

氧自由基 与临床

赵克然 杨毅军 曹道俊 主编



中国医药科技出版社

氧自由基与临床

赵克然 杨毅军 曹道俊 主编

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

自由基医学是近三十年来迅速发展起来的一门新兴学科。由于基础研究及临床实践的深入开展，目前自由基理论已渗入临床诸多学科，为许多疾病的病因、发病机制提供了新的理论，为许多疾病的诊断、治疗和预防开辟了新的途径、新的前景。自由基在医学领域倍受人们关注。正基于此，作者在参阅大量国内、外最新有关资料的基础上，结合自己的科研成果，编著成《氧自由基与临床》一书。

全书共分三部分：第一部分介绍了氧自由基的基本知识；第二部分介绍了氧自由基与疾病的关联，涉及内科、外科、妇科、儿科、五官科、急救医学等；第三部分介绍了氧自由基、自由基反应产物、自由基清除酶的检测方法、临床意义，自由基清除剂的分类、作用机制、使用原则、注意事项等。该书内容科学、先进，且针对性、实用性强，可供临床医师、自由基研究人员及相关专业人员阅读参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

氧自由基与临床/赵克然主编 . - 北京：中国医药科
技出版社，1999.11

ISBN 7-5067-2183-X

I . 氧… II . 赵… III . 氧-游离基-病因学 IV . R363.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 64352 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京市友谊印刷经营公司 印刷
全国各 地新华书店 经销

*
开本 787×1092mm 1/16 印张 38³/4
字数 918 千字 印数 1—3000

2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 次印刷

定价：60.00 元

主 编	赵克然	杨毅军	曹道俊	
副主编	段凤莲	宁玉林	蔺志清	赵佩璐
	毋绪才	石 磊	康素玲	张 兰
	翟艳红	赵国强	张 杰	韩朝阳
编 委	聂爱玲	王旋麟	刘晓宇	毋绪才 宁玉林
	杨毅军	曹道俊	赵佩璐	翟艳红
	张 兰	石 磊	张 杰	赵克然 段凤莲
	康素玲	赵国强	韩朝阳	高新芳 施文洁
	钱 淇	曹保刚	杨 敏	

前　　言

自由基医学是近三十年来迅速发展起来的一门新兴的边缘性学科。它涉及生物学、生物化学、有机化学、生理学、病理生理学等诸多学科。由于基础研究和临床实验的深入开展，目前国内外自由基理论已渗透到内科、外科、妇产科、小儿科、精神神经科、五官科、急救及预防等学科。为很多疾病的发病原因、发病机制提供了新的理论、新的内涵。为许多疾病的诊断、治疗和预防开辟了新的途径、新的前景。正基于此，自由基在医学领域内倍受关注。

机体内的自由基 95% 以上是氧自由基，氧自由基生物学的内容很丰富，可以归纳概括为以下四个要点：①生物体内既有产生氧自由基的体系，又有清除氧自由基的体系；②氧自由基既有造成机体损害的一面，又有利用其生理作用的一面；③氧自由基产生与清除是处于动态平衡的；④氧自由基产生过多就会造成疾病，但在适宜条件下可以用来治疗疾病。

自由基生物学和自由基医学发展很快，主要集中在高等院校及研究机构。为了适应广大医务工作者的需要，普及自由基知识，我们查阅了上百种杂志，收集了一千多份资料，参考了董媛、周玫教授编著的《自由基医学》、莫简教授主编的《医用自由基生物学导论》、方允中、李文杰教授主编的《自由基与酶》、程时教授主编的《生物膜与疾病》等专著，耗时 2 年时间编写了《氧自由基与临床》这本书。本书的最大特点是将氧自由基学说融汇在各种疾病的发病机制之中，使读者扩大了视野。全书共分三篇二十六章。第一篇八章简要介绍了氧自由基的基本知识。第一章介绍了氧自由基等基本概念；第二章介绍了氧自由基的产生；第三章介绍了脂质过氧化物的产生；第四章介绍了自由基的性质；第五章介绍了自由基的反应；第六章介绍了自由基的生理功能；第七章介绍了氧自由基的毒性作用；第八章介绍了氧自由基引起的病理变化；第二篇十三章介绍了氧自由基与心血管系统、消化系统、泌尿系统、呼吸系统、代谢内分泌、血液系统、精神神经系统、急救、新生儿、外科、妇产科、五官科一些疾病的关系，着重叙述了参与疾病的发生发展机制；第三篇五章重点介绍了氧自由基过多的诊断及治疗。第二十二、二十三、二十四章为氧自由基的检测、脂质过氧化物的检测、氧自由基清除酶的检测；第二十五章介绍了氧自由基毒性作用的治疗，清除剂的使用原则，选用标准，注意事项；第二十六章全面系统地介绍了中药清除氧自由基，反映了我国医药科学工作者的巨大成就。

由于编写者均为临床第一线工作者，虽然倾注了大量心血，付出了辛劳，但由于所知所学浅薄，经验不足，故错误及不足之处在所难免，敬请专家及同道批评指正。

编者

1999 年 6 月

目 录

第一篇 氧自由基的基础知识	(1)
第一章 基、自由基、活性氧、氧自由基的概念.....	(3)
第一节 基与自由基的定义	(3)
第二节 氧及其衍生物	(3)
第三节 过渡金属元素	(5)
第四节 活性氧与氧自由基	(7)
第五节 常用的氧自由基	(8)
第二章 氧自由基的产生.....	(9)
第一节 外源性自由基的产生	(9)
第二节 生物体内外源性自由基的产生	(11)
第三节 氧自由基的生成途径	(18)
第三章 脂质过氧化产物的产生.....	(21)
第一节 脂质过氧化产物的生成	(21)
第二节 脂质过氧化物的反应	(23)
第四章 自由基的性质.....	(25)
第一节 自由基的化学性质	(25)
第二节 自由基的物理性质	(27)
第五章 自由基的反应.....	(29)
第一节 自由基反应类型	(29)
第二节 自由基反应的特点	(29)
第三节 自由基的相互转变规律	(32)
第六章 自由基的生理功能.....	(34)
第一节 前列腺素的生成与氧自由基的关系	(34)
第二节 凝血酶原的合成与氧自由基的关系	(37)
第三节 胶原蛋白合成与氧自由基的关系	(37)
第四节 核糖核苷的还原与氧自由基的关系	(40)
第五节 解毒作用	(42)
第六节 吞噬细胞杀菌	(42)
第七章 氧自由基的毒性作用.....	(47)
第一节 自由基对脂类和细胞膜的破坏	(47)
第二节 自由基对蛋白质和酶的损害	(49)
第三节 自由基对核酸和染色体的破坏	(52)
第八章 氧自由基过多引起的病理变化.....	(55)
第一节 氧自由基生成过多引起的病理变化	(55)
第二节 清除氧自由基能力减弱引起的病理变化	(56)
第二篇 氧自由基与临床的联系	(57)

第九章	氧自由基与心血管疾病	(59)
第一节	心力衰竭	(59)
第二节	原发性高血压	(64)
第三节	动脉粥样硬化	(67)
第四节	冠状动脉粥样硬化性心脏病	(70)
第五节	心肌病	(81)
第六节	病毒性心肌炎	(86)
第十章	氧自由基与消化系统疾病	(90)
第一节	胃炎	(90)
第二节	消化性溃疡	(94)
第三节	胃癌	(100)
第四节	溃疡性结肠炎	(103)
第五节	Crohn 病	(106)
第六节	肝硬化	(109)
第七节	原发性肝癌	(117)
第八节	急性胰腺炎	(124)
第九节	胆石病	(129)
第十一章	氧自由基与泌尿系统疾病	(135)
第一节	氧自由基与肾脏疾病概述	(135)
第二节	原发性肾小球疾病	(137)
第三节	慢性肾小球肾炎	(142)
第四节	肾病综合征	(143)
第五节	阵发性睡眠性血红蛋白尿	(146)
第六节	溶血尿毒综合征	(149)
第七节	肾盂肾炎	(152)
第八节	急性肾功能不全	(154)
第九节	慢性肾功能不全	(158)
第十节	肾移植	(163)
第十一节	慢性前列腺炎	(164)
第十二章	氧自由基与呼吸系统疾病	(167)
第一节	上呼吸道感染	(167)
第二节	支气管哮喘	(169)
第三节	呼吸衰竭	(173)
第四节	慢性呼吸衰竭	(175)
第五节	成人呼吸窘迫综合征	(181)
第六节	阻塞性肺气肿	(183)
第七节	慢性肺源性心脏病	(187)
第八节	肺水肿	(190)
第九节	肺炎	(192)

第十三章 氧自由基与代谢内分泌疾病	(197)
第一节 糖尿病	(197)
第二节 肝豆状核变性	(208)
第三节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎	(210)
第四节 类风湿关节炎	(212)
第五节 系统性红斑狼疮	(216)
第十四章 氧自由基与血液系统疾病	(222)
第一节 缺铁性贫血	(222)
第二节 巨幼细胞贫血	(226)
第三节 再生障碍性贫血	(229)
第四节 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺陷症	(235)
第五节 海洋性贫血	(239)
第六节 骨髓增生异常综合征	(241)
第七节 急性白血病	(244)
第八节 淋巴瘤	(250)
第九节 多发性骨髓瘤	(254)
第十节 弥散性血管内凝血	(258)
第十五章 氧自由基与神经系统疾病	(263)
第一节 脑水肿	(263)
第二节 颅脑损伤	(272)
第三节 高血压脑出血	(291)
第四节 蛛网膜下腔出血	(295)
第五节 脑梗死	(297)
第六节 震颤麻痹	(306)
第七节 癫痫	(309)
第八节 病毒性脑炎	(318)
第十六章 氧自由基与多脏器功能失常综合征	(322)
第十七章 氧自由基与休克	(333)
第十八章 氧自由基与新生儿疾病	(351)
第一节 新生儿窒息	(351)
第二节 新生儿吸入综合征	(355)
第三节 新生儿缺氧缺血性脑病	(357)
第四节 新生儿上呼吸道感染	(362)
第五节 新生儿肺炎	(364)
第六节 新生儿肺透明膜病	(371)
第七节 支气管肺发育不良	(374)
第八节 新生儿败血症	(377)
第九节 新生儿硬肿症	(381)
第十节 地中海贫血	(384)

第十九章 氧自由基与外科疾病	(388)
第一节 肺癌	(388)
第二节 食管癌	(394)
第三节 胃癌	(401)
第四节 胸部创伤	(407)
第二十章 氧自由基与妇产科疾病	(418)
第一节 流产	(418)
第二节 胎膜早破	(422)
第三节 子宫内膜异位症	(424)
第四节 妊娠高血压综合征	(428)
第五节 子宫颈癌	(436)
第六节 外阴恶性肿瘤	(442)
第七节 子宫内膜癌	(444)
第二十一章 氧自由基与五官科疾病	(450)
第一节 复发性口腔溃疡	(450)
第二节 牙髓炎	(454)
第三节 口腔鳞癌	(460)
第四节 喉癌	(466)
第五节 突发性耳聋	(473)
第六节 老年性白内障	(474)
第三篇 氧自由基过多的诊断及治疗	(479)
第二十二章 氧自由基的检测方法	(481)
第一节 化学检测法	(481)
第二节 物理检测法	(481)
第三节 氧自由基的检测	(490)
第二十三章 脂质过氧化反应的检测	(497)
第一节 脂质过氧化反应产物的检测	(497)
第二节 谷胱甘肽过氧化物酶活力测定	(504)
第二十四章 自由基清除酶的测定	(507)
第一节 超氧化物歧化酶的测定	(507)
第二节 过氧化氢酶的测定	(526)
第三节 谷胱甘肽过氧化物酶测定	(527)
第二十五章 氧自由基毒性作用的治疗	(528)
第一节 氧自由基清除剂的分类	(528)
第二节 抗氧化酶及其作用机制	(529)
第三节 抗氧化剂及其作用机制	(538)
第四节 临床应用氧自由基清除剂应注意的问题	(560)
第二十六章 中药清除氧自由基	(563)
第一节 中草药有效成分对 SOD 活性的影响	(564)

第二节 单味药抗氧化作用的研究	(569)
第三节 多味复方制剂的抗氧化作用	(583)
第四节 使用中药清除剂应注意的问题	(595)
第五节 药食同源——食物中的抗氧化作用	(604)

第一篇

氧自由基的基础知识



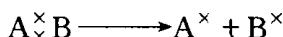
第一章 基、自由基、活性氧、 氧自由基的概念

第一节 基与自由基的定义

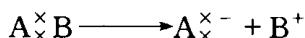
“基”(radical)这个名词在化学中常用来表示不同的原子团，如碳酸基(CO_3^{2-})、硝酸基(NO_3^-)，甲基(CH_3-)等。而“自由基”(free radical)是指能独立存在的，含有一个或一个以上不配对电子的任何原子或原子团。

一个或一个以上不配对电子的存在使自由基能受到磁场的吸引(即顺磁性)，并使它们具有高度活性。在化学反应中和生物体内有很多自由基(如氢原子等)。当化合物的共价键断裂时，成对的电子由两个原子均分，这一过程就称为均裂(homolytic fission)。共价键均裂所需要能量可由热能、电磁辐射等供给。很多共价键如—C—C—、—C—H、—C—O—键需要在450~600℃的高温才会断开，化学家研究了高温气相反应中的很多自由基反应，认为燃烧就是一种自由基过程。

如A、B是以共价键结合的两个原子(×代表电子)，均裂可表示如下。



A^\times 是A自由基，以 $\text{A}\cdot$ 表示， B^\times 是B自由基，以 $\text{B}\cdot$ 表示。水分子中的一个共价键均裂，则生成氢自由基($\text{H}\cdot$)和羟自由基($\cdot\text{OH}$)。和均裂相反的是异裂(heterolytic fission)，当共价键异裂时，一个原子接受了成对的电子，如下。



A得到一个额外的电子而带负电荷，B失去一个电子则带正电荷，如水的异裂生成 H^+ 和 OH^- ，它们分别称为氢离子和氢氧根离子。它们都不存在不配对的电子，因此不是自由基。

第二节 氧及其衍生物

天然存在的氧分子(如图1-1所示)是自由基，它有两个不配对的电子，分别位于不同的 π^* 反键轨道上。两个电子有相同的自旋量子数(自旋平行)。这是氧的最稳定的状态或称为基态(ground state)氧。当氧分子氧化另一原子或分子时，必须接受两

个电子，而且这两个电子必须是反平行自旋的才能填入 π^* 轨道中的空格中。按照 pauli's 原则在原子或分子轨道中的两个电子都是自旋相反的，所以不可能满足此标准，这就限制了电子向氧分子上的转移，使 O_2 只能一次接受一个电子（自旋限制），这就意味着氧只能缓慢地与很多非自由基物质起反应。

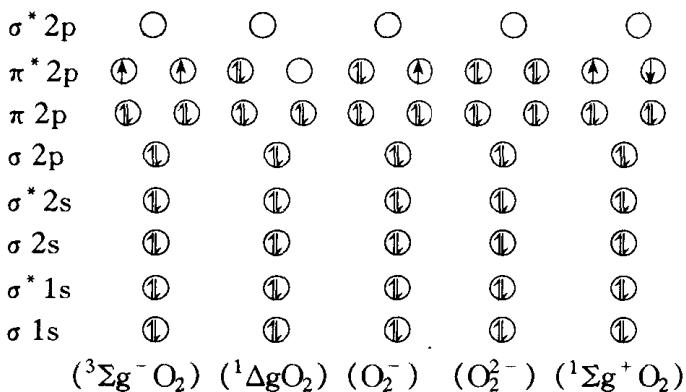
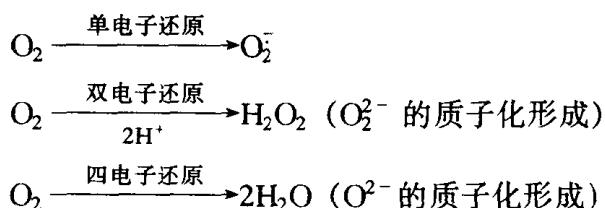


图 1-1 氧分子的结合键

活泼形式的氧称单线态氧 (singlet oxygen)，它是基态氧接受了能而转变成的。单线态氧有两种， $^1\Delta g O_2$ 状态比基态氧的能量高 93.7 kJ (22.4 kcal) $^1\Sigma g^+$ 状态，则更活泼比基态氧的能量高 156.9 kJ (37.5 kcal)。 $^1\Delta g O_2$ 不是自由基，它没有不配对的单电子，这两种单线态氧都已不存在自旋限制，它们的氧化能力都大大增加。

如果在基态氧上加一个电子，它必然进入一个 π^* 反键轨道，此时基态氧接着就成为超氧化物自由基 (superoxide radical, O_2^- 或超氧阴离子自由基)，它仅具有一个未配对的电子，当再获得一个电子即形成 O_2^{2-} ，即过氧离子 (peroxideion)，电子进入另一反键轨道，这样氧分子中不再存在不配对电子，所以它不是自由基。在 O_2^- 和 O_2^{2-} 中额外的电子进入反键轨道，使 O—O 键强度减弱，在基态 O_2 中，两个氧以两个共价键有力地结合，在 O_2^- 只剩下 1.5 个共价键，而在 O_2^{2-} 中只有 1 个共价键，因此 O_2^{2-} 中的 O—O 键很弱，在 O_2^{2-} 上再增加两电子，则进入 σ_{2p}^* 轨道，使氧与氧的结合键完全消除，形成 $2O^{2-}$ ，在生物系统 O_2 中的双电子的还原产物是 H_2O_2 ，而四电子的还原产物是 H_2O ，总结如下。



因为 H_2O_2 中的 O—O 键是相当弱的，所以容易断开，均裂而成羟自由基 (hydroxy radical)。



第三节 过渡金属元素

在周期表中, d-block 中第一行的金属, 除锌外均含有未配对的电子, 所以都是自由基, 铜不完全符合过渡元素的定义, 因为它的 3d 轨道是满的, 但它很容易失去两个电子形成 Cu^{2+} 离子, 一个电子来自 4S 轨道, 另一电子来自 3d 轨道, 由此形成不配对电子。很多过渡元素都有重要生理功能 (下表 1-1 所示), 过渡元素都是金属, 从自由基的观点看它们最重要的特点是变价, 因此它们涉及一个电子的氧化状态的改变。

表 1-1 d-区某些元素的生物化学意义

金 属	生 物 化 学 意 义
铜(Cu)	食物的必须成分。一些酶的组成成分, 如超氧化物歧化酶、细胞色素氧化酶、赖氨酸氧化酶、多巴-β羟化酶和血浆铜蓝蛋白。成人体内约含 80mg 铜, 在肝和脑中的浓度最高, 男性血浆中含量 1.06mg/L, 过多时有毒性。
锌(Zn)	非过渡元素, 固定价数是二价, 有时它可以置换结合状态的铁而抑制依赖于铁的自由基反应, 食物的必需成分, 存在于 RNA 聚合酶、碳酸酐酶、超氧化物歧化酶中, 血浆锌约为 1.112mg/L, 过多时有毒性。
钒(V)	为动物所必需, 人是否需要尚不确定, 聚积在某些被膜中, 参与胆固醇代谢, 抑制促细胞膜 Na^+ 、 K^+ 交换的 ATP 酶, 这可能是一种生理性调节机制。
铬(Cr)	可能是食物的必需成分, 参与葡萄糖代谢, 正常血清含量 1~5 $\mu\text{g}/\text{L}$ 。
锰(Mn)	为动物所必需, 可能人也是需要的 (正常血浆含量 9mg/L), 是线粒体超氧化物歧化酶的成分, 同时能激活很多羟化酶和羧化酶, 大鼠肝细胞液中游离的和总的锰含量各为 0.71 和 34 $\mu\text{mol}/\text{L}$ 。
铁(Fe)	人食物所必需, 缺铁会引起单纯性贫血, 是人体内分布最广泛的过渡元素。正常血清铁男性约为 1.27mg/L (绝大部分都与转铁蛋白结合), 通过肠道摄入调节体内铁的含量。是血红蛋白、肌红蛋白、细胞色素和非血红素铁蛋白的必需成分。
钴(Co)	钴是维生素 B ₁₂ 的成分, 其他存在方式仍不清楚。
镍(Ni)	可能为动物所必需, 而人是否必需尚不确定, 存在于植物细胞的脲酶中, 以及一些细菌酶如加氢酶 (hydrogenase) 和一氧化碳脱氢酶 (carbon monoxide dehydrogenase) 中。
钼(Mo)	为一些核黄素金属酶所必需的微量元素, 如黄嘌呤氧化酶、固氮酶、亚硫酸盐氧化酶和硝酸盐还原酶等。

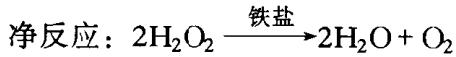
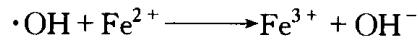
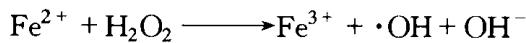
1. 铁: 铁有两个常见的价, 它们的电子排布为: Fe^{3+} 是氧化剂, Fe^{2+} 是弱还原剂, Fe^{2+} 可被单电子氧化, 将电子交给 O_2 生成 O_2^- , 如 Fe^{2+} (硫酸亚铁) 溶液暴露在空气中, 它可以缓慢地被氧化成 Fe^{3+} , 溶解在溶液中的 O_2 则被还原成 O_2^- 。

	3d	4s
铁原子	$\text{Ar} \quad \boxed{\uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow}$	$\boxed{\uparrow \uparrow}$
Fe^{2+} 离子	$\text{Ar} \quad \boxed{\uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow}$	\square
Fe^{3+} 离子	$\text{Ar} \quad \boxed{\uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow \uparrow}$	\square



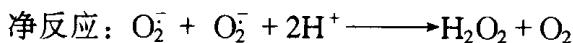
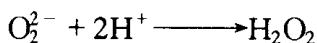
Fe^{2+} 和 Fe^{3+} 都可以与 H_2O_2 作用, 分别生成 $\cdot\text{OH}$ 和 O_2^- ; 还可进一步被生成的 $\cdot\text{OH}$

和 O_2^- 氧化，还原生成相应的 OH^- 和 $O_2\cdot$ 。

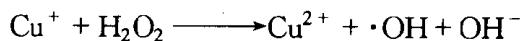


2. 铜：铜有两种价态， Cu^+ (cuprous) 和 Cu^{2+} (cupric)

	3d	4s
铜原子	Ar [1 1 1 1 1]	↑
Cu^+ 离子	Ar [1 1 1 1 1]	□
Cu^{2+} 离子	Ar [1 1 1 1 ↑]	□



铜盐由于变价而使二分子 O_2^- 转变成 H_2O_2 和 O_2 ，铜盐起着催化剂的作用。铜盐也可以与 H_2O_2 反应生成 $\cdot OH$ 。



3. 锰：锰在溶液中最稳定的价态是 Mn^{2+} ，锰还可以氧化成 Mn^{3+} 、 Mn^{4+} 、 Mn^{7+} 。 Mn^{2+} 也可以参加自由基反应：

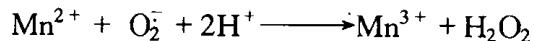


表 1-2 参与氧代谢的重要含铁和铜的蛋白质

酶类	金属	基质
超氧化物歧化酶	Cu^{2+} 、 Zn^{2+} 、 Mn^{2+} 、 Fe^{3+}	O_2^-
过氧化氢酶	Fe^{3+}	H_2O_2
过氧化物酶	Fe^{3+}	H_2O_2 /电子供体
铜蓝蛋白	Cu^{2+}	Fe^{2+}
氧、铁和电子的运输	金属	功能
血红素铁		
细胞色素	Fe^{3+}	电子传递
血红蛋白	Fe^{2+}	氧的运输
肌红蛋白	Fe^{2+}	氧的贮存
细胞色素氧化酶	Fe^{3+}/Cu^+	终末氧化酶
非血红素铁		
蚯蚓血红蛋白	Fe^{3+}	氧的运输
铁氧化还原蛋白	Fe^{3+}	电子传递
铁蛋白	Fe^{3+}	铁的贮存
转铁蛋白	Fe^{3+}	铁的运输
乳铁蛋白	Fe^{3+}	结合铁
铜		
血蓝蛋白	Cu^+	氧的运输

4. 锌：锌只有一种价态即 Zn^{2+} ，不能参加自由基反应，但锌在体内可以抑制某些自由基反应，这是由于它能置换其他金属离子，如置换具有催化反应的结合部位的铁。

过渡金属可以通过改变化学价而有效地催化很多氧化还原反应，它们常是在酶的活性部位催化这类反应的。这种由过渡金属催化的自由基反应，可以克服氧与非自由基化合物直接反应时的自旋限制。

已知铁、铜和氧密切相关，相互依存。这两个过渡金属存在于加氧酶、氧化酶、抗氧化剂、运输和贮存氧的蛋白质，以及运输电子的蛋白质的活性部位（表 1-2）。

第四节 活性氧与氧自由基

活性氧是指氧的某些代谢产物和一些反应的含氧产物，主要有：①氧的单电子还原物如 O_2^- 和 O^- ，以及它们的质子型 HO_2^- 和 $^{\cdot}OH$ ；②氧的双电子还原物 H_2O_2 ；③烷烃过氧化物 $ROOH$ 及其均裂产物 $RO\cdot$, $ROO\cdot$ ；④处于激发态的氧，单线态氧和碳基化合物，下表 1-3 为具有损伤意义的活性氧，活性氧的特点是含有氧，化学性质较氧（基态氧）活泼。活性氧中有一些是自由基，在这些自由基中，若不配对的电子位于氧，则称为氧自由基；活性氧中另一些则是非自由基的含氧物，非自由基的活性氧的特点是可以产生，同时还可以直接或间接地触发自由基反应。从化学的活性来说，氧自由基与活性氧同义，但有例外，如基态氧虽是双自由基，但其化学活性并不强，不属于活性氧；激发态的分子氧，单线态氧虽不是自由基，但其活性要比双自由基基态氧和一些氧处于激发态的含氧有机物，如激发态碳基化合物和二氧乙烷，以及臭氧等也都属于具有生物学意义的活性氧种。

表 1-3 具有氧化应激意义的活性氧

种类	名称	特点
O_2^-	超氧阴离子	单电子还原状态，是在很多氧反应（如黄素蛋白，氧化还原循环）中形成的。
HO_2^-	氢过氧基	O_2^- 的质子化形成，脂溶性增强
H_2O_2	过氧化氢	双电子还原状态，由 O_2^- (HO_2^-) 歧化形成，也可直接由 O_2 形成
$HO\cdot$	羟自由基	三电子还原状态，由 Fenon 反应和金属催化的 Haber - weiss 反应形成，具有高度活性。
$RO\cdot$	R—氧基即烷氧基	氧有机自由基（如脂类）
$ROO\cdot$	R—过氧基即烷过氧基	由有机（如脂类）氢过氧化物 ($ROOH$) 经氢抽提（或均裂）而形成
$ROOH$	R—氢过氧化物	有机氢过氧化物（如脂肪酸和胸腺嘧啶氢过氧化物）
$\Delta g O_2 (O_2^* \text{ 或 } ^1O_2)$	单线态氧	第一激发，比基态氧 (O) 高 93.722 kJ/mol (22.4 kcal/mol) 红（双分子）或红外（单分子）光发射
$^3R'R''CO(R'R''CO^*)$	三线态碳基	激发态碳基化合物、蓝绿色光发射（即经二氧乙烷中间物）