

拉米夫定对慢性乙型肝炎患者 PBMC 分泌 IFN- γ 和 IL-10 的影响

胡章勇 袁 廉文维群 王燕军 张明霞 袁 钱 毅 袁 骆抗先 澄 第一军医大学南方医院传染科 广东 广州 510515

摘要 动态观察在拉米夫定治疗慢性乙型肝炎患者 PBMC 培养上清中 IFN- γ 和 IL-10 的影响。方法 选取接受拉米夫定治疗的 CHB 患者 26 例，分别在治疗前、治疗后 1、3、6、9 个月分离外周血单核细胞，在 rHBcAg 刺激下培养 72 h，ELISA 法检测上清中 IFN- γ 和 IL-10 含量。结果 未经治疗的 CHB 患者 IL-10 水平明显高于正常对照组（孕 0.01），IFN- γ 生成量无显著差异（孕 0.05）。拉米夫定治疗后各时间点 IFN- γ 生成量较正常对照组和治疗前明显升高（孕 0.05），而 IL-10 量减少。治疗后第 1、3、6、9 月与正常对照组比较无明显差异（孕 0.05）。完全应答组和部分应答组 IFN- γ 生成量均较治疗前高（孕 0.05），而 IL-10 的生成量仅在完全应答组降低明显（孕 0.05）。结论 对拉米夫定治疗发生完全应答的 CHB 患者 Th1 细胞应答增强，Th2 细胞应答减弱。

关键词 慢性乙型肝炎 拉米夫定 干扰素- γ 白介素-10

中图分类号 R392.1/R453 文献标识码 A 文章编号 1000-2588(2001)08-0613-02

HU Zhang-yong, ZHANGLian, WEN Wei-qun, WANG Yan-jun, ZHANG Ming-xia, QIAN Yi, LUO Kang-xian
(Department of Infectious Diseases, Nanfang Hospital, First Military Medical University, Guangzhou 510515, China)

摘要 To study the effect of lamivudine on IFN- γ and IL-10 contents in the cellculture supernatant of peripheral blood mononuclear cells(PBMCs) from patients with B(CHB). Before and at 1, 3, 6 and 9 months during lamivudine therapy, PBMCs from 26 patients with CHB receiving lamivudine treatment were isolated routinely and stimulated with rHBcAg, and IFN- γ and IL-10 contents in the cell culture supernatant measured by enzyme-linked immunoassay (ELISA). Before lamivudine treatment, the level of IL-10 in the culture supernatants of PBMCs from the patients with CHB was significantly higher than that of controls ($P < 0.01$), while the level of IFN- γ did not ($P > 0.05$). In the course of lamivudine treatment, the level of IFN- γ increased at 1, 3, 6 and 9 months ($P < 0.05$) inspite of the slight decrease of IL-10 ($P > 0.05$). In patients fully or partially responding to lamivudine, the levels of IFN- γ were significantly increased as compared with those before therapy, and obvious decrease in IL-10 levels were observed only in patients that were fully responding to lamivudine. Lamivudine treatment can promote a Th1 cytokine-mediated immune responses in patients with full response to lamivudine treatment.

关键词 慢性乙型肝炎；拉米夫定；IFN- γ ；IL-10

HBV 持续感染的机制很复杂，病毒量所致的外周免疫耐受可能为其原因之一。拉米夫定是近年在国内上市的一种核苷类抗病毒药，在体内或体外均能显著抑制 HBV 复制。为了探讨拉米夫定治疗在快速降低 HBVDNA 量的同时是否会引起慢性乙型肝炎患者某些免疫指标的改变，我们动态监测了 26 例接受拉米夫定治疗的 CHB 患者外周血单核细胞(PBMC) 在体外经 rHBcAg 刺激诱导培养后其上清中 IFN- γ 和 IL-10 的含量。

1 材料与方法

1.1 病例选择

本研究 26 例乙型肝炎患者标志物呈阴性，均为第一军医大学南方医院感染内科

2000 年 2~3 月间住院或门诊病例，其中男 15 例，女 11 例，年龄 16~45 岁。诊断符合 2000 年西安全国第 10 届病毒性肝炎会议所修订的“病毒性肝炎防治方案(试行)”。经肝脏穿刺活检证实，受检之前均未行抗病毒治疗和免疫调节治疗，并排除药物、酒精中毒等引起的肝损害。12 例正常对照为健康志愿者，年龄为 20~45 岁。所有受检者抗-HCV、抗-HDV、抗-HEV、抗-HIV 阴性。

1.2 疗效判断标准

完全应答：PCR 法检测 HBVDNA 阴性，肝功能 ALT 恢复正常，eBeAg 阴转，e-HBe 阳转。部分应答：部分指标达到完全应答标准，但有一项指标未达到上述标准。

1.3 标本的收集

无菌采集肝素抗凝血 3 ml，常规分离 PBMC，贴附法去除白细胞，用含 10% 小牛血清的 RPMI-1640 配成 1 伊 10⁶/ml 培养，维虫蓝染色，细胞活力 >95%。接种于

收稿日期 2000-12-08

作者简介 胡章勇，男，重庆人，1994 年毕业于同济医科大学，硕士，医师，电话 20-85141945，E-mail: huzyy@263.net

24 孔培养板袁加入终浓度为 5 滴/ml 的特异性刺激剂 rHBcAg (购于 R&D 公司) 袁置 37 益壳% CO₂ 培养箱 72 h 袁心后收集上清袁 20 益保存袁测遥

1.4 细胞因子检测

采用双抗体夹心法袁 IFN-酌和 IL-10 试剂盒购自美国 Genezyme 公司袁严格按照试剂盒说明书操作袁标准品 D 底重做标准曲线袁再计算待测样品中细胞因子含量袁每份样本均设三复孔遥

1.5 统计学处理

实验资料用 SPSS8.0 统计软件进行统计分析袁采用方差分析及 SNK 检验遥

2 结果

2.1 慢性乙肝患者和对照 PBMC 培养上清中 IFN-酌

和 IL-10 含量比较

与正常对照比较袁 HB 患者 IL-10 水平高(孕 0.01)袁而 IFN-酌水平差异不显著(孕 0.05)袁接受拉米夫定治疗后袁 IFN-酌水平在各时间点均升高(孕 0.05)袁 IL-10 水平降低袁但仅第一月与治疗前比较有明显差异(孕 0.05)袁表 1 袁

2.2 对拉米夫定治疗患者产生不同应答与 PBMC 培养上清中细胞因子水平关系

随访 26 例 CHB 患者袁其中对拉米夫定治疗完全应答 5 例袁部分应答 15 例袁无应答 6 例袁各组 PBMC 培养上清液中细胞因子水平见表 2 遥与治疗前比较袁完全应答和部分应答组 IFN-酌水平较治疗前升高(孕 0.05)袁完全应答组 IL-10 水平在治疗后 1 年袁 6 个月较治疗前低袁差异有显著意义(孕 0.05)袁表 2 袁

表 1 接受拉米夫定治疗的 CHB 患者及正常对照组 PBMC 培养上清液中 IFN-酌和 IL-10 含量(pg/ml)袁

Group	灶	IFN-酌(pg/ml)	IL-10(pg/ml)
Control	12	522.7±8.6	329.4±3.6
Beforetherapy	26	513.9±23.5	436.0±10.0*
1monthaftertherapy	26	616.7±21.0**	436.0±10.0*
3monthaftertherapy	26	638.81±37.6**	384.2±4.3*
6monthaftertherapy	26	645.91±89.6**	401.7±11.7*
9monthaftertherapy	26	613.91±36.9**	386.6±8.5

*孕 0.05袁*孕 0.01 增 Controlgroup; **孕 0.05 增 thelevelsbeforetherapy

表 2 对拉米夫定治疗不同应答与细胞因子水平的关系 袁

Group	灶	Time	IFN-	IL-10
Fullresponse	5	Beforetherapy	542.8±5.7	467.8±8.5
		1monthaftertherapy	693.0±8.0*	331.2±9.9*
		3monthaftertherapy	674.0±02.6*	348.6±5.9*
		6monthaftertherapy	675.8±9.7*	372.0±9.0
		9monthaftertherapy	680.6±8.4*	338.0±3.9*
Partialresponse	15	Beforetherapy	499.5±21.2	436.2±24.3
		1monthaftertherapy	618.9±1.7**	342.4±8.1*
		3monthaftertherapy	670.0±02.5#	375.8±6.1
		6monthaftertherapy	679.0±19.9**	412.4±22.8
		91monthaftertherapy	606.2±40.9*	400.6±18.1
Noresponse	6	Beforetherapy	525.8±70.0	425.5±03.5
		1monthaftertherapy	547.3±74.3	399.5±12.9
		3monthaftertherapy	531.5±78.8	435.5±7.3
		6monthaftertherapy	491.2±53.4	399.8±42.2
		9monthaftertherapy	578.0±91.6	392.0±64.4

*孕 0.05袁*孕 0.01, **孕 0.05 增 thelevelsbeforetherapy

3 讨论

慢性 HBV 感染患者往往以 HBV 抗原特异性 Th2 细胞应答占优势遥 IL-10 是具有代表性的 Th2 类细胞因子之一袁可通过抑制 Th1 类细胞反应而利于 HBV 的持续感染遥本实验表明袁未经治疗的 CHB 患者 PBMC 培养上清中 IL-10 含量明显高于正常对照组袁与此观点一致遥

目前对慢性乙肝患者存在 T 细胞低反应的机制仍知之甚少遥普遍认为袁人体内的高病毒量和高抗原量与之有关遥拉米夫定是逆转录酶的高效抑制剂袁其快速抑制 HBV 复制袁改善肝功能和肝组织病理改变及副作用小等特征已为大量的临床实验证实袁但拉米夫定对免疫系统无直接作用袁通过快速降低 HBV

咱暂 WangS,AncerssonR,SolteszV, 漢譯 origin sepsis, macrophage function, and oxygen extraction associated with acute pancreatitis in rats咱暂 WorldJSurg,1996,20:299-304.

咱暂 BorosM,TakaichiS,HatakeK. Ischaemic time-dependent microvascular changes and reperfusion injury in the rat intestine 咱暂 JSurg Res,1995;59:611-20.

咱暂 WangXD, DengXM, HaraldsenP, 漢譯 Anti-oxidant and calcium channel blockers counteract endothelial barrier injury induced by acute pancreatitis in rats 咨暫 ScandJGastroenterol, 1995, 30: 1129-36.

咱暂 GrishamMB, HernandezLA, GrangerDN. Xanthine oxidase and neutrophil infiltration in intestinal ischaemia 咨暫 AmJPhysiol, 1986,251:G567-74.

咱0暂 SalzmanAL. Nitric oxide in the gut 咨暫 NewHoriz,1995,3:352-64.

咱1暂 ColganSP,ResnickMB,ParkosCA, 漢譯 IL-4 directly modulates function of a model human intestinal epithelium 咨暫 J Immunol, 1994,153:2122-9.

咱2暂 WangW,SmaidN,WangP, 漢譯 Increased gut permeability after hemorrhage is associated with upregulation of local and systemic IL-6咱暂 SurgRes,1998,79(1):39-46.

咱3暂 ZimmermanBJ, GrangerDN. Reperfusion-induced leukocyte infiltration: Role of elastase咱暂 AmJPhysiol,1990,259:H390-4.

咱4暂 BorosM,OrdoghB,KaszakiJ, 漢譯 The role of mast cell degranulation in ischaemia-reperfusion-induced mucosal injury in the small intestine咱暂 AnnAcadMedSingapore,1999,28(1):79-84.

咱5暂 KaszakiJ,BorosM,SzaboA, 漢譯 Role of histamine in the intestinal flow response following mesenteric ischaemia咱暂 Shock,1994, 2:413-20.

咱6暂 WybleCW,DesaiTR,ClarkET, 漢譯 Physiologic concentration of TNF alpha and IL-1 beta released from reperfused human intestine upregulate E-selectin and ICAM-1咱暂 SurgRes,1996,63(1):333-8.

咱7暂 刁金保,冉丕鑫. 粘附分子在缺血再灌注损伤中的作用咱暂 国外医学生理病理学与临床分册,1997,17(3):247-8.

咱8暂 IkedaH,SuzukiY,SuzukiM, 漢譯 Apoptosis is a major mode of cell death caused by ischaemia/reperfusion injury to the rat intestinal epithelium咱暂 Gut,1998,42(4):530-7

咱9暂 周德俊,王鹏志,朱理玮,等. 遷基因在供体小肠缺血-再灌注损伤中作用的实验研究咱暂 中华普通外科杂志,1999,14(1):76-7.

咱0暂 周德俊,王鹏志,朱理玮,等. 糖萼基因在供体小肠缺血再灌注损伤中的作用咱暂 中华器官移植杂志,1998,19(3):151-3.

渊上接 614 页冤

DNA 量是否能恢复 CHB 患者的细胞免疫功能尚见不同的报道。Marinos 等咱暂 比较干扰素单一治疗和拉米夫定加 IFN-琢联合治疗的 CHB 患者 HLA 限制性 Th1 细胞对 HBcAg 的增生反应表明袁无论是 IFN-琢单一治疗还是联合治疗袁D4⁺ 细胞的增生反应并无明显差异。但因为他们所选择的实验对象均为 IFN-琢治疗无效的病例袁应谨慎分析其实验意义。Boni 等咱暂 动态检测拉米夫定治疗前后 CHB 患者 PBMC 在 rHBcAg 或非特异性刺激剂如 PHA 破伤风毒素蛋白刺激下增生反应情况。结果显示袁拉米夫定单一治疗能恢复 CHB 患者 T 细胞反应。本研究结果显示袁拉米夫定治疗后 PBMC 培养上清 IFN-酌粗略代表 Th1 类细胞因子含量较正常对照组明显升高。而 IL-10 粗略代表 Th2 类细胞因子含量降低。提示拉米夫定治疗似能增强 CHB 患者 Th1 类细胞因子反应。但进一步分析表明袁在拉米夫定治疗无应答组袁IFN-酌和 IL-10 含量在治疗前后并无明显变化。说明仅部分接受拉米夫定治疗的 CHB 患者 Th1 类细胞因子反应增强。

拉米夫定不能作用于已与人体染色体整合的 HBV DNA 和游离基因模板, 故停药后会出现肝炎症状复发。拉米夫定与其他类型的药物联合应用治疗 CHB 已成为目前研究的热点之一。IFN-琢治疗 CHB 患者无效的原因是多方面的。其中袁患者血清存在的

大量病毒和高水平 IL-10 的抑制作用为其主要原因之一。从理论上讲袁通过拉米夫定治疗降低 HBV DNA 量和 IL-10 水平有可能增强效应袁 Schalm 等咱暂 报道袁拉米夫定同 IFN-琢联合应用治疗 CHB 袁可提高 HBeAg 的阴转率袁尤其对存在中等程度谷丙转氨酶水平增高的患者袁其效果更为明显。但也有与此相反的报道。袁拉米夫定的联合治疗问题仍需进一步探讨。

参考文献:

- 咱暂 MarinosG, NoumovNV, WilliamsR. Impact of inhibition of viral replication on the cellular immune response in chronic hepatitis B virus infection 咨暫 Hepatology,1996,24(5):1991-5.
- 咱暂 BoniC,BertolettiA,PennaA, 漢譯 Lamivudine treatment can restore T cell responsiveness in chronic hepatitis B咱暂 J Clin Investig, 1998,102(5):968-5.
- 咱暂 SchlaakJF,TullyG,Lohf HF, 漢譯 The presence of HBV-DNA in serum is associated with suppressed costimulatory effects of interleukin 12 on HBV-induced immuneresponse 咨暫 Hepat,1999,30 (3):353-8.
- 咱暂 SchalmSW,HeathcoteJ,FarrellG, 漢譯 lamivudine and alphanterferon combination treatment of patients with chronic hepatitis B infection: a randomized trial 咨暫 Gut,2000,46(4):562-8.
- 咱暂 MutimerD, NaoumovN,HonkoopP, 漱譯 Combination alpha-interferon and lamivudine therapy for alpha-interferon-resistant chronic hepatitis B infection: results of a pilot study 咨暫 Hepatol,1998, 28(6):923-9.