

## 茶多酚和维生素C对人胚肾293细胞缺糖缺氧损伤保护作用的比较

吕勇<sup>1</sup>,金越<sup>1</sup>,韩国柱<sup>1\*</sup>,周琴<sup>1</sup>,孙慧君<sup>1</sup>,李楠<sup>2</sup>

(1. 大连医科大学 药理教研室,辽宁 大连 116027; 2. 大连理工大学 化学分析教研室,辽宁 大连 116023)

**摘要:**目的 从细胞水平研究茶多酚(TP)对人胚肾293细胞缺糖缺氧性损伤的保护作用,并与抗氧化剂维生素C(VC)进行比较。方法 采用缺糖培养基并以连二亚硫酸钠消除培养基中的氧,诱导产生缺氧缺糖损伤模型,测定细胞的存活率、乳酸脱氢酶(LDH)和超氧化物歧化酶(SOD)活性以及总抗氧化能力,并计算IC<sub>50</sub>。结果 在细胞损伤模型中,TP和VC均表现出极强的抗氧化能力,TP能显著提高细胞的存活率、SOD活性和总抗氧化能力并抑制LDH的活性,TP的作用均大于VC。结论 TP和VC体外具有强大的自由基清除作用,且呈现明显的剂量依赖性,TP在细胞损伤模型中的抗自由基作用均大于VC。

**关键词:**茶多酚(TP);维生素C(VC);自由基;缺氧缺糖性损伤;人胚肾293细胞

中图分类号:R286.75 文献标识码:A 文章编号:0253-2670(2007)09-1370-03

### Comparative study on protective effects of tea polyphenols and vitamin C on anoxia/hypoglycemia injury in cultured human embryonic renal cell 293

LÜ Yong<sup>1</sup>, JIN Yue<sup>1</sup>, HAN Guo-zhu<sup>1</sup>, ZHOU Qin<sup>1</sup>, SUN Hui-jun<sup>1</sup>, LI Nan<sup>2</sup>

(1. Department of Pharmacology, Dalian Medical University, Dalian 116027, China; 2. Department of Analytical Chemistry, Dalian University of Sciences and Technology, Dalian 116023, China)

**Key words:** tea polyphenol (TP), vitamin C (VC); free radical; anoxia/hypoglycemia injury; human embryonic renal cell 293

茶多酚(tea polyphenol, TP)是从绿茶中提得的一种多酚类化合物的总称,是茶叶的主要活性成分<sup>[1]</sup>。目前,国内外学者对TP的大量研究表明,TP具有抗氧化、抗肿瘤、抗衰老等生物活性<sup>[2~4]</sup>。但TP对离体人胚肾细胞损伤的保护作用国内外鲜有报道。本研究旨在研究TP对缺糖缺氧诱导的人胚肾293细胞损伤的保护作用,并与维生素C(VC)进行比较,从而为TP的新药开发进一步提供证据。

#### 1 材料与方法

1.1 药品及试剂:TP,购自江西婺源茶场,质量分数≥98%;VC分析纯;连二亚硫酸钠,中国医药公司北京公司;DMEM培养基Hyclone公司;胎牛血清,杭州四季青生物制品研究所;噻唑蓝(MTT),Genetimes Technology Inc公司;SOD、LDH、总抗氧化能力试剂盒均为南京建成生物工程研究所产品。

1.2 仪器:3366型二氧化碳培养箱,美国Forma Scientific;XD-101倒置显微镜,南京江南光电(集团)股份有限公司;Thermo-354酶标仪,美国热电公司;SW-CJ-IFD超净工作台,苏净集团安

泰公司;80-1型离心机,上海手术器械厂。

1.3 细胞株:人胚肾293细胞株,由大连医科大学附属第二医院分子生物学实验室惠赠。

1.4 人胚肾293细胞的缺氧缺糖损伤模型的复制及实验分组:根据文献方法<sup>[5,6]</sup>稍加改进建立缺氧缺糖模型。将正常DMEM培养液培养的293细胞用含糖Earle's液(g/L)(NaCl 6.68, KCl 0.4, CaCl<sub>2</sub> 0.2, MgSO<sub>4</sub>·7H<sub>2</sub>O 0.2, NaHCO<sub>3</sub> 2.2, NaH<sub>2</sub>PO<sub>4</sub>·2H<sub>2</sub>O 0.4, HEPES 2.4,葡萄糖 0.2, pH 7.4),洗细胞2次,并稀释至1×10<sup>5</sup>/mL,接种于96孔培养板上,作为正常组。细胞用含0.45 mmol/L连二亚硫酸钠的无糖的Earle's液以同样方法洗涤并稀释至1×10<sup>5</sup>/mL,接种在同一块96孔培养板上,作为损伤组。另取损伤组细胞加以不同浓度的药物作为给药组。将培养板置于5%CO<sub>2</sub>、37℃培养箱中培养24 h后观察并测定指标。损伤组及给药组统称实验组。

#### 1.5 指标的检测

1.5.1 细胞存活率:采用MTT法<sup>[7]</sup>,将培养24 h

收稿日期:2006-12-13

基金项目:大连市科技计划项目(2002B4NS044)

作者简介:吕勇(1979—),男,河南新乡市人,硕士研究生,主要从事茶多酚和黄酮类化合物的抗自由基作用研究。

\* 通讯作者 韩国柱 Tel:(0411)84720229 E-mail:hgzhx2236@sina.com

后的96孔细胞培养板每孔加入10 $\mu$ L MTT(5 mg/mL),4 h后镜下观察结晶情况并每孔加入100 $\mu$ L三联液(含10% SDS,5%异丁醇,0.012 mmol/L HCl),将细胞培养板放回培养箱,12 h后取出,在酶标仪上测定吸光度(A)值,检测波长560 nm,参比波长为630 nm。计算细胞存活率<sup>[6]</sup>。

$$\text{细胞存活率} = (A_{\text{实验组}} / A_{\text{正常组}}) \times 100\%$$

1.5.2 LDH、SOD和总抗氧化能力的测定:按照试剂盒说明进行,取细胞培养上清液测定LDH活力,用1%的Triton-100裂解细胞后取培养液测定SOD及总抗氧化能力。采用考马斯亮蓝法测定蛋白,黄嘌呤氧化酶法测定SOD活力,酶偶联比色法测定LDH活力,Fenton反应比色法测定总抗氧化能力。

1.5.3 抑制率及IC<sub>50</sub>的计算:[抑制率=(A<sub>实验组</sub>-A<sub>损伤组</sub>/A<sub>正常组</sub>-A<sub>损伤组</sub>)×100%]。将抑制率对药物浓度的对数作图求其线性方程,根据该线性方程求其IC<sub>50</sub>,用于TP和VC的抗自由基活性强度的比较。

1.6 统计方法:全部实验数据用 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用SPSS软件包作方差分析,组间作t检验。

## 2 结果

2.1 TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞存活率的影响:由表1可知,TP和VC能显著提高细胞的存活率(Y),且与浓度(X)呈明显量效关系。其中TP线性方程为: $Y=0.6477X+0.9974$ ( $r=0.9916$ );VC线性方程为: $Y=0.5589X+0.8738$ ( $r=0.991$ )。TP和VC对缺氧缺糖损伤所致细胞存活率下降的IC<sub>50</sub>分别为0.17 mmol/L和0.21 mmol/L,两药的作用强度TP>VC。

表1 TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞存活率的影响  
( $\bar{x}\pm s$ , n=6)

Table 1 Effect of TP and VC on cell survival percentage after anoxia/hypoglycemia injury ( $\bar{x}\pm s$ , n=6)

组别	剂量/(mmol·L <sup>-1</sup> )	A值	细胞存活率/%	抑制率/%
正常	—	0.249±0.017	100.00	—
损伤	—	0.037±0.006 $\Delta\Delta$	14.75±2.35	—
TP	0.37	0.187±0.039**	75.34±5.74	71.07
	0.19	0.158±0.019**	63.54±2.09	55.66
	0.09	0.101±0.022**	40.48±7.92	28.62
	0.05	0.072±0.011*	28.95±5.75	15.09
VC	0.45	0.190±0.070**	76.41±2.58	70.75
	0.23	0.140±0.055**	56.30±2.03	47.17
	0.11	0.115±0.054**	46.38±9.75	35.53
	0.06	0.079±0.008**	31.90±1.19	18.55

与正常组比较: $\Delta\Delta P<0.01$

与损伤组比较: $*P<0.05$  \*\* $P<0.01$

$\Delta\Delta P<0.01$  vs normal group

\* $P<0.05$  \*\* $P<0.01$  vs injury group

2.2 TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞SOD活力的影响:由表2可知,TP和VC能显著提高SOD活力(Y),且与浓度(X)呈明显量效关系。其中TP线性方程为: $Y=0.5449X+1.1826$ ( $r=0.9896$ );VC线性方程为: $Y=0.5494X+1.0467$ ( $r=0.9969$ )。TP和VC对缺氧缺糖损伤后SOD活力下降的IC<sub>50</sub>分别为0.06 mmol/L和0.10 mmol/L,两药的作用强度TP>VC。

表2 TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞SOD活力的影响  
( $\bar{x}\pm s$ , n=6)

Table 2 Effect of TP and VC on cell SOD activity after anoxia/hypoglycemia injury ( $\bar{x}\pm s$ , n=6)

组别	剂量/(mmol·L <sup>-1</sup> )	SOD活力/(U·mL <sup>-1</sup> )	抑制率/%
正常	—	16.78±0.92	—
损伤	—	12.31±0.90 $\Delta\Delta$	—
TP	0.19	15.88±0.31**	75.57
	0.09	15.54±0.56**	66.28
	0.05	14.78±0.54**	45.47
	0.02	14.13±0.53**	27.83
VC	0.23	15.68±0.65**	70.13
	0.11	15.04±0.82**	52.71
	0.06	14.35±0.79**	33.94
	0.03	13.88±0.41**	21.27

与正常组比较: $\Delta\Delta P<0.01$ ;与损伤组比较: $**P<0.01$

$\Delta\Delta P<0.01$  vs normal group; \*\* $P<0.01$  vs injury group

2.3 TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞总抗氧化能力的影响:由表3可知,TP和VC能显著提高总抗氧化能力(Y),且与浓度(X)呈明显量效关系。其中TP线性方程为: $Y=0.7433X+1.3592$ ( $r=0.9934$ );VC线性方程为: $Y=0.6875X+0.9445$ ( $r=0.9909$ )。TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞总抗氧化能力下降的IC<sub>50</sub>分别为0.07 mmol/L和0.12 mmol/L,两药的作用强度TP>VC。

表3 TP和VC对缺氧缺糖损伤后细胞总抗氧化能力的影响  
( $\bar{x}\pm s$ , n=6)

Table 3 Effect of TP and VC on cell antioxidant capacity after anoxia/hypoglycemia injury ( $\bar{x}\pm s$ , n=6)

组别	剂量/(mmol·L <sup>-1</sup> )	总抗氧化能力/(U·mL <sup>-1</sup> )	抑制率/%
正常	—	21.05±0.40	—
损伤	—	2.29±0.08 $\Delta\Delta$	—
TP	0.19	18.11±0.17**	84.32
	0.09	12.48±0.28**	54.35
	0.05	9.43±0.15**	38.06
	0.02	5.13±0.12*	15.17
VC	0.45	16.10±0.25**	73.63
	0.23	11.32±0.41**	48.13
	0.11	7.07±0.13**	25.49
	0.057	4.57±0.13**	12.19

与正常组比较: $\Delta\Delta P<0.01$

与损伤组比较: $*P<0.05$  \*\* $P<0.01$

$\Delta\Delta P<0.01$  vs normal group

\* $P<0.05$  \*\* $P<0.01$  vs injury group

0.19 mmol/L,两药的作用强度 TP>VC。

2.4 TP 和 VC 对缺氧缺糖损伤后上清液中 LDH 活力的影响:由表 4 可知,TP 和 VC 能显著抑制 LDH 活力(Y),且与浓度(X)呈明显量效关系。其中 TP 线性方程为:Y=0.608 4 X+0.803 ( $r=0.993 8$ );VC 线性方程为:Y=0.651 X+0.631 4 ( $r=0.986 8$ )。TP 和 VC 对缺氧缺糖损伤所致 LDH 升高的 IC<sub>50</sub> 分别为 0.32 mmol/L 和 0.63 mmol/L,两药的作用强度 TP>VC。

表 4 TP 和 VC 对缺氧缺糖损伤后细胞上清液中 LDH

活力的影响 ( $\bar{x} \pm s$ , n=6)

Table 4 Effect of TP and VC on LDH vitality  
in supernatant after anoxia /hypoglycemia  
injury ( $\bar{x} \pm s$ , n=6)

组别	剂量/(mmol·L <sup>-1</sup> )	LDH 活力/(U·L <sup>-1</sup> )	抑制率/%
正常	—	1075.96±127.99	—
损伤	—	2609.33±140.47 <sup>△△</sup>	—
TP	0.74	1472.15±98.76 <sup>**</sup>	74.16
	0.37	1835.96±217.19 <sup>**</sup>	50.44
	0.19	2028.78±74.42 <sup>**</sup>	37.86
	0.09	2344.04±268.19 <sup>**</sup>	17.30
VC	1.82	1327.89±183.09 <sup>**</sup>	83.57
	0.91	1760.67±365.15 <sup>**</sup>	55.34
	0.45	1989.37±213.72 <sup>**</sup>	40.43
	0.23	2253.26±164.04 <sup>**</sup>	23.22

与正常组比较,  $△△P<0.01$

与损伤组比较, \* $P<0.05$  \*\* $P<0.01$

$△P<0.01$  vs normal group

\* $P<0.05$  \*\* $P<0.01$  vs injury group

### 3 讨论

TP 具有两个以上的酚性羟基,能提供氢,具有抗氧化作用。许多研究表明,TP 能够清除 O<sub>2</sub><sup>-</sup>、·OH 及脂自由基等,且具有量效关系<sup>[8]</sup>。本实验采用了人胚肾 293 细胞缺糖缺氧损伤模型研究了 TP 和 VC 的抗氧化作用,结果证实了缺糖缺氧可导致细胞膜损伤,使膜通透性增高,细胞内 LDH 漏出,细胞培养液上清中 LDH 活力显著升高。同时本实验 MTT 比色法的结果显示 TP 和 VC 能不同程度地降低细胞缺糖缺氧所致的膜损伤,减少胞浆酶 LDH 的漏出,有较好的剂量效应关系,由此提示 TP 和 VC 具有抗氧化、保护细胞膜减轻自由基损伤的作用。缺糖缺氧损伤可以使细胞 SOD 活力和总抗氧化能力下降,加入 TP 后,可明显提高由于缺糖缺氧作用而下降的 SOD 活力和总抗氧化能力,

且与胞浆标志酶 LDH 的释放减少相一致,有剂量效应关系。实验结果说明 TP 和 VC 具有拮抗缺糖缺氧细胞损伤的作用,提高细胞的存活率,这可能与它们抗氧化功能有关。

本实验采用了计算 IC<sub>50</sub> 的方法进行 TP 与 VC 抗自由基强度的比较,结果显示 TP 强于 VC。这可能与 TP 分子中含有多个羟基酚结构、苯并吡喃环和苯酚环之间的大 π 键有关,从而显示较强的抗氧化作用,TP 也可能通过其他作用机制起间接的作用,而不是直接清除自由基<sup>[10]</sup>。

查阅国内外文献,虽已有大量文献证实了 TP 的抗自由基作用,但是某些实验报告在比较 TP 与 VC 强度时,只采用一或两个浓度所产生的作用进行比较,而不是采用产生某一特定作用所需的浓度(剂量)进行比较,这并不能确切地判断药物之间的强弱关系。在本实验体系中采取了测定 IC<sub>50</sub> 的方法,从而作出了较为客观和可靠的比较。

### References:

- [1] Yang C S, Chung J Y, Yang G, et al. Tea and tea polyphenols in cancer prevention [J]. *J Nutr*, 2000, 130: 472.
- [2] Zhao B L, Liu S L, Chen Y S, et al. Scavenging effect of catechin on free radicals studied by molecular orbital calculation [J]. *Acta Pharmacol Sin* (中国药理学报), 1992, 13: 9-13.
- [3] Yang C S. Inhibition of carcinogenesis by tea [J]. *Nature*, 1997, 389: 134-135.
- [4] Sartippour M R, Shao Z M, Heber D, et al. Green tea inhibits vascular endothelial growth factor (VEGF) induced in human breast cancer cells [J]. *J Nutr*, 2002, 132: 2307-2311.
- [5] Salvaterra C G, Goldman W F. Direct effect of hypoxia on apparent intracellular calcium levels in cultured pulmonary vascular smooth muscle cells [J]. *Am Rev Respir Dis*, 1991, 143: A373.
- [6] Zheng J J, Chen Q, Hu D M, et al. Influence of ODQ for the synthesis of guanosine cyclic monophosphate and glial-fibrillary acidic protein in hippocampus after cerebral ischemia reperfusion injury [J]. *Chin J Pathophysiol* (中国病理生理学杂志), 2001, 17(9): 861-862.
- [7] E Z. *The Technology of Tissue Culture and Its Application in Medical Research* (组织培养技术及其在医学研究中的应用) [M]. Beijing: Peking Union of Medical College Press, 2004.
- [8] Li C Y, Li T, Yu S Z. Study of retrovirus-mediated HSV-tk gene/GCV system therapy for glioma [J]. *Stroke Nerv Dis* (卒中与神经疾病), 2000, 7(1): 10-13.
- [9] Kumari M V. Scavenging activity of "beta-catechin" on reactive oxygen species generated by photosensitization of riboflavin [J]. *Biochem Mol Biol Int*, 1996, 38(6): 1163.
- [10] Dai D Z, Chen S H, Fen Y. Tea polyphenols and quercetin preventing the heart, brain and liver from the injury by free radicals in comparison with ascorbic acid [J]. *Chin J Nat Med* (中国天然药物), 2004, 2(4): 223-231.