

尾加压素Ⅱ体外促进晶状体上皮细胞增殖的细胞信号转导机制

黄秀榕¹,祁明信²,李坤鹏¹,陈义¹

基金项目:中国福建省中医药重点资助项目(No. Wzzb0601)

作者单位:¹(350003)中国福建省福州市,福建中医药大学病理生理研究中心;²(350003)中国福建省福州市,福建中医药大学附属第二人民医院眼科

作者简介:黄秀榕,女,教授,博士研究生导师,研究方向:白内障。通讯作者:祁明信,男,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:白内障。qihuang@ netease. com

收稿日期:2010-01-07 修回日期:2010-02-25

Mechanism on signal transduction of proliferation induced by urotensin II in lens epithelial cell

Xiu-Rong Huang¹, Ming-Xin Qi², Kun-Peng Li¹, Yi Chen¹

Foundation item: Key Foundation of Traditional Chinese Medicine in Fujian Province, China (No. Wzzb0601)

¹ Research Centre of Pathophysiology, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, Fujian Province, China;

² Department of Ophthalmology, the Second Affiliated Hospital, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, Fujian Province, China

Correspondence to: Ming-Xin Qi. Department of Ophthalmology, The Second Affiliated Hospital, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou 350003, Fujian Province, China. qihuang@ netease. com

Received:2010-01-07 Accepted:2010-02-25

Abstract

• AIM: To study the mechanism on signal transduction of proliferation induced by urotensin-II (U-II) in lens epithelial cell (LEC).

• METHODS: U-II were incubated with cultured LEC. Meanwhile four blockers of signal transduction, H₇, PD98059, W₇ and nicardipine, were incubated with LEC separately. Then the proliferations of LEC were detected via ³H-TdR incorporation.

• RESULTS: The radioactivity of ³H-TdR in U-II group was higher than that in control group ($P < 0.01$). The radioactivities of ³H-TdR in groups of four blockers decreased in varying degrees compared with U-II group ($P < 0.01, P < 0.01$). The blocking effects of PD₉₈₀₅₉ and H₇ were higher than that of nicardipine and W₇ ($F = 13.251, P < 0.01$).

• CONCLUSION: U-II induced LEC proliferation by means of signal trasduction which can be blocked by four signal transduction blockers. The result provides a new thinking for prevention and treatment of after cataract.

• KEYWORS: urotensin II; lens epithelial cell; proliferation; signal transduction; after cataract

Huang XR, Qi MX, Li KP, et al. Mechanism on signal transduction of proliferation induced by urotensin II in lens epithelial cell. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(3):432-434

摘要

目的:探讨尾加压素Ⅱ(urotensinⅡ, U-II)促进晶状体上皮细胞(lens epithelial cell, LEC)增殖的细胞信号转导机制。

方法:采用U-II与体外培养的LEC共同孵育,并用4种细胞信号转导阻断剂H₇,PD98059,W₇,尼卡地平(nicardipine)分别作用于LEC,再用³H-胸腺嘧啶(³H-TdR)掺入法检测LEC增殖的情况。

结果:U-II组LEC的³H掺入放射活性显著高于对照组($P < 0.01$),4种信号转导阻断剂组的放射活性与U-II组比较均有不同程度的降低($P < 0.01, P < 0.01$)。PD₉₈₀₅₉和H₇的阻断作用强于nicardipine和W₇($F = 13.251, P < 0.01$)。

结论:尾加压素Ⅱ促进LEC增殖是通过细胞信号转导的机制,该作用可被信号转导阻断剂所阻断。

关键词:尾加压素Ⅱ;晶状体上皮细胞;增殖;细胞信号转导;后发性白内障

DOI:10.3969/j. issn. 1672-5123. 2010. 03. 009

黄秀榕,祁明信,李坤鹏,等. 尾加压素Ⅱ体外促进晶状体上皮细胞增殖的细胞信号转导机制. 国际眼科杂志 2010;10(3):432-434

0 引言

尾加压素Ⅱ(urotensinⅡ, U-II)是一种具有多种生物学效应的新型生物活性物质。最早由Coulouarn于1998年从人体中克隆出人U-II(human urotensinⅡ, hU-II)^[1]。此后的研究表明,体内多种组织中含有U-II。U-II不仅具有强烈的缩血管作用^[2],而且具有促进细胞增殖的作用,可使大鼠心肌成纤维细胞、气道平滑肌细胞、肾系膜细胞和血管平滑肌细胞等发生增殖^[3]。我们曾发现眼部各组织均含有U-II,并发现U-II具有促进晶状体上皮细胞(lens epithelial cell, LEC)增殖的作用。后发性白内障(after cataract)是白内障囊外摘除联合人工晶状体植入术后的主要并发症。其病理生理机制是手术后残留的LEC发生增殖、移行,使晶状体后囊膜发生混浊导致视力再度下降。我们拟探讨U-II促进LEC增殖的细胞信号转导机制,为防治后发性白内障寻求新的途径。

1 材料和方法

1.1 材料 无菌操作取健康新鲜小牛眼的晶状体前囊膜,用胰蛋白酶消化法,在37℃,5%CO₂培养箱中进行晶状体上皮细胞原代和传代培养,取第3代细胞进行如下实验。

hU-II , H_7 , PD98059, W_7 , 尼卡地平(nicardipine)均系美国Sigma公司产品, DMEM培养基为美国GIBCO公司产品, ^3H -胸腺嘧啶(^3H -TdR)购自上海原子核研究所, 2,5-二苯基恶唑(PPO)及1,4-双-(5-苯基恶唑基-2)-苯(POPOT)为中国医药集团上海化学试剂公司产品, 胰蛋白酶(trypsin)购自华美生物工程公司, 胎牛血清(fetal bovine serum, FBS)购自杭州四季青生物工程材料有限公司, 冰醋酸、二甲苯为市售分析纯产品。本研究采用 CO_2 培养箱(美国FORMA 2111)、倒置研究显微镜(日本Olympus IMT-413)、低温冰箱(日本MDF-V5410)、真空泵(美国Nulgene EF006)、微量移液器(法国Gilson)、 γ -液闪计数仪(西安FJ2003PS)。

1.2 方法 将实验分成6组, 每组8个样本。对照组在LEC中加入胎牛血清和DMEM培养液。 U-II 组在对照组的基础上加入终浓度为 10^{-8} mol/L 的 U-II 。 H_7 组、PD98059组、 W_7 组和尼卡地平组分别在 U-II 组的基础上加入4种细胞信号转导阻断剂, 终浓度分别为 $\text{H}_7 10^{-5}\text{ mol/L}$ 、PD98059 10^{-5} mol/L 、 $\text{W}_7 10^{-6}\text{ mol/L}$ 、Nicardipine 10^{-5} mol/L 。取第3代培养的LEC并使细胞生长同步化。在 CO_2 培养箱中继续培养12h后, 按照上述实验分组, 分别加入 hU-II 和 H_7 、PD98059、 W_7 和尼卡地平。将LEC在 CO_2 培养箱中继续培养12h后, 吸去培养液, 每孔分别加入 ^3H -TdR(其放射比活性为每孔 3.7×10^4 个/min), 继续培养12h。吸去培养液, 消化细胞并用真空泵抽滤, 将细胞收集于玻璃纤维膜上。于 60°C , 30min条件下烘干滤膜, 用液闪计数仪测定 ^3H 放射活性。

统计学分析: 用SPSS 12.0统计软件分析。所有结果用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示。各组与对照组间数据比较采用t检验, 各组间数据比较采用单因素方差One-Way ANOVA分析。

2 结果

U-II 组LEC的 ^3H 掺入放射活性(个/min)显著高于对照组(2027.4 ± 109.1 vs 1203.8 ± 107.6 , $P < 0.01$), 说明 U-II 使LEC发生明显的增殖。4种信号转导阻断剂组的放射活性与 U-II 组比较均有不同程度的降低(1819.6 ± 47.2 , 1759.1 ± 169.0 , 1557.9 ± 71.9 , 1442.9 ± 192.4 , $P < 0.01$, $P < 0.01$), 显示这4组LEC的增殖减少, 表明4种阻断剂均不同程度地阻断了 U-II 促进LEC增殖的信号转导途径。在4种阻断剂中, PD₉₈₀₅₉组和 H_7 组的放射活性显著低于 W_7 组和Nicardipine组($F = 13.251$, $P < 0.01$), 表明PD₉₈₀₅₉组和 H_7 组对 U-II 促进LEC增殖的细胞信号转导途径的阻断作用更强(表1)。

3 讨论

U-II 是一种生长抑素样环型结构的神经肽, 最早提取自鱼的尾部下垂体, 1998年首次从人体克隆出来。研究表明, U-II 是具有多种生物学效应的新型生物活性物质, 具有较强的促进多种细胞增殖的作用。 U-II 可刺激离体培养的大鼠胸主动脉血管平滑肌细胞(vascular smooth muscle cell, VSMC)发生增殖, 呈浓度依赖关系; 降钙素基因相关肽、肾上腺髓质素、IL-10等均能抑制由 U-II 诱导的VSMC增殖; U-II 上调VSMC内皮素基因表达并促进VSMC内皮素的合成释放; 肾上腺髓质素可浓度依赖性地抑制 U-II 刺激的VSMC内皮素mRNA水平的增加^[4-6]。还有报道 U-II 能促进实验大鼠心肌成纤维细胞、气道平滑肌细胞、肾系膜细胞发生增殖, 且在一定的浓度范围内

表1 ^3H -TdR掺入法检测4种信号转导阻断剂对 U-II 诱导LEC增殖的影响
($\bar{x} \pm s$, $n = 8$)

分组	放射活性(个/min)
对照组	43336 ± 3875
U-II 组	72987 ± 3928^b
W_7 组	65504 ± 1698^d
Nicardipine组	63328 ± 6085^d
PD ₉₈₀₅₉ 组	56083 ± 2587^d
H_7 组	51946 ± 6926^d

^b $P < 0.01$ vs对照组; ^d $P < 0.01$ vs U-II 组。

其促增殖作用具有浓度依赖性。有关 U-II 促进细胞增殖作用的细胞信号转导机制已有报道^[7], U-II 促进细胞增殖的途径与 Ca^{2+} 介导的信号转导通路有密切关系。另有文献指出^[8], 抑制与有丝分裂有关的多种信号蛋白分子, 如c-src, PKC (protein kinase C), CaM-PK, MAPK (mitogen activated protein kinase), 钙调神经磷酸酶(CaN), 均可在不同程度上抑制 U-II 的有丝分裂效应, 从而抑制 U-II 刺激细胞增殖的作用。Watanabe等^[9]研究发现, PKC\CaM\GPCR\MAPK的阻断剂可抑制 U-II 对VSMC的增殖作用, 从而间接表明 U-II 是通过PKC\CaM\GPCR\MAPK信号转导途径发挥其促增殖的作用。

我们曾发现, 眼内各组织中均有一定量的 U-II , U-II 能显著促进LEC发生明显的增殖并呈浓度依赖关系。在此基础上, 我们采用 ^3H -TdR掺入法检测4种细胞信号转导阻断剂对 U-II 促进LEC增殖的影响, 以探讨 U-II 促进LEC增殖的信号转导机制。这4种信号转导阻断剂中, H_7 是蛋白激酶C(PKC)抑制剂, PD₉₈₀₅₉是丝裂原活化蛋白激酶(MAPK)抑制剂, W_7 是钙调素(CaM)抑制剂, 尼卡地平(Nicardipine)是钙通道阻滞剂。研究结果发现, 4种信号转导阻断剂均能降低LEC的放射活性、阻断 U-II 促进LEC增殖的信号转导通路, 使 U-II 促进LEC增殖的作用减弱。间接表明 U-II 是通过DG蛋白激酶C途径、受体酪氨酸蛋白激酶/丝裂原活化蛋白激酶途径、 Ca^{2+} 和钙调蛋白激酶途径等细胞信号转导途径发挥其促进LEC增殖的作用, 从而探明了 U-II 促进LEC增殖的细胞信号转导机制。

白内障囊外摘除联合人工晶状体植入手术后残留的LEC发生增殖, 并移行至后囊下形成再生的晶状体结构如珍珠样(Elschnig)小体及Soemmering环, 再向成纤维细胞转化、分泌胶原形成纤维膜, 使晶状体后囊膜发生混浊, 导致白内障术后视力再度下降。这是后发性白内障的主要病理生理过程。我们的前期研究发现 U-II 能促进LEC增殖, 提出其很可能是后发性白内障的一个重要发生机制。我们的研究结果发现, 4种细胞信号转导阻断剂均能阻断 U-II 促进LEC增殖的信号转导通路, 使 U-II 促进LEC增殖作用减弱。该结果一方面表明 U-II 促进LEC增殖的作用及其细胞信号转导机制, 阐明了后发性白内障发生发展的可能机制; 另一方面揭示采用信号转导阻断剂可阻断 U-II 促进LEC增殖作用, 减少白内障手术后的后囊膜混浊, 提出这可能是防治后发性白内障的一个新途径。经广泛查阅国内外文献, 有关 U-II 促进晶状体上皮细胞等眼内组织细胞增殖的研究尚未见报道, 更未见 U-II 促进LEC增殖作用的细胞信号转导机制的研究报道, 本研究具有一定的科学意义和应用前景。

参考文献

- 1 Matsushita M, Shichiri M, Fukai N, et al. Urotensin II is an autocrine/paracrine growth factor for the porcine renal epithelial cell line. *Endocrinol* 2003;144(5):1825-1831
- 2 Maguire JJ, Kue RE, Davenport AP. Ophen-receptor ligand human urotensin II: receptor localization in human tissues and comparison of vasoconstrictor responses with endothelin-1. *Br J Pharmacol* 2000;131(3):441-446
- 3 张勇刚, 陈亚红, 马春艳, 等. 尾加压素的促丝裂作用. 中国动脉硬化杂志 2001;9(1):14-16
- 4 夏春芳, 霍勇, 尹航, 等. IL-10 对尾加压素 II 诱导的大鼠血管平滑肌细胞增殖的影响. 北京大学学报(医学版) 2001;33(4):332-334
- 5 齐永芬, 夏春芳, 陈亚红, 等. 肾上腺髓质素对尾加压素 II 刺激的血管平滑肌细胞增殖的影响. 中国病理生理杂志 2002;18(3):230-232
- 6 袁杰, 李菊香, 李国华, 等. 降钙素基因相关肽对尾加压素 II 诱导的血管平滑肌细胞增殖的影响. 贵阳医学院学报 2002;21(3):129-132
- 7 强正浩, 张孙曦, 李菊香, 等. 钙信号在尾加压素-II 促血管平滑肌增殖中的作用. 北京大学学报(医学版) 2002;34(3):261-265
- 8 陈亚红, 赵鸣武, 夏春芳, 等. 尾加压素在大鼠气管平滑肌细胞增殖中的作用及其机制. 中华医学杂志 2002;80(12):928-930
- 9 Watanabe T, Pakala R, Katagiri T, et al. Synergistic effect of urotensin-II with mildly oxidized LDL on DNA synthesis on vascular smooth muscle cells. *Circulation* 2001;4(1):16-18

· 短篇报道 ·

眼挫伤致一过性近视 23 例

郝志侠, 牛洪明

作者单位:(257055)中国山东省东营市,胜利石油管理局胜利医院眼科

作者简介:郝志侠,女,主治医师。

通讯作者:郝志侠. lvkaihe@vip.sina.com

收稿日期:2009-12-08 修回日期:2010-01-17

郝志侠, 牛洪明. 眼挫伤致一过性近视 23 例. 国际眼科杂志 2010;10(3):434

0 引言

钝挫伤在眼外伤患者中比较常见,机械性钝力作用于眼球后,可以引起眼内各种组织结构的改变。挫伤后发生的近视就是其中常见改变之一,主要表现为以往较好的视力,伤后出现明显的视力下降。这种改变在临床工作中容易被忽视,因为只注意到伤后眼部的损害,而忽略了由此引发的屈光变化,这需要引起我们临床医师的注意。

1 临床资料

挑选 2007-05/2009-05 眼挫伤后发生一过性近视的病例 23 例 23 眼。其中男 19 例,女 4 例。年龄 19~52(平均 30.2)岁。23 眼伤前均无屈光不正病史,视力 1.0(16 眼),视力 1.2(5 眼),视力 1.5(2 眼)。其中拳击伤 13 例,踢伤 5 例,球类击伤 3 例,撞击伤 2 例。23 眼均有眼睑皮肤肿胀瘀血,球结膜下出血 19 例,前房积血 2 例,瞳孔散大 2 例,睫状体脱离 3 例,视网膜震荡 9 例。受伤后初诊时裸眼视力为 0.04~0.4,平均视力 0.152。小瞳下验光屈光度为 -0.75~-5.25D,经凹透镜矫正后,患眼视力均达 1.0。治疗:依据患者病情用糖皮质激素或非甾体激素滴眼液滴眼,控制炎症反应;托吡卡胺滴眼液或阿托品眼

膏松弛睫状肌;重者全身应用糖皮质激素(3d)、扩张血管、脱水、维生素等药物治疗。伤后随访时间 1~2mo。伤后 2wk 内裸眼视力达 1.0 者 17 例,视力达 1.2 者 2 例,4 例 1mo 后裸眼视力达 1.0。

2 讨论

外伤性近视是继发于眼球震荡伤后的病变,是外伤性屈光不正的一种。眼球挫伤后常导致视力不同程度的下降,挫伤性近视比较常见,近视的程度与致伤力的大小密切相关,致伤力量越大,近视程度越高,并发症越多^[1]。眼球受外力后,外力由眼部流体传导,眼内组织受到震荡。眼挫伤后发生近视的机制:(1)角膜水肿引起角膜曲率增加;(2)前房积血、炎症使房水混浊,房水屈光指数增加^[2];(3)睫状体损伤,房水生成减少,前房变浅,晶状体前移^[3];(4)虹膜根部离断、睫状体损伤,组织充血、水肿致晶状体悬韧带松弛,晶状体变凸^[4];(5)外伤致交感神经支配麻痹,调节痉挛引起晶状体厚度加大,曲率增加^[5];(6)晶状体悬韧带破裂。大多数患者在伤后 1mo 左右恢复正常视力。治疗中应用睫状肌麻痹剂缓解痉挛、应用血管扩张剂改善眼部微循环增加眼部血供,这些治疗对近视的恢复有积极的作用。临床上对于眼挫伤患者,应该仔细检查患者的屈光状态,以便能够及早发现由此引起的近视,及早给予治疗,以免出现漏诊,延误治疗。

参考文献

- 1 贺雷. 挫伤性近视 43 例临床分析. 遵义医学院学报 2004;27(4):376
- 2 张效房, 杨进献. 眼外伤学. 郑州: 河南医科大学出版社 1997;149
- 3 熊伟, 熊娜, 王英, 等. 外伤性近视 21 例临床分析. 眼外伤职业眼病杂志 2001;23(6):680
- 4 晋秀明. 外伤性近视 18 例临床分析. 眼外伤职业眼病杂志 2000;22(1):77
- 5 董玲, 张兴元, 张家江. 眼挫伤导致调节痉挛临床分析. 眼科新进展 2003;23:221