Open Access

DOI:10.3724/zdxbyxb-2024-0091

敲低核蛋白1通过抑制软骨细胞铁死亡延缓 骨关节炎病理进展

廖太阳1,2,马振源1,2,刘德仁1,2,施 蕾1,2,茆 军1,王培民1,丁 亮1

1. 南京中医药大学附属医院骨伤科,江苏南京210029

2. 南京中医药学大学代谢病中医研究重点实验室,江苏南京 210023

「摘要] 目的:研究核蛋白(Nupr)1调控软骨细胞铁死亡在骨关节炎进展中的 作用及机制。方法:将小鼠膝关节软骨细胞分为小干扰RNA(siRNA)对照组、靶向 Nupr1的siRNA(siNupr1)组、siRNA对照+IL-1β组(siRNA对照干扰24h后再加入 10 ng/mL IL-1β)和siNupr1+IL-1β组(siNupr1 干扰 24 h 后再加入 10 ng/mL IL-1β)。 采用蛋白质印迹法和定量逆转录聚合酶链反应法分别检测 Nuprl 蛋白及其信使 RNA(mRNA)表达。采用细胞计数试剂盒(CCK)8法检测细胞活性,FerroOrange 染色法检测亚铁离子水平,C11-BODIPY-591荧光显影法检测脂质过氧化水平,酶 联免疫吸附试验检测丙二醛和谷胱甘肽含量。蛋白质印迹法检测酰基辅酶A合成 酶长链家族(ACSL)4、P53、谷胱甘肽过氧化物酶(GPX)4、溶质载体家族7成员11 (SLC7A11)表达。通过膝关节内侧半月板失稳术(DMM)造模构建骨关节炎小鼠 模型,将7周龄C57BL/6J雄性小鼠随机分为假手术+腺相关病毒5型(AAV5)-短发 夹RNA(shRNA)对照组、假手术+AAV5-靶向Nupr1的shRNA(shNupr1)组、DMM+ AAV5-shRNA 对照组和DMM+AAV5-shNupr1组,每组各10只,采用苏木精-伊红染 色和番红0-固绿染色观察软骨组织病理形态学变化并通过国际骨关节炎研究协 会(OARSI)骨关节炎软骨组织病理学评分评价小鼠软骨退变程度。定量逆转录聚 合酶链反应法检测基质金属蛋白酶(MMP)13、一种具有血小板反应蛋白基序的去 整合素和金属蛋白酶(ADAMTS)5、环氧合酶(COX)2、GPX4的mRNA表达。结果: 体外实验结果显示,敲低Nuprl可缓解IL-1B诱导的软骨细胞增殖活性下降,减少 小鼠软骨细胞中铁蓄积,降低脂质过氧化水平,下调ACSL4、P53蛋白表达,上调 GPX4、SLC7A11蛋白表达(均P<0.01),抑制小鼠软骨细胞铁死亡。动物实验结果 显示,敲低Nuprl可延缓骨关节炎小鼠关节软骨退变,改善OARSI评分,减缓骨关 节炎软骨细胞外基质降解,减少铁死亡主要调节因子GPX4的表达(均P<0.01)。 结论:敲低Nupr1可通过抑制小鼠软骨细胞铁死亡延缓骨关节炎病理进展。



铁死亡

收稿日期(Received):2024-03-19 接受日期(Accepted):2024-10-09 网络预发表日期(Online):2024-10-24 基金项目(Funding):国家自然科学基金(82274545);江苏省医学重点学科/实验室建设单位(JSDW202252);江苏省中医院第三批高峰学术人才(y2021rc02);江苏省中医院中医膝骨关节炎临床医学创新中心(Y2023zx05)

第一作者(First author):廖太阳,博士研究生,主要从事膝骨关节炎发病机制及中药干预机制研究;E-mail:drtaiyang@126.com;https://orcid.org/0000-0003-2290-7634

通信作者(Corresponding author):丁 亮,副主任医师,硕士生导师,主要从事膝骨关节炎发病机制及中药干预机制研究;E-mail:dingliang@njucm.edu.cn;https://orcid.org/0009-0006-9344-0524

```
    [关键词] 骨关节炎;铁死亡;核蛋白1;软骨细胞;小鼠
    [中图分类号] R684.3 [文献标志码] A
```

Knockdown of nuclear protein 1 delays pathological progression of osteoarthritis through inhibiting chondrocyte ferroptosis

LIAO Taiyang^{1,2}, MA Zhenyuan^{1,2}, LIU Deren^{1,2}, SHI Lei^{1,2}, MAO Jun¹, WANG Peimin¹, DING Liang¹ (1. Department of Orthopedics and Traumatology, Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210029, China; 2. Key Laboratory for Metabolic Diseases in Chinese Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing 210023, China)

Corresponding author: DING Liang, E-mail: dingliang@njucm.edu.cn, https://orcid.org/ 0009-0006-9344-0524

[Abstract] **Objective:** To investigate the effect of nuclear protein (Nupr) 1 on the pathological progression of osteoarthritis and its relationship with ferroptosis of chondrocytes. Methods: Chondrocytes from mouse knees were divided into small interfering RNA (siRNA) control group, small interfering RNA targeting Nupr1 (siNupr1) group, siRNA control+ IL-1B group (siRNA control interference for 24 h followed by 10 ng/mL IL-1B) and siNupr1+IL-1β group (siNupr1 interference for 24 h followed by 10 ng/mL IL-1β). The protein and mRNA expressions of Nupr1 were detected by Western blotting and quantitative reverse transcription polymerase chain reaction (gRT-PCR). Cell proliferation viabilities were measured using the cell counting kit-8 method. The levels of ferrous ions were detected by FerroOrange staining. Lipid peroxidation levels were detected by C11-BODIPY-591 fluorescence imaging. The contents of malondialdehyde (MDA) and glutathione (GSH) were detected by enzyme-linked immunosorbent assay. The protein expressions of acyl-CoA synthetase long-chain family (ACSL) 4, P53, glutathione peroxidase (GPX) 4 and solute carrier family 7 member 11 gene (SLC7A11) were detected by Western blotting. The osteoarthritis model was constructed by destabilization of the medial meniscus (DMM) surgery in 7-week-old male C57BL/6J mice. The mice were randomly divided into four groups with 10 animals in each group: sham surgery (Sham)+adeno-associated virus serotype 5 (AAV5)-short hairpin RNA (shRNA) control group, Sham+AAV5-shRNA control targeting Nupr1 (shNupr1) group, DMM+AAV5shRNA control group, and DMM+AAV5-shNupr1 group. Hematoxylin and eosin staining and Safranin O-Fast Green staining were used to observe the morphological changes in cartilage tissue. The Osteoarthritis Research Society International (OARSI) osteoarthritis cartilage histopathology assessment system was used to evaluate the degree of cartilage degeneration in mice. The mRNA expressions of matrix metallopeptidase (MMP) 13, a disintegrin and metalloproteinase with thrombospondin motifs (ADAMTS) 5, cyclooxygenase (COX) 2, and GPX4 were detected by qRT-PCR. Results: In vitro experiments showed that knocking down Nupr1 alleviated the decrease of chondrocyte proliferation activity induced by IL-1 β , reduced iron accumulation in mouse chondrocytes, lowered lipid peroxidation, downregulated ACSL4 and P53 protein expression and upregulated

GPX4 and SLC7A11 protein expression (all *P*<0.01), thereby inhibiting ferroptosis in mouse chondrocytes. Meanwhile, *in vivo* animal experiments demonstrated that knocking down *Nupr1* delayed the degeneration of articular cartilage in osteoarthritis mice, improved the OARSI score, slowed down the degradation of the extracellular matrix in osteoarthritis cartilage, and reduced the expression of the key ferroptosis regulator GPX4 (all *P*<0.01). **Conclusion**: Knockdown of *Nupr1* can delay the pathological progression of osteoarthritis through inhibiting ferroptosis in mouse chondrocytes.

[Key words] Osteoarthritis; Ferroptosis; Nuclear protein 1; Chondrocyte; Mice

[J Zhejiang Univ (Med Sci), 2024, 53(6): 669-679.]

核蛋白(nuclear protein, Nupr);无特定病原体(specific pathogen free, 「缩略语] SPF);谷胱甘肽过氧化物酶(glutathione peroxidase, GPX);溶质载体家族7成员11 (solute carrier family 7 member 11, SLC7A11); 酰基辅酶 A 合成酶长链家族(acyl-CoA synthetase long-chain family, ACSL); 辣根过氧化物酶(horseradish peroxidase, HRP);细胞计数试剂盒(cell counting kit, CCK);丙二醛(malondialdehyde, MDA); 谷胱甘肽(glutathione,GSH);聚合酶链反应(polymerase chain reaction, PCR);小干 扰 RNA(small interfering RNA, siRNA); 腺相关病毒(adeno-associated virus, AAV); 苏木精-伊红染色(hematoxylin and eosin staining, HE染色); 靶向 Nupr1的 siRNA (siRNA targeting Nupr1, siNupr1);含吐温-20的Tris缓冲液(Tris buffered saline with Tween-20, TBST); Hanks'平衡盐溶液(Hank's Balanced Salt Solution, HBSS);还原 型烟酰胺腺嘌呤二核苷酸磷酸(nicotinamide adenine dinucleotide phosphat, NADPH); 短发夹 RNA(short hairpin RNA, shRNA); 靶向 Nupr1的 shRNA(shRNA targeting Nupr1, shNupr1); 内侧半月板失稳(destabilization of the medial meniscus, DMM); 国 际骨关节炎研究协会(Osteoarthritis Research Society International, OARSI);基质金 属蛋白酶(matrix metalloproteinase, MMP);一种具有血小板反应蛋白基序的去整合 素和金属蛋白酶 (a disintegrin and metalloproteinase with thrombospondin motifs, ADAMTS);环氧合酶(cyclooxygenase,COX)

骨关节炎通常表现为关节软骨的损伤以及 由此产生的炎症持续存在,可能带来关节功能障 碍、畸形、心血管和死亡风险增高等一系列问 题^[1]。骨关节炎的患病率较高,患者基数庞大,疾 病负担较重。1990—2019年中国膝骨关节炎新 发病人数从368.39万例增加至842.58万例,患病 人数从4257.08万例增加至10812.01万例^[2-3]。 目前,骨关节炎的致病机制尚未完全明确,其治 疗手段较为有限,且保守治疗效果一般,急需发 掘新的治疗靶点。由于骨关节炎病因复杂,又以 膝关节软骨退变为核心病理特征^[4],因此深入研 究骨关节炎软骨退变的病理机制和关键靶点尤 为重要。

有研究表明,抑制软骨细胞铁死亡是一种

有效延缓骨关节炎软骨退变的方法^[56]。铁死亡 是一种铁离子依赖的由过量脂质过氧化积累导 致细胞膜破裂的程序性细胞死亡^[7]。Nupr1是一 种高碱性、多功能的应激诱导蛋白,广泛分布于 生物体内,具有很强的转录活性,可通过触发多 种细胞信号途径平衡细胞生长发育过程中的各 种应激反应,维持细胞稳态^[8]。胰腺癌体内外模 型均显示 Nupr1 与铁死亡关系密切,是铁死亡的 关键抑制剂^[9]。但 Nupr1 与骨关节炎软骨退变 之间的具体作用机制尚不清楚。本研究拟通过 体内外实验探讨 Nupr1 是否通过调控软骨细胞 铁死亡延缓骨关节炎病理进展,以期为深入理 解骨关节炎的病理机制及发现新的治疗靶点提 供依据。

1 材料与方法

1.1 动物、药物、试剂与仪器

7周龄 SPF级 C57BL/6J 雄性小鼠购自江苏集 萃药康生物科技股份有限公司[许可证号 SCXK (苏)2018-0008],饲养于12h光照/12h无光照、 24~26℃环境,可自由进食及饮水。

IL-1β为苏州近岸蛋白质科技股份有限公 司产品;亚铁离子检测FerroOrange荧光探针为 日本 Dojindo 公司产品; C11-BODIPY-591 脂质 过氧化检测荧光探针、Ⅱ型胶原酶、胎牛血清、 脂质体 2000、裂解液、BCA 试剂盒、TRIzol 为美国 ThermoFisher Scientific 公司产品;免Nupr1多克隆 抗体为北京博奥森生物技术有限公司产品;兔 GPX4单克隆抗体、兔SLC7A11单克隆抗体、兔 ACSL4单克隆抗体、兔P53单克隆抗体、HRP标记 羊抗兔二抗为美国 Abcam 公司产品;β-actin 抗体 为武汉三鹰生物技术有限公司产品;CCK-8为美 国APExBIO公司产品; MDA检测试剂盒、GSH和 氧化型GSH检测试剂盒为上海碧云天生物技术 股份有限公司产品;逆转录试剂盒、荧光定量 PCR试剂盒为上海翌圣生物科技股份有限公司 产品;siRNA序列和引物为上海捷瑞生物工程有 限公司产品;AAV5为上海汉恒生物科技有限公 司产品;软骨HE染色试剂盒、番红O-固绿染色试 剂盒为武汉皮诺飞生物科技有限公司产品。

蛋白电泳仪及转膜仪系统为美国 Bio-Rad公司产品;凝胶成像系统为美国 GE 公司产品;组织切片、脱水、包埋机及倒置显微镜为德国 Leica公司产品;多功能酶标仪为美国 PerkinElmer 公司产品;逆转录仪为德国 Eppendorf 公司产品;实时PCR 仪为美国 Applied Biosystems 公司产品。

1.2 小鼠原代软骨细胞的分离、分组及干预

参考前期研究方法,每次取5只SPF级 C57BL/6J小鼠脱颈处死,迅速取双膝关节置于无 菌超净台中,打开膝关节腔并用刀片削取胫骨平 台与股骨远端透明软骨,0.25% Ⅱ型胶原酶消化 6h,收集上清液,500×g离心5min,弃上清液,用 含10%胎牛血清、100U/mL青-链霉素的DMEM 培养液(以下简称"完全培养液")重悬细胞沉淀, 置于37℃、5%二氧化碳的培养箱中培养,在小鼠 软骨细胞汇合达80%后按照1:2传代^[10]。

将第三代生长状态良好的细胞分为siRNA对

照组、siNupr1组、siRNA 对照+IL-1β组和 siNupr1+ IL-1β组。siRNA序列:siNupr1正向5'-AGAGGAA GCUGCUGACCAATT-3',反向5'-UUGGUCAGCAG CUUCCUCUTT-3';siRNA 对照正向5'-UUCUCCGA ACGUGUCACGUTT-3',反向5'-ACGUGACACGUU CGGAGAATT-3'。各取50 μL不含血清的无双抗 DMEM 培养液加入100 nmol siRNA 和5 μL 脂质 体2000混匀。将上述溶液加入细胞培养板中,用 不含血清的无双抗 DMEM 培养液培养,12 h后换 为不含 siRNA 的完全培养液继续培养。siRNA 对 照+IL-1β组和 siNupr1+IL-1β组分别在 siRNA 对 照或 siNupr1干扰 24 h 后加入10 ng/mL IL-1β孵 育24 h^[10-11]。

1.3 蛋白质印迹法检测软骨细胞中Nupr1及铁 死亡相关蛋白表达

配置含1%蛋白酶抑制剂的裂解液,加入细胞 培养板中,冰盒上将细胞从细胞培养板刮下并经 超声波粉碎仪裂解,4℃下10000×g离心10min, 保留上清液并经BCA法测定蛋白质浓度。取 25μg软骨细胞蛋白质上样,经6%~8%SDS聚丙 烯酰胺凝胶电泳分离蛋白、转膜、封闭;分别以 Nupr1抗体(1:1000)、ACSL4抗体(1:25000)、 P53抗体(1:2000)、GPX4抗体(1:50000)、 SLC7A11抗体(1:5000)、β-actin抗体(1:50000) 4℃孵育过夜,TBST清洗三次;以HRP二抗(1: 20000)室温孵育2h,TBST清洗三次;采用增强 化学发光法显色,凝胶成像分析仪显影。采用 Image Lab软件进行灰度值分析。

1.4 定量逆转录 PCR 法检测软骨细胞中 Nupr1、 细胞外基质及铁死亡调节因子 mRNA 表达

TRIzol法提取小鼠软骨细胞总RNA,按照逆转录试剂盒说明将总RNA逆转录合成模板互补 DNA,采用实时PCR仪进行PCR扩增检测。均以 β-actin基因作为内参,以2^{-ΔΔCi}法进行半定量分 析。引物序列见表1。

1.5 CCK-8法检测软骨细胞增殖情况

将小鼠软骨细胞(5×10³个/孔)接种于96孔 板中培养24h,细胞干预时间到达后更换新鲜完 全培养液,加入10μLCCK-8溶液,培养箱避光孵 育2h,设置酶标仪450nm波长,测定吸光度并计 算细胞存活率。细胞存活率(%)=[(实验孔吸光 度值-空白孔吸光度值)/(对照孔吸光度值-空 白孔吸光度值)]×100%。

表1 引物序列一览

Table 1Primer sequences

	-
基因名称	引物序列(5'→3')
Nupr1	正向:CTGGAGATAAGGCCAGACCAC
	反向:GCTTCTTGCTCCCATCTTGC
MMP13	正向:TACCATCCTGCGACTCTTGC
	反向:TTCACCCACATCAGGCACTC
ADAMTS5	正向:CCAAGGCCAAATGGTGTGTC
	反向:CAATGGCGGTAGGCAAACTG
COX2	正向:CAGGACTCTGCTCACGAAGG
	反向:ATCCAGTCCGGGTACAGTCA
GPX4	正向:GCCTCGCAATGAGGCAAAAC
	反向:CAAACTGGTTGCAGGGGAAG
β -actin	正向:GTGACGTTGACATCCGTAAAGA
	反向:GCCGGACTCATCGTACTCC

Nupr:核蛋白;MMP:基质金属蛋白酶;ADAMTS:一种具有 血小板反应蛋白基序的去整合素和金属蛋白酶;COX:环氧合 酶;GPX:谷胱甘肽过氧化物酶;β-actin:β肌动蛋白.

1.6 亚铁离子荧光探针 FerroOrange 染色法检测 软骨细胞亚铁离子水平

各组小鼠软骨细胞给药处理结束后,弃去培养液,用HBSS平衡盐溶液洗涤细胞两次,加入1μmol/L的FerroOrange工作液,在37℃、5%二氧化碳的培养箱中培养30min,荧光显微镜下观察,记录平均荧光强度。

1.7 C11-BODIPY-591 荧光显影检测软骨细胞 中脂质活性氧水平

各组小鼠软骨细胞给药处理结束后,弃去培养液,用HBSS平衡盐溶液洗涤细胞两次,加入 5μmol/L的C11-BODIPY-591工作液,在37℃、5% 二氧化碳的培养箱中培养30min,荧光显微镜下 观察并分析各组软骨细胞绿色荧光强度。

1.8 比色法检测软骨细胞中MDA含量

收集小鼠软骨细胞并用裂解液超声裂解, 4℃下10000×g离心10min,收集上清液,BCA法 测定蛋白浓度,取适量标准品按照1、2、5、10、20、 50μmol/L制作标准曲线,根据MDA检测试剂盒 说明书操作依次配置硫代巴比妥酸储存液、MDA 检测工作液及设置样品测定检测反应体系,设置 酶标仪波长532nm,测定吸光度,根据系列浓度 标准品测定拟合标准曲线方程,基于样品吸光度 计算MDA含量。

1.9 GSH和氧化型GSH检测试剂盒检测软骨细胞中GSH含量

收集各组小鼠软骨细胞沉淀,加入蛋白质去除试剂M混匀,交替使用液氮和37℃水浴对样品冻融两次,冰上放置5min后4℃下10000×g离心10min,收集上清液。严格按照说明书操作,取15.0、10.0、5.0、2.0、1.0、0.5µmol/L氧化型GSH溶液制作标准曲线,并取部分样品依次加入6×GSH 清除辅助液、GSH清除工作液、总GSH检测工作液及NADPH溶液,设置酶标仪波长411nm,测定吸光度并对照标准曲线计算样品中总GSH和氧化型GSH含量,GSH含量=(总GSH含量-氧化型GSH含量)×2。

1.10 实验动物建模、分组及干预

建立小鼠膝关节内侧半月板失稳术造模 骨关节炎模型[12]:小鼠采用0.3%戊巴比妥钠 (30 mg/kg, 0.1 mL/10g)腹腔注射麻醉后,置于 37℃恒温垫上,膝关节局部备皮、消毒,小鼠选取 仰卧位固定后屈曲膝90°充分暴露视野,用11号手 术尖刀沿着髌韧带内侧缘打开关节囊,钝性分离 视野中的皮下组织和筋膜,内侧半月板通过内侧 半月板胫副韧带与胫骨平台相连接,离断半月板 胫副韧带。小鼠随机分为假手术+AAV5-shRNA 对照组、假手术+AAV5-shNupr1组、DMM+AAV5shRNA 对照组和 DMM+AAV5-shNupr1 组, 每组各 10只。假手术指不做半月板胫副韧带离断处理, 其余处理其他组均相同。DMM术前两周,各组小 鼠膝关节腔注射一次 AAV5-shRNA 对照或 AAV5shNupr1病毒(10 μL,病毒滴度为1×10¹⁰ vg/mL), 8周后收集小鼠膝关节标本。AAV5-shNupr1和 AAV5-shRNA 对照序列见表2。

1.11 HE染色和番红 O-固绿染色观察模型鼠软 骨组织病理形态并进行 OARSI 评分

小鼠膝关节经固定、脱钙、脱水、透明、浸蜡 和包埋处理后沿矢状面制成厚度为5µm的石蜡 切片,HE染色及番红O-固绿染色后于显微镜下 观察并采集图像,采用OARSI骨关节炎软骨组织 病理学评分系统^[13]评价小鼠软骨退变程度,计算 5只小鼠平均OARSI评分。

1.12 统计学方法

采用GraphPad Prism 9.5软件进行统计分析。 正态分布的计量数据以均数±标准差(x±s)表示, 多组间比较采用单因素方差分析,组间两两比较 采用t检验,P<0.05为差异具有统计学意义。

Table 2 Sequences	of sinvupi 1 and the control sinting
shRNA	序 列(5'→3')
shNupr1	正向:AATTCGAGATGGAATCCTGGATGAATACTCGAGTATTCATCCAGGATTCCATCTTTTTTTG
	反向:GATCCAAAAAAGATGGAATCCTGGATGAATACTCGAGTATTCATCCAGGATTCCATCTCG
shRNA对照	正向:GATCCGTTCTCCGAACGTGTCACGTAATTCAAGAGATTACGTGACACGTTCGGAGAATTTTTTC
	反向:AATTGAAAAAATTCTCCGAACGTGTCACGTAATCTCTTGAATTACGTGACACGTTCGGAGAACG

. 1 1 D M A

Nupr:核蛋白;shRNA:短发夹RNA;shNupr1:靶向Nupr1的shRNA.

2 结 果

2.1 小鼠软骨细胞Nuprl 敲低模型构建成功

蛋白质印迹法结果显示,与siRNA 对照组比 较,siNupr1组小鼠软骨细胞 Nupr1蛋白表达减少 (分别为0.68±0.04和0.28±0.03,t=17.96,P<0.01); 定量逆转录 PCR法结果显示,与siRNA 对照组比 较,siNupr1组小鼠软骨细胞 Nupr1 mRNA 表达减 少(分别为1.00±0.00和0.37±0.04,t=34.57,P< 0.01)。见图1。结果提示,siNupr1对 Nupr1的表 达具有显著抑制效果,可见小鼠软骨细胞 Nupr1 敲低模型构建成功。

2.2 敲低 *Nupr1* 可缓解 IL-1β 诱导的软骨细胞活 性下降

siRNA 对照组、siNupr1组、siRNA 对照+IL-1β



Nupr:核蛋白;siRNA:小干扰RNA;siNupr1:靶向Nupr1的 siRNA;β-actin:β肌动蛋白.

- **图1** siNupr1及其对照干扰后小鼠软骨细胞中 Nupr1蛋白电泳图
- Figure 1 Electrophoretograms of Nupr1 protein in mouse chondrocytes after interference with siNupr1 and its control

组和 siNupr1+IL-1β组细胞存活率分别为(100.00±0.00)%、(99.00±0.04)%、(71.00±0.03)%和(87.00±0.05)%。与 siRNA 对照组比较, siRNA 对照+IL-1β 组小鼠软骨细胞活性降低(t=25.68, P<0.01);与 siRNA 对照+IL-1β组比较, siNupr1+IL-1β组小鼠 软骨细胞活性降低减少(t=6.649, P<0.01)。结果 提示, 敲低 Nupr1 可缓解 IL-1β诱导的软骨细胞 增殖活性下降。

2.3 敲低*Nupr1*可缓解IL-1β诱导的软骨细胞铁 蓄积

与 siRNA 对照组比较, siRNA 对照+IL-1β组 小鼠软骨细胞亚铁离子荧光强度明显增强(分别 为 9.71±0.84 和 40.29±1.89, *t*=33.11, *P*<0.01); siNupr1+IL-1β组小鼠软骨细胞亚铁离子荧光强 度为 18.98±1.58, 较 siRNA 对照+IL-1β组明显减 弱(*t*=19.38, *P*<0.01), 见图 2。结果提示, 敲低 *Nupr1*可缓解 IL-1β诱导的软骨细胞中铁蓄积。

2.4 敲低 *Nuprl* 可缓解 IL-1β 诱导的软骨细胞脂 质过氧化

与 siRNA 对照组比较, siRNA 对照+IL-1β组 小鼠软骨细胞中绿色荧光强度明显增强, 表明脂 质活性氧水平升高(t=19.23, P<0.01); 与 siRNA 对照+IL-1β组比较, siNupr1+IL-1β组小鼠软骨细 胞中绿色荧光强度明显减弱, 表明脂质活性氧水 平降低(t=13.70, P<0.01), 见图 3 和表 3。



与siRNA对照组比较,siRNA对照+IL-1β组小鼠软骨细胞亚铁离子荧光强度增强;与siRNA对照+IL-1β组比较,siNupr1+IL-1β 组小鼠软骨细胞亚铁离子荧光强度减弱.siRNA:小干扰 RNA;siNupr1:靶向核蛋白1的siRNA.标尺=50 μm.

图2 各组软骨细胞中亚铁离子检测荧光图(FerroOrange染色法)

Figure 2 Fe²⁺ fluorescence intensity of mouse chondrocytes in each group (FerroOrange staining)

• 674 •

Table 1 C

表2 shNupr1序列及其对照序列

C I N 1 1 1

廖太阳,等.敲低核蛋白1通过抑制软骨细胞铁死亡延缓骨关节炎病理进展



与siRNA对照组比较,siRNA对照+IL-1β组小鼠软骨细胞绿色荧光(氧化)强度增强,红色荧光(未氧化)强度减弱;与siRNA 对照+IL-1β组比较,siNupr1+IL-1β组小鼠软骨细胞绿光荧光强度减弱,红光荧光强度增强.siRNA;小干扰 RNA;siNupr1:靶向核 蛋白1的siRNA.标尺=50 μm.

图3 各组软骨细胞中脂质活性氧检测荧光图(C11-BODIPY-591荧光显影法)

Figure 3 Results of lipid reactive oxygen species in mouse chondrocytes in each group (C11-BODIPY-591 fluorescence staining)

与 siRNA 对照组比较, siRNA 对照+IL-1β组 小鼠软骨细胞 MDA 含量增加(*t*=10.94, *P*<0.01), GSH 含量减少(*t*=3.00, *P*<0.01);与 siRNA 对照+ IL-1β组比较, siNupr1+IL-1β组小鼠软骨细胞 MDA 含量减少(*t*=7.30, *P*<0.01), GSH 含量增加 (*t*=10.50, *P*<0.01), 见表3。

上述结果提示, 敲低 Nupr1 可缓解 IL-1β 诱导的小鼠软骨细胞内脂质过氧化水平。

2.5 敲低 Nupr1 影响 IL-1β 诱导的软骨细胞中铁

表3 各组软骨细胞脂质过氧化相关标志物表达水平比较

 Table 3
 Expression of lipid peroxidation-related markers in mouse chondrocytes in each group

				$(\bar{x}\pm s)$
4日 月1		脂质	丙二醛	谷胱甘肽
组加	п	活性氧(%)	(nmol/mg蛋白)	(nmol/mg蛋白)
siRNA对照组	5	9.33±0.87	1.03±0.13	0.13±0.04
siNupr1组	5	7.62 ± 0.92	0.99±0.21	0.14 ± 0.03
siRNA 对照+IL-1β组	5	29.18±2.14**	2.09±0.18**	$0.07 \pm 0.01^{**}$
siNupr1+IL-1β组	5	13.31±1.46##	1.41±0.11##	0.22±0.03##

与 siRNA 对照组比较,**P<0.01;与 siRNA 对照+IL-1β组比较,#P<0.01. 脂质活性氧水平用绿色荧光强度表示.siRNA:小干扰 RNA; siNupr1:靶向核蛋白1的 siRNA.

死亡相关蛋白表达

蛋白质印迹法检测结果显示,与siRNA 对照 组比较,siRNA 对照+IL-1β组小鼠软骨细胞中 ACSL4、P53 蛋白表达增加(t=45.17 和 17.30,均 P<0.01),GPX4、SLC7A11蛋白表达减少(t=10.5 和8.05,均P<0.01);与siRNA 对照+IL-1β组比较, siNupr1+IL-1β组小鼠软骨细胞中 ACSL4、P53蛋 白表达减少(t=12.8 和 10.34,均P<0.01),GPX4、 SLC7A11蛋白表达增加(t=34.23 和 22.26,均P<

0.01),见图4和表4。结果提示,敲低 Nupr1 可通过调节铁死亡相关蛋白表达,抑制小鼠 软骨细胞铁死亡。

2.6 关节软骨 Nupr1 敲低模型鼠构建成功

空白对照组未见绿色荧光,AAV5-shRNA 对照组和AAV5-shNupr1组所有细胞均成功 表达绿色荧光蛋白,两组病毒转染率分别为 (53.71±2.03)%和(56.67±2.96)%,差异无统计 学意义(*t*=1.837,*P*>0.05),见图5。定量逆转 录PCR结果显示,与AAV5-shRNA对照组比 较,AAV5-shNupr1组*Nupr1*mRNA表达水平 降低(分别为1.00±0.00和0.51±0.06,*t*=17.050,



siRNA:小干扰 RNA;siNupr1:靶向核蛋白1的小干扰 RNA;ACSL:酰基辅酶A合成酶长链家族;GPX:谷胱甘肽 过氧化物酶;SLC7A11:溶质载体家族7成员11;β-actin:β 肌动蛋白.

图4 各组软骨细胞中铁死亡相关蛋白电泳图

Figure 4 Electrophoretograms of ferroptosis-related proteins expression in mouse chondrocytes in each group

表4 各组软骨细胞中铁死亡相关蛋白表达量比较

 Table 4
 Expression of ferroptosis-related proteins in mouse chondrocytes in each group

					$(\bar{x}\pm s)$
组别	п	ACSL4	P53	GPX4	SLC7A11
siRNA对照组	5	0.39 ± 0.02	0.23 ± 0.02	0.49 ± 0.06	0.31±0.03
siNupr1组	5	0.37 ± 0.04	0.29 ± 0.03	0.51±0.08	0.29 ± 0.08
siRNA对照+IL-1β组	5	$1.63 \pm 0.06^{**}$	$0.91 \pm 0.09^{**}$	$0.21 \pm 0.05^{**}$	$0.15 \pm 0.03^{**}$
siNupr1+IL-1β组	5	1.06±0.08##	$0.47 \pm 0.04^{\#}$	0.91±0.03##	1.16±0.09##

与 siRNA 对照组比较,**P<0.01;与 siRNA 对照+IL-1β 组比较,**P<0.01. siRNA:小干扰 RNA; siNupr1:靶向核蛋白1的 siRNA; ACSL: 酰基辅酶 A 合成酶长链家族; GPX:谷胱甘肽 过氧化物酶; SLC7A11:溶质载体家族7成员11.



空白对照组未见绿色荧光, AAV5-shRNA 对照组和 AAV5-shNuprl 组可见所有细胞均成功表达 GFP. 标尺=500 μm. AAV:腺相关病毒; shRNA:短发夹 RNA; shNuprl: 靶向核蛋白1的 shRNA; GFP:绿色荧光蛋白.

图5 AAV5-shNupr1序列及其对照序列转染结果

Figure 5 Transfection results of AAV5-shNupr1 and its control sequence

P<0.01)。结果提示, AAV5-shNupr1组对 Nupr1的表达具有显著抑制效果, 证明小鼠关节软骨 Nupr1 敲低模型构建成功。

2.7 敲低 Nupr 1 减轻 DMM 诱导的骨关节炎模型 鼠关节软骨退变

HE染色和番红 O-固绿染色结果显示, 假手 术+AAV5-shRNA 对照组和假手术+AAV5-shNuprl 组软骨病理形态完整, 细胞排列整齐, OARSI 评分 均为 0分; 与假手术+AAV5-shRNA 对照组比较, DMM+AAV5-shRNA 对照组小鼠透明软骨部分 缺损, 软骨厚度变薄, 基质染色变浅, 软骨表面 纤维化, OARSI 评分升高至 5.80±0.84(*t*=15.5, *P*< 0.01); 与DMM+AAV5-shRNA 对照组比较, DMM+ AAV5-shNuprl 组小鼠膝关节软骨完整性、软骨厚 度、基质染色和软骨表面纤维化均明显得到改 善, OARSI 评分为 2.60±0.55(*t*=7.155, *P*<0.01), 见 图 6。结果提示, 敲低 *Nuprl* 可改善骨关节炎模型 鼠关节软骨退变。

2.8 敲低 Nupr1 影响 DMM 诱导的骨关节炎模型 鼠关节软骨细胞外基质和铁死

亡调节因子mRNA表达

定量逆转录PCR检测结果 显示,与假手术+AAV5-shRNA 对照组比较, DMM+AAV5shRNA对照组小鼠软骨 MMP13、 ADAMTS5、COX2 和 GPX4 mRNA 表达水平明显升高(t=47.48、 49.65、12.34和30.03,均P<0.01); 与DMM+AAV5-shRNA组比较, DMM+AAV5-shNupr1组MMP13、 ADAMTS5、COX2 和 GPX4 mRNA 表达水平明显降低(t=28.7、 20.92、6.461和8.692,均P<0.01), 见表5。结果提示,敲低Nupr1 能够减缓骨关节炎软骨细胞外 基质降解,减少铁死亡主要调 节因子GPX4的表达。

3 讨 论

骨关节炎是一种临床常见 病和多发病,严重影响患者生 活质量的关节退行性疾病。随 着社会人口老龄化进度的加

快,越来越多的中老年人被骨关节炎所困扰^[1]。 骨关节炎发病主要由软骨磨损、继发骨赘、滑膜 炎、关节畸形等导致,是老年人残疾或进行膝关



两组假手术组软骨病理形态完整,细胞排列整齐;与假手术+AAV5-shRNA对照组比较,DMM+AAV5-shRNA对照组小鼠透明 软骨部分缺损,软骨厚度变薄,基质染色变浅,软骨表面纤维化;与DMM+AAV5-shRNA对照组比较,DMM+AAV5-shNuprl组小鼠 膝关节软骨完整性、软骨厚度、基质染色和软骨表面纤维化均明显改善.标尺=50 μm.HE染色:苏木精-伊红染色;AAV:腺相关 病毒;shRNA:短发夹RNA;shNuprl:靶向核蛋白1的shRNA;DMM:内侧半月板失稳术.

图6 各组小鼠软骨病理形态(番红 O-固绿染色和 HE 染色)

Figure 6 Pathological morphology of mouse cartilages in each group (Safranin O/Fast green staining and HE staining)

	表5	各组模型鼠软骨中细胞外基质和铁死亡调节因子	mRNA 比较	
--	----	-----------------------	---------	--

Table 5	mRNA	expression	of	extracellular	matrix	and	ferroptosis	regulatory
	factor in	n mouse cart	ilag	ges in each gro	up			

					$(x \pm s)$
组别	n	MMP13	ADAMTS5	COX2	GPX4
假手术+AAV5-shRNA对照组	5	1.00 ± 0.00	1.00 ± 0.00	1.00 ± 0.00	1.00±0.00
假手术+AAV5-shNupr1组	5	1.09 ± 0.08	1.05 ± 0.11	1.04 ± 0.14	1.09 ± 0.06
DMM+AAV5-shRNA组	5	3.89±0.14**	5.07±0.18**	$2.37 \pm 0.25^{**}$	$0.28 \pm 0.05^{**}$
DMM+AAV5-shNupr1组	5	1.68±0.11##	2.81±0.16##	1.47±0.19##	$0.69 \pm 0.09^{\#}$

与假手术+AAV5-shRNA对照组比较,**P<0.01;与DMM+AAV5-shRNA组比较,**P<0.01. AAV:腺相关病毒;shRNA:短发夹RNA;shNupr1:靶向核蛋白1的shRNA;DMM:内侧半月板失稳术;MMP:基质金属蛋白酶;ADAMTS:一种具有血小板反应蛋白基序的去整合素和金属蛋白酶;COX:环氧合酶;GPX:谷胱甘肽过氧化物酶.

节置换术的主要原因^[2-3]。研究发现,骨关节炎患 者膝关节液中铁水平明显升高,且骨关节炎患者 血清中铁蛋白水平与软骨损伤程度呈正相关,全 身性铁过载更可引起豚鼠关节铁积累,并导致关 节退行性改变^[14-15]。在DMM诱导的小鼠模型中, 软骨细胞铁死亡相关蛋白表达异常,而抑制铁死 亡能够显著改善骨关节炎^[5-6],表明靶向调控软骨 细胞铁死亡可能是骨关节炎治疗的关键。从铁 死亡这一新的程序性细胞死亡方式探究治疗骨 关节炎的新靶点、新机制已成为目前的研究 热点^[16]。

大量研究证实,IL-1β和肿瘤坏死因子-α等 促炎性细胞因子驱动的炎症反应是骨关节炎病 理进展的关键^[17]。由于IL-1β在骨关节炎中的促 炎特性,目前较多研究使用10 ng/mL浓度的IL-1β 诱导软骨细胞铁死亡^[18-19]。亚铁离子是铁死亡的 典型标志之一^[20]。本研究观察到 10 ng/mL浓度 IL-1β可促进软骨 细胞中亚铁离子水平升高,因此 使用 10 ng/mL浓度的 IL-1β来建 立骨关节炎软骨细胞铁死亡 模型。

铁死亡的发生机制主要涉及 细胞脂质的过氧化作用和抗氧化 系统的失效^[7]。在细胞脂质过氧 化中,亚铁离子是铁死亡最为直 接的促进因素^[20],亚铁离子蓄积 会触发胞膜脂质过氧化反应,甚

至诱导氧化应激,促进活性氧和MDA大量积聚, 导致细胞氧化损伤并走向死亡^[21]。抗氧化系统 受损是导致脂质过氧化累积的关键^[22]。抗氧化 酶GSH作为细胞内的主要抗氧化剂,是GPX4的 优先选择底物;通过GPX4的作用,GSH可以有效 降低细胞内活性氧累积,进而抑制铁死亡^[23]。相 反,抑制GSH和GPX4活性可导致脂质过氧化物 积累,同时,ACSL4能够激活多不饱和脂肪酸,通 过改变脂质组成协同促进脂质过氧化反应,促进 铁死亡的发生^[24]。SLC7A11是控制铁死亡的关 键调控因子,而P53作为防癌基因,能够抑制 SLC7A11的活性和表达,调控GPX4表达,促进细 胞铁死亡^[25]。

转录调节因子 Nupr1 亦称为 p8 或 Com1,是 一种小分子调节蛋白,涉及多个细胞生理和信号 传导过程^[8]。正常生理条件下,Nupr1表达水平 非常低,但在内质网应激、DNA损伤、活性氧增加 等应激条件下,Nupr1可被诱导并启动下游基因 转录,发挥相应作用^[26]。研究显示,Nupr1可在人 骨关节炎关节软骨和老年猴关节软骨中表达升 高,并通过内质网应激调节软骨细胞凋亡保护骨 关节炎软骨^[27-28]。在胰腺癌中, Nupr1 表达与铁 死亡关系密切,被认为是铁死亡的关键抑制剂^[9], 但Nupr1在骨关节炎软骨中的具体作用机制尚未 完全明确。为更加全面阐释 Nupr1 在骨关节炎软 骨中的作用,本研究利用siRNA靶向敲低 Nupr1 观察其对软骨细胞铁死亡的影响,结果显示 siNupr1能够降低Nupr1蛋白和mRNA表达水平。 敲低Nupr1后,软骨细胞中亚铁离子、脂质活性氧、 MDA含量明显减少,GSH含量增加,铁死亡相关 蛋白 ACSL4、P53 蛋白表达下降, GPX4、SLC7A11 蛋白表达升高。由此可见, 敲低 Nupr1 对 IL-1β诱 导的软骨细胞铁死亡有抑制作用。为进一步探 明敲低Nuprl对骨关节炎软骨的影响,本研究利 用AAV干扰技术敲低 Nuprl 后发现小鼠软骨退 变得到明显改善。另外, MMP13、ADAMTS5、 COX2和GPX4mRNA表达减少提示敲低Nupr1能 够减缓骨关节炎软骨细胞外基质降解,减少 GPX4表达,发挥保护骨关节炎软骨延缓骨关节 炎病理进展的作用。

探究软骨细胞铁死亡过程中关键分子靶点的病理机制,对于骨关节炎关节软骨保护具有重要的研究价值。本研究阐明了IL-1β诱导软骨细胞铁死亡后,敲低 *Nupr1* 可以抑制 P53/SLC7A11/ GPX4 信号轴改善小鼠软骨细胞的铁死亡表型; 且体内实验表明 Nupr1 可能是骨关节炎发挥治疗 作用的潜在靶点。总之, Nupr1 可能通过调控软 骨细胞的铁死亡来调控小鼠骨关节炎的病理进 展。这项研究结果为骨关节炎治疗药物的开发 开辟了新的研究路径。

志谢 研究得到国家自然科学基金(82274545)、江苏省医学重点学科/实验室建设单位(JSDW202252)、江苏省中医院第三批高峰学术人才(y2021rc02)、江苏省中医院中医膝骨关节炎临床医学创新中心(Y2023zx05)支持

Acknowledgements This work was supported by the National Natural Science Foundation of China (82274545), Medical Key Discipline/Laboratory Cultivation Unit of Jiangsu Province (JSDW202252), Peak Academic Talent Project of Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine (y2021rc02),

and Clinical Medical Innovation Center for Knee Osteoarthritis in Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine (Y2023zx05)

医学伦理 本研究遵循本机构和国家有关实验动物管理 和使用的规定,并通过南京中医药大学伦理委员会审查 (202302A016)

Ethical Approval All applicable institutional and/or national guidelines for the care and use of animals were followed, and the research protocol of animal experiments was approved by the Ethics Committee of Nanjing University of Chinese Medicine (202302A016)

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

Conflict of Interests The authors declare that there is no conflict of interests

©The author(s) 2024. This is an open access article under the CC BY-NC-ND 4.0 license (https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

参考文献(References)

- ALLEN K D, THOMA L M, GOLIGHTLY Y M. Epidemiology of osteoarthritis[J]. Osteoarthritis Cartilage, 2022, 30(2): 184-195.
- [2] SAFIRI S, KOLAHI A A, SMITH E, et al. Global, regional and national burden of osteoarthritis 1990— 2017: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2017[J]. Ann Rheum Dis, 2020, 79(6): 819-828.
- [3] 冯晓晴,蔡道章,余星磊,等.基于GBD大数据中国 膝骨关节炎疾病负担现状与趋势分析[J].现代预防 医学,2022,49(10):1753-1760.
 FENG Xiaoqing, CAI Daozhang, YU Xinglei, et al. Analysis of current status and trends of disease burden of knee osteoarthritis in China based on GBD big data
 [J]. Modern Preventive Medicine, 2022, 49(10): 1753-1760. (in Chinese)
- [4] HUNTER D J, MARCH L, CHEW M. Osteoarthritis in 2020 and beyond: a Lancet commission[J]. Lancet, 2020, 396(10264): 1711-1712.
- [5] MIAO Y, CHEN Y, XUE F, et al. Contribution of ferroptosis and GPX4's dual functions to osteoarthritis progression[J]. EBioMedicine, 2022, 76: 103847.
- [6] ZHOU R, CHEN Y, LI S, et al. TRPM7 channel inhibition attenuates rheumatoid arthritis articular chondrocyte ferroptosis by suppression of the PKCα-NOX4 axis [J]. Redox Biol, 2022, 55: 102411.
- [7] LIANG D, MINIKES A M, JIANG X. Ferroptosis at the intersection of lipid metabolism and cellular signaling
 [J]. Mol Cell, 2022, 82(12): 2215-2227.
- [8] WANG C, WANG T, LI K J, et al. SETD4 inhibits prostate cancer development by promoting H3K27me

3-mediated NUPR1 transcriptional repression and cell cycle arrest[J]. Cancer Lett, 2023, 579: 216464.

- [9] LIU J, SONG X, KUANG F, et al. NUPR1 is a critical repressor of ferroptosis[J]. Nat Commun, 2021, 12 (1): 647.
- [10] 廖太阳,李晓辰,杨 楠,等.白芍总苷经活性氧-线粒体途径改善骨关节炎软骨细胞自噬性死亡[J]. 医学研究与战创伤救治, 2023, 36(4): 337-342.
 LIAO Taiyang, LI Xiaochen, YANG Nan, et al. Total glucosides of paeony ameliorated autophagic death of osteoarthritis chondrocytes by reactive oxygen species-mitochondria pathway[J]. Journal of Medical Research & Combat Trauma Care, 2023, 36(4): 337-342. (in Chinese)
- [11] WAN Y, SHEN K, YU H, et al. Baicalein limits osteoarthritis development by inhibiting chondrocyte ferroptosis
 [J]. Free Radic Biol Med, 2023, 196: 108-120.
- [12] GLASSON S S, BLANCHET T J, MORRIS E A. The surgical destabilization of the medial meniscus (DMM) model of osteoarthritis in the 129/SvEv mouse[J]. Osteoarthritis Cartilage, 2007, 15(9): 1061-1069.
- [13] PRITZKER K P, GAY S, JIMENEZ S A, et al. Osteoarthritis cartilage histopathology: grading and staging
 [J]. Osteoarthritis Cartilage, 2006, 14(1): 13-29.
- [14] VINCHI F, PORTO G, SIMMELBAUER A, et al. Atherosclerosis is aggravated by iron overload and ameliorated by dietary and pharmacological iron restriction [J]. Eur Heart J, 2020, 41(28): 2681-2695.
- [15] WARD R J, ZUCCA F A, DUYN J H, et al. The role of iron in brain ageing and neurodegenerative disorders
 [J]. Lancet Neurol, 2014, 13(10): 1045-1060.
- [16] 李浩,吴勉华,马艳霞,等.中药调控铁死亡抑制 肝纤维化的研究进展[J].南京中医药大学学报, 2023,39(6):587-593.

LI Hao, WU Mianhua, MA Yanxia, et al. Research progress of traditional chinese medicine regulating ferroptosis to inhibit hepatic fibrosis[J]. Journal of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, 2023, 39(6): 587-593. (in Chinese)

- [17] LIAO T, SHI L, HE C, et al. Suppression of NUPR1 in fibroblast-like synoviocytes reduces synovial fibrosis via the Smad3 pathway[J]. J Transl Med, 2024, 22 (1): 715.
- [18] ZHAO C, SUN G, LI Y, et al. Forkhead box O3 attenuates osteoarthritis by suppressing ferroptosis through inactivation of NF-κB/MAPK signaling[J]. J Orthop

Translat, 2023, 39: 147-162.

- [19] SUN J, ZHANG Y, WANG C, et al. Kukoamine A protects mice against osteoarthritis by inhibiting chondrocyte inflammation and ferroptosis via SIRT1/GPX4 signaling pathway[J]. Life Sci, 2023, 332: 122117.
- [20] CHEN G H, SONG C C, PANTOPOULOS K, et al. Mitochondrial oxidative stress mediated Fe-induced ferroptosis via the NRF2-ARE pathway[J]. Free Radic Biol Med, 2022, 180: 95-107.
- [21] TONG J, LAN X T, ZHANG Z, et al. Ferroptosis inhibitor liproxstatin-1 alleviates metabolic dysfunctionassociated fatty liver disease in mice: potential involvement of PANoptosis[J]. Acta Pharmacol Sin, 2023, 44(5): 1014-1028.
- [22] RUAN Q, WANG C, ZHANG Y, et al. Brevilin A attenuates cartilage destruction in osteoarthritis mouse model by inhibiting inflammation and ferroptosis via SIRT1/ Nrf2/GPX4 signaling pathway[J]. Int Immunopharmacol, 2023, 124(Pt B): 110924.
- [23] FU C, WU Y, LIU S, et al. Rehmannioside A improves cognitive impairment and alleviates ferroptosis via activating PI3K/AKT/Nrf2 and SLC7A11/GPX4 signaling pathway after ischemia[J]. J Ethnopharmacol, 2022, 289: 115021.
- [24] BI X, WU X, CHEN J, et al. Characterization of ferroptosis-triggered pyroptotic signaling in heart failure[J]. Signal Transduct Target Ther, 2024, 9 (1): 257.
- [25] YANG Y, MA Y, LI Q, et al. STAT6 inhibits ferroptosis and alleviates acute lung injury via regulating P53/ SLC7A11 pathway[J]. Cell Death Dis, 2022, 13(6): 530.
- [26] LIU S, COSTA M. The role of NUPR1 in response to stress and cancer development[J]. Toxicol Appl Pharmacol, 2022, 454: 116244.
- [27] YAMMANI R R, LOESER R F. Brief report: stressinducible nuclear protein 1 regulates matrix metalloproteinase 13 expression in human articular chondrocytes [J]. Arthritis Rheumatol, 2014, 66(5): 1266-1271.
- [28] TAN L, REGISTER T C, YAMMANI R R. Age-related decline in expression of molecular chaperones induces endoplasmic reticulum stress and chondrocyte apoptosis in articular cartilage[J]. Aging Dis, 2020, 11(5): 1091-1102.

[本文编辑 沈 敏 余 方]