



# 紫檀芪对脑缺血/再灌注大鼠海马 CA1 区 ATP 酶、COX 活性影响

胡向阳<sup>1</sup>, 舒晓春<sup>1\*</sup>, 孟晓军<sup>1</sup>, 马义<sup>2</sup>

(1. 中山大学附属第五医院, 广东 珠海 519000; 2. 暨南大学生命科学院, 广东 广州 510632)

**[摘要]** 目的: 观察紫檀芪对脑缺血/再灌注损伤大鼠海马 CA1 区 ATP 酶、细胞色素氧化酶活性的影响。方法: 采用大鼠大脑中动脉线栓法制备脑缺血再灌注模型, 将 27 只 SD 雄性大鼠随机分为 3 组: 假手术组、缺血/再灌注组、紫檀芪组, 检测各组大鼠海马 CA1 区 ATP 酶、COX 活性的变化。结果: 缺血/再灌注组海马 CA1 区 ATP 酶、COX 活性均明显下降 ( $P < 0.01$ ); 紫檀芪组海马 CA1 区 ATP 酶、COX 活性高于脑缺血/再灌注组 ( $P < 0.05$ )。结论: 紫檀芪对脑缺血/再灌注大鼠海马 CA1 区能量代谢具有一定干预作用。

**[关键词]** 紫檀芪; 脑缺血/再灌注损伤; 细胞能量代谢; 细胞色素氧化酶

海马组织尤其是 CA1 区锥体神经元对缺血性损伤十分敏感, 而缺血/再灌注又会加重这一损伤<sup>[1]</sup>。脑缺血/再灌注损伤 (ischemia reperfusion injury, IRI) 是一个系列的级联反应, 包括能量障碍、炎性反应、细胞内钙失稳态、凋亡基因激活等<sup>[2]</sup>。紫檀芪 (pterostilbene) 是西红柿、葡萄、草莓、桑椹等蔬菜和水果中含有的化学物质, 研究显示紫檀芪具有预防氧化应激反应、抗衰老、抗细胞增殖等作用<sup>[3-4]</sup>。紫檀芪对脑缺血/再灌注损伤 ATP 酶、细胞色素氧化酶活性的影响研究较少, 本实验对其进行初步的探索。

## 1 材料与方法

**1.1 动物** 健康雄性 SD 大鼠 27 只, 体重 220 ~ 240 g, 由广东省实验动物中心提供, 合格证号粤检证字 2009A416。

**1.2 试剂与仪器** 紫檀芪 (日本富士株式会社, 98%), 1% 多聚甲醛和 2% 戊二醛磷酸缓冲液 (广东化学试剂厂), ATP 酶试剂盒 (南京建成生物试剂公司), 过氧化氢酶 ( $20 \text{ U} \cdot \text{mL}^{-1}$ )、细胞色素 C (美国 Sigma 公司); PRIM-R 台式高速低温离心机 (德国贺

利氏仪器公司), BH-2 型生物光学显微镜及照相系统 (日本 Olympus 公司), MDF-330 型立式超低温冰箱 (日本 Sanyo 公司)。

**1.3 动物模型制备** 在 Longa 等<sup>[5]</sup> 方法上改进制备大鼠局灶性脑缺血再灌注模型, 大鼠以 10% 水合氯醛  $3.6 \text{ mL} \cdot \text{kg}^{-1}$  腹腔注射麻醉, 麻醉后仰卧固定, 颈正中切口, 依次分离暴露右侧颈总动脉 (CCA)、颈外动脉 (ECA)、颈内动脉 (ICA)、0 ~ 3 号丝线分别结扎 CCA 远心端、ECA, 微型血管夹夹闭 ICA, 在 CCA 处剪一小口, 将头端烧制圆钝的鱼线沿 CCA 插入 ICA, 鱼线插入  $18.5 \sim 20 \text{ mm}$  处感觉有明显阻力后停止进线, 结扎 ICA, 固定鱼线, 缝合肌肉、皮肤, 体外留 2 cm 鱼线以备再灌注, 缺血 90 min 时, 抽提线栓实现再灌注。手术完毕大鼠伤口滴加青霉素钠, 腹腔注入少量青霉素钠, 最后缝合皮肤, 手术完应回笼饲养。假手术组只分离出 CCA、ECA 和 ICA 并穿线, 不结扎任何动脉及插线。

造模成功的标准: 按照 Longa 等<sup>[5]</sup> 评分标准进行神经功能缺陷评分, 各组分别在再灌注 24 h 进行评分。0 分: 正常, 无神经学征象; 1 分: 动物不能完全伸展右前肢; 2 分: 动物右侧肢体瘫痪, 行走时向右侧转圈, 出现追尾现象; 3 分: 动物行走向右侧跌倒, 或动物不能站立或动物打滚; 4 分: 无自发活动, 有意识障碍。神经功能缺陷评分在 1 ~ 3 分为模型成功。

**1.4 动物分组、给药途径及药量** 数字随机分组法分为 3 组, 即假手术组、缺血/再灌注组、紫檀芪组。

[稿件编号] 20110113010

[基金项目] 广东省中医药管理局科研基金项目 (A2010104)

[通信作者] \*舒晓春, 副主任医师, 硕士生导师, 主要从事骨代谢及内分泌系统疾病研究, Tel: (0756) 2528622, E-mail: zhshuxc@163.com

[作者简介] 胡向阳, 博士, 主治医师, 主要从事脑血管及神经系统疾病研究, E-mail: aikongzhi@163.com



紫檀芪组分别于术前 30 min、再灌注后、再灌注 12 h 舌静脉注射紫檀芪  $3 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$ , 缺血/再灌注组舌静脉注射同等剂量生理盐水, 假手术组不给予处理。

**1.5 海马 CA1 区锥体细胞数计数** 取视交叉到乳头体后部之间的脑组织, 4% 多聚甲醛浸泡固定, 然后进行常规脱水, 浸蜡, 透明, 包埋, 在海马齿状回互包平面作石蜡切片, 切片厚度  $5 \mu\text{m}$ , 行 HE 染色, 在有测微尺显微镜 ( $\times 10$ ) 的光镜下, 计数海马 CA1 区  $2 \text{ mm}$  范围内核完整的锥体细胞数(自 CA1 区始点起)。

**1.6 海马 CA1 区 ATP 酶活性检测** 动物快速断头取脑, 在超净台生理盐水冰面上沿中线分开 2 个大脑半球, 剪去小脑及嗅球部分, 置于解剖显微镜下取海马, 用 2 把纤维镊分离脑干, 分离皮层组织, 曝露出弯月形的海马, 去除齿状回部分, 分离出 CA1 区所在的海马回。将海马回组织低温称重, 加  $0.4 \text{ mmol} \cdot \text{L}^{-1}$  高氯酸制成 10% 匀浆, 以  $3500 \text{ r} \cdot \text{min}^{-1}$  离心 15 min, 取上清液检测 ATP 酶。按照 ATP 酶试剂盒提供步骤进行, 以每小时每毫克组织蛋白的 ATP 酶分解 ATP 产生  $1 \mu\text{mol}$  无机磷的量为一个 ATP 酶活力单位。

**1.7 海马 CA1 区 COX 活性测定** 采用 DAB 法测定 COX 活性, 腹腔注射戊巴比妥钠麻醉动物, 经升主动脉 1% 多聚甲醛和 2% 戊二醛磷酸缓冲液灌注固定。断头取出脑组织, 去除脑干和小脑, 正中矢状切开分离出缺血侧大脑半球, 在海马回互包平面行冰冻切片。对海马 CA1 区同一批酶组织化学染色切片进行定量分析, 根据染色的底色在相同光学条件下, 以“目标灰度值”作为测量参数, 取其平均值作为该切片的灰度值, 灰度值是反映透光密度的定量指标, 反映细胞和酶的活性, 灰度值越大, 其酶活性越低, 灰度值越小, 其酶活性越高。所测定的灰度分为 256 个等级, 0 级为最暗, 256 级则为最亮, 采用 LEICA Qwin 图像分析系统进行酶活性的定量分析。

**1.8 统计学处理** 使用 SPSS 14.0 统计软件对数据进行重复测量资料的方差分析, 定量指标以  $\bar{x} \pm s$  表示, 方差分析, 组间两两比较采用 *q* 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 各组海马 CA1 区锥体细胞数计数** 假手术组海马 CA1 区锥体细胞呈椭圆形, 核仁清楚; 缺血/再灌注组海马 CA1 区锥体细胞细胞数量明显下降, 变性细胞数增多, 可见许多神经元出现明显形状上的改变, 细胞形态不规则, 细胞体积缩小, 胞浆浓缩, 染色质凝集, 嗜酸色染色增强; 紫檀芪组海马 CA1 区锥体细胞细胞数量下降, 可见变性细胞, 细胞形态不规则, 细胞体积缩小, 胞浆浓缩, 嗜酸色染色增强。与假手术组比较, 缺血/再灌注组锥体细胞数明显下降( $P < 0.01$ ), 紫檀芪组有下降( $P < 0.05$ ); 紫檀芪组锥体细胞数与缺血/再灌注组比较有提高( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 各组大鼠海马 CA1 区  $2 \text{ mm}$  正常锥体细胞数( $\bar{x} \pm s, n=9$ )

组别	锥体细胞数
假手术	$26.31 \pm 2.28$
缺血/再灌注	$11.15 \pm 1.17^{1)}$
紫檀芪	$18.37 \pm 2.06^{2,4)}$

注: 与假手术组比较<sup>1)</sup>  $P < 0.01$ , <sup>2)</sup>  $P < 0.05$ ; 与缺血/再灌注组比较<sup>3)</sup>  $P < 0.01$ , <sup>4)</sup>  $P < 0.05$ (表 2,3 同)。

**2.2 各组大鼠海马 CA1 区 ATP 酶活性的变化** 缺血/再灌注组 ATP 酶的活性与假手术组比较, 均明显下降( $P < 0.01$ )。紫檀芪组 ATP 酶的活性与假手术组比较,  $\text{Ca}^{2+}$ -ATPase,  $\text{Ca}^{2+}$ - $\text{Mg}^{2+}$ -ATPase 活性降低( $P < 0.05$ ); 与缺血/再灌注组比较,  $\text{Na}^+$ - $\text{K}^+$ -ATPase,  $\text{Mg}^{2+}$ -ATPase 和  $\text{Ca}^{2+}$ - $\text{Mg}^{2+}$ -ATPase 均有提高( $P < 0.05$ ),  $\text{Ca}^{2+}$ -ATPase 提高( $P < 0.01$ ), 见表 2。

表 2 各组大鼠海马 CA1 区 ATP 酶活性变化比较( $\bar{x} \pm s, n=9$ )

$\text{mmol} \cdot \text{kg}^{-1}$

组别	$\text{Na}^+$ - $\text{K}^+$ -ATPase	$\text{Mg}^{2+}$ -ATPase	$\text{Ca}^{2+}$ -ATPase	$\text{Ca}^{2+}$ - $\text{Mg}^{2+}$ -ATPase
假手术	$7.32 \pm 0.68$	$6.22 \pm 1.10$	$7.28 \pm 0.36$	$6.41 \pm 0.16$
缺血/再灌注	$5.11 \pm 1.09^{1)}$	$4.17 \pm 0.23^{1)}$	$4.06 \pm 0.70^{1)}$	$3.75 \pm 0.33^{1)}$
紫檀芪	$6.75 \pm 1.44^{4)}$	$5.60 \pm 1.27^{4)}$	$6.15 \pm 0.22^{2,3)}$	$5.08 \pm 0.14^{2,4)}$

**2.3 各组大鼠海马 CA1 区 COX 活性的变化** 与假手术组比较, 缺血/再灌注组 COX 活性明显下降

( $P < 0.01$ ), 紫檀芪组有下降( $P < 0.05$ )。紫檀芪组 COX 活性与缺血/再灌注组比较有显著提高



( $P < 0.01$ )。见表3。

表3 各组大鼠海马CA1区COX的变化比较( $\bar{x} \pm s, n=9$ )

组别	COX(灰度)
假手术	153.17 ± 4.21
缺血/再灌注	106.25 ± 5.34 <sup>1)</sup>
紫檀芪	139.12 ± 3.28 <sup>2,3)</sup>

### 3 讨论

目前,在天然植物中探寻防治脑缺血/再灌注损伤的研究是较热点领域,紫檀芪在西红柿、葡萄、草莓、桑椹等蔬菜和水果中含量丰富,James等<sup>[6]</sup>研究发现紫檀芪能逆转高龄实验小鼠的衰老效应,高龄小鼠的认知能力、记忆力的改善程度,与大脑海马区的紫檀芪浓度呈正比关系。脑缺血/再灌注损伤机制是一个复杂的多因素的过程,当损伤作用强于保护作用,就会出现脑缺血损伤的一系列病理变化,脑缺血/再灌注损伤是影响脑组织缺血性疾病患者预后的重要原因。

ATP酶是存在于组织细胞及细胞器生物膜的一种蛋白酶,脑组织ATP酶对缺血缺氧非常敏感,其活性已成为评价神经元质膜功能的标志之一<sup>[7]</sup>。脑缺血/再灌注后细胞能量代谢障碍、兴奋性氨基酸大量释放均可使ATP酶活性降低,是再灌注早期脑细胞内水肿和神经细胞坏死的重要原因<sup>[8]</sup>。本研究结果显示,脑缺血/再灌注组大鼠海马CA1区ATP酶活性均明显低于假手术组( $P < 0.01$ ),紫檀芪组可提高海马CA1区ATP酶活性,提示紫檀芪可能是通过抑制Na<sup>+</sup>/H<sup>+</sup>交换,提高Na<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATP酶活性。紫檀芪通过对脑缺血/再灌注期ATP酶活性降低的抑制,减轻ATP酶活性降低所引起的一系列病理生理反应。

细胞色素氧化酶(cytochrome oxidase, COX)是线粒体呼吸链电子传递的终末复合物,其活性下降可直接干扰呼吸链的电子传递,进而影响神经细胞的能量代谢,造成神经细胞氧化磷酸化功能障碍和ATP合成减少<sup>[9]</sup>。Domorakov等<sup>[10]</sup>研究还发现COX与细胞凋亡密切相关,全脑缺血5 min复灌7 d后,沙鼠海马CA1区细胞色素氧化酶mRNA的表达下降,减少神经元凋亡。本实验结果发现,紫檀芪组COX活性与缺血/再灌注组比较有显著提高( $P <$

0.01),提示紫檀芪主要是通过提高呼吸链关键酶——COX活性,提高线粒体内膜呼吸链的电子传递速率,增强线粒体利用氧的能力,改善大鼠能量代谢障碍,使神经元内环境趋于稳定,进而保护线粒体膜功能,稳定神经元内溶酶体膜通透性,进而减轻脑缺血/再灌注损伤。

综上,紫檀芪通过提高脑缺血/再灌注大鼠海马CA1区ATP酶、COX活性,以改善脑缺血/再灌注损伤所致的系列能量代谢障碍,显示出紫檀芪在防治脑缺血/再灌注损伤中有一定的效应,但其具体作用机制或调控途径尚需进一步研究。

#### [参考文献]

- [1] Hashimoto M, Zhao L, Nowak T S. Temporal thresholds for infarction and hypothermic protection in Long-Evans rats: factors affecting apparent reperfusion injury after transient focal ischemia [J]. Stroke, 2008, 39(2): 421.
- [2] Taoufik E, Probert L. Ischemic neuronal damage [J]. Curr Pharm Des, 2008, 14(33): 3565.
- [3] 王晓琴,王振华,刘梅,等. 氧化还原调控在紫檀芪诱导HeLa细胞内质网凋亡途径中的作用[J]. 中国药理学通报,2010, 26(9): 1184.
- [4] Virgili F, Marino M. Regulation of cellular signals from nutritional molecules: a specific role for phytochemicals, beyond antioxidant activity [J]. Free Radic Biol Med, 2008, 45(9): 1205.
- [5] 孔卫国,吴晓牧,张昆南,等. 大鼠局灶性脑缺血/再灌注模型的制作及经验体会[J]. 实用临床医学,2010, 11(3): 1.
- [6] Joseph J A, Fisher D R, Cheng V, et al. Cellular and behavioral effects of stilbene resveratrol analogues: implications for reducing the deleterious effects of aging [J]. Agric Food Chem, 2008, 56(22): 10544.
- [7] Stoller D, Kakkar R, Smalley M, et al. Mice lacking sulfonylurea receptor2 (SUR2) ATP sensitive potassium channels are resistant to acute cardiovascular stress [J]. J Mol Cell Cardiol, 2007, 43(4): 445.
- [8] 张三妹,李光来. 阿米洛利对大鼠脑缺血再灌注损伤后ATP酶的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2008, 6(2): 186.
- [9] Rodrigues T, Franca L P, Faria P A, et al. Protective role of mitochondrial unsaturated lipids on the preservation of the apoptoticability of cytochrome C exposed to singlet oxygen [J]. Biol Chem, 2007, 282(35): 2557.
- [10] Domorakov I, Burda J, Mechrov E, et al. Mapping of rat hippocampal neurons with Neu N after ischemia/reperfusion and Ginkgo biloba extract(EGb761) pretreatment [J]. Cell Mol Neurobiol, 2006, 26(78): 1193.

[责任编辑 张宁宁]