· 论著 ·

二氧化硫对大鼠肢体缺血再灌注致急性肺损伤中 肺泡巨噬细胞凋亡的影响

赵彦瑞,刘 洋,王 东,吕文睿,周君琳[△] (首都医科大学附属北京朝阳医院骨科,北京 100020)

[摘 要] \mathbf{a} 的:探讨二氧化硫(sulfur dioxide, SO_2) 在肢体缺血再灌注(ischemia/reperfusion, $\mathrm{L/R}$) 致急性肺损伤 (acute lung injury, ALI) 保护作用中对肺泡巨噬细胞(alveolar macrophage, AM) 凋亡的影响, 为控制炎症反应寻找新的靶点。 \mathbf{a} 孩:分离培养 AM ,应用肢体缺血再灌注致 ALI 大鼠血清制备细胞模型,给予外源性 SO_2 ,然后检测线粒体膜电位以及线粒体通透性转换孔(mitochondrial permeability transition pore, mPTP) 开放情况, AM 凋亡情况及凋亡相关 Bcl -2、 $\mathrm{Caspase}$ -3 分子蛋白表达情况。 $\mathrm{648}$:与对照组相比, $\mathrm{L/R}$ 组红、绿荧光的比值下降,吸光度显著降低, AM 凋亡率增加到 $\mathrm{43.81\%}$ ± 2.40%, $\mathrm{Caspase}$ -3 蛋白表达升高, Bcl -2 蛋白表达下降;而与 $\mathrm{L/R}$ 组比较, $\mathrm{L/R}$ + SO_2 组红、绿荧光的比值升高,吸光度增高, AM 凋亡率减少 37.01% ± 1.93%, $\mathrm{Caspase}$ -3 蛋白表达降低, Bcl -2 蛋白表达升高。 $\mathrm{646}$:外源性 SO_2 可通过抑制线粒体途径改善巨噬细胞的凋亡。

[关键词] 二氧化硫;再灌注损伤;急性肺损伤;巨噬细胞,肺泡

[中图分类号] R364.12 [文献标志码] A [文章编号] 1671-167X(2019)02-0239-06

doi:10.19723/j. issn. 1671-167X. 2019. 02. 007

Effects of sulfur dioxide on alveolar macrophage apoptosis in acute lung injury induced by limb ischemia/reperfusion in rats

ZHAO Yan-rui, LIU Yang, WANG Dong, LV Wen-rui, ZHOU Jun-lin [△] (Department of Orthopedics, Beijing Chao-yang Hospital, Capital Medical University, Beijing 100020, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the effect of sulfur dioxide (SO₂) on the apoptosis of alveolar macrophage (AM) in lung protection of limb ischemia/reperfusion (I/R) induced acute lung injury (ALI), and to find a new target for the control of inflammatory response. Methods: Twenty pathogenfree, adult male Sprague-Dawley (SD) rats (180 - 230 g) were used in this study. Five rats were to be used for limb ischemia/reperfusion, then plasma was extracted as ischemia/reperfusion serum stimulation. Fifteen rats were to be used for extracting AM by bronchoalveolar lavage. The AM was isolated and cultured, then the cell count was adjusted to 1×10^6 /mL, and randomly divided into the following 4 groups (n = 6); control group, I/R group, SO₂ group, and I/R + SO₂ group. The I/R group was given ischemia/reperfusion serum (500 $\mu g/L$) to stimulate 6 h; the SO_2 group was given an SO_2 donor, $Na_2SO_3/NaHSO_3[(0.54 \text{ mmol/kg}) / (0.18 \text{ mmol/kg})]$; and the $I/R + SO_2$ group was given the same ischemia/reperfusion serum and Na₂SO₃/NaHSO₃ at the same time. The level of mitochondrial membrane potential, the state of mitochondrial permeability transition pore (mPTP), the rate of AM apoptosis, the expression of Bcl-2 and Caspase-3 proteins were detected by flow cytometry, microplate reader and Western blotting. Results: Compared with the control group, in the L/R group, the ratio of red to green fluorescence and the absorbance decreased significantly, the percentage of apoptotic cells increased obviously, the apoptotic rate was 43.81% ±2.40%, Caspase-3 protein expression increased, Bcl-2 protein expression decreased. While compared with the I/R group, in the I/R + SO₂ group, the ratio of red to green fluorescence and the absorbance increased significantly; the apoptotic rate decreased to 37.01% ± 1.93%, Caspase-3 protein expression decreased, Bcl-2 protein expression increased. Conclusion: Exogenous SO₂ has the effect of accelerating AM apoptosis by stimulating mPTP to open and mitochondrial membrane potential to decrease; besides, exogenous SO2 could stimulate AM to secrete more anti-inflammatory cytokines and less inflammatory cytokines. In conclusion, exogenous SO2 can reduce macrophage apoptosis by inhibiting mitochondrial pathways.

KEY WORDS Sulfur dioxide; Reperfusion injury; Acute lung injury; Macrophages, alveolar

基金项目: 国家自然科学基金(81070050)和北京市自然科学基金(7152061)Supported by the National Natural Science Foundation of China (81070050) and Beijing Natural Science Foundation (7152061)

[△] Corresponding author's e-mail, doctorzyr@163.com

尽管关于肢体缺血再灌注(ischemia/reperfusy验研究中心提供。饲养室温度 23.6 ℃,湿度 son,I/R)致急性肺损伤(acute lung injury, ALI)的 35%,昼夜明暗交替时间为 12 h/12 h,大鼠 24 h 均 可自由饮水、进食。所有动物实验均由首都医科大 法是缺血再灌注刺激使机体的炎症反应细胞处于激 学动物伦理委员会审查通过。

sion, L/R) 致急性肺损伤(acute lung injury, ALI) 的发病机制迄今尚未完全阐明,但现在较为公认的看法是缺血再灌注刺激使机体的炎症反应细胞处于激活状态,继而出现了失控的全身炎症反应^[1],此时,由于凋亡和清除的延迟而导致中性粒细胞(polymorphonuclear neutrophil, PMN) 在肺部的大量聚集是肺损伤发生的中心环节^[2]。

肺泡巨噬细胞(alveolar macrophage, AM)占肺泡常驻细胞的80%,是肺部发挥免疫防御病原微生物的第一道防线,AM 不仅具有自噬和清除其他凋亡细胞的功能,还具有分泌能力,其在ALI的发生和发展中起着非常重要的作用。有研究报道,肺损伤大鼠与正常大鼠相比,在用酵母多糖刺激后 AM 的凋亡率明显增加,使肺内凋亡的 PMN 不能被及时清除,导致这些细胞继发性坏死,释放其内容物,从而加重组织的损伤^[3-5]。因而,采取有效措施,通过调节 ALI 时 AM 的异常凋亡,适当延长 AM 的寿命,清除不需要的处于持续激活状态的 PMN,并及时清除凋亡的 PMN,缩短 PMN 寿命,以减少在肺内聚集的PMN 数量并防止 PMN 坏死,这对于控制炎症反应的发展和转归至关重要。

二氧化硫(sulfur dioxide, SO₂)是全球性的常见大气污染物,对人体健康危害很大。Meng 等^[6]报道,SO₂及其衍生物亚硫酸盐及亚硫酸氢盐作为系统性有毒物质能够影响哺乳动物的多个器官,健康人体内含硫氨基酸(如 L-半胱氨酸)代谢也会产生SO^[7]。我们前期研究已证明 SO₂可通过抗炎、抗氧化、抑制 PMN 聚集等减轻肢体缺血再灌注所导致的急性肺损伤,而且有多个信号通道参与其中^[8-10]。那么,SO₂是否通过改善 AM 凋亡从而发挥肺保护作用呢?本研究拟通过以下实验进一步探讨 SO₂ 在肺保护作用中对 AM 凋亡的影响,为控制炎症反应寻找新的靶点,为肢体缺血再灌注致 ALI 研究探索新的途径,也为 SO₂ 的进一步深入开发应用提供科学依据。

1 材料与方法

1.1 实验动物

健康雄性 Sprague-Dawley(SD)大鼠购于北京维通利华生物技术有限公司,许可证号为 SCXK(京) 2012-0001,所有大鼠质量检测合格,均为无特定病原体(specific pathogen free, SPF)级,8 周龄,体重180~230g,于饲养笼(北京维通利华实验动物技术有限公司)中饲养,饲料、动物垫料由北京朝阳医院

1.2 实验主要药品与试剂

 $Na_2SO_3/NaHSO_3$ (分析纯)购于北京康普汇维科技有限公司,Bradford 蛋白测定试剂盒、Actin 抗体、Bcl-2 抗体、Caspase-3 抗体、线粒体膜电位检测试剂盒(JC-1)和 Annexin V-FITC 细胞凋亡检测试剂盒购于上海碧云天公司,辣根过氧化物酶标记山羊抗兔 IgG(H+L)购于南京恩晶生物科技有限公司, β -actin 抗体购于美国 CST 公司,大鼠白细胞介素(interleukin,IL)-1 β (IL-1 β)、IL-10、IL-6 和肿瘤坏死因子 α (tumor necrosis factor,TNF- α) ELISA 试剂盒购于美国 Cusabio 公司。

1.3 动物模型

- 1.3.1 动物模型制备 按照 Cohen 等[11]报道的方法复制肢体缺血再灌注致 ALI 动物模型。术前 SD 大鼠禁食 12 h,自由饮水。应用苯巴比妥钠(40 mg/kg,腹腔注射)进行麻醉,麻醉成功后,分离左侧颈外静脉及右侧颈总动脉插管用来补液(乳酸林格液 2 mL/h)、给药及采血。用市售统一规格的橡皮止血带绑扎双后肢根部造成肢体缺血,4 h 后松开止血带使肢体血流再灌注 2 h,并轻揉大腿根部,以利于快速恢复后肢血流再灌注。应用激光多普勒探测血流以保证肢体的缺血和再灌注。
- 1.3.2 血清刺激物制备 于拟进行细胞实验的前一天,按照上述方法复制肢体缺血再灌注致 ALI 动物模型。SD 大鼠双后肢缺血 4 h、再灌注 2 h 后,麻醉处死大鼠。留取血样并离心 (4 000 r/min, 10 min, 0~4 $^{\circ}$ C),取血清存储于 4 $^{\circ}$ C冰箱作为刺激物,并对大鼠肢体缺血再灌注致 ALI 动物模型进行验证,相关检验指标详见文献[8]和[10]。

1.4 实验细胞

1.4.1 AM 的分离与培养 取雄性 SD 大鼠,苯巴比妥钠(40 mg/kg)麻醉后固定于鼠板上。颈部使用酒精常规消毒后,剪开颈部皮肤,分离暴露气管,其下穿线;在气管正中剪一 T 型切口,使用头皮针行气管插管并固定;将约5 mL 生理盐水注入肺脏并轻轻按摩,停留数秒后再缓慢回抽获得支气管肺泡灌洗液,重复灌洗 10 次;将肺泡灌洗液移入 50 mL离心管中,300 \times g 离心 5 min 沉淀细胞。用含 10% (体积分数)胎牛血清的 RPMI 1640 培养液重悬 AM,将 AM 浓度调至 1×10^6 /mL 左右后,平均接种于 6 孔培养皿中。在 CO_2 孵育箱 37 C 培养 2 h,用

磷酸缓冲盐溶液(phosphate buffer saline, PBS)洗去非贴壁细胞,换新鲜的含 10% 胎牛血清的 RPMI 1640 培养液继续培养 24 h,台盼蓝吞噬实验显示 95%以上的 AM 具有活力后再进行其他实验干预。手术器械术前高压灭菌,保证无菌操作。

1.4.2 细胞模型建立 抽取肢体缺血再灌注损伤的 SD 大鼠静脉血,制作血清刺激物,加入 AM 的培养基中作为刺激因素(500 μg/L),刺激 6 h 后可进行各项指标检测(6 h 后细胞的损伤最明显)。

1.5 实验分组

将通过支气管肺泡灌洗方法获得的 AM 随机分为以下 4 组: 对照组、 SO_2 组、肢体 L/R 血清刺激组 (L/R 组)、 $L/R + SO_2$ 组。 对照组细胞加入与实验组等体积生理盐水; SO_2 组给以 SO_2 供体 $Na_2SO_3/NaHSO_3$ [(0.54 mmol/kg)/(0.18 mmol/kg)]; L/R 组细胞给予肢体缺血再灌注大鼠血清(500 $\mu g/L$) 刺激 6 h; $L/R + SO_2$ 组同时给予肢体缺血再灌注大鼠血清(500 $\mu g/L$) 和 SO_2 供体 $Na_2SO_3/NaHSO_3$ [(0.54 mmol/kg)/(0.18 mmol/kg)] 刺激 6 h。 6 h 后进行相关检查。

1.6 检测指标和方法

- 1.6.1 流式细胞仪检测线粒体膜电位 使用线粒 体膜电位检测试剂盒(JC-1)对线粒体膜电位进行检 测,按照公司说明操作步骤如下:(1)实验处理后, PBS 洗涤细胞 2~3次,加入 0.25% (质量分数)胰 蛋白酶(含 0.02% EDTA)消化收集细胞,取约 105 个细胞,重悬于 0.5 mL 细胞培养液中。(2)加入 0.5 mL JC-1 染色工作液,颠倒数次混匀,细胞培养 箱中 37 ℃ 孵育 20 min。(3)37 ℃ 孵育结束后, 600 × g 4 ℃离心 4 min, 沉淀细胞, 弃上清。(4) 用 JC-1 染色缓冲液(1×)洗涤2次:加入1 mL JC-1 染 色缓冲液(1×)重悬细胞,600×g 4 ℃离心 4 min, 沉淀细胞,弃上清;再加入1 mL JC-1 染色缓冲液 (1×)重悬细胞,操作同前。(5)用 JC-1 染色缓冲 液(1×)重悬后,立即进行流式细胞仪检测,以490 nm 为激发波长,530 nm 为发射波长,不加 JC-l 的一 管为阴性对照,CCCP(一种线粒体电子传递链抑制 剂)为阳性对照。
- 1.6.2 线粒体通透性转换孔开放情况检测 使用差速离心法分离线粒体,根据 Javadov 等^[12]研究报道的方法,通过线粒体肿胀实验来检测线粒体通透性转换孔(mitochondrial permeability transition pore, mPTP)的开放。mPTP 开放时,线粒体通透性增大,导致线粒体肿胀,吸光度(absorbance,A)明显下降。使用 Bradford 法对线粒体蛋白含量进行测定,用酶

标仪在 540 nm 波长处测各组初值吸光度 A_1 ,加 200 mol/mL CaCl₂ 诱导 mPTP 开放,每隔 1 min 测量一次数据变化,15 min 后达到平衡,记录此时吸光度 A_2 , $\Delta A = A_1 - A_2$ 。以 ΔA 表示 mPTP 开放程度,此数值越大,mPTP 开放程度越大。

- 1.6.3 Annexin V-FITC 和 PI 双标流式细胞仪法检 测 AM 凋亡情况 正常的活细胞中,磷脂酰丝氨酸 (phosphotidylserine, PS)位于细胞膜的内侧,但在早 期凋亡的细胞中,PS 从细胞膜的内侧翻转到细胞膜 的表面,暴露在细胞外环境中。Annexin V 是一种相 对分子质量为 $3.5 \times 10^4 \sim 3.6 \times 10^4$ 的 Ca^{2+} 依赖性 磷脂结合蛋白,能与 PS 高亲和力结合,故以带有绿 色荧光的荧光探针 FITC 标记的 Annexin V,即 Annexin V-FITC,可通过流式细胞仪来检测细胞凋亡。 碘化丙啶(propidium iodide, PI)是一种核酸染料,它 不能透过具有完整细胞膜的正常细胞或早期凋亡的 细胞,但可以透过凋亡晚期和坏死细胞的细胞膜而 使细胞核红染。因此,将 Annexin V-FITC 与 PI 联合 使用时,可以将正常细胞(Annexin V-FITC -/PI -)、 早期凋亡细胞(Annexin V-FITC +/PI -)、晚期凋亡 细胞和坏死细胞(Annexin V-FITC +/PI +)区分开。 实验处理后,用4℃预冷的 PBS 洗涤2~3次,保留 洗涤后的 PBS;加入 0.25% 胰蛋白酶(含 0.02% EDTA)消化收集细胞,与保留洗涤后的 PBS 混匀, 1000×g 离心 5 min, 弃上清, 收集细胞, 用 PBS 轻 轻重悬细胞并计数。取约105个重悬后的细胞, 1 000 × g 离心 5 min, 弃上清, 加入 195 μL Annexin V-FITC 结合液轻轻重悬细胞,然后加入 5 μL Annexin V-FITC, 轻轻混匀, 再加入 10 μL PI 染色 液,轻轻混匀。室温(20~25 ℃)下避光孵育 20 min,加入 300 μL PBS,随即进行流式细胞仪检测, Annexin V-FITC 为绿色荧光, PI 为红色荧光。
- 1.6.4 Western blotting 方法检测 AM 中 Bcl-2、 Caspase-3 蛋白表达情况 AM 培养在 6 孔板内,每 孔加入 200 μ L 预冷的 RIPA 裂解液,同时加入蛋白酶抑制剂 $(50\times)$ 和蛋白磷酸酶抑制剂 $(100\times)$ 。裂解的同时使用细胞刮收集细胞,并移至 1.5 mL 离心管中继续裂解约 30 min,整个过程都在冰上操作。然后放置在预冷的离心机中,4 ℃下 12 000 r/min离心 10 min,取上清液,-80 ℃冰箱保存备用。上清液依次进行蛋白定量 (Bradford 法)、聚丙烯酰胺凝胶电泳 <math>(SDS-PAGE)、转膜、封闭之后,采用兔抗大鼠 I 抗 (1:5000) 解育,4 ℃过夜。洗膜 3 次,每次 10 min,采用 5% (体积分数) 牛血清白蛋白 (bovine serum albumin,BSA) 封闭液稀释的山羊抗兔

IgG Ⅱ抗(1:3000)抗体孵育2h。孵育结束后,再 洗膜3次,每次10 min。随后进行化学发光、显影定 影和图像分析。

1.7 统计学方法

所有数据均以均数±标准差表示,应用 SPSS 17.0 统计软件进行分析。组间比较采用单因素方 差分析(方差齐者应用 LSD 或 S-N-K 法,方差不齐 者应用 Dunnett's T3 或 Dunnett's C 法),以 P < 0.05 为差异有统计学意义。

结果

2.1 线粒体膜电位水平

JC-1 是一种广泛用于检测线粒体膜电位的理 想荧光探针。当线粒体膜电位较高时,JC-1 聚集在 线粒体的基质中,形成聚合物,可以产生红色荧光; 当线粒体膜电位较低时,JC-1 不能聚集在线粒体的 基质中,此时 JC-1 以单体形式存在,可以产生绿色 荧光。因此,通过荧光颜色的转变可以反映线粒体 膜电位的变化。本实验即以红、绿荧光的相对比值 来衡量线粒体去极化的比例。实验发现,与对照组 相比, I/R 组红、绿荧光的比值明显下降(P < 0.01);而与 I/R 组比较, I/R + SO₂ 组红、绿荧光的 比值明显升高(P < 0.05),说明外源性 SO_2 促进了 线粒体膜电位升高(表1)。

2.2 mPTP 开放情况

mPTP 的开放可以增加线粒体膜对分子的渗透 性,引起线粒体肿胀,此时吸光度明显下降。与对照 组相比,I/R 组线粒体吸光度显著降低(P < 0.01); 与 I/R 组相比, I/R + SO₂ 组线粒体吸光度明显增高 (P < 0.05), 说明外源性 SO₂ 抑制了 mPTP 的开放 (表1)。

表 1 SO₂ 对 AM 线粒体膜电位及 mPTP 开放情况的影响 (n=8)

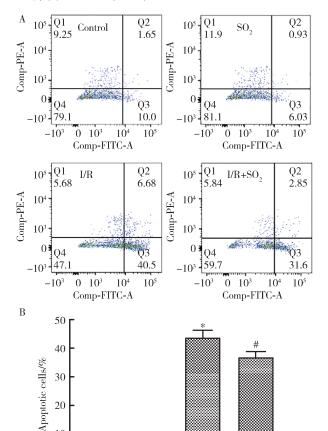
Table 1 Effect of exogenous SO₂ on mitochondrial membrane potential and mPTP opening of AM (n = 8)

Group	Ratio (Red/Green)	Absorbance
Control	4.94 ± 0.26	0.45 ± 0.03
SO_2	5.00 ± 0.29	0.44 ± 0.02
I/R	1.75 ± 0.24 *	0.24 ± 0.02 *
$I/R + SO_2$	2.12 ± 0.15	$0.27 \pm 0.03^{\#}$

I/R, is chemia/reperfusion. All the data are expressed as $\bar{x}\pm s.$ * P<0. 01 vs. control group; #P<0.05 vs. I/R group.

2.3 AM 凋亡情况

通过 Annexin V-FITC 和 PI 双标流式细胞仪法 检测,我们发现对照组中可见少量凋亡细胞,凋亡指 数为 7.94% ±1.17%。与对照组相比, I/R 组凋亡 细胞明显升高,凋亡指数为 43.81% ± 2.40% (P < 0.01);与 I/R 组相比,I/R + SO, 组凋亡细胞明显减 少,凋亡指数为 37.01% ± 1.93% (P < 0.05)(图 1)。通过 Western blotting 方法检测 AM 中 Bcl-2、 Caspase-3 蛋白表达情况,我们发现与对照组相比, I/R组 Caspase-3蛋白表达显著升高, Bcl-2蛋白表 达显著下降(P<0.01);与 I/R 组相比, I/R + SO, 组 Caspase-3 蛋白表达明显降低, Bcl-2 蛋白表达明 显升高(P < 0.05, 图 2)。



A, representative flow cytometric dot plots. X-axis, Annexin-V staining; Y-axis, PI staining. Q1, detection error within the permitted range; Q2, late apoptotic cells and necrotic cells; Q3, early apoptotic cells; Q4, normal living cells (The apoptotic cells are Q2 + Q3). B, quantitation of apoptotic cells population as shown in figure A. All the results are expressed as $\bar{x} \pm s$ (n = 8). *P < 0.01 vs. control group; #P < 0.05 vs. I/R group.

Group

SO,

I/R

I/R+SO

Annexin V-FITC 和 PI 双标流式细胞仪法检测 AM 凋亡情况

Detection of AM apoptosis by Annexin V-FITC and PI double-label flow cytometry

讨论

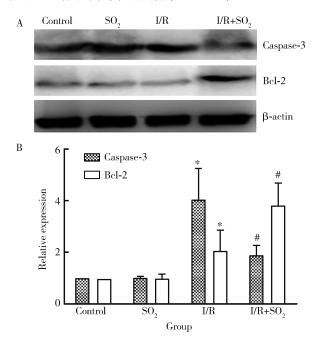
20

10

0

Control

缺血再灌注是临床实践中的重要病理生理过 程,由 Jennings 在 1960 年首次描述[13]。它参与多 种病理过程,不仅有可能加重局部缺血组织的损伤, 严重时还会引起全身炎症反应综合征,甚至远隔的 多脏器功能障碍,其中肺是最易受累的器官,其特征 在于 ALI,具有较高的发病率和死亡率^[14]。



A, representative bands of Western blots; B, bar graphs show the relative expression of Bcl-2 and Caspase-3 proteins of AM in different groups. All the results are expressed as $\bar{x} \pm s$ (n=3). *P < 0.01 vs. control group; #P < 0.05 vs. I/R group.

图 2 AM 中 Bcl-2、Caspase-3 蛋白表达情况

Figure 2 The expression of Bcl-2 and Caspase-3 proteins of AM in different groups

AM 是白细胞的一种,可吞噬和消化细胞碎片、微生物、癌细胞以及其他所有无法与健康细胞结合的蛋白质^[15],它们几乎存在于机体所有的组织中^[16]。AM 约占肺泡常驻细胞的 80%,是人体抵御病原体的第一道防线,其在 ALI 中发挥了非常重要的作用。

 SO_2 虽然是全球性的常见大气污染物,但可由哺乳动物细胞内含硫氨基酸在谷氨酸 – 草酰乙酸转氨酶(glutamate-oxaloacetate transaminase, GOT)作用下代谢转化产生。我们已经发现, SO_2 通过抗炎、抗氧化、抑制 PMN 聚集等对肢体缺血再灌注致 ALI 起到保护作用[9],此外,我们还发现JAK2/STAT3、PI3K/Akt 和 p38MAPK 信号通路都参与了 SO_2 对肢体缺血再灌注致 ALI 起保护作用的过程[10]。

但目前尚未见外源性 SO_2 和 AM 凋亡之间关系的报道,本研究使用 SO_2 供体($Na_2SO_3/NaHSO_3$)和由肢体缺血再灌注导致 ALI 的大鼠血清,刺激通过支气管肺泡灌洗获得的 AM,然后检测其凋亡情况,并对 Bcl-2、Caspase-3 基因表达情况进行检测。结

果显示,与对照组相比,L/R 组的 AM 凋亡率增加到 $43.81\% \pm 2.40\%$;当应用外源性 SO_2 后,AM 凋亡率明显减少 $37.01\% \pm 1.93\%$ 。Western blotting 结果显示,当应用外源性 SO_2 后,抗凋亡基因 Bcl-2 表达显著增高,而 Caspase-3 基因表达显著降低,说明外源性 SO_2 通过调控 Bcl-2、Caspase-3 基因表达抑制了 AM 的凋亡。

细胞凋亡是发生在多细胞生物体中的程序性细 胞死亡过程,是通过细胞因子诱导刺激细胞表面分 子,并将信号传递至细胞内,通过激活其自身的内部 基因表达形成信号级联反应,诱导细胞死亡的过程。 线粒体是细胞生命活动的控制中心,它不仅是细胞 呼吸链和氧化磷酸化的中心,而且也是细胞凋亡调 控中心。线粒体膜通透性的改变、跨膜电位的降低、 细胞色素 C 的释放等均可导致 Caspase 级联反应, 然后导致细胞凋亡[17]。凋亡早期阶段的显著特征 是线粒体活性的破坏,包括线粒体膜电位的改变和 线粒体氧化还原电位的改变。膜电位的变化是由于 mPTP 的打开引起离子及小分子通过造成的,我们 发现当应用外源性 SO。后,促进了线粒体膜电位的 升高,抑制了 mPTP 的开放。因此,我们推测,外源 性 SO, 通过促进线粒体膜电位升高以及抑制 mPTP 的开放,减少线粒体损伤,进而抑制 AM 的凋亡。

迄今为止,关于缺血再灌注致 ALI 的发病机制 仍未完全阐明,但现在较为公认的看法是缺血再灌 注刺激使机体的炎症反应细胞处于激活状态,继而 出现了失控的全身炎症反应。此时由于 PMN 凋亡 和清除延迟而导致的 PMN 在肺部大量聚集是肺损 伤发生的中心环节[1-2]。AM 有自噬和清除其他凋 亡细胞的功能,有研究报道,肺损伤大鼠与正常大鼠 相比,在用酵母多糖刺激后 AM 的凋亡率明显增加, 使肺内凋亡的 PMN 不能被及时清除,导致这些细胞 继发性坏死,释放其内容物,从而加重组织的损 伤[3-5]。我们之前的研究发现,SO2 通过抑制 PMN 聚集,对肢体缺血再灌注致 ALI 起保护作用[9],但 其机制不明。通过本课题的研究,我们推测其机制 是外源性 SO₂ 抑制了 AM 的凋亡,延长了 AM 的寿 命,进而加速清除了凋亡的 PMN,缩短了 PMN 的寿 命,减少了 PMN 在肺内的聚集。

总之,外源性 SO₂ 可通过抑制线粒体途径改善AM 的凋亡。

参考文献

[1] Steiger AK, Yang Y, Royzen M, et al. Bio-orthogonal "clickand-release" donation of caged carbonyl sulfide (COS) and hydro-

- gen sulfide (H_2S) [J]. Chem Commun (Camb), 2017, 53 (8): 1378 1380.
- [2] Steiger AK, Pardue S, Kevil CG, et al. Self-immolative thiocarbamates provide access to triggered H₂S donors and analyte replacement fluorescent probes [J]. J Am Chem Soc, 2016, 138 (23): 7256-7259.
- [3] Aggarwal NR, D' Alessio FR, Tsushima K, et al. Moderate oxygen augments lipopolysaccharide-induced lung injury in mice [J].
 Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol, 2010, 298 (3): L371 L381.
- [4] Howard KM. Differential expression of platelet-activating factor acetylhydrolase in lung macrophages [J]. Am J Physiol Lung Cell Mol Physiol, 2009, 297(6): L1141 – L1150.
- [5] Z'Graggen BR, Tornic J, Muller-Edenborn B, et al. Acute lung injury: apoptosis in effector and target cells of the upper and lower airway compartment [J]. Clin Exp Immunol, 2010, 161(2): 324-331.
- [6] Meng Z, Liu Y. Cell morphological ultrastructural changes in various organs from mice exposed by inhalation to sulfur dioxide
 [J]. Inhal Toxicol, 2007, 19(6-7); 543-551.
- [7] Ubuka T, Yuasa S, Ohta J, et al. Formation of sulfate from L-cysteine in rat liver mitochondria [J]. Acta Med Okayama, 1990, 44(2): 55-64.
- [8] 赵彦瑞, 刘洋, 王东, 等. PI3KAkt 和 JAK2STAT3 信号转导通路在 SO₂ 抗大鼠肢体缺血再灌注致急性肺损伤中的作用[J]. 中华病理生理杂志, 2015, 31(11); 2076 2082.
- [9] Huang XL, Liu Y, Zhou JL, et al. Role of sulfur dioxide in acute lung injury following limb ischemia/reperfusion in rats [J]. J Biochem Mol Toxicol, 2013, 27(8): 389 – 397.

- [10] Zhao YR, Wang D, Liu Y, et al. The PI3K/Akt, p38MAPK, and JAK2/STAT3 signaling pathways mediate the protection of SO₂ against acute lung injury induced by limb ischemia/reperfusion in rats [J]. J Physiol Sci, 2016, 66(3); 229 239.
- [11] Cohen SM, Siddiqi FA, Darakchiev B, et al. Attenuation of acute lung injury caused by hind-limb ischemia-reperfusion injury by butyrolactone anti-inflammatory agent FLl003 [J]. J Trauma, 1997, 43(2): 247 – 252.
- [12] Javadov S, Choi A, Rajapurohitam V, et al. NHE-1 inhibition-induced cardioprotection against ischaemia/reperfusion is associated with attenuation of the mitochondrial permeability transition
 [J]. Cardiovasc Res, 2008, 77(2): 416-424.
- [13] Kaltenbach JP, Jennings RB. Metabolism of ischemic cardiac muscle [J]. Circ Res, 1960(8): 207 -213.
- [14] Ward PA. Editorial commentary: New strategies for treatment of humans with acute lung injury/acute respiratory distress syndrome
 [J]. Clin Infect Dis, 2015, 60(4): 596-597.
- [15] Tauber AI. Metchnikoff and the phagocytosis theory [J]. Nat Rev Mol Cell Biol, 2003, 4(11): 897 – 901.
- [16] Ovchinnikov, Dmitry A. Macrophages in the embryo and beyond: Much more than just giant phagocytes [J]. Genesis, 2008, 46 (9): 447-462.
- [17] Yong Y, Matthew S, Wittwer J, et al. Dichamanetin inhibits cancer cell growth by affecting ROS-related signaling components through mitochondrial-mediated apoptosis [J]. Anticancer Res, 2013, 33(12): 5349 – 5355.

(2017-04-06 收稿) (本文编辑:赵 波)

・消息・

北京大学医学部9位教师入选第四批国家"万人计划"

2019年2月27日,中共中央组织部办公厅下发《关于印发第四批国家"万人计划"人选人员名单的通知》,北京大学共有33名教师人选,其中北京大学医学部教师人选9人,基础医学院孔炜教授,药学院叶敏教授,公共卫生学院高培研究员,第一医院杨莉教授、林志森副教授,人民医院何菁教授6人人选"科技创新领军人才";第一医院汪旸副教授,口腔医院刘燕副研究员、卫彦副教授3人人选"青年拔尖人才",北京大学医学部在青年高层次人才培养工作中取得可喜成绩。

2012 年 9 月正式启动的国家"万人计划",全称为"国家高层次人才特殊支持计划",简称"国家特支计划",也称"万人计划"。国家"万人计划"是一项涵盖领域广、涉及部门多、实施周期长的高层次人才支持计划,由中共中央组织部、人力资源和社会保障部等 11 个部委联合推出,面向全国自然科学、工程技术和哲学社会科学领域的杰出人才、领军人

才和青年拔尖人才给予特殊支持,旨在加快培养造就一批为 建设创新型国家提供坚强支撑的高层次创新创业人才。

"万人计划"按照高端引领、梯次配置的思路,重点支持三个层次、七类人才。第一个层次为杰出人才,计划支持处于世界科技前沿、科研上取得重大成果、具有成长为世界级科学家潜力的人才;第二个层次是领军人才,包括科技创新领军人才、科技创业领军人才、哲学社会科学领军人才、教学名师、百千万工程领军人才;第三个层次是青年拔尖人才,计划支持在自然科学、工程技术、哲学社会科学和文化艺术重点领域崭露头角、获得较高学术成就、具有创新发展潜力、有一定社会影响的青年人才。第四批国家"万人计划"入选者共计1419人,其中科技创新领军人才645人,科技创业领军人才397人,教学名师103人,青年拔尖人才274人(含自然科学类210人,哲学社会科学、文化艺术类64人)。

(北京大学医学部科研处)