテ共同作ヲ起シ、各ノ對照例ヨリ減少率ヲ増加セリ. 本物質!10 mg ト「アドレナリン」トノ併用ノ場合ニ於テハ15—28% ノ減少抑制度ヲ呈セリ.

即チ「ヴチン」ハ「アドレナリン」トノ併用ニテ,10 mg ノ場合ニハ「アドレナリン」作用ニ對シ 輕度ノ拮抗作用ヲ呈スルモ,5 mg ニテハ反ツテ共同作用ヲ呈スルモノノ如シ.

總括及匕比較的觀察

- 1. 家東正常血中「カルチウム」含有量ハ毎時間ノ採血ニョリ3時間ニ及ブトキハ3—5%ノ減少ヲ來ス. 是レ失血ニョル刺戟ガ交感神經ヲ介シテ「カルチウム」含有量ノ變動ヲ來セルモノナルベシ. 一定時日ヲオキ反覆檢査ヲ施行セシニ,「カルチウム」含有量ノ減少率ニハ何等差異ナキモノノ如シ.
- 2. 一定日後反覆「アドレナリン」注射ヲ行フ時ハ,第2回目ニ於ケル「カルチウム」量ノ減少率ハ第1回ノモノニ比シ大ナル數ヲ示ス.而シテ第3回ニ於ケル減少率ハ第1回ニ於ケルモノト殆ド差異ナキモノノ如シ.是レ「アドレナリン」ノ反覆注射ニヨル血糖量ノ變化ニ關シBonnamour及ビThevenot46, 岡添47)等ノ云ヘルト一致スル事實ニシテ,「カルチウム」代謝ニ對スル作用ニ於テ,第2回目ノ「アドレナリン」刺戟ガ殊ニ著シキ影響ヲ及ボスモノノ如シ.
- 3. 「ヒニーン」ノ各誘導體ノ血中「カルチウム」含有量ニ及ボス影響ヲ一括シテ表示シ,又無注射時ニテ時間的採血時ニ於テ血中「カルチウム」量ハ3一5%ノ減少テ來スヲ以テ,各誘導體ノ「カルチウム」量減少率ノ約5%强ナル場合ノ量ヲ最小有效量トシ,各誘導體ヲ比較スルニ,第17表ニ示スガ如シ.

注 射 量	5	10	20	50	100
「ヒ ニ ー ン」		+	#	++	###
「ヒニヂン」		+	#	+	
רצ צ ם ב צן	+	#	++	##	
「シンコニヂン」	+	+	+	++	##
「オプトヒン」	+	+	+	##	++
「オイクピン」	+	+	+	+	+
「ヴ チ ン」	+	+			

第 17 表

+ 減少率 5-8%

H 減少率 8—10%

₩ 減少率 10-15%

₩ 減少率 15-20%

即チ[ヒニーン]粒ニ各[ヒニーン」誘導體ハ何レモ小量ョリ大量ニ及ブモ血中[カルチウム]量 ノ減少ヲ來ス、而シテ此減少作用ハ多クノ場合其ノ物質ヲ増量スルニ從ヒ著シク現ル、

而シテ「ヒニーン」及ビ之等誘導體ノ「カルチウム」量減少作用ハ何レモ作用程度ニハ著シキ差 異ハ認メ難キモ,就中「シンコニン」最モ强クシテ,「シンコニヂン」,「オプトヒン」及ビ「ヒニーン」之ニ次ギ,「ヒニヂン」及ビ「オイクピン」ハ更ニ弱シ.「ヴチン」ハ最小有效量小ナレドモ,作用强度ハ分量ノ増加ニ伴ハズ,且難溶性ナル爲メ.大量ヲ使用シ難ク,從ツテ顯著ナル作用

ヲ起スコト能ハズ.

作用ノ時間的經過ヲ觀ルニ,注射後2-3時間目ニ減少率ノ最大値ヲ示スモノ多シ・

4. 「アドレナリン」ノ血中「カルチウム」量減少作用ニ及ボス「ヒニーン」及ど各誘導體ノ影響ニ關スル成績ヲ總括スルニ、全實驗數ヲ分母トシ、「アドレナリン」ニョル減少率ヲ10%以上抑制セシモノヲ拮抗作用ノ陽性ナルモノト看做シ、其ノ例數ヲ分子トシテ表示セバ、第18表ニ示スガ如シ・

				_
连射量	5	10	20	50
「ヒニーン」		3 HH	$\frac{1}{3} + \frac{2}{3} + \frac{2}{3}$	3 ##
「ヒュヂン」		3 +	$\frac{3}{3}$ +	$\frac{2}{3}$ $++$ $\frac{1}{3}$ $++$
「シンコニン」	- 2 +	$\frac{2}{3} + \frac{1}{3} + \frac{1}$	$\frac{1}{3} + \frac{2}{3} + \frac{2}{3}$	
「シンコニヂン」		3 ##	3 ₩	$\frac{2}{3} + \frac{1}{3} +$
「オプトヒン」		3 H	3/ ₩	2 ##
「オイクピン」		$\frac{1}{3} + \frac{2}{3} + \frac{2}{3}$	$\frac{1}{2} + \frac{1}{2} + \frac{1}$	0 2
「ヴ チ ン」	0 3	3 +		

第 1 8 表

+ 抑制率 10-40% + 抑制率 40-60% + 抑制率 60%以上

即手「ヒニーン」、「シンコニヂン」及ビ「オプトヒン」、ハ何レノ量ニ於テモ「アドレナリン」ノ「カルチウム」量減少作用ヲ抑制スルコト著明ニシテ(減少抑制度 40—60% 又ハ 60% 以上)、「ヒニーン」ニ於テハ 10 mg ノ場合、「シンコニヂン」ニテハ 10 mg 及ビ 20 mg ノ場合,「オプトヒン」ニテハ 20 mg ノ場合ニ於テ拮抗作用殊ニ著シ、「ヒニヂン」ハ其ノ減少抑制作用比較的弱ク、50 mg ニ至リテ漸ク 40—60% ノ抑制度ヲ示セリ・「シンコニン」ノ抑制作用ハ更ニ弱ク其ノ 20 mg ノ場合ニ漸ク 40% ノ抑制度ヲ示セリ・「オイクピン」ニ於テハ 10 mg 及ビ 20 mg ノ場合ニ中等度ノ抑制作用ヲ現スモ、50 mg ニテハ反ツテ共同作用ヲ呈シ、減少率ノ増加ヲ來セリ・「ヴチン」ハ5 mg ニテハ抑制作用ナク、10 mg ニテ輕度ノ拮抗作用ヲ示セルノミ・

上記!成績ョリ觀レバ,「アドレナリン」ニ對スル拮抗作用ハ「ヒニーン」,「シンコニヂン」及ビ「オプトヒン」最モ强クシテ,「ヒニヂン」,「シンコニン」及ビ「オイクピン」之ニ次グ.「ヴチン」ハ最モ弱キモノノ如シ.

之等誘導體/正常血中[カルチウム]含有量ニ及ボス減少作用ト,「アドレナリン |二因ル血中

「カルチウム」量減少作用ニ對スル之等誘導體トノ拮抗作用トハ相並行セズ. 即チ前者ニテハ,作用强度ハ「シンコニン」ヲ第1トスルニ,後者ノ場合ニハ,「ヒニーン」ヲ第1位トシ,「シンコニン|ハアマリ强カラズ.

更ニ化學的構造ノ關係ョリ之等誘導體ノ作用度ヲ比較スルニ,「ヒニーン」ト「ヒニギン」トハ 互ニ同質異性體ナレドモ正常血中「カルチウム」量ニ對シテモ亦「アドレナリン」ニ對スル拮抗作 用ニ於テモ,「ヒニーン」ハ「ヒニギン」ヨリ强シ、「シンコニン」ト「シンコニギン」トニ於テハ, 「カルチウム」量減少作用ハ「シンコニン」ノ方强キモ,「アドレナリン」ニ對スル拮抗作用ニ於テ ハ「シンコニギン」ノ方遙ニ强大ナリ、一般ニ不飽和ノ「クブレイン」誘導體ニハ强弱ノ差ハアレ ドモ,何レモ「アドレナリン」ニ對スル拮抗作用ヲ有ス、飽和セル「ヒドロクブレイン」誘導體ノ 内ニテハ,「オブトヒン」ノミ著明ナル拮抗作用ヲ有シ,「オイクピン」ハ遙ニ弱ク,「ヴチン」ニ テハ更ニ弱シ、此關係ハ藤野が血糖ニ對スル作用ニ關シテ報告セル所ト相似タリ、唯「オイク ピン」及ビ「ヴチン」モ輕度ナガラ拮抗作用ヲ有スル點ヲ異ニスルノミ、

以上ノ成績ヲ摘出臟器實驗(子宮,血管)及ビ生體實驗(血糖,血壓)ニ於ケルモノト比較スルニ,子宮及ビ血管ニテハ,「アドレナリン」トノ拮抗作用ハ「シンコニン」ニ於テ著明ナルニ反シ,血糖ニ於テハ拮抗作用ノ强度ハ,「ヒニデン」,「ヒニーン」,「シンコニデン」,血壓實驗ニテハ,「シンコニデン」,「ヒニデン」,「ヒニーン」ノ順序ナリ、而シテ本實驗ニテハ「ヒニーン」,「シンコニデン」,「オプトヒン」ノ順序ニシテ「シンコニン」ハ其ノ作用著シク弱シ、之ニ由ツテ觀ルニ,「ヒニーン」及ビ「シンコニデン」ノ拮抗作用著シキコトハ何レモ共通ナレドモ,「ヒニデン」及ビ「シンコニン」ニ於テハ弱キコト等ニ於テ余ノ成績ハ他ノ場合ト異レリ、

之等誘導體ノ「アドレナリン」ノ「カルチウム」量減少作用ニ對スル抑制作用ハ,「ヒニーン」ニ 於テ赤松ノ主唱セルガ如ク,「アドレナリン」ノ侵襲點タル交感神經催進纖維ニ對スル麻痺作用 ニ因ルモノナラン.

5. 藥剤ヲ投與スルトコナクシテ時間的ニ採血セル場合ニ於ケル血中「カルチウム」量減少作用ヲ考慮シ、之等「ヒニーン」及ビ其ノ誘導體ニョル血中「カルチウム」含有量ノ減少作用ヲ觀察スルニ、前者ニ於テハ常ニ3—5%ノ「カルチウム」量ノ減少ヲ來スヲ以テ、之等誘導體ノ眞ノ「カルチウム」量ノ減少率ハ各ノ値ヨリ前者ノ減少率ヲ削減セシ數ナラザル可ラズ。

又「アドレナリン」注射ノ第2回目ハ第1回ノ減少率ニ比シ約2倍ノ減少率ラ示セルヲ以テ, 之等誘導體ノ「アドレナリン」トノ併用時ハ「アドレナリン」ノ第2回目ノ注射時ナレバ,此際ノ 「アドレナリン」ニョル「カルチウム」量減少作用ハ强大ナルベキヲ以テ,此場合ニ於ケル「ヒニ ーン」及ビ其ノ誘導體ノ起ス拮抗作用ハ表示セルモノョリ更ニ著シキモノナルベシ.

結 論

1. 「ヒニーン」及ビ其ノ誘導體タル「ヒニヂン」,「シンコニン」,「シンコニヂン」,「オプト

ヒン」、「オイクピン」及ビ「ヴチン」ハ、小量ョリ大量=至ル迄血中「カルチウム」量ノ減少作用ヲ呈ス、而シテ多クノ場合該物質ヲ増量スルニ從ヒ其ノ減少作用顯著ナリ、其ノ作用强度ハ「シンコニン」 最モ强ク、「シンコニギン」、「オプトヒン」、「ヒニーン」 之二次ギ、「ヒニギン」 及ビ「オイクピン |ハ更ニ弱シ、「ヴチン |ハ最小有效量小ナルモ、作用强度ハ大ナラズ・

- 2. 作用ノ時間的經過テ觀ルニ何レノ物質ニ於テモ 注射後 2—3 時間目ニ減少率ノ最大値テ示ス.
- 3. 「ヒニーン」及ビ此處ニ實驗ニ供セシ誘導體ハ總テ血中「カルチウム」代謝ニ於テ「アドレナリン」ト拮抗作用ヲ呈シ,「アドレナリン」ニ因ル血中「カルチウム」量減少作用ヲ著明ニ抑制ス. 此抑制作用ハ「ヒニーン」,「シンコニデン」及ビ「オプトヒン」ニ於テ顯著ニシテ,「ヒニデン」,「シンコニン」,「オイクピン」之ニ次ギ「ヴチン」ニテ最モ弱シ.
- 4. 之等誘導體ノ正常血中「カルチウム」含有量ニ作用スル作用强度ト,「アドレナリン」ノ 「カルチウム」減少作用ニ對スル抑制作用トハ並行セズ.
- 5. 之等誘導體ノ「アドレナリン」作用ニ對スル拮抗作用ハ,之等誘導體ガ「アドレナリン」ノ 侵襲點タル交感神經催進繊維ノ末端ヲ選擇的ニ麻痺スルニ因ルモノナルベシ。
- 6. 化學的構造ト作用トノ關係テ觀ルニ,正常血中「カルチウム」ニ對スル作用ニ於テハ各物質量ニ大差ナケレドモ,「アドレナリン」作用ニ對スル抑制作用ニ於テハ著シキ定量差異アリ. 同質異性ノ2物質間ニモ著シキ差アリ. 一般ニ不飽型ノ側鎖ヲ有スル「ヒニーン」誘導體ハ此抑制作用强ク,飽和セル「ヒドロヒニーン」誘導體ハ弱ケレドモ,前者ノ内「シンコニン」ハアマリ强カラズ,後者ノ内「オプトヒン」が比較的强キヲ例外トス. 此關係ハ藤野が血糖ニ及ボス作用ニ於テ認メタル事實ト類似ス.

文 獻

1) Jansen, Dtsch. Arch. f. klin. Med. Bd. 125, S. 168, 1918. 2) Leicher, Ebenda Bd. 141, 3) Billigheimer, Klin. Wochenschr. Nr. 6, 1922. 4) Kylin, Zeitschr. f. d. ges. S. 85, 1923. 5) 吉村, 日新醫學, 1079頁, 大正9年. 6) Brinkmann. exp. Med. Bd. 43, S. 47, 1924. Biochem. Zeitschr. Bd. 95, S. 101, 1919. 7) 中村, 日本內科學雜誌, 第7號, 1925年. u. Gates, Proc. of the soc. f. exp. biol. med. Bd. 22, S. 315, 1925; z. n. Ref. in Berichte d. ges. Physiol, Pharm. Bd. 31, S. 698, 1925. 10) Kitayama, Okayama-9) 內田, 甲狀腺論文集,第1卷. 12) Herzfeld, Dtsch. m. Igakkai-Zassi, Nr. 444, 1927. 11) Bauer, W. m. W. S. 1426, 1922. W. Nr. 39, S. 1324, 1924. 13) 小田, 實驗藥物學會雜誌, 第 1 卷, 45 頁. 14) Kraus u. Zondeck, Klin. W. S. 905, 1925. 15) 茂在及川島, 日本內科學雜誌, 第 13 卷. 16) 山本,京都醫學會雜誌, 第 13 卷, 191 頁, 大正 4 年. 17) 長澤, 京都醫學會雜誌, 第 22 卷, 681 頁, 大正 14 年.

19) Starkenstein, Zeitschr. f. exp. Path. u. Therap. 京都帝大紀要, 第2卷, 307頁, 大正6-7年. 20) Langecker, Arch. f. exp. Path. u. Pharm. Bd. 118, S. 49. 1926. Bd. 10, S. 78, 1912. 22) 田中, 岡醫維, 472 號, 1053 頁, 昭和 4 年. 23) 藤田, 岡醫維, 453 號, 1545 頁, 昭和 2 年. 今橋; 岡醫維, 466 號, 2291 頁, 昭和 3 年. 24) Clerc u. Pezzi, Arch. des malaties du coeur, des vaisseaux et du Sang. Jg. 16, Nr. 1, S. 1, 1923; z. n. Ref. in. Berichte über d. ges. Physiol. u. Pharm-25) Clerc u. Deskamps, Arch. intern. de Pharm. et de therap. Bd. 27, S. Bd. 19, S. 321, 1923, 26) Bardier u. Silimunkes, Cpt rend. des seances de la soc. biol. Bd. 95, S. 268, 213, 1922. 1926; z. n. Ref. in Berichte ü. d. ges. Physiol. u. Pharm. Bd. 38, S. 324, 1927. 27) Nelson, J. of Pharm, a. exp. Therap, Bd. 31, S. 209, 1927. 28) 近藤, 日新醫學, 第7卷, 175頁, 大正6年. 29) 前坊, 京都醫學會雜誌,第19卷,1頁,大正11年. 30) 小管, 京都醫學會雜誌,第21卷, 1073 頁, 大正 13 年. 31) 中島, 京都醫學會雜誌,第23卷,1055頁,大正15年. 32) 白鳥, 日本 藥物學雜誌, 第1卷, 28頁, 大正14年. 33) 三浦, 十全會雜誌, 第33卷, 684頁, 昭和3年. 34) Santesson, Arch. f. exp. Path. u. Pharm. Bd. 32, S. 321, 1983. 35) Rosenthal, Ebenda. Bd. 116, S. 39, 1926. 36) 藤野, 岡醫維, 42年, 1188頁, 昭和5年. 37) 村上, 岡醫雜, 486 號, 1755 頁, 昭和5年. 38) 赤松, 岡醫雜, 494 號, 762 頁, 昭和 6 年. 39) 赤松, 岡醫雜, 515號, 3047頁, 昭和7年. 40) 井上, 醫事新聞, 1096 頁, 大正 11 年, 41) 阿南, 長崎醫學會雜誌,第5卷,7頁, 昭和2年. 42) 西岸, 満洲醫學會雜誌,第8卷,529頁,昭和3年. 43) 大野, 熊本醫學會雜誌, 第3卷,183頁,昭和2年。 44) 石濱, 日本藥物學雜誌,第5卷,14頁,昭和2年. 日本生化學會會報, 第4卷, 昭和4年. 46) Bonnamour u. Thevenot, z. in Lehrbuch d. Organotherapie, S. 333, 1914. 47) 岡添, 慶應醫學雜誌,第8卷,1664頁.