

[文章编号] 1000-4718(2009)10-2044-04

· 短篇论著 ·

大黄素和小檗碱改善 HepG2 细胞胰岛素抵抗的机制研究

王慧莲, 王琦[△], 尹春梅

(山西医科大学第二临床医学院消化内科, 山西 太原 030001)

[摘要] 目的: 探讨大黄素和小檗碱对高浓度游离脂肪酸(FFA)诱导 HepG2 细胞的胰岛素抵抗(IR)的影响及机制。方法: 用高浓度的 FFA 培养 HepG2 细胞, 诱导为 IR 的细胞模型, 测定培养液中葡萄糖浓度及细胞内糖原含量作为模型鉴定指标; MTT 法分别检测大黄素和小檗碱的最适药物浓度; RT-PCR 方法检测细胞中脂联素受体 2(AdipoR2)、过氧化物酶体增殖物激活受体 γ (PPAR γ)、磷酸烯醇式丙酮酸羧激酶(PEPCK)的 mRNA 表达。结果: (1) IR 的模型组培养液中葡萄糖含量明显高于正常对照组, 细胞内糖原含量显著减少, AdipoR2 和 PPAR γ mRNA 表达下降, PEPCK mRNA 表达升高($P < 0.01$)。(2) 培养液中分别加入大黄素、小檗碱和吡格列酮可明显改善 IR。结论: 高浓度的 FFA 培养 HepG2 细胞, 能够诱导 IR, 大黄素、小檗碱能显著改善 FFA 引起的 IR, 并且可能通过 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK 而起作用。

[关键词] 胰岛素抵抗; 大黄素; 小檗碱; 受体, 脂联素

[KEY WORDS] Insulin resistance; Emodin; Berberine; Receptors, adiponectin

[中图分类号] R575.5 [文献标识码] A

胰岛素抵抗(insulin resistance, IR)是非酒精性脂肪肝病(nonalcoholic fatty liver disease, NAFLD)的病理生理基础, 改善 IR 对治疗 NAFLD 有着至关重要的作用。脂联素受体 2(adiponectin receptor, AdipoR2)、过氧化物酶体增殖物激活受体 γ (peroxisome proliferative activated receptor, gamma, PPAR γ)和磷酸烯醇式丙酮酸羧激酶(phosphoenolpyruvate carboxykinase, PEPCK)是肝脏 IR 形成的重要因素。大黄素、小檗碱作为中药大黄和黄连的主要有效成分具有明显减轻 IR 大鼠肝细胞的脂肪变性^[1,2]。然而, 在细胞水平研究大黄素、小檗碱通过上述 3 个指标改善 IR 的作用, 国内外未见报道。基于以上研究, 我们应用高浓度的游离脂肪酸(free fatty acid, FFA)诱导培养 HepG2 细胞, 建立 IR 的细胞模型, 并进一步观察大黄素和小檗碱对该细胞模型 IR 的影响, 同时测定上述 3 个指标的变化, 以阐明该影响发生的机制。

材料和方法

1 材料

HepG2 细胞购自中国科学院上海生命科学院生物化学与细胞生物研究所; 软脂酸、小檗碱、大黄素购于 Sigma; RNA 提取试剂盒购于 Centra; PCR 反应试剂盒购于 Promega。

2 HepG2 细胞的培养

在含 10% 胎牛血清的 RPMI-1640 培养液中培养 HepG2 细胞, 将增殖状态良好的细胞用胰酶消化, 对其进行

传代并置于 37 °C、5% CO₂、饱和湿度的培养箱中。

3 IR-HepG2 细胞模型的建立与分组

IR 细胞模型建立参照文献^[3,4]。单层贴壁 HepG2 细胞用 FFA(0.40 mmol/L)培养 24 h 后, 于 4 °C 条件下用预冷 0.01 mol/L 磷酸盐缓冲液(PBS)洗涤细胞 3 次, 即成为具有 IR 的细胞模型。鉴定模型成功后, 分别加入大黄素、小檗碱、吡格列酮为大黄素组、小檗碱组、吡格列酮组。实验分组(5 组): 正常组、模型组、大黄素组、小檗碱组和吡格列酮组。

4 模型鉴定

取培养液采用葡萄糖氧化酶法测定葡萄糖含量(g/g protein)。裂解细胞提取蛋白质, 用 Bradford 微量法测定蛋白浓度。培养液中葡萄糖含量 = 样品吸光度值/标准管吸光度值 × 标准品浓度(g/L) × 1 L/g protein。细胞内糖原含量测定: 蒴酮法测定细胞内糖原含量 [$10^{-2} \times g/(g \text{ protein})$], 糖原含量 = 样品吸光度值/标准吸光度值 × 标准品糖原含量($10^{-2} \times g$)/g protein。

5 MTT 法筛选大黄素和小檗碱的工作浓度

调节大黄素和小檗碱浓度分别为 0.1、5、10、15、20、25、30 $\mu\text{mol}/\text{L}$, 用 MTT 法选择细胞活力在 90% 以上的浓度为工作浓度, 分别在酶标仪 570 nm、490 nm 处测各孔吸光度(A)值。细胞存活率(%) = 实验组 A 值/对照组 A 值 × 100%。

6 RT-PCR 检测各组细胞中 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCKmRNA 的表达

6.1 细胞总 RNA 的提取

Trizol 一步法提取细胞总 RNA。操

[收稿日期] 2008-11-25 [修回日期] 2009-04-17

△通讯作者 E-mail: wangqiqi72000@yahoo.com.cn

作按说明书进行。紫外分光光度仪测定 RNA 的 A_{260}/A_{280} 值。

6.2 cDNA 第 1 链的合成 逆转录反应体系为 20 μL , 其中 5× 逆转录缓冲液 4 μL , 核糖核酸酶抑制剂 0.4 μL , 10 mmol/L dNTP 2 μL , 寡聚 T 引物 0.4 μL , 细胞总 RNA 5 μg , M-MLV(逆转录酶)1 μL (200 U), 用 DEPC-双蒸水补充至 20 μL 。反应条件为 42 $^{\circ}\text{C}$ 水浴 1 h, 然后 70 $^{\circ}\text{C}$ 水浴 10 min 以灭活逆转录酶。

6.3 RT-PCR 各个引物设计是根据 GenBank 库中的 cDNA 序列进行: AdipoR2 上游引物 5' - TCCAGCAAAAGGTGG-GATCT - 3', 下游引物 5' - GGCTTCTGTCAAATGCCA - 3', 扩增片段 219 bp。PPAR γ 上游引物 5' - AAAGAAC-CAACACTAAACC - 3', 下游引物 5' - CTTCCATTAC-GAGAGATCC - 3', 扩增片段 150 bp。PEPCK 上游引物 5' - GCTCTGAGGAGGAGAATGG - 3', 下游引物 5' - TGCTCTT-GGGTGACGATAAC - 3', 扩增片段 154 bp。内参照为 GAPDH, 其上游引物 5' - TGAACGGGAAGCTCACTGG - 3', 下游引物 5' - TCCACCACCCCTGTTGCTGTA - 3', 扩增片段 307 bp。反应体系 25 μL , 其中 buffer 20.5 μL , cDNA 1 μL , Taq DNA 聚合酶 1.5 μL (5U), 0.2 $\mu\text{mol/L}$ 上游引物及下游引物各 1 μL 。扩增条件:首次 94 $^{\circ}\text{C}$ 预变性 2 min, 然后 94 $^{\circ}\text{C}$ 20 s, 56 $^{\circ}\text{C}$ 30 s(PPAR γ 退火温度为 52 $^{\circ}\text{C}$), 72 $^{\circ}\text{C}$ 30 s, 循环 35 次, 最后 72 $^{\circ}\text{C}$ 10 min。取扩增产物 5 μL , 用 2% 的琼脂糖凝胶(EB 浓度为 0.5 mg/L)电泳, 以 100 bp 为分子量标准, 在 300 nm 紫外光下摄影, 通过图像分析软件进行分析。内参照也采用上述同样的实验方法进行分析。表达水平用平均灰度值与内参的比值表示。

7 统计学处理

使用 SPSS 13.0 统计软件进行数据处理;每组数据以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 进行单因素方差分析, 组间两两比较用 SNK 检验。

结 果

1 MTT 实验筛选大黄素和小檗碱的工作浓度

HepG2 细胞存活率随着大黄素、小檗碱浓度的增高而降低, 当大黄素、小檗碱浓度为 10 $\mu\text{mol/L}$ 时细胞存活率分别为 $(92.52 \pm 4.05)\%$ 、 $(92.79 \pm 3.86)\%$, 选择细胞存活率大于 90% 以上的浓度为工作浓度, 故选择 10 $\mu\text{mol/L}$ 为大黄素和小檗碱的工作浓度, 见图 1、2。

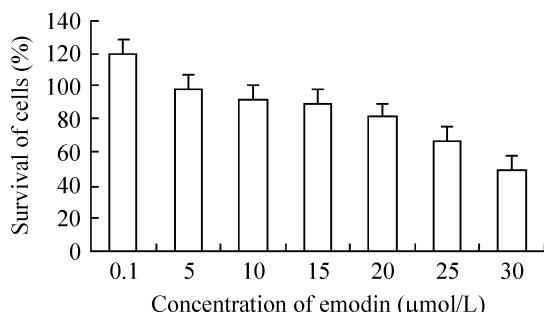


Fig 1 Effect of different concentrations of emodin on the survival rate of HepG2 cells. $\bar{x} \pm s$. $n = 6$.

图 1 不同浓度大黄素对 HepG2 细胞存活率的影响

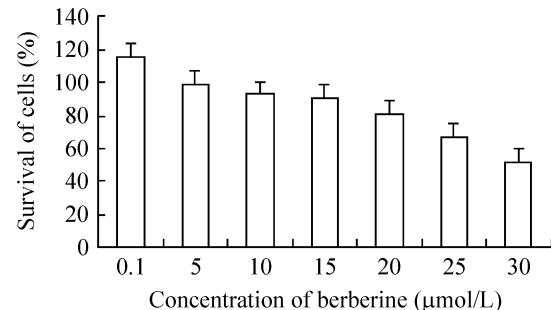


Fig 2 Impact of berberine at different concentrations on the survival rate of HepG2 cells. $\bar{x} \pm s$. $n = 6$.

图 2 不同浓度小檗碱对 HepG2 细胞存活率的影响

2 培养液中葡萄糖含量及细胞内糖原含量变化

IR 组培养液中葡萄糖含量较正常对照组明显升高, 细胞内糖原含量降低; 分别加入大黄素(10 $\mu\text{mol/L}$)、小檗碱(10 $\mu\text{mol/L}$)、吡格列酮(10 $\mu\text{mol/L}$)后, 培养液中葡萄糖含量较 IR 模型组显著降低, 细胞内糖原含量升高($P < 0.01$), 见表 1。

表 1 各组培养液中葡萄糖含量及细胞内糖原含量

Tab 1 Contents of glucose in culture medium and HepG2 intracellular glycogen in different groups ($\bar{x} \pm s$. $n = 6$)

Group	Contents of glucose	Contents of HepG2
	in culture medium (g/g protein)	intracellular glycogen ($10^{-2} \times \text{g/g protein}$)
Normal	8.87 ± 0.28 **	13.00 ± 0.21 **
IR	12.07 ± 0.23	8.89 ± 0.22
Emodin treatment	8.80 ± 0.17 **	12.86 ± 0.41 **
Berberine treatment	8.82 ± 0.19 **	12.88 ± 0.41 **
Pioglitazone treatment	8.87 ± 0.15 **	12.91 ± 0.30 **

** $P < 0.01$ vs IR group.

3 细胞中 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK mRNA 表达水平比较

正常 HepG2 细胞可表达 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK, IR 组 AdipoR2、PPAR γ mRNA 表达减少, PEPCK mRNA 表达增高。分别加入大黄素(10 $\mu\text{mol/L}$)、小檗碱(10 $\mu\text{mol/L}$)、吡格列酮(10 $\mu\text{mol/L}$)后, AdipoR2、PPAR γ mRNA 表达增高, PEPCK mRNA 表达减少($P < 0.01$), 见表 2 及图 3-5。

表 2 各组细胞中 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK 的 mRNA 表达

Tab 2 Expression of AdipoR2, PPAR γ , PEPCK mRNA in different groups ($\bar{x} \pm s$. $n = 6$)

Group	Expression of AdipoR2 mRNA	Expression of PPAR γ mRNA	Expression of PEPCK mRNA
	1.596 ± 0.063 **	1.256 ± 0.032 **	0.976 ± 0.029 **
Normal	1.596 ± 0.063 **	1.256 ± 0.032 **	0.976 ± 0.029 **
IR	0.808 ± 0.047	0.648 ± 0.024	1.618 ± 0.064
Emodin treatment	1.550 ± 0.058 **	1.222 ± 0.040 **	0.931 ± 0.038 **
Berberine treatment	1.571 ± 0.081 **	1.256 ± 0.036 **	0.950 ± 0.045 **
Pioglitazone treatment	1.585 ± 0.042 **	1.259 ± 0.040 **	0.976 ± 0.030 **

** $P < 0.01$ vs IR group.

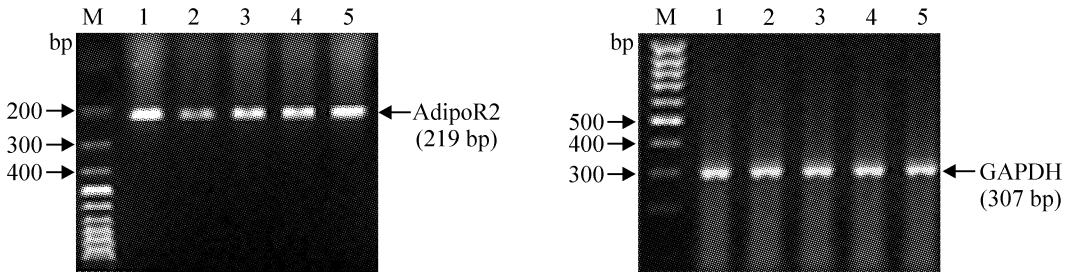


Fig 3 Expression of AdipoR2 and GAPDH mRNA in different groups. M:marker;Lane 1: normol; Lane 2:IR; Lane 3: emodin treatment; Lane 4:berberine treatment; Lane 5:pioglitazone treatment.

图3 各组中 AdipoR2 及 GAPDHmRNA 的表达

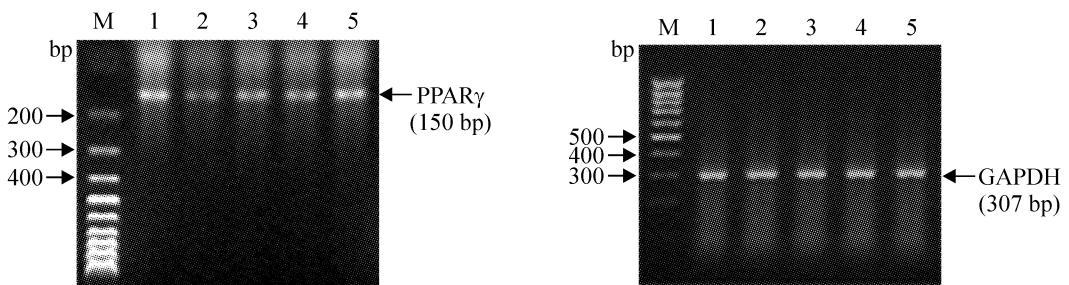


Fig 4 Expression of PPAR γ and GAPDH mRNA in different groups. M:marker;Lane 1: normol; Lane 2:IR; Lane 3: emodin treatment; Lane 4:berberine treatment; Lane 5:pioglitazone treatment.

图4 各组中 PPAR γ 及 GAPDHmRNA 的表达

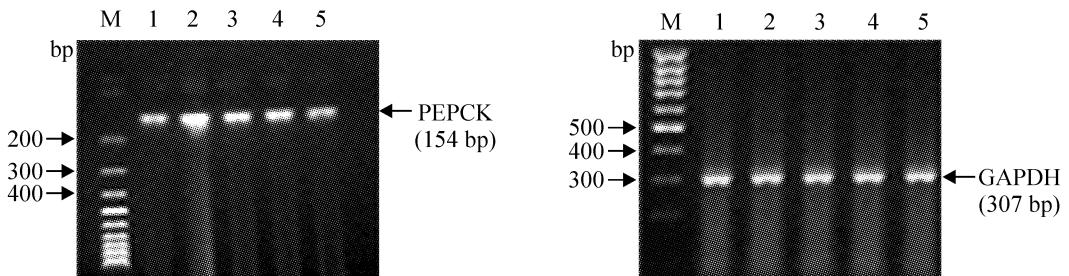


Fig 5 Expression of PEPCK and GAPDH mRNA in different groups. M:marker;Lane 1: normol; Lane 2:IR; Lane 3: emodin treatment; Lane 4:berberine treatment; Lane 5:pioglitazone treatment.

图5 各组中 PEPCK 及 GAPDHmRNA 的表达

讨 论

NAFLD 是一种无过量饮酒史,以肝细胞脂肪变性和脂质贮积为特征的临床病理综合征,目前学术界普遍认为 IR 是肝脏脂质贮积的首要原因,因此改善肝脏 IR 对防治 NAFLD 起着关键的作用。而中医药以其疗效稳定持久、价格便宜、不良反应小等优势,在治疗 IR 方面取得一定进展,但查阅文献大黄素和小檗碱改善肝脏 IR 的分子生物学机制未见报道,加之 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK 是 IR 重要的致病因素^[5,6]。故我们以 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK 为切入点研究中药改善肝脏 IR 的分子生物学机制。

我们的研究发现:高浓度的 FFA 可诱导为 IR - HepG2 细胞模型,模型组培养液中葡萄糖含量明显高于正常组,而细胞内糖原含量显著降低,而加入大黄素和小檗碱后能明显降低培养液中葡萄糖含量,升高细胞内糖原含量,由此可见二者可显著改善 FFA 诱导的 IR - HepG2 细胞模型。另外,模型组中 AdipoR2、PPAR γ mRNA 表达减少,PEPCKmRNA 表达增

高,提示 AdipoR2、PPAR γ 、PEPCK 参与肝脏 IR 的形成。大黄素组、小檗碱组和吡格列酮组 AdipoR2 和 PPAR γ mRNA 的表达增加,PEPCKmRNA 表达减少。推测大黄素、小檗碱有类似西药吡格列酮的作用,二者可能为 AdipoR2 和 PPAR γ 的激动剂,并且可能通过 AdipoR2、PPAR γ 和 PEPCK 改善 IR。此外也进一步提示 AdipoR2 很可能是 PPAR γ 作用的新靶点。结合我们前期的实验结果,大黄素和小檗碱可明显阻断肝脏 IR 的形成,我们可以得出如下结论:单味中药有效成分大黄素和小檗碱可通过 AdipoR2、PPAR γ 和 PEPCK 在一定程度上治疗肝脏 IR。

[参 考 文 献]

- [1] Dang SS, Zhang X, Jia XL, et al. Protective effects of emodin and astragalus polysaccharides on chronic hepatic injury in rats [J]. Chin Med, 2008, 121 (11): 1010 – 1014.

(下转第 2049 页)