# · 论著·

# 黄芪多糖对内毒素刺激体外培养肠上皮 细胞间黏附分子-1 的调节作用

衰 媛<sup>1,3</sup>,戚拥军<sup>2</sup>,许玲芬<sup>1</sup>,孙 梅<sup>1</sup>

(1.中国医科大学附属盛京医院儿科,辽宁 沈阳 110004; 2.大庆龙南医院儿科, 黑龙江 大庆 163453; 3.解放军第二——医院儿科,黑龙江 哈尔滨 150086)

【摘要】目的 观察黄芪多糖对内毒素脂多糖(LPS)体外刺激小肠上皮 IEC-6 细胞株产生细胞间黏附分子-1(ICAM-1)的调节作用,探讨黄芪多糖对损伤 IEC-6 细胞的免疫保护机制。方法 以 IEC-6 细胞株为研究对象,将培养的细胞分别加入 50,100,200 和 500 mg/L 不同浓度的黄芪多糖,孵育 1 h,以 10 mg/L 的 LPS 刺激  $1\sim4$  h后,采用逆转录-聚合酶链反应(RT-PCR)方法检测 ICAM-1 mRNA 的表达变化。结果 LPS 刺激 IEC-6 细胞后 ICAM-1 mRNA 表达水平较正常对照组显著升高( $0.74\pm0.06$  比  $1.45\pm0.07$ ,P<0.01);黄芪多糖 100,200 和 500 mg/L 时的 ICAM-1 mRNA 表达量分别为  $0.97\pm0.06$ , $0.82\pm0.07$  和  $0.65\pm0.05$ ;黄芪多糖 500 mg/L 作用 1 h 和 4 h 的 ICAM-1 mRNA 抑制率分别为  $32.7\%(1.19\pm0.06$  和  $0.80\pm0.10$ )和  $36.3\%(0.93\pm0.07$  和  $0.72\pm0.08$ ),说明黄芪多糖呈浓度和时间依赖性地抑制了 LPS 诱导 IEC-6 细胞表达 ICAM-1 mRNA的水平(P 均<0.01)。结论 黄芪多糖具有抑制 LPS 刺激 IEC-6 细胞分泌 ICAM-1 的作用,对 LPS 所致的肠道损伤具有保护作用。

【关键词】 黄芪多糖; 小肠上皮细胞株; 细胞间黏附分子-1

中图分类号:R285.5;R344.13 文献标识码:A 文章编号:1008-9691(2008)02-0114-03

Effect of Astragalus mongholicus polysaccharides (黄芪多精) on intercellular adhesion molecule-1 secreted by in vitro intestinal epithelial cell induced by lipopolysaccharide YUAN Yuan<sup>1,3</sup>, QI Yong-jun<sup>2</sup>, XU Ling-fen<sup>1</sup>, SUN Mei<sup>1</sup>. 1. Department of Pediatrics, The Shengjing Affiliated Hospital of China Medical University, Shenyang 110004, Liaoning, China; 2. Department of Pediatrics, The Longnan Hospital of Daqing, Daqing 163453, Heilongjiang, China; 3. Department of Pediatrics, The PLA 211th Hospital, Harbin 150086, Heilongjiang, China

【Abstract】 Objective To explore the regulatory effect of Astragalus mongholicus polysaccharides (黄芪多糖, APS) on lipopolysaccharide (LPS) -induced intercellular adhesion molecule-1 (ICAM-1) gene expression in small intestinal epithelial cells (IEC-6) in vitro, and to approach the mechanism of immune protective effect of APS on IEC-6 injury. Methods The cultured IEC-6 were observed. They were added 50, 100, 200, and 500 mg/L of APS in different cultures respectively for 1 hour, and then were induced by LPS of 10 mg/L for 1 - 4 hours. The expression of ICAM-1 mRNA was determined by reverse transcription-polymerase chain reaction (RT-PCR). Results After IEC-6 were stimulated by LPS, the level of ICAM-1 mRNA was significantly higher than that in the normal control group (0.74±0.06 vs. 1.45±0.07, P < 0.01). The expressions of ICAM-1 mRNA in the cultures of APS 100, 200 and 500 mg/L were 0.97±0.06, 0.82±0.07 and 0.65±0.05, respectively. The inhibition rate of ICAM-1 mRNA under APS 500 mg/L at 1 hour and 4 hours were 32.7% (1.19±0.06 vs. 0.80±0.10) and 36.3% (0.93±0.07 vs. 0.72±0.08), respectively. Moreover, APS significantly abrogated LPS-induced ICAM-1 at mRNA level in a concentration and time dependent manner (all P < 0.01). Conclusion APS can inhibit LPS-induced production of ICAM-1 mRNA, and has protective effect on the intestinal tract injury from LPS.

**(Key words)** Astragalus mongholicus polysaccharides; small intestinal epithelial cell strain; intercellular adhesion molecule-1

黄芪为多年生草本植物,具有活血化瘀、清热解毒等功效,其有效成分有多糖、皂苷类、黄酮或黄酮

作者简介:袁 媛(1973-),女(汉族),黑龙江省人,博士研究 生,主治医师,Email;yuanyuan1973@126.com。 类物质等,其不同提取物具有抗氧化、抗炎、扩张血管等作用。研究显示,黄芪甲苷能显著抑制缺氧/复氧引起的血管内皮细胞分泌细胞间黏附分子-1(ICAM-1),并呈剂量依赖效应<sup>(1)</sup>。而黄芪多糖也是

重要的一种单体成分,目前的研究证实黄芪多糖具有免疫调理<sup>(2)</sup>、刺激造血功能<sup>(3)</sup>、神经系统保护<sup>(4)</sup>等多种功效,并应用于肿瘤患者的免疫调理治疗及免疫缺陷疾病等诸多领域。本研究中采用体外培养小肠上皮 IEC-6 细胞株,观察黄芪多糖对内毒素脂多糖(LPS)刺激 IEC-6 细胞产生 ICAM-1 的调节作用,探讨黄芪多糖对 LPS 所致 IEC-6 细胞损伤的免疫保护作用机制。

## 1 材料与方法

1.1 材料:IEC-6细胞株由中国医学科学院肿瘤医院生物检测中心提供;TRIzol、逆转录-聚合酶链反应(RT-PCR)试剂盒、Dulbecco改良 Eagle 培养基(DMEM)、胎牛血清购于美国 Gibco 公司;LPS 购自美国 Sigma 公司;黄芪多糖由美国泛美医药公司提供;ICAM-1上、下游引物由上海生物工程公司设计合成。培养液由质量分数为90%的 DMEM、体积分数为10%的胎牛血清、0.01 g/L 胰岛素组成。黄芪多糖溶液由250 mg 黄芪多糖加 DMEM 50、100、200 和500 mg/L 稀释而成。

# 1.2 实验方法

1.2.1 细胞培养及分组:IEC-6 细胞在 CO<sub>2</sub> 培养箱 (37 °C,体积分数为 5%CO₂)中培养,次日换液,至 80%融合时,用质量分数为 0.25%的胰酶消化传代, 5 d传代 1 次,5 代后细胞用于实验。将培养的细胞 分为正常对照组〔以磷酸盐缓冲液(PBS)为对照〕、 LPS 组以及黄芪多糖 50、100、200 和 500 mg/L 组。 1.2.2 RT-PCR 分析:细胞以每孔 4×108/L 的密 度接种于培养板内孵育 24 h,然后加入不同剂量黄 **芪多糖溶液 100 μl 使其终浓度分别为 50、100、200** 和 500 mg/L, 孵育 1 h, 给予 LPS 继续孵育 1~4 h, 收集细胞检测 ICAM-1 mRNA。PCR 条件:95 ℃ 2 min,94 ℃ 1 min,56 ℃ 1 min,72 ℃ 45 s,25 个循 环后 72 ℃延伸 10 min。ICAM-1 的引物序列:上游 引物 5'-AGAACTGTGGCACCACGCAG-3',下游 引物 5'-TCAGAAGCACCACCTGTGCC-3'。用体 积分数为1.5%的琼脂糖凝胶电泳[1.5g琼脂糖+ 0.5×TBE, TBE 由 Tris、乙二胺四乙酸(EDTA)、 硼酸组成]至终体积 100 ml,加入溴化乙锭(EB)至 终浓度为 0.5 mg/L。以 DL 2000 为 DNA Marker, 每孔加样 10 μl,90 V 电泳 50 min,紫外透射灯下观 察结果,用凝胶图像扫描分析系统扫描凝胶得到内 参照三磷酸甘油醛脱氢酶(GAPDH)与目的基因的 电泳条带吸光度(A)值,以目的基因/GAPDH 的 A值比值作为相对定量。

1.3 统计学分析:统计学处理采用 SPSS 软件包,数据以均数士标准差 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 t 检验。P< 0.05 为差异有统计学意义。

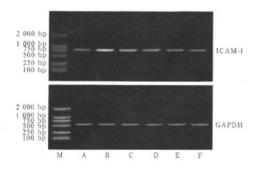
## 2 结 果

- 2.1 不同剂量黄芪多糖对 LPS 所致 IEC-6 细胞分泌 ICAM-1 mRNA 的影响(图 1):与正常对照组比较,LPS 刺激 IEC-6 细胞诱导 ICAM-1 mRNA 表达显著增加(0.74±0.06 比 1.45±0.07, P<0.01); 而黄芪多糖可抑制其分泌增加,且有剂量依赖性,50 mg/L黄芪多糖可抑制 LPS 刺激 IEC-6 细胞产生 ICAM-1 mRNA水平(1.20±0.05),随黄芪多糖浓度增加(100、200 及 500 mg/L),抑制 ICAM-1 mRNA 表达程度逐渐增加(0.97±0.06、0.82±0.07和0.65±0.05,P均<0.01)。
- 2.2 不同时间黄芪多糖对 LPS 刺激 IEC-6 细胞分泌ICAM-1 mRNA 表达的抑制作用(图 2):LPS 诱导的ICAM-1 mRNA 表达能被 500 mg/L 黄芪多糖有效抑制,作用 1 h 和 4 h 的抑制率分别为 32.7% (1.19 ± 0.06 比 0.80 ± 0.10) 和 36.3% (0.93 ± 0.07 比 0.72±0.08)。

### 3 讨论

胃肠道的屏障功能受损是胃肠功能障碍发生的病理基础,肠上皮细胞是肠道屏障的重要组成部分,是宿主与病原微生物双向联系的第一道防御<sup>(5-6)</sup>。免疫功能低下时,肠道内大量细菌和内毒素侵入体循环及组织中,造成细菌移位和肠源性内毒素血症<sup>(7)</sup>。内毒素血症又加剧了肠黏膜屏障功能的破坏,肠道内更多的细菌和毒素侵入血液,激活机体免疫系统,触发"瀑布效应",使炎症介质如肿瘤坏死因子-α(TNF-α)、白细胞介素-1(IL-1)、IL-6、IL-8等大量、失控性产生和释放,并可激活补体系统,引起全身炎症反应综合征(SIRS),启动并加速多器官功能衰竭<sup>(8-10)</sup>。说明肠功能障碍在危重病发展过程中起重要作用。阻止胃肠功能障碍的发生有重要意义。

ICAM-1 属免疫球蛋白超家族,是一种具有多种生物功能的跨膜糖蛋白,能介导细胞黏附、趋化、淋巴细胞归巢等,参与炎症和免疫反应,ICAM-1 作为免疫调节因子,通过受配体相互作用,介导白细胞不同亚群间的接触和黏附,调节白细胞的功能活性和免疫反应。中性粒细胞的吞噬作用、T 淋巴细胞对 B 识别抗原及活化、靶细胞的杀伤、T 淋巴细胞对 B 淋巴细胞的激活及诱导分化、抗体形成等过程均与之有关(112)。ICAM-1 低表达可导致中性粒细胞黏附 渗出障碍,有利于减轻炎症反应(122)。正常肠组织



M:Marker:A~F 依次为正常对照组、LPS 组及黄芪多糖 50、100、200 和 500 mg/L 组

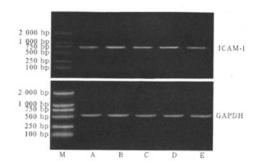
图 1 不同浓度黄芪多糖对 LPS 刺激小肠上皮细胞 分泌 ICAM-1 mRNA 的影响

ICAM-1 通常低水平表达于血管内皮细胞、肠黏膜固有层和淋巴结中的单核/巨噬细胞。当内毒素损伤肠上皮细胞时,ICAM-1 表达增加,效应细胞活化及细胞因子分泌增加,最终导致炎症、组织损伤和纤维化,并且炎症在循环免疫细胞和各种细胞因子的相互作用下进一步发展。IL-1β、TNF-α可增强黏附分子及其配体在内皮细胞和免疫细胞中的表达。有研究表明,ICAM-1 表达和分布的明显增加,导致细胞的炎症程度增加<sup>(13)</sup>。

黄芪是常用的益气健脾中药之一,黄芪多糖是 黄芪的单体成分。国内对黄芪药理作用的研究较为 深入,涉及免疫、促进胃肠黏膜细胞增殖、分化、移行 等作用(2,14-15)。国内研究较多的是复方黄芪提取物 能够抑制细菌 LPS 诱导大鼠腹腔巨噬细胞释放的 TNF、ILs 及一氢化氮的分泌(16),说明黄芪可以通过 抑制炎症因子分泌从而减少组织细胞损伤来发挥其 对机体的免疫保护作用。研究发现:黄芪多糖能抑制 LPS 刺激 IEC-6 细胞分泌产生的 ICAM-1 mRNA 表达,且这种抑制作用随着黄芪多糖的浓度增加及 作用时间的延长作用越来越明显。我们前期的研究 已证实黄芪多糖对小肠上皮细胞的免疫保护作用是 通过抑制细胞因子 TNF-α、IL-8 等的表达,从而减 少其对组织细胞的炎性损伤。本实验从另一个因子 角度证实黄芪多糖发挥肠道免疫保护作用还可能是 通过抑制 ICAM-1 表达,从而削弱白细胞和内皮细 胞之间的黏附作用,减缓损伤的发生发展过程而起 到肠道的保护作用。

### 参考文献

(1) 杨富国,刘革新,王力.黄芪甲苷对缺氧/复氧损伤血管内皮细胞核转录因子-кB表达的影响(J).中国中西医结合急救杂志, 2007,14(6);367-369.



M:Marker;A~E 依次为正常对照组、LPS 1 h 组、 黄芪多糖 500 mg/L 1 h 组、LPS 4 h 组、黄芪多糖 500 mg/L 4 h 组 图 2 不同时间黄芪多糖对 LPS 刺激小肠上皮细胞 分泌 ICAM-1 mRNA 的影响

- (2) 徐毅,王守富,张英,等,黄芪注射液对体液免疫功能的影响 (1),临床医学,1998,18(1),17-18.
- (3) 张仲平,洪介民,黄芪多糖对体外人骨髓造血祖细胞生成的影响(J).中药药理与临床,2000,16(1):16-17.
- (4) 刘兵荣,肖瑾,丁新生. 黄芪多糖干预实验性脑出血后血肿周围细胞凋亡及核因子 \*B 表达的变化(J). 中国临床康复,2006,10 (35)·13-15.
- (5) Haller D, Jobin C. Interaction between resident luminal bacteria and the host; can a healthy relationship turn sour(J)?

  J Pediatr Gastroenterol Nutr, 2004, 38(2):123-136.
- (6) Rolfe R D. The role of probiotic cultures in the control of gastrointestinal health (J). J Nutr, 2000, 130 (2S Suppl): 396S-402S.
- (7) Feigin R D, Cherry J D. Textbook of pediatric infectious diseases (M). 4th ed. Philadelphia; W B Saunders Co, 1998; 601-602.
- (8) 林洪远,盛志勇. 全身炎症反应和 MODS 认识的变化及现状 (J). 中国危重病急救医学,2001,13(11):643-646.
- [9] 蘭宏伟,岳茂兴.多器官功能障碍综合征与免疫失衡[J].中国 危重病急救医学,2001,13(9):565-567.
- [10] 梅雪,李春盛,王烁.全身炎症反应综合征患者血清细胞因子动态变化的研究(J).中国危重病急数医学,2006,18(2):85-88.
- (11) Gemmell E, Walsh L J, Savage N W, et al. Adhesion molecule expression in chronic inflammatory periodontal disease tissue (J). J Periodontal Res, 1994, 29(1): 46-53.
- (12) 闫萍,乐进秋,江汉. 细胞黏附 ICAM-1 慢性牙周炎牙龈组织中白细胞的表达(J). 广东牙病防治,2003,11(1):18-19.
- (13) 杨丰,方国恩. 细胞黏附分子在多器官功能障碍综合征中的表达变 化及意义(引). 中国危重病急救医学,2006,18(11):702-704.
- [14] 张子理,陈蔚文. 黄芪注射液通过激活鸟氨酸脱羧酶促进 IEC-6细胞分化的研究(J). 中国中西医结合杂志,2002,22(6), 439-443.
- (15) 郑天珍,李伟,瞿颂义,等. 黄芪对大鼠离体胃平滑肌条运动的 影响(J). 中药药理与临床,1999,15(2);22-24.
- [16] 路景涛,陈敏珠. 复方黄芪提取物对细菌脂多糖诱导大鼠腹腔 巨噬细胞分泌 TNF-α、NO 及 IL-1 的影响(J). 安徽医药, 2006,10(5):330-331.

(收稿日期:2007-12-24 修回日期:2008-02-15) (本文编辑:李银平)