周毅骏<sup>2</sup>, 钦丹萍<sup>1,2\*</sup>, 杨新艳<sup>2</sup>, 杨雪静<sup>3</sup>, 张春丽<sup>4</sup>, 曹俊敏<sup>3</sup>, 李艳平<sup>3</sup>, 李珊<sup>2</sup>

- 1. 浙江中医药大学附属第一医院 消化内科, 浙江 杭州 310006
- 2. 浙江中医药大学第一临床医学院,浙江 杭州 310053

依赖信号通路的调控作用研究

- 3. 浙江中医药大学附属第一医院 中心实验室, 浙江 杭州 310006
- 4. 浙江中医药大学附属第一医院 病理科,浙江 杭州 310006

摘 要:目的 研究雷公藤多苷片(TWPT)对 2,4,6-三硝基苯磺酸(TNBS)/乙醇溃疡性结肠炎(UC)大鼠微小 RNA(miR-146a、 miR-146b)及TLR4/MyD88依赖信号通路的调控作用。方法 采用TNBS/乙醇灌肠法制备UC大鼠模型。将90只雄性Wistar 大鼠随机分为对照组,模型组,TWPT低、中、高剂量(30、60、120 mg/kg)组,硫唑嘌呤(AZA,60 mg/kg)组,每组15 只。各组分别 ig 给予相应药物连续 14 d。进行各组大鼠结肠组织大体及镜下病理评分。采用 qRT-PCR 法检测 miR-146a 和 miR-146b 的表达情况; Western blotting 法和 RT-PCR 法检测大鼠结肠组织中 TLR4/MyD88 依赖信号通路相关分子(TLR4、 MyD88、TRAF-6、NF-κB、TNF-α、IL-1β)在mRNA及蛋白水平的表达情况。结果 DAI 评分,大体及镜下表现和评分均提 示 TNBS/乙醇 UC 大鼠模型造模成功, TWPT 对 UC 大鼠临床症状的改善及黏膜愈合具有一定作用,该作用与 AZA 相比相当 或强于 AZA。qRT-PCR 结果提示:与对照组相比,模型组中 miR-146a 和 miR-146b 表达明显增加(P<0.01);与模型组相比, TWPT 及 AZA 均可显著抑制 miR-146a 和 miR-146b 的表达 (P<0.01),其中 TWPT 中剂量组对 2 者的抑制作用最强。RT-PCR 及 Western blotting 实验均提示:与对照组相比,模型组中 TLR4/MyD88 依赖信号通路相关的分子无论在 mRNA 还是蛋白水平 表达均显著升高(P<0.01); 与模型组相比, TWPT 呈剂量依赖性地抑制该信号通路上各节点分子 mRNA 及蛋白水平的表达, 其中 TWPT 高剂量组中各节点分子 mRNA 及蛋白表达水平低于模型组(P<0.05)。与 AZA 组比较,TWPT 高剂量组对该信号 通路上游因子(TLR4、MyD88、TRAF-6、NF-κB)mRNA及蛋白表达水平的抑制作用略好于 AZA 组,而对末端炎症因子 TNF-α 及 IL-16 mRNA 及蛋白水平的抑制作用却略逊于 AZA 组,但上述 2 种差异均无统计学意义 (P>0.05)。结论 在 TNBS/乙醇 UC 大鼠模型中, TWPT 能通过抑制 miR-146a 和 miR-146b 的表达,并能抑制 TLR4/MyD88 依赖信号通路及炎症因子 IL-16 及 TNF-α释放,对信号通路及炎症因子的作用强度与剂量呈正相关。

关键词: 雷公藤多苷片; 溃疡性结肠炎; miR-146a; miR-146b; TLR4/MyD88 依赖信号通路
中图分类号: R285.5
文献标志码: A
文章编号: 0253 - 2670(2016)10 - 1723 - 08
DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2016.10.016

# Regulation of *Tripterygium wilfordii* Polycoride Tablet towards miR-146a, miR-146b, and TLR4/MyD88 dependent signaling pathway in ulcerative colitis rat model

ZHOU Yi-jun<sup>2</sup>, QIN Dan-ping<sup>1, 2</sup>, YANG Xin-yan<sup>2</sup>, YANG Xue-jing<sup>3</sup>, ZHANG Chun-li<sup>4</sup>, CAO Jun-min<sup>3</sup>, LI Yan-ping<sup>3</sup>, LI Shan<sup>2</sup>

- 1. Department of Digestion, First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, China
- 2. First Clinical Medical College of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, China
- 3. Central Laboratory, First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, China
- 4. Department of Pathology, First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, China

**Abstract: Objective** To study the regulatory effect of *Tripterygium wilfordii* Polycoride Tadlet (TWPT) towards miR-146a, miR-146b, and TLR4/MyD88 dependent signaling pathway in TNBS/ethanol ulcerative colitis (UC) rat model. **Methods** TNBS enema was adopted to build TNBS/ethanol UC rat model. After the modeling procedure, 90 male Wistar rats were divided into six

收稿日期: 2015-10-01

基金项目:国家自然科学基金资助项目(81273903)

<sup>\*</sup>通信作者 软丹萍, 男, 主任医师, 教授, 研究方向为消化免疫学。Tel: 13606805004 E-mail: qindp19841@sina.com

groups, including normal, model, low-, mid-, high-dose TWPT, and azathioprine (AZA) groups, and each for 15 rats. All rats in each group were administered with corresponding medicines for 14 d. After 14 d administration, corresponding colon tissues were taken to undergo general and microscopic evaluation. qPCR was adopted to test the expression of miR-146a and miR-146b. Western blotting analysis and RT-PCR were adopted to test the mRNA and protein expression levels of TLR4/MyD88 dependent signaling pathway related molecular, including TLR4, MyD88, TRAF-6, NF-κB, TNF-α, and IL-1β. Results DAI, general and microscopic evaluation all showed that TNBS/ethanol UC rat model was successfully established. TWPT could improve UC-related clinical manifestation and promote the colonic mucosa healing procedure and such effect was equal to AZA. qRT-PCR showed that the expression of miR-146a and miR-146b in model group was significantly superior to that in normal group (P < 0.01). Compared with the model group, TWPT and AZA could significantly inhibit the expression of miR-146a and miR-146b (P < 0.01). The mid-dose TWPT showed the strongest inhibitory effect. RT-PCR and Western blotting results showed that the expression of TLR4/MyD88 dependent signaling pathway related molecular in model group was significantly superior to that in normal group either in mRNA or protein levels (P < 0.01). Compared with model group, TWPT could inhibit the expression of each spot in TLR4/MyD88 dependent signaling pathway in a dose-dependent manner. The inhibitory effect of high-dose TWPT towards the above molecular was superior to that in model group either in mRNA or protein levels ( $P \le 0.05$ ). The inhibitory effect of high-dose TWPT towards upstream molecular of TLR4/MyD88 dependent signaling pathway (TLR4/MyD88/TRAF-6/NF-KB) was slightly superior to that in AZA group either in mRNA or protein levels. However, such inhibitory effect towards terminal inflammatory cytokines (TNF- $\alpha$  and IL-1 $\beta$ ) was slightly inferior to that in AZA group either in mRNA or protein levels. All the above differences had no statistical significance (P > 0.05). Conclusion In TNBS/ethanol UC rat model, TWPT could inhibit the expression of miR-146a, miR-146b, and TLR4/MyD88 dependent signaling pathway. The inhibitory effect of TWPT towards pathway and inflammatory cytokines shows a dose-dependent manner.

Key words: Tripterygium wilfordii Polycoride Tablet; ulcerative colitis; miR-146a; miR-146b; TLR4/MyD88 dependent signaling pathway

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)是炎症 性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)的一种 类型,其发病与自身免疫异常相关<sup>[1]</sup>。目前的治疗 以氨基水杨酸、类固醇激素与免疫抑制剂3类药物 为主<sup>[2-3]</sup>,但是无法有效的防治,不可长期使用。近 年来,大量研究以中药复方、单味药或者活性成分 为研究对象,以期开发出治疗、预防溃疡性结肠炎 的新型药物。雷公藤多苷片(*Tripterygium wilfordii* Polycoride Tablet, TWPT)是以雷公藤多苷为主要 成分的口服制剂,临床上发现其具有免疫调控及抗 炎作用,被应用于治疗一些自身免疫性疾病<sup>[4-5]</sup>,但 其对 UC 的作用及作用机制至今尚未明确。

目前对于 TLR4/MyD88 依赖信号通路在 UC 发病中的地位已得到重视<sup>[6]</sup>,既往文献提示微小 RNA (miR-146a 和 miR-146b)与该信号通路密切相关, 参与调控肠道内的炎症反应<sup>[7]</sup>。因此,本实验尝试 通过 2,4,6-三硝基苯磺酸 (TNBS)/乙醇诱导 UC 大鼠模型作为研究对象,观察 TWPT 的抗炎作用, 并通过检测 miR-146a、miR-146b 及 TLR4/MyD88 依赖信号通路的表达情况来探讨 TWPT 的抗炎作 用机制,为 TWPT 治疗 UC 提供理论依据。

#### 1 材料

# 1.1 动物

SPF 级雄性 Wistar 大鼠 90 只,体质量(200±20)g,动物合格证号 2007000556038,由浙江中医

药大学动物中心提供,常规饲养。

## 1.2 药物

TWPT(浙江德恩制药有限公司生产,批号 1311108B,每克雷公藤多苷片原料粉中含有 4.17 mg 雷公藤内酯甲、0.176 mg 雷公藤甲素);硫唑嘌 呤片(AZA,上海医药集团有限公司信谊制药总厂 生产,批号008953)。

#### 1.3 试剂与仪器

5% TNBS (Sigma 公司); 10%水合氯醛 (浙江省 中医院); 无水乙醇 (杭州龙山精细化工有限公司); 中心静脉导管 (上海景年医疗器械有限公司); miR-146a、miR-146b 引物 (上海伯豪生物技术有限 公司设计); Toll 样受体4 (TLR4)、髓样分化因子 88 (MyD88)、肿瘤坏死因子受体相关因子 6 (TRAF-6)、 核因子-κB (NF-κB)、肿瘤坏死因子-α (TNF-α)、白 细胞介素-1β (IL-1β) PCR 引物由 Takara 公司合成; β-actin、NF-κB 抗体(Cell Signaling Technology); TLR4 抗体、MyD88 抗体、TRAF-6 抗体、IL-1β 抗体 (Abcam); TNF-α 抗体 (R&D); 兔二抗; 羊二抗; 电泳仪及电泳槽 (Bio-rad); RNA 抽提试剂盒、反转 录试剂盒(Takara, Shiga, 日本); PCR 扩增仪(Applied Biosystems, Foster City, CA, 美国)。

2 方法

#### 2.1 分组

将 90 只健康 Wistar 大鼠随机分为 6 组,分别

为对照组,模型组,TWPT低、中、高剂量(30、 60、120 mg/kg)组,AZA 阳性对照组,每组 15 只。

# 2.2 模型制备

大鼠适应性喂养 1 周, 使体质量达到(200±20)g, 禁食 24 h。10%水合氯醛 3 mL/kg ip 麻醉后, 将石蜡油润滑过的深静脉置管由肛门缓慢插入结 肠约 8 cm 处, 模型组和药物组按每只大鼠 0.02 mL/kg 5% TNBS+0.25 mL 50%乙醇进行灌肠,对 照组按 0.02 mL/kg 生理盐水+0.25 mL 生理盐水 进行灌肠,灌肠结束加推 0.3 mL 空气,用棉签堵 住大鼠肛门,轻揉大鼠腹部 1 min 并倒置 5 min, 造模结束后将大鼠平放,自然清醒后常规饮食。3 d 后评价模型成功与否,具体造模成功标准:造 模后 2 d 内大鼠出现精神倦怠甚至萎靡、懒动、 进食明显减少,嗜卧伴消瘦、毛发脏乱、失去光 泽,腹泻,大便次数增多,肛周皮毛污秽黏腻, 粪便稀烂及血便。

#### 2.3 给药

对照组、模型组 ig 给予 0.1 mL/kg 生理盐水; AZA 组:将 AZA 研成细末,在细末中加生理盐水 制成混悬液,按大鼠 AZA 60 mg/kg 的剂量 ig 给药; TWPT 低、中、高剂量组:将 TWPT 研成细末,在 细末中加生理盐水制成混悬液,分别按 30、60、120 mg/kg 的剂量分别 ig 给药。以上药物在造模 3 d 后 开始给药,每天 1 次,连续给药 14 d。

### 2.4 观察项目

每日观察大鼠体质量、毛发、饮食、大便等一 般情况,并进行隐血试验及疾病活动指数(DAI) 评分<sup>[6]</sup>。

#### 2.5 标本采集

末次给药24h后,各组随机取11只大鼠处死, 留取距肛门8cm、前后各多保留0.5cm的结肠组织 进行相关检测。每组其余4只大鼠进行高通量测序。

#### 2.6 观察指标及检测方法

2.6.1 结肠炎症评价 ①DAI 评分:按照 Fitzpatrick 等<sup>[8]</sup>提出的标准,通过结合给药14 d 后 大鼠体质量下降百分率、大便性状及大便隐血情况 进行评分;②大体形态损伤评分:参照 Wallace 等<sup>[9]</sup> 提出的标准进行评分;③镜下结肠损伤评分:取病 变组织进行 HE 染色,按照 Geboes 等<sup>[10]</sup>提出的评 分标准进行评分。

**2.6.2** qRT-PCR 法测定 miR-146a 及 miR-146b 的表达情况 按 RNA 抽提试剂盒说明书提取总 RNA,

紫外分光光度计测定总 RNA 浓度,重复测定 3 次,取 500 ng RNA 按反转录试剂盒说明书(QIAGEN,美国)进行逆转录反应合成 cDNA,用 ABI 7500 PCR 仪(Applied Biosystems,Foster City, CA,美国)按 RT-PCR 说明书将 cDNA 进行 PCR 扩增,以U6 为内参,以95 ℃预变性 30 s,然后进行循环扩增,95 ℃变性 5 s,60 ℃退火加延伸 30 s,共40 个循环,反应结束后进行熔解曲线分析。miRNA 的相对表达量以 2<sup>-ΔΔCt</sup>的形式表示。miR-146a 及miR-146b 的引物由上海伯豪生物技术有限公司设计。miR-146a、miR-146b 引物序列见表 1。

表 1 miR-146a 和 miR-146b 引物序列 Table 1 Primer sequences for miR-146a and miR-146b

引物	引物序列 (5'→3')		
U6 (内参)	TTCGTGAAGCGTTCCATATTTT		
rno-miR-146a-5p	TGAGAACTGAATTCCATGGGTT		
rno-miR-146b-5p	TGAGAACTGAATTCCATAGGCTG		

2.6.3 RT-PCR 法测定 TLR4/MyD88 信号通路相关 分子 mRNA 表达水平 所取标本按 RNA 抽提试剂 盒说明书提取总 RNA,紫外分光光度计测定总 RNA 浓度,重复测定 3 次,取 500 ng RNA 按反转 录试剂盒说明书进行逆转录反应合成 cDNA,用 ABI 7500 PCR 仪按 RT-PCR 说明书将 cDNA 进行 PCR 扩增,以β-actin 为内参,以95 ℃预变性 30 s, 然后进行循环扩增,95 ℃变性 5 s,60 ℃退火加延 伸 30 s,共40 个循环,反应结束后进行熔解曲线分 析。采用 2<sup>-ΔΔCI</sup>法分析目的基因的相对表达水平。 各信号 mRNA 分子引物情况见表 2。

**2.6.4** Western blotting 法测定 TLR4/MyD88 信号通路 相关蛋白表达水平 将所取肠组织标本研磨粉碎后, 加入 6 倍量冷蛋白裂解液 [20 mmol/L Tris/HCl (pH 7.5), 10 mmol/L APMSF, 1 mmol/L EDTA, 1 mmol/L DTT] 制成缓冲液。取一定量蛋白上样,于 10%聚丙 烯酰胺凝胶电泳分离,分离的蛋白质转移至 PVDF 膜。5%脱脂奶封闭 2 h, 加入 TLR4 (1:500)、MyD88 (1:1000)、TRAF-6 (1:500)、NF-кВ (1:1000)、 TNF- $\alpha$  (1:5000)、IL-1 $\beta$  (1:2500) 单克隆抗体, 4 ℃孵育过夜。TBST 洗膜 5 min×3 次。分别加入相 应荧光二抗 (1:15000),室温缓慢震摇 2 h, TBST 洗膜 5 min×3 次。采用 Odyssey 曝光机进行图像显影, Odyssey 软件进行图像数据分析,目的蛋白的表达值 为目的蛋白的灰度值与  $\beta$ -actin 灰度值的比值。

Table 2 Filmers for each signaling molecules						
信号蛋白	上游引物	下游引物				
β-actin	5'-GGAGATTACTGCCCTGGCTCCTA-3'	5'-GACTCATCGTACTCCTGCTTGCTG-3'				
TLR4	5'-CTCACAACTTCAGTGGCTGGATTTA-3'	5'-GTCTCCACAGCCACCAGATTCTC-3'				
MyD88	5'-TATACCAACCCTTGCACCAAGTC-3'	5'-TCAGGCTCCAAGTCAGCTCATC-3'				
TRAF-6	5'-TTTGGCGTCGGAGACACTTG-3'	5'-TCGCTTGAAGACTGGCTGGA-3'				
NF-κB	5'-CATGCGTTTCCGTTACAAGTG-3'	5'-GTGCGTCTTAGTGGTATCTGTGCT-3'				
TNF-α	5'-TCAGTTCCATGGCCCAGAC-3'	5'-GTTGTCTTTGAGATCCATGCCATT-3'				
IL-1β	5'-CCCTGAACTCAACTGTGAAATAGCA-3'	5'-CCCAAGTCAAGGGCTTGGAA-3'				
			1			

#### 表 2 各信号分子引物情况 Table 2 Primers for each signaling molecules

## 2.7 统计学方法

采用 SPSS 17.0 统计软件处理数据。数据以 *x*±*s*表示,各组数据间采用单因素方差分析检验。 3 结果

#### 3.1 UC 大鼠结肠炎症评分

与对照组相比,模型组肠壁与周围组织粘连, 肠管增粗, 剖开可见溃疡灶, 溃疡病变处肠壁增厚, 周边黏膜充血水肿,镜下结肠黏膜水肿,黏膜层及 浆肌层可见多量淋巴细胞,浆细胞及中性粒细胞浸 润,明显的隐窝脓肿,溃疡形成,溃疡表面可见坏 死层,肉芽组织形成;TWPT 各剂量组及 AZA 组肠 壁与周围组织粘连较轻或无,溃疡少见,隐窝结构 基本完整,中性粒细胞、淋巴细胞等炎性细胞少量 浸润,其中 TWPT 高剂量组、AZA 组肠壁与周围组 织少有粘连,肠管未见明显增粗,肠壁轻度增厚, 剖开未见明显溃疡,有轻度黏膜充血水肿,镜下黏 膜主要表现为中度慢性炎症,部分黏膜及黏膜下层 有少量炎性细胞浸润。治疗14d后,与对照组相比, 模型组大鼠 DAI、大体形态损伤以及组织学评分明 显增加(P<0.001); 与模型组相比, TWPT 高剂量 组及 AZA 组结肠炎症评分均有明显降低 (P< 0.001); 与 AZA 组相比, TWPT 高剂量组结肠炎症 评分无显著性差异(P>0.05)。远端结肠组织大体 图见图 1,病理图见图 2,具体炎症评分见表 3。



Fig. 2 Pathological pictures of distal colon tissue

表 3 TWPT 对 UC 大鼠结肠炎症评分的影响 ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ ) Table 3 Influence of TWPT towards inflammatory scores of colon in UC rat ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ )

组别	剂量/(mg·kg <sup>-1</sup> )	DAI 评分	大体形态损伤评分	结肠黏膜组织损伤评分
对照	_	$0.00 \pm 0.00$	$0.00 \pm 0.00$	$0.00 \pm 0.00$
模型	_	$1.60 \pm 0.76^{***}$	5.40±2.21 <sup>***</sup>	$13.27 \pm 3.50^{***}$
TWPT	30	$1.01 \pm 0.39$	$4.00 \pm 2.04$	$10.00 \pm 3.92$
	60	$1.13 \pm 0.30$	$5.80 \pm 2.18$	$7.82 \pm 3.25^{\#}$
	120	$0.87 \pm 0.25^{\#\#}$	$3.93 \pm 1.94^{\#\#}$	5.45±2.73 <sup>###</sup>
AZA	60	$0.70 \pm 0.28^{\#\#}$	$3.64 \pm 1.74^{\#\#}$	$7.00 \pm 2.57^{\#\#\#}$

与对照组比较: \*\*\*\*P<0.001; 与模型组比较: \*P<0.05 \*\*\*\*P<0.001

\*\*\*\*P < 0.001 vs control group;  ${}^{\#}P < 0.05 {}^{\#\#\#}P < 0.001 vs$  model group

#### 3.2 结肠组织 miR-146a 及 miR-146b 表达水平

与对照组相比,模型组大鼠结肠组织中 miR-146a 和 miR-146b 表达明显增加(P<0.01)。 与模型组相比,TWPT 及 AZA 均可显著抑制 miR-146a、miR-146b 表达(P<0.05、0.01)。从抑 制强度而言,TWPT 中剂量组对 miR-146a、 miR-146b 的抑制作用最强,TWPT 高剂量组略弱于 TWPT 中剂量组(P<0.05)。各组结肠组织中 miR-146a 和 miR-146b 的表达情况见图 3。

# **3.3** 结肠组织 TLR4/MyD88 依赖信号通路相关分子 mRNA 的表达

对 TLR4/MyD88 依赖信号通路的各节点分子 mRNA 表达水平(TLR4、MyD88、TRAF-6、NF-κB、 TNF-α、IL-1β)而言:与对照组相比,模型组中这 些重要节点分子的 mRNA 表达水平显著升高(P< 0.05、0.01)。与模型组相比,TWPT 呈剂量依赖性 地抑制该信号通路上各节点分子 mRNA 的表达,其 中 TWPT 高剂量组中各节点分子 mRNA 表达水平 显著低于模型组(P<0.05、0.01)。TWPT 高剂量 组对 TLR4、MyD88、TRAF-6、NF-κB mRNA 表达 的抑制作用略强于 AZA 组,而对该信号通路的末 端炎症因子 IL-1β及 TNF-α mRNA 水平的抑制作用 却略逊于 AZA 组,但上述 2 种差异均无统计学意 义(P>0.05)。各组结肠组织中 TLR4/MyD88 依赖



与对照组比较: <sup>\*\*</sup>P<0.01; 与模型组比较: <sup>#</sup>P<0.05 <sup>##</sup>P<0.01 <sup>\*\*</sup>P<0.01 vs control group; <sup>#</sup>P<0.05 <sup>##</sup>P<0.01 vs model group

图 3 各组结肠组织中 miR-146a 及 miR-146b 的表达 (*x* ±*s*, *n* = 11)

Fig. 3 Expression of miR-146a and miR-146b in each colon tissue ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ )

信号通路相关 mRNA 的表达情况见图 4。

# 3.4 结肠组织 TLR4/MyD88 依赖信号通路相关蛋白的表达

对 TLR4/MyD88 依赖信号通路的各节点分子 蛋白表达水平(TLR4、MyD88、TRAF-6、NF-κB、 TNF-α、IL-1β)而言:与对照组相比,模型组中这 些重要节点分子的蛋白表达水平显著升高(P< 0.01)。与模型组相比,TWPT 呈剂量依赖性地抑制 该信号通路上各节点分子蛋白的表达,其中 TWPT



<sup>\*</sup>P < 0.05 \*\*P < 0.01 vs control group;  ${}^{\#}P < 0.05$   ${}^{\#}P < 0.01$  vs model group, same as below

Fig. 4 mRNA expression of related molecule in TLR4/MyD88 dependent signaling pathway in each colon tissue ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ )

图 4 各组结肠组织中 TLR4/MyD88 依赖信号通路相关分子 mRNA 的表达 ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ )

高剂量组中各节点分子蛋白表达水平显著低于模型 组(P<0.01)。与 AZA 组比较,TWPT 高剂量组对 该信号通路上游因子(TLR4、MyD88、TRAF-6、 NF-κB)蛋白表达的抑制作用略好于 AZA 组,而对 该信号通路的末端炎症因子 IL-1β及TNF-α蛋白水 平的抑制作用却略逊于 AZA 组,但上述2组差异均 无统计学意义(P>0.05)。结果见图5和6。

#### 4 讨论

TNBS/乙醇 UC 大鼠模型是研究 UC 的极佳模型,其炎症反应与 TNBS 引起的免疫异常反应密切相关<sup>[11]</sup>。本研究在 TNBS/乙醇灌肠造模后,观察模型组造模后一般情况,发现造模 2 d 后模型组大鼠出现精神、饮食、毛发、大便次数及性状的改变,隐血测试阳性。造模后 DAI 评分浮动于 7~13 分,较对照组显著升高,实验结束后解剖大鼠,观察其结肠组织,均可见病变部位组织与周围组织粘连,



图 5 Western blotting 法检测 TLR4/MyD88 依赖信号通路 相关蛋白条带图

Fig. 5 Western blotting analysis of related proteins in TLR4/MyD88 dependent signaling pathway



图 6 各组结肠组织中 TLR4/MyD88 依赖信号通路相关蛋白的表达 ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ ) Fig. 6 Protein expression of related molecule in TLR4/MyD88 dependent signaling pathway in each colon tissue ( $\overline{x} \pm s, n = 11$ )

有较多、较大的溃疡病灶,周围组织充血水肿,高 倍镜下可见结肠黏膜水肿,黏膜层及浆肌层可见大 量炎症细胞浸润,溃疡形成,溃疡表面可见坏死层, 肉芽组织形成,结肠组织大体形态及镜下组织病理 学评分较对照组均有显著升高(P<0.01),证实本 研究 TNBS/乙醇方法制备大鼠溃疡性结肠炎模型 成功。

用 TWPT 进行 3 d 的 ig 治疗后, 可见大鼠精神

状态开始好转,进食、饮水量及活动量较模型组好转明显,ig 8 d 后,大便逐渐成形,偶有稀便,肛周皮毛稍粘,但无便血,体质量有所恢复。实验结束后观察大体形态可见,TWPT 高剂量组大鼠肠道黏膜溃疡、炎症状态较模型组改善明显 (*P*<0.01); 光镜下可见与模型组相比,TWPT 高剂量组淋巴细胞、中性粒细胞、浆细胞等炎性细胞浸润减少,偶可见溃疡,溃疡较浅表 (*P*<0.01);与 AZA 组镜下 组织学评分有所降低(P<0.05),大体评分略高(P>0.05)。提示 TWPT 对 UC 大鼠临床症状的改善上及黏膜愈合上具有一定作用,该作用与 AZA 相比相当或强于 AZA。

MicroRNA (miRNA) 是一种由 19~22 个核苷 酸组成的非编码微小内源性 RNA, 它可以作用于 3' 非编码区 (3'untranslated region, 3'UTR), 最终通 过抑制 mRNA 转录或目标 mRNA 降解的方式,调 控基因表达<sup>[12]</sup>。因 miRNA 绑定方式的多样性, miRNA 在 UC 发病过程中扮演重要角色<sup>[13]</sup>。研究表 明 miR-146a、miR-146b 大多作为一种保护因子, 抑制肠道炎症的发生[14-15]。而与以往的文献研究不 同,本研究发现:与对照组相比,TNBS/乙醇UC大 鼠模型中 miR-146a 和 miR-146b 表达明显增加(P< 0.01)。与模型组相比,药物 TWPT 及 AZA 均可显 著抑制 miR-146a 和 miR-146b (P<0.01)。从抑制强 度而言, TWPT 中剂量组对 miR-146a 和 miR-146b 的抑制作用最强,TWPT 高剂量组略逊于 TWPT 中 剂量组(P<0.05)。该现象可能提示,TWPT 对 miR-146a 和 miR-146b 的作用存在一定剂量限制性。

与此同时,本研究分别从蛋白及 mRNA 水平探 讨 TLR4/MyD88 依赖信号通路在炎症发生中的变 化,以及 TWPT 对此的影响。

由于 TLR4 可以识别病原体相关分子模式或损 伤相关分子模式,经过中间接头蛋白的介导激活相 关信号激酶,导致转录因子活化,从而使炎症效应 分子转录表达,完成天然免疫应答或激活获得性免 疫反应和炎症反应。TLR4 信号通路按是否需要接 头蛋白 MyD88 介导, 主要分 MyD88 依赖和非依赖 的信号通路<sup>[16]</sup>。在 MyD88 依赖的通路中, TLR 通 过 MyD88 募集和活化下游白介素-1 受体相关激酶 4 (interleukin-1 receptorassociatedkinase 4, IRAK4), 白介素-1 受体相关激酶 1 (interleukin-1 receptorassociated kinase 1, IRAK1)、白介素-1 受体相关激 酶 2 (interleukin-1 receptor-associated kinase 2, IRAK2)和 TRAF-6,进而激活丝裂原激活的蛋白 激酶 (mitogen-activated protein kinase, MAPK)、 干扰素调节因子5 (interferon regulatory factor 5, IRF5)和 NF-κB 通路完成末端炎症因子 IL-1β、 TNF-α 的转录、释放<sup>[17]</sup>。因此,本研究将 TLR4、 MyD88、TRAF-6、NF-κB 作为检测分子,能反映 TLR4/MyD88 依赖信号通路在炎症发生中的改变, 并通过对末端炎症因子 IL-1β 及 TNF-α 的检测来阐 述该信号通路对炎症因子的调控作用。

针对 TLR4/MyD88 依赖信号通路的上游分子 (TLR4、MyD88、TRAF-6、NF-кB) 而言, Western blotting 及 RT-PCR 结果均显示:与对照组相比,该 信号通路上游分子无论在 mRNA 水平还是蛋白水 平,模型组表达显著升高(P<0.01)。提示该疾病 模型与 TLR4/MyD88 依赖信号通路的异常表达密 切相关。与模型组相比,TWPT 呈剂量依赖性地抑 制该信号通路的上游因子,其中高剂量组与模型组 具有显著差异(P<0.05)。同时, TWPT 对 TLR4、 MyD88、TRAF-6、NF-κB 组成的级联反应无论在 mRNA 及蛋白水平,其抑制趋势均呈现递减现象, 且蛋白水平更典型。与阳性对照 AZA 组比较,高 剂量 TWPT 对该信号通路上游因子的抑制作用略 好于 AZA 组, 但无显著性差异 (P>0.05)。提示 TWPT 与 AZA 均能通过抑制 TLR4/MyD88 依赖信 号通路来达到抗炎的目的, TWPT 对该信号通路的 抑制程度略好于 AZA, 抑制 TLR4/MyD88 依赖信 号通路为 TWPT 抗炎的途径之一。

末端炎症因子的 Western blotting 及 RT-PCR 结 果均显示:与对照组相比,该信号通路末端炎症因 子 IL-1β及 TNF-α 无论在 mRNA 水平还是蛋白水平 模型组表达显著升高(P<0.01)。与模型组相比, TWP 呈剂量依赖性地抑制该信号通路的末端炎症 因子 IL-1β 及 TNF-α,其中高剂量组与模型组具有 显著差异 (P<0.01)。 与阳性对照 AZA 比较, 高剂 量 TWPT 对该信号通路末端炎症因子 IL-1β 及 TNF-α 的抑制作用略逊于 AZA 组,但无显著性差 异 (P>0.05)。提示 TWPT 与 AZA 均对末端炎症 因子 IL-1β 及 TNF-α 具有抑制作用。与抑制 TLR4/MyD88 依赖信号通路的上游分子作用程度相 比,TWPT 对末端炎症因子 IL-1β 及 TNF-α 的抑制 作用未显示略好于 AZA 的趋势。这些现象提示, 药物对信号通路调控的复杂性,这些复杂性可能会 影响到药物最终的抗炎结果。

研究结果提示,中剂量 TWPT 对 miR-146a 和 miR-146b 的抑制作用最强,高剂量 TWPT 略逊于 中剂量,但无显著差异(P>0.05)。与 TWPT 抑制 TLR4/MyD88 依赖信号通路及末端炎症因子作用与 剂量呈正相关不同,TWPT 对 miR-146a 和 miR-146b 的作用未表现出这种正相关的趋势。既往文献提示 miR-146a 和 miR-146b 的抑制作用也并非局限在 TLR4/MyD88 依赖信号通路上,它也可通过抑制

• 1730 •

SHH 信号发挥抗炎作用<sup>[18]</sup>,这提示 TWPT 调控 miRNAs 及信号通路作用也应具有复杂性,有待进 一步研究。

综上所述,本研究显示在 TNBS/乙醇 UC 大鼠 模型中,TWPT 能通过抑制 miR-146a 和 miR-146b 的表达,并能抑制 TLR4/MyD88 依赖信号通路及炎 症因子 IL-1β 及 TNF-α 释放,对信号通路及炎症因 子的作用强度与剂量呈正相关。

#### 参考文献

- Zhu H, Li Y R. Oxidative stress and redox signaling mechanisms of inflammatory bowel disease: updated experimental and clinical evidence [J]. *Exp Biol Med*, 2012, 237(5): 474-480.
- [2] 丁海荣,王丙信,任清华,等.复方甘草酸苷联合柳氮 磺吡啶治疗溃疡性结肠炎的临床研究 [J].现代药物 与临床,2016,31(3):367-370.
- [3] 刘茉莉,陈 刚,林 琳,等.复方肠泰对葡聚糖硫酸 钠诱导的溃疡性结肠炎治疗作用的研究 [J].药物评 价研究,2016,39(1):52-56.
- [4] Zhang C, Jiang M, He X J, *et al.* Clinical trials of integrative medicine for rheumatoid arthritis: Issues and recommendations [J]. *Chin J Integr Med*, 2015, 21(6): 403-407.
- [5] 池 婕,林 兵,刘志宏,等.基于最小二乘回归分析 法的雷公藤多苷片免疫抑制作用谱效关系研究 [J]. 中草药, 2015, 46(18): 2755-2758.
- [6] González-Navajas J M, Fine S, Law J, et al. TLR4 signaling in effector CD4<sup>+</sup> T cells regulates TCR activation and experimental colitis in mice [J]. J Clin Invest, 2010, 120(2): 570-581.
- [7] Schulte L N, Westermann A J, Vogel J. Differential activation and functional specialization of miR-146 and miR-155 in innate immune sensing [J]. *Nucl Acids Res*, 2013, 41(1): 542-553.
- [8] Fitzpatrick L R, Wang J, Le M. *In vitro* and *in vivo* effects of gliotoxin, a fungal metabolite: Efficacy against dextran sodium sulfate-induced colitis in rats [J]. *Dig Dis Sci*, 2000, 45(12): 2327-2336.

- [9] Wallace J L, Keenan C M, Gale D, et al. Exacerbation of experimental colitis by NSAIDs is not related to elevated leukotriene B4 synthesis [J]. Gastroenterology, 1992, 102(1): 18-27.
- [10] Geboes K, Riddell R, Ost A, *et al.* A reproducible grading scale for histological assessment of inflammation in ulcerative colitis [J]. *Gut*, 2000, 47(3): 404-409.
- [11] Driss V, El Nady M, Delbeke M, et al. The schistosome glutathione S-transferase P28GST, a unique helminth protein, prevents intestinal inflammation in experimental colitis through a Th2-type response with mucosal eosinophils [J]. *Mucosal immunol*, 2016, 9(2): 322-335.
- [12] Bartel D P. MicroRNAs: target recognition and regulatory functions [J]. *Cell*, 2009, 136(2): 215-233.
- [13] Zwiers A, Kraal L, van de Pouw Kraan T C, et al. Cutting edge: a variant of the IL-23R gene associated with inflammatory bowel disease induces loss of microRNA regulation and enhanced protein production [J]. J Immunol, 2012, 188(4): 1573-1577.
- [14] Baltimore D, Boldin M, Taganov K. Modulation of innate immunity receptors' signaling by microRNAs miR-146a and miR-146b: U. S. Patent 8, 669, 235 [P]. 2014-3-11.
- [15] Schulte L N, Westermann A J, Vogel J. Differential activation and functional specialization of miR-146 and miR-155 in innate immune sensing [J]. *Nucl Acids Res*, 2013, 41(1): 542-553.
- [16] Saito K, Katakura K, Suzuki R, et al. Modulating Toll-like receptor 4 signaling pathway protects mice from experimental colitis [J]. Fukushima J Med Sci, 2013, 59(2): 81-88.
- [17] Kawai T, Akira S. Toll-like receptors and their crosstalk with other innate receptors in infection and immunity [J]. *Immunity*, 2011, 34(5): 637-650.
- [18] Ghorpade D S, Sinha A Y, Holla S, et al. NOD2-nitric oxide-responsive micro RNA-146a activates Sonic hedgehog signaling to orchestrate inflammatory responses in murine model of inflammatory bowel disease [J]. J Biol Chem, 2013, 288(46): 33037-33048.