



## 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂的大鼠药动学及胃肠道分布研究

胡北, 史英, 张朝绅, 许子华

### Study on pharmacokinetic and gastrointestinal distribution study of mesalazine enteric-coated sustained-release granules in rats

HU Bei, SHI Ying, ZHANG Chaoshen, XU Zihua

在线阅读 View online: <http://yxsj.smmu.edu.cn/cn/article/doi/10.12206/j.issn.1006-0111.202007101>

#### 您可能感兴趣的其他文章

##### Articles you may be interested in

液相色谱-串联质谱法测定全脑缺血损伤模型大鼠体内拉莫三嗪血药浓度及药动学研究

Study on plasma concentration and pharmacokinetics of lamotrigine in cerebral ischemia model rats by LC-MS/MS

药学实践杂志. 2018, 36(5): 443-445,460 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2018.05.013

HMS-01在大鼠体内的药动学研究

Pharmacokinetics of HMS-01 in rats

药学实践杂志. 2020, 38(3): 237-240, 249 DOI: 10.12206/j.issn.1006-0111.201907036

莫西沙星在肺炎大鼠与正常大鼠的血浆及肺组织中药动学比较

Comparative of pharmacokinetic of moxifloxacin in the plasma and lung tissues of pneumonia rats and normal rats

药学实践杂志. 2020, 38(4): 312-317 DOI: 10.12206/j.issn.1006-0111.202002007

复方滋阴颗粒对去卵巢大鼠性激素和氧化应激水平的影响

Effects of compound Ziyin granule on sex hormones and oxidative stress levels of ovariectomized rats

药学实践杂志. 2020, 38(5): 431-434 DOI: 10.12206/j.issn.1006-0111.201912023

帕唑帕尼在大鼠体内药动学研究

Study on pharmacokinetics of pazopanib in rats

药学实践杂志. 2017, 35(4): 346-349 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2017.04.014

单核细胞移动抑制因子对大鼠创伤性颅脑损伤保护作用研究

Protective effect of MLIF on traumatic brain injury in rats

药学实践杂志. 2019, 37(6): 498-502 DOI: 10.3969/j.issn.1006-0111.2019.06.005



关注微信公众号, 获得更多资讯信息

· 研究报告 ·

## 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂的大鼠药动学及胃肠道分布研究

胡 北, 史 英, 张朝绅, 许子华 (中国人民解放军北部战区总医院药剂科, 辽宁 沈阳 110000)

**[摘要]** 目的 评价新型制剂美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂在SD大鼠体内的药动学以及在胃肠道的分布情况, 了解该制剂临床前药动学特征及胃肠道分布特征。方法 采用大鼠口服给药, 测定其血药浓度和胃肠道残留浓度; 以美沙拉嗪缓释颗粒剂(市售制剂)为参照, 评价美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂(自研制剂)在大鼠体内吸收和消除过程、相对生物利用度、药物在胃肠道分布情况。结果 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂在大鼠体内, 与美沙拉嗪缓释颗粒剂以美沙拉嗪表征的相对生物利用度为(90.62±9.36)%。美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂口服给药后在2~8 h时间段, 药物在胃部存在高浓度分布, 随着时间的推移逐步进入并残存于空肠、回肠和结肠, 6~12 h后在结肠达到高浓度分布, 其结果有助于美沙拉嗪药物的体内吸收, 以及缓释颗粒剂在作用部位的定点释放与发挥疗效。结论 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂吸收和消除过程基本呈线性动力学特征, 药动学参数与市售制剂无显著性差异, 且在胃肠道有一定流动性, 包衣对消化液耐受性好, 胃肠道分布特征有利于药物的体内吸收和作用部位的定点释放。

**[关键词]** 美沙拉嗪; 肠溶缓释颗粒剂; 药动学; 大鼠; 胃肠道

**[中图分类号]** R945 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1006-0111(2021)04-0352-07

**[DOI]** 10.12206/j.issn.1006-0111.202007101

## Study on pharmacokinetic and gastrointestinal distribution study of mesalazine enteric-coated sustained-release granules in rats

HU Bei, SHI Ying, ZHANG Chaoshen, XU Zihua (General Hospital of Northern Theater Command, Shenyang 110000, China)

**[Abstract]** **Objective** To evaluate the pharmacokinetics of the new mesalazine enteric-coated sustained-release granules in SD rats and their distribution in the gastrointestinal tract, and to understand the preclinical pharmacokinetics and gastrointestinal distribution characteristics of the preparation. **Methods** Rats were administered orally to determine the drug concentrations in plasma samples and in the gastrointestinal tract. The commercially available mesalazine sustained-release granule was used as a reference to self-developed one to evaluate the process of absorption and elimination in vivo, relative bioavailability, and distribution in the gastrointestinal tract. **Results** The relative bioavailability of mesalazine enteric-coated sustained-release granule and non-enteric-coated one characterized by mesalazine was 89.62% ± 9.36%. After oral administration of mesalazine enteric-coated sustained-release granules, the drug has a high concentration distribution in the stomach within 2-8 hours, and gradually enters and remains in the jejunum, ileum and colon over time for 6-12 hours and then reaching a high concentration distribution in the colon. This help for the absorption of mesalazine, as well as the fixed-point release of the drug to produce a therapeutic effect. **Conclusion** The absorption and elimination process of mesalazine enteric sustained-release granule showed linear kinetic characteristics. There was no significant difference in pharmacokinetic parameters from the commercially available formulations, and it had a certain fluidity in the gastrointestinal tract. Good gastrointestinal distribution characteristics help the absorption of drugs in the body and the targeted release of the site of action

**[Key words]** mesalazine; enteric sustained-release granules; pharmacokinetic; rats; gastrointestinal tract

美沙拉嗪化学名为5-氨基水杨酸, 是轻、中度溃疡性结肠炎有效的一线治疗药物。它直接作用于炎症黏膜, 可抑制引起炎症的前列腺素合成、抑制炎症介质白三烯的形成而起抗炎作用, 具有疗效

好及毒副作用小等优点<sup>[1-2]</sup>。美沙拉嗪口服后在体内被迅速吸收, 在肠腔及肝脏中经N-乙酰转移酶代谢为主要产物N-乙酰-5-氨基水杨酸。一般认为, 其在肠腔黏膜局部浓度越大越有利于发挥作用<sup>[3]</sup>。

目前市售的美沙拉嗪药物有美沙拉嗪缓释颗粒剂(Etiasa)、美沙拉嗪肠溶片等剂型, 考虑到人们的用药方便和美沙拉嗪的作用部位, 课题组开发了美沙拉嗪药物的新剂型, 即美沙拉嗪肠溶缓释颗粒

**[作者简介]** 胡 北, 硕士, 主管药师, 研究方向: 生药学, Email: hubei890607@163.com

**[通信作者]** 许子华, 硕士, 主管药师, 研究方向: 药物分析, Email: xuzihua-668585@163.com

剂,以期同时发挥药物肠溶和缓释的作用效果,均匀释放、定位起效,达到更好、更有效的治疗溃疡性结肠炎并减轻毒副作用的效果。为了考察美沙拉嗪新制剂与市售制剂的区别,本实验考察了美沙拉嗪新制剂临床前体内药动学特征,以市售制剂为参比,考察新制剂的相对生物利用度,进行药动学参数的比较评价;并且进一步考察了美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂的制剂学肠溶和缓释特点,评价作用部位释放情况,为该药新制剂提供系统可靠的临床前药动学数据,并为进一步的制剂工艺和处方的优化提供依据。

## 1 仪器与试药

### 1.1 仪器

VARIAN 1200L型液相色谱-质谱联用仪(美国瓦里安公司);Dionex SUMMIT 高效液相色谱仪(美国戴安公司);Jouan CR3i型多功能高速冷冻离心机(法国Jouan公司);SAVANT SPD121P SpeedVac型减压离心浓缩仪(北京塞万特公司);XS205 Dual Range型电子分析天平(梅特勒-托利多公司)。

### 1.2 试药

美沙拉嗪标准对照品(批号:100546-200902,含量:99.8%)、乙酰美沙拉嗪标准对照品(批号100711-200401,含量:99.3%)、氯唑沙宗标准对照品均由上海市药物(中药)代谢产物重点实验室提供;美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂(1g/袋,批号DV121102-1A)为自研制剂;美沙拉嗪缓释颗粒剂(批号:07444,规格500mg/袋,Ethypharm生产,法国)为市售制剂;甲醇(MERK公司)、乙腈(TEDIA公司)、甲酸(ROE SCIENTIFIC INC公司)均为色谱纯试剂;醋酸铵(江苏强盛功能化学股份有限公司)为分析纯;水为去离子水(经Hi-Tech水纯化系统自制)。

### 1.3 动物

健康、成年SD大鼠,体重180~220g,雌、雄数量均等,年龄6~8周,购自上海斯莱克实验动物有限责任公司[许可证号SCXK(沪)2012-0005]。

## 2 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂的药动学研究

### 2.1 SD大鼠血浆中目标药物浓度分析方法

#### 2.1.1 色谱条件及质谱检测条件

流动相为甲醇-5mmol/L醋酸铵水溶液(85:15);流速为0.4ml/min,进样量10 $\mu$ l<sup>[4-5]</sup>。

电喷雾离子源,负离子模式检测,多反应监测方式进行一/二级质谱分析。质谱检测工作参数如下:美沙拉嗪、乙酰美沙拉嗪和内标氯唑沙宗

Q1(Mass)分别是151.7、193.8、167.8;Q3(Mass)分别是107.9、149.7、131.7;扫描时间0.33s,SIM宽0.7,Q1峰宽3.0;Q3峰宽2.0;Needle-4500V;Shield-25V;雾化气为空气,48psi;干燥气为空气,300 $^{\circ}$ C,20psi;毛细管电压为-35V;碰撞能分别是13、14、19V,碰撞气:1.84mTorr;检测器电压为1650V<sup>[6-7]</sup>。

#### 2.1.2 溶液的配制

精密称取美沙拉嗪、乙酰美沙拉嗪和内标氯唑沙宗适量,加甲醇溶解,配制成浓度为5mg/ml的标准储备液,然后采用相应的流动相逐级稀释,得到系列混合工作溶液和内标溶液。同法制备质控标准样品的系列混合工作溶液和内标溶液。

#### 2.1.3 血浆样品的处理

取100 $\mu$ l血浆样品,加入氯唑沙宗溶液10 $\mu$ l,涡旋;然后加入甲醇300 $\mu$ l,涡旋3min,离心10min(8000r/min);吸取上清液250 $\mu$ l,再离心5min(12000r/min);吸取上清液100 $\mu$ l待测。

### 2.2 分析方法的确证

#### 2.2.1 特异性

在上述分析方法下,考察样品、内标和内源性物质的干扰情况。结果表明生物样品中的内源性物质不干扰美沙拉嗪和乙酰美沙拉嗪的测定,结果见图1。

#### 2.2.2 线性范围和最低定量限

精密吸取美沙拉嗪和乙酰美沙拉嗪系列混合标准工作溶液,用空白血浆进行提取,配制成美沙拉嗪的浓度为0.1002、0.2004、0.501、2.004、5.01、10.02、20.04 $\mu$ g/ml和乙酰美沙拉嗪的浓度为0.02012、0.0503、0.2012、1.006、5.03、10.06、20.12 $\mu$ g/ml,进样分析后求得美沙拉嗪和乙酰美沙拉嗪的标准曲线方程分别为 $Y=0.6914C+0.0310$ ( $r=0.9993$ )、 $Y=3.1022C+0.0227$ ( $r=0.9999$ ),线性范围为0.1002~20.04 $\mu$ g/ml和0.02012~20.12 $\mu$ g/ml,最低定量限分别为0.1002和0.02012 $\mu$ g/ml( $S/N>5$ )。

#### 2.2.3 准确度和精密度

按照上述方法配制最低定量限、低、中、高4个浓度的质控标准样品,美沙拉嗪和乙酰美沙拉嗪质控标准样品浓度分别为0.1004、0.02004、0.2008、0.0501、2.008、1.002和16.064、16.032 $\mu$ g/ml。结果表明,准确度和精密度满足生物基质样品测定要求。

#### 2.2.4 基质效应和绝对回收率

在低、中、高3个浓度下,美沙拉嗪和乙酰美沙拉嗪在SD大鼠血浆中基质效应在70%~98%之间,绝对回收率在70%~90%之间,表明内源性物质对被测物质存在一定的抑制或增强的作用,但不影响样品的分析测定。

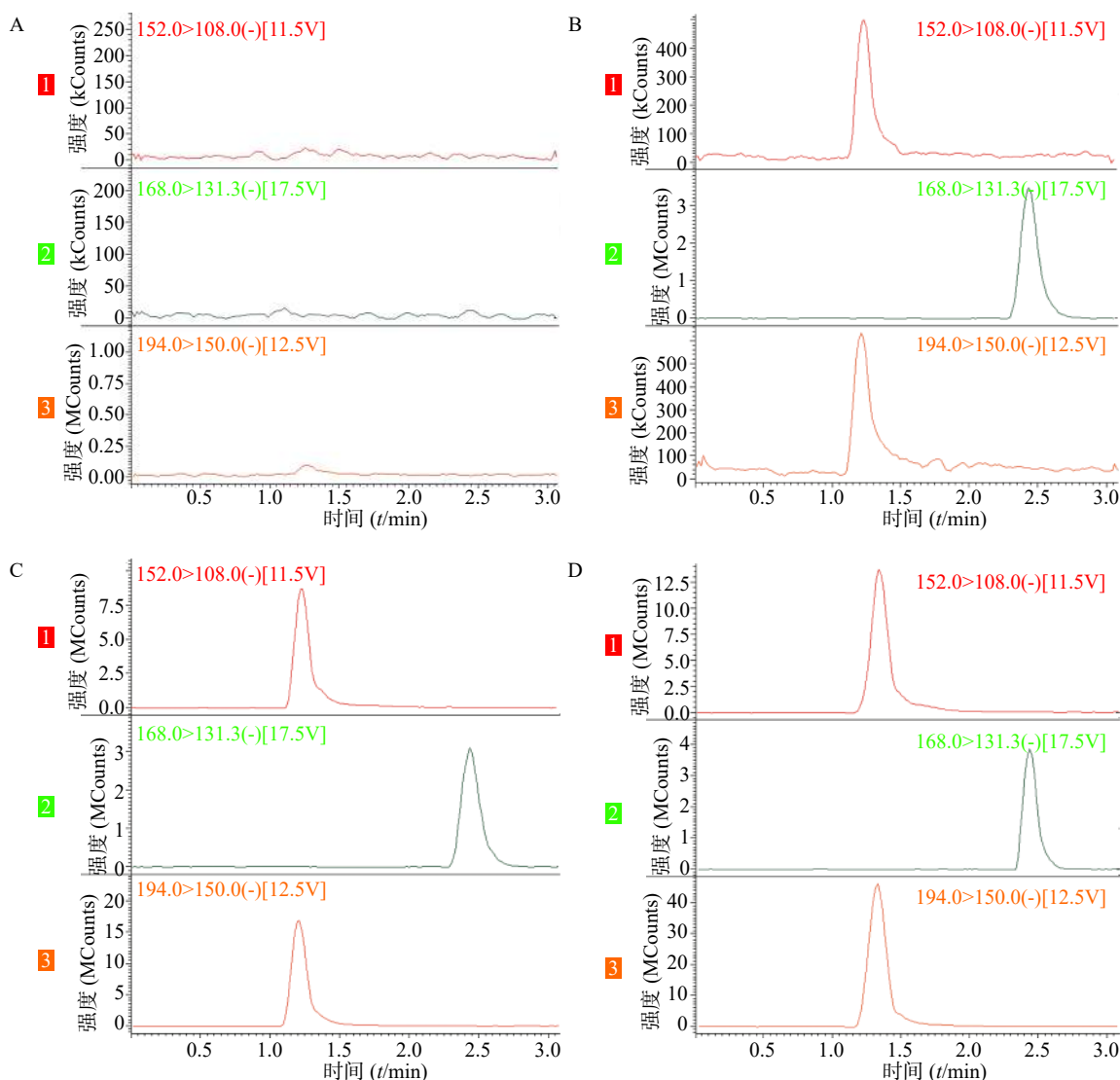


图1 SD大鼠血浆中美沙拉嗪、乙酰美沙拉嗪的LC-MS/MS典型谱图

A.空白血浆; B.最低定量限质控样品; C.中剂量质控样品; D.实测样品。

### 2.2.5 稳定性

血浆样品在室温下放置4h、-80℃保存60d,处理后在自动进样器内放置24h,以及3次冻融循环后样品均保持稳定,RSD在15%以内。结果表明,各生物基质样品在所考察的时间和条件下稳定,对测定结果的影响可以忽略。

### 2.3 药动学研究

12只成年、健康SD大鼠,雌性、雄性各半,随机分成2组,每组6只;分别灌胃给予自研制剂和市售制剂各0.1g/kg。

分别于给药前及给药后的1、2、3、4、5、6、8、12、24、36和48h,从SD大鼠眼眶取血,置肝素化EP管中,离心,取上层血浆,置于-80℃冰箱保存待测。按照上述样品前处理的方法对生物基质样品进行预处理,并进样分析,计算目标药物浓度<sup>[8]</sup>。

数据处理:药动学数据以三因素方差分析和双

单侧t检验进行统计分析。应用中国药科大学开发的药动学处理软件BAPP2.0程序计算有关药动学参数。

#### 2.3.1 美沙拉嗪在SD大鼠体内的药动学参数

采用非房室模型法估算的以美沙拉嗪表征的两组成年、健康SD大鼠给予自研制剂和市售制剂0.1g/kg后的体内药动学参数见表1,药时曲线见图2。

用梯形面积法(AUC)估算的以美沙拉嗪表征的自研制剂和市售制剂的相对生物利用度为(90.62±9.36)%,即平均生物利用度基本一致。

#### 2.3.2 乙酰美沙拉嗪在SD大鼠体内的药动学参数

采用非房室模型法估算的以乙酰美沙拉嗪表征的两组成年、健康SD大鼠给予自研制剂和市售制剂0.1g/kg后的体内药动学参数见表2,药时曲线见图3。



表1 口服给药后体内以美沙拉嗪表征的药动学参数

样品	$c_{max}$ ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ )	$t_{max}$ (h)	$t_{1/2}$ (h)	MRT(h)	$AUC_{0-48}$ ( $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{ml}$ )	$AUC_{0-\infty}$ ( $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{ml}$ )
自研制剂	5.66±0.77	4.3±0.8	15.92±4.64	18.21±4.76	53.94±4.03	59.49±7.24
市售制剂	6.74±0.41	5.0±1.1	13.97±3.40	16.97±3.56	66.49±5.16	71.68±8.85

表2 口服给药后体内以乙酰美沙拉嗪表征的药动学参数

样品	$c_{max}$ ( $\mu\text{g}/\text{ml}$ )	$t_{max}$ (h)	$t_{1/2}$ (h)	MRT(h)	$AUC_{0-48}$ ( $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{ml}$ )	$AUC_{0-\infty}$ ( $\mu\text{g}\cdot\text{h}/\text{ml}$ )
自研制剂	7.93±0.75	5.7±0.8	7.32±0.51	9.93±0.30	75.05±4.91	75.56±5.02
市售制剂	10.22±1.37	6.0±0.0	6.84±1.01	10.02±0.81	94.27±8.67	94.79±8.56

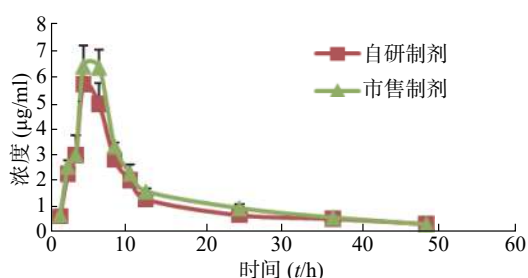


图2 自制和市售美沙拉嗪的药时曲线图

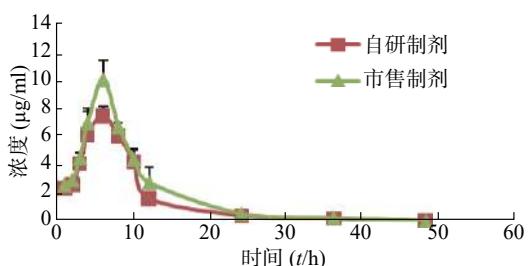


图3 自制和市售乙酰美沙拉嗪的药时曲线图

采用梯形面积法(AUC)估算的以乙酰美沙拉嗪表征的自研制剂和市售制剂的相对生物利用度为(87.36±10.43)%,即平均生物利用度基本一致。

### 3 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂胃肠道分布和药物残留研究

#### 3.1 SD大鼠胃肠道内容物中目标药物浓度分析方法

##### 3.1.1 胃肠道内容物分析方法

流动相为乙腈-20 mmol/L 醋酸铵水溶液(2:98);流速 1.0 ml/min;检测波长为 304 nm,柱温 25℃。

#### 3.1.2 溶液的配制

精密称取美沙拉嗪适量,加甲醇溶解,配成浓度为 5 mg/ml 的标准储备液,采用相应的流动相来逐级稀释,得到系列混合工作溶液和内标溶液。同法制备质控标准样品的系列混合工作溶液和内标溶液。

#### 3.1.3 胃肠道内容物的处理

将 SD 大鼠胃肠消化道分段内容物样品在室温下解冻,将药物颗粒数量大于 5 粒的内容物样品转移至 100 ml 烧杯中,搅拌均匀,再准确加入 50 ml 去离子水清洗相应的消化道分段,并溶解其内容物;药物颗粒数量小于 5 粒的内容物样品转移至 10 ml EP 离心管中,搅拌均匀,再准确加入 5 ml 去离子水清洗相应的消化道分段,并溶解其内容物<sup>[9-10]</sup>;分别超声溶解各内容物样品 20 min,取 1 ml 溶液 12 000 r/min 离心 10 min,分离上清液,再 12 000 r/min 离心 10 min 后,分离上清液待测。

### 3.2 分析方法的确证

#### 3.2.1 特异性

在上述分析方法下,考察了样品和内源性物质的干扰。结果表明生物样品中的内源性物质不干扰美沙拉嗪的测定,结果见图 4~图 8。

#### 3.2.2 线性范围和最低定量限

精密吸取适量美沙拉嗪,用空白胃内容物提取上清液,配制成美沙拉嗪浓度分别为 0.5045、1.009、5.045、10.09、20.18、50.45 和 100.9  $\mu\text{g}/\text{ml}$  的

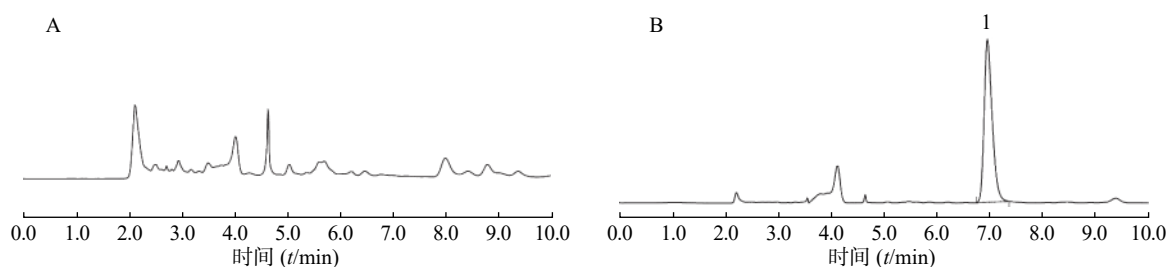


图4 大鼠胃内容物样品中美沙拉嗪的 HPLC 图

A.胃空白内容物;B.实测样品;1.美沙拉嗪。

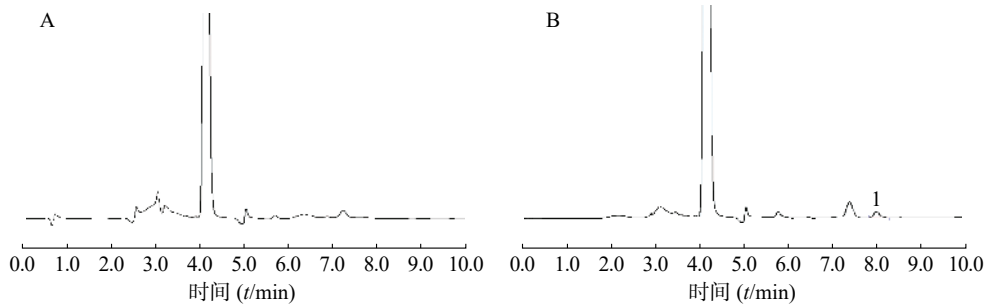


图5 大鼠十二指肠内容物样品中美沙拉嗪的HPLC图

A. 十二指肠空白内容物; B. 实测样品; 1. 美沙拉嗪。

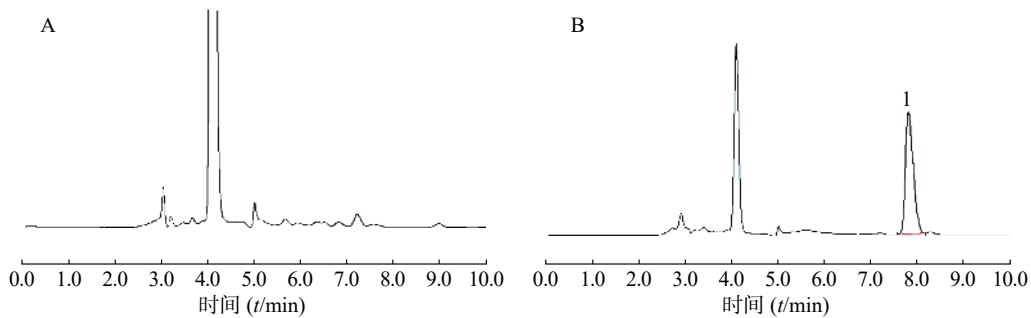


图6 大鼠空肠内容物样品中美沙拉嗪的高效液相色谱图

A. 空肠空白内容物; B. 实测样品; 1. 美沙拉嗪。

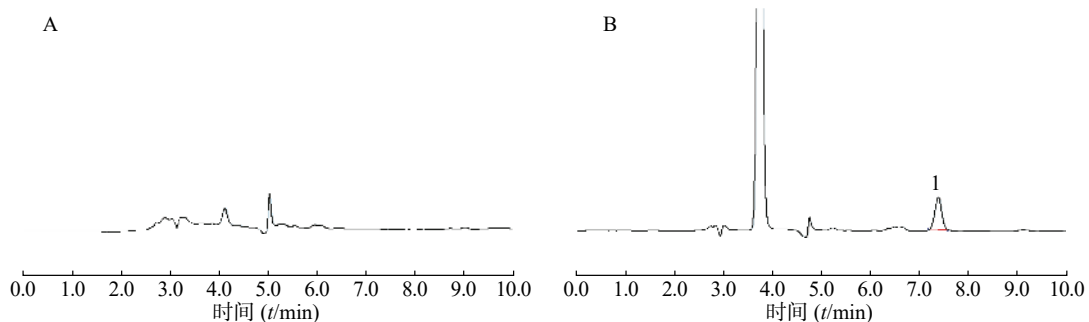


图7 大鼠回肠内容物样品中美沙拉嗪的HPLC图

A. 回肠空白内容物; B. 实测样品; 1. 美沙拉嗪。

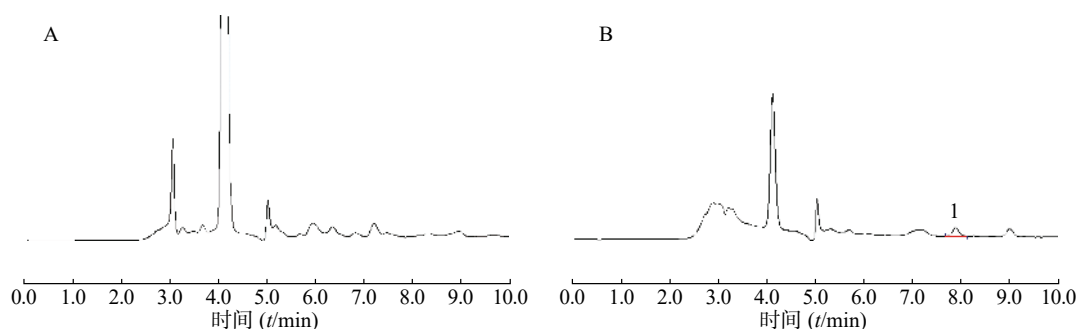


图8 大鼠结肠内容物样品中美沙拉嗪的HPLC图

A. 结肠空白内容物; B. 实测样品; 1. 美沙拉嗪。

溶液, 进样分析, 求得标准曲线方程为  $Y=0.1308C+0.0053$  ( $r=0.9996$ ), 线性范围为  $0.5045 \sim 100.9 \mu\text{g/ml}$ , 最低定量限为  $0.5045 \mu\text{g/ml}$  ( $S/N>5$ ); 用空白肠道内容物提取上清液配制成美沙拉嗪浓度分别为  $0.5135$ 、 $1.027$ 、 $5.135$ 、 $10.27$ 、 $20.54$ 、 $51.35$  和  $102.7 \mu\text{g/ml}$ ,

进样分析后求得标准曲线方程为  $Y=0.1961C-0.0081$ ,  $r=0.9999$ , 线性范围为  $0.5135 \sim 102.7 \mu\text{g/ml}$ , 最低定量限为  $0.5135 \mu\text{g/ml}$  ( $S/N>5$ ).

### 3.2.3 准确度和精密度

按照上述方法配制最低定量限、低、中、高

4个浓度的质控标准样品,SD大鼠胃内容物美沙拉嗪质控标准样品浓度为0.502、1.004、10.04和80.32 μg/ml,SD大鼠肠内容物美沙拉嗪质控标准样品浓度为0.504、1.008、10.08、80.64 μg/ml。结果表明,准确度和精密度满足生物基质样品测定要求。

### 3.2.4 基质效应和绝对回收率

在最低定量限、低、中、高4个浓度下,SD大鼠胃肠道内容物中美沙拉嗪的绝对回收率在95%~99%之间,表明内源性物质对被测物质存在一定的抑制或增强的作用,但不影响样品的分析测定。

### 3.2.5 稀释效应

本实验生物基质中药物浓度大于标准曲线上限,须经稀释后再测定,故考察了稀释效应。配制高浓度的质控样品,稀释相应倍数至高浓度,按照生物样品前处理方法进样测定,代入标准曲线求得美沙拉嗪浓度,稀释效应采用测定值与理论值RE值表示。结果表明,样品经稀释后分析结果准确,能满足生物基质样品分析要求。

### 3.2.6 稳定性

胃肠道样品在室温下放置4h、-80℃长期保存60d、处理后在自动进样器内放置36h,以及3次冻融循环后样品均保持稳定,RSD在15%以内。结果表明,各生物基质样品在所考察的时间和条件下稳定,对测定结果的影响可以忽略。

## 3.3 美沙拉嗪肠溶缓释颗粒剂胃肠道分布和药物残留研究

选用60只成年、健康SD大鼠,雌雄各半,实验SD大鼠禁食过夜(禁食15h)后,随机分成2大组,分别以100 mg/kg给予自研制剂和市售制剂;每一大组又随机分成5小组,每小组6只,选取给药后2、4、6、8和12h的大鼠胃肠道内分布的美沙拉嗪颗粒及药物残留量。另取6只SD大鼠(雌雄各半)作为空白对照,同样禁食过夜(禁食15h)。分别于给药后2、4、6、8和12h(每一时间点各6只SD大鼠),将SD大鼠乙醚麻醉,完整取出胃、十二指肠段、空肠段、回肠段和结肠段组织,分段解剖分离药物颗粒及内容物,置于-80℃冰箱保存待测。按胃肠道分段内容物样品预处理方法操作,测定胃肠道内容物中美沙拉嗪的浓度<sup>[11-12]</sup>。

由胃肠道内容物中美沙拉嗪浓度计算而得的自制和市售两种美沙拉嗪缓释颗粒相应的胃肠道美沙拉嗪残留量结果见图9和图10。

## 4 讨论

本实验通过大鼠口服给药考察了美沙拉嗪肠

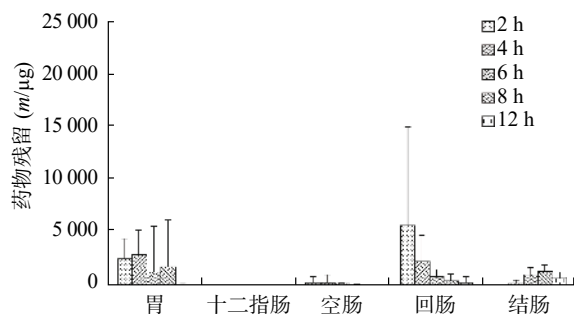


图9 自研制剂在消化道各部位不同时间点的药物残留量

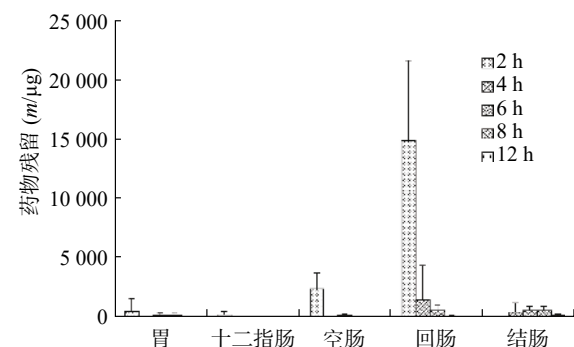


图10 市售制剂在消化道各部位不同时间点的药物残留量

溶缓释颗粒剂的药动学特征、相对生物利用度,并与市售制剂的药动学参数进行了比较研究,结果表明,自研制剂口服后给药后吸收和消除过程基本呈线性动力学特征。通过相对生物利用度和药动学参数的统计分析比较,提示自研制剂与市售制剂无显著性差异。

从药物颗粒分布结果看,自研制剂的微丸在SD大鼠胃肠消化道内具有一定流动性,且包衣对胃肠消化液的耐受性较好,随着SD大鼠胃肠消化道的蠕动,缓释颗粒微丸会逐步进入空肠、回肠和结肠,崩解并释放药物产生治疗作用;市售制剂微丸在SD大鼠胃肠消化道内流动性好,缓释颗粒微丸会较快进入空肠、回肠和结肠,崩解并释放药物产生治疗作用,同时,包衣在胃肠消化液中可能存在一定耐受性问题,使不同时间点胃肠消化道不同部位出现部分微丸的崩解,造成药物提前释放。

从美沙拉嗪不同部位药物含量看,自研制剂口服给药后在2~8h时间段胃部内容物均存在高浓度分布,并随着时间的推移较快进入并存在于空肠、回肠和结肠,随后在6~12h后,逐步在结肠达到高浓度分布,其结果有助于美沙拉嗪药物的体内吸收,以及缓释颗粒剂在作用部位的定点释放而发挥治疗效果;市售制剂SD大鼠口服后,缓释颗粒微丸会较快进入十二指肠、空肠、回肠、甚至结肠,在2~6h时间段回肠内容物相对维持较高浓度分布,并随着时间的推移较快进入结肠,使结肠内容

物中药物含量在4~12 h时间段内持续较高水平,有利于药物在作用位点及时释放以提高疗效。

### 【参考文献】

[1] 马士杰, 罗小玲, 谢睿, 等. 美沙拉嗪缓释颗粒剂不同用药方式在轻-中度溃疡性结肠炎中的临床疗效[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2016, 25(11): 1305-1306.  
[2] 林德鑫. 美沙拉嗪肠溶片治疗激素抵抗型重症溃疡性结肠炎的临床疗效评价[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(7): 1001-1002.  
[3] 解占峰. 美沙拉嗪缓释颗粒治疗溃疡性结肠炎30例疗效观察[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(7): 54-55.  
[4] 苏诗娜, 谢清春, 梁超峰, 等. 美沙拉嗪缓释胶囊含量测定方法的研究[J]. 今日药学, 2018, 28(4): 233-237.  
[5] 苏诗娜, 吕竹芬, 梁超峰, 等. 美沙拉嗪肠溶缓释微丸的制备及体外释放度考察[J]. 广东药科大学学报, 2018, 34(2): 127-136.  
[6] 许勇, 王闰. LC-MS/MS法测定吡非尼酮在大鼠体内的药动学

参数[J]. 中南药学, 2015, 13(9): 919-922.

[7] 吴畅烜, 缪明星, 王毅兵, 等. LC-MS法研究熊胆粉提取物中熊去氧胆酸和鹅去氧胆酸在大鼠体内药物代谢动力学[J]. 中南药学, 2016, 14(7): 716-720.  
[8] 饶志, 秦红岩, 邵云云, 等. 液相色谱-质谱联用方法测定大鼠血浆、尿液及结肠组织中美沙拉嗪及其代谢产物N-乙酰-5-ASA的浓度[J]. 中国药理学杂志, 2014, 49(14): 1252-1257.  
[9] 陈云. 美沙拉嗪对结肠炎大鼠肠黏膜完整性的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(17): 3881-3882.  
[10] 王星星, 贺沁, 赵婕, 等. 美沙拉嗪联合酪酸梭菌对溃疡性结肠炎大鼠治疗作用及机制研究[J]. 延安大学学报, 2019, 17(1): 5-8.  
[11] 黄林雄, 战丹, 韦文俊, 等. 糖苷PAL在大鼠胃肠道吸收动力学研究[J]. 中南药学, 2009, 7(5): 335-337.  
[12] 李楠, 冯玲玲, 蒋学华, 等. 黄芩苷磷脂复合物大鼠在体胃肠道吸收研究[J]. 中国药理学杂志, 2016, 51(12): 994-998.

[收稿日期] 2020-07-30 [修回日期] 2021-05-16

[本文编辑] 陈盛新

(上接第344页)

[2] LI Q S, CHEN L, LIU X W, et al. Pterostilbene inhibits amyloid- $\beta$ -induced neuroinflammation in a microglia cell line by inactivating the NLRP3/caspase-1 inflammasome pathway[J]. *J Cell Biochem*, 2018, 119(8): 7053-7062.  
[3] GARRISON A M, PARROTT J M, TUÑON A, et al. Kynurenine pathway metabolic balance influences microglia activity: Targeting kynurenine monooxygenase to dampen neuroinflammation[J]. *Psychoneuroendocrinology*, 2018, 94: 1-10.  
[4] KABBANI N, NICHOLS R A. Beyond the channel: metabotropic signaling by nicotinic receptors[J]. *Trends Pharmacol Sci*, 2018, 39(4): 354-366.  
[5] HONE A J, MCINTOSH J M. Nicotinic acetylcholine receptors in neuropathic and inflammatory pain[J]. *FEBS Lett*, 2018, 592(7): 1045-1062.  
[6] HOOVER D B. Cholinergic modulation of the immune system presents new approaches for treating inflammation[J]. *Pharmacol Ther*, 2017, 179: 1-16.  
[7] CHU F, SHI M, ZHENG C, et al. The roles of macrophages and microglia in multiple sclerosis and experimental autoimmune encephalomyelitis[J]. *J Neuroimmunol*, 2018, 318: 1-7.

[8] L'EPISCOPO F, TIROLO C, SERAPIDE M F, et al. Microglia polarization, gene-environment interactions and wnt/ $\beta$ -catenin signaling: emerging roles of *Glia*-neuron and *Glia*-stem/neuroprogenitor crosstalk for dopaminergic neurorestoration in aged parkinsonian brain[J]. *Front Aging Neurosci*, 2018, 10: 12.  
[9] TAKEMURA G, KANAMORI H, OKADA H, et al. Anti-apoptosis in nonmyocytes and pro-autophagy in cardiomyocytes: two strategies against postinfarction heart failure through regulation of cell death/degeneration[J]. *Heart Fail Rev*, 2018, 23(5): 759-772.  
[10] SHAO B Z, HAN B Z, ZENG Y X, et al. The roles of macrophage autophagy in atherosclerosis[J]. *Acta Pharmacol Sin*, 2016, 37(2): 150-156.  
[11] KE P, SHAO B Z, XU Z Q, et al. Intestinal autophagy and its pharmacological control in inflammatory bowel disease[J]. *Front Immunol*, 2016, 7: 695.  
[12] KE P, SHAO B Z, XU Z Q, et al. Activating  $\alpha 7$  nicotinic acetylcholine receptor inhibits NLRP3 inflammasome through regulation of  $\beta$ -arrestin-1[J]. *CNS Neurosci Ther*, 2017, 23(11): 875-884.

[收稿日期] 2021-03-18 [修回日期] 2021-05-13

[本文编辑] 李睿旻