UPLC 法测定银翘解毒口服液中牛蒡苷、蒙花苷、绿原酸、隐绿原酸

李锦* (南京中医药大学附属医院,江苏南京 210029)

摘要:目的 采用 UPLC 测定银翘解毒口服液中牛蒡苷、蒙花苷、绿原酸、隐绿原酸。方法 色谱柱: C_{18} (2.1 mm×100 mm, $1.7~\mu$ m),流动相:乙腈-0.1%甲酸水进行梯度洗脱,检测波长 300 nm,流速 0.3~mL/min,柱温 40~℃。结果 所检测的各色谱峰分离度良好,方法学实验结果符合 UPLC 法测定要求。结论 该方法可用于银翘解毒口服液的质量控制。

关键词:超高效液相色谱;银翘解毒口服液;牛蒡苷;蒙花苷;绿原酸;隐绿原酸

中图号:R284.1

文献标志码:A

文章编号:1672-0482(2014)06-0576-02

UPLC Simultaneous Determination of Chlorogenic Acid, Cryptochlorogenic Acid, Arctiin and Buddleoside in Yinqiaojiedu Oral Liquid

LI Jin *

(The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China)

KEY WORDS: Yinqiaojiedu oral liquid ; chlorogenic acid; cryptochlorogenic acid; arctiin; buddleoside; UPLC

银翘解毒口服液源于经典名方银翘散,在临床使用过程中经加减而得有效经验方,由金银花、连翘、野菊花、牛蒡子等药组成。本次实验建立了高效、快速的超高效液相色谱法,一次进样同时测定制剂中绿原酸等4个活性成分的含量,为全面控制制剂的质量提供了有效保证[1-2]。

1 材料与方法

1.1 材料

Acquity™超高效液相色谱仪(Waters);XP6型电子天平(METTLER TOLEDO)。

甲醇(色谱纯,美国 Merck 公司),乙腈(色谱纯,Merck 公司),水(密理博纯水仪制备);甲酸(分析纯,上海化学试剂有限公司)。牛蒡苷(批号:110819-200606),蒙花苷(批号:111528-200504),绿原酸(批号:110753-200212),中国药品生物制品检定所。隐绿原酸对照品(批号:905-99-7,上海同田生物技术有限公司,纯度>98%)。银翘解毒口服液(实验室自制,批号:130912、130916、130920)。

1.2 对照品溶液的制备

精密称取蒙花苷、牛蒡苷、隐绿原酸、绿原酸对照品适量,置于 25 mL量瓶中,以 50%乙腈为溶剂,溶解并稀释至刻度,摇匀,得到蒙花苷、牛蒡苷、隐绿

原酸、绿原酸浓度分别为 250.4、228.8、203.2、406.4 $\mu g/mL$ 的混合对照品储备液,备用。

1.3 供试品溶液的制备

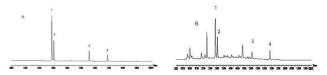
精密量取银翘解毒口服液 2.5 mL,置 10 mL量 瓶中,加重蒸水稀释至刻度,摇匀,滤过(0.45 μm 微孔滤膜),取续滤液,备用。

2 结果

2.1 色谱条件

色谱柱: Waters BEH C_{18} (2.1 mm×100 mm, 1.7 μ m);采用乙腈(A)与 0.1%甲酸(B)进行梯度洗脱,0~6 min(A:5%~32%),6~7min(A:32%),7~8min(A:32%~5%),8~12min(A:5%),流速 0.3 mL/min, λ =300 nm,柱温 40 $^{\circ}$,进样量:1 μ L。

按照"2.1"项下色谱条件分别进样对照品溶液和样品溶液,结果,所检测的4个成分均能达到基线分离,理论塔板数以绿原酸计在8万以上,见图1。



注:A.对照品;B.供试品;1.绿原酸;2.隐绿原酸;3.牛蒡苷;4.蒙花苷 图 1 对照品与供试品 UPLC 图

收稿日期:2014-07-11;修稿日期:2014-10-09

基金项目:南京中医药大学儿科重点学科开放课题(EZK2009019)

作者简介:李锦(1975一),女,江苏南京人,南京中医药大学附属医院主管中药师。*通信作者:lijintcm1068@163.com

2.2 线性关系考察

精密量取 0.5、1、2、4、8 mL 的对照品溶液,置于 10 mL 量瓶中,并用 50%乙腈稀释至刻度后摇匀备用,按"2.1"的色谱条件进行测定。以对照品的峰面积积分值(Y)对相应的浓度(X)进行线性回归,得回归方程,结果见表 1。

2.3 精密度试验

精密量取"1.3"项下混合对照品储备液 2 mL, 置 10 mL 量瓶中,加 50%乙腈稀释至刻度,摇匀,按 "2.1"项下条件连续进样 6 次,测定记录绿原酸、隐 绿原酸、牛蒡苷、蒙花苷的峰面积并计算其 RSD(n =6),结果分别为:0.85%、1.13%、1.26%、1.33%, 表明本台仪器精密度良好。

表 1 各成分的回归方程和线性范围

化合物	回归方程	r	线性范围/		
	四归万性		$(\mu g \cdot mL^{-1})$		
绿原酸	Y = 74.432X + 15.29	0.9998	20.32~325.12		
隐绿原酸	Y = 43.213X + 23.94	0.9996	$10.16 \sim 162.56$		
牛蒡苷	Y = 18.347X + 10.21	0.9995	$11.44 \sim 183.04$		
蒙花苷	Y = 33.432X - 12.13	0.9997	12.52~200.32		

2.4 稳定性试验

取批号为 130912 的样品,按"1.3"项下方法制备供试品溶液,分别在 0、2、4、8、12、24 h 取样,按照 "2.1"项下条件测定,记录绿原酸、隐绿原酸、牛蒡苷、蒙花苷的峰面积并计算其 RSD(n=6),分别为

0.97%、1.05%、1.67%、1.38%,表明银翘解毒口服液在 24h 内稳定性良好。

2.5 重复性试验

取批号为 130912 样品,按"1.3"项下方法制备供试品溶液,平行制备 6 份,按照"2.1"项下条件取样测定,结果 6 份样品中绿原酸、隐绿原酸、牛蒡苷、蒙花苷的平均浓度和 RSD(n=6) 分别为 $271.8~\mu g/m L$, 1.06%; $102.6~\mu g/m L$, 0.95%; $30.6~\mu g/m L$, 1.40%; $100.2~\mu g/m L$, 1.73%, 实验重现性良好。

2.6 加样回收率试验

取批号为 130912 的样品,精密吸取 1.25 mL,置 10 mL 量瓶中,加入含绿原酸 340.1 μ g/mL、隐绿原酸 127.5 μ g/mL、牛蒡苷 38.1 μ g/mL、蒙花苷 124.7 μ g/mL的混合对照品溶液 4 mL,加 50%乙腈稀释至刻度,摇匀,滤过,平行制备 6 份,按"2.1"项下条件测定,计算 4 个成分的回收率和 RSD(n=6),分别为 98.2%,2.37%;97.1%,2.85%;95.4%,2.63%;96.7%,2.19%。表明回收率良好。

2.7 样品的测定

取 3 批银翘解毒口服液,按照"1.3"项下操作制备供试品液,每批平行 3 份,按"2.1"项下色谱条件测定,每份进样 2 次,计算每批样品中各成分的质量浓度,结果见表 2。

表 2 银翘解毒口服液中 4 个成分的含量测定(n=6)

	绿原酸		隐绿原酸		牛蒡苷		蒙花苷	
批号	质量浓度/	RSD/	质量浓度/	RSD/	质量浓度/	RSD/	质量浓度/	RSD/
	$(\mu g \cdot mL^{-1})$	%						
130912	1 087.2	1.12	410.4	1.35	122.4	1.85	400.8	1.18
130916	1 052.9	1.07	400.9	1.84	113.7	1.36	390.4	1.98
130920	1 069.5	1.76	406.8	1.21	109.5	2.12	386.5	2.17

3 讨论

前期文献研究表明,同类产品的质量控制多为测定其中1~2个成分的含量,本文首次建立 UPLC 法同时测定银翘解毒口服液中多个活性成分的含量,与普通 HPLC 法相比,UPLC 法快速、简便,具有较高的分析效率。经与普通 HPLC 法对比,本实验的分析检测时间缩短了 4/5,实验效率得到了较大提高,而绿原酸、隐绿原酸、牛蒡苷、蒙花苷分别属于复方中的君、臣、佐药中的活性成分,同时测定更能全面控制中药及其复方复杂体系的质量。

参考文献:

[1] 崔兰冲,李小芳,韩莹,等.HPLC 测定野菊花中蒙花苷与木犀草

素的含量[J].中国中药杂志,2007,32(1):33-35.

Cui LC, Li XF, Han Y, et al. Determination of linarin and luteolin in Flos Chrysanthemi indici by HPLC[J]. China J Chin Mater Med,2007,32(1):33-35.

[2] 石钺,石任兵,刘斌,等.银翘散抗病毒有效部位群中黄酮类成分研究[J].中国中药杂志,2001,26(5):320-322.

Shi Y, Shi RB, Liu B, et al. Studies on antiviral flavonoids in Yinqiaosan powder[J]. China J Chin Mater Med, 2001, 26(5): 320-322.

(编辑:董宇)