

合: AgNO_3 、MeJA进行地上部位处理3h的组合是对黄芪皂苷含量影响的最佳处理组合;水及乙醇进行地下部位处理3h的组合是对照黄芪皂苷含量影响的最佳处理组合。黄芪皂苷代谢途径的最佳诱导子是MeJA, 处理部位是地下部位, 最佳处理时间是3h, 最佳皂苷含量变化检测部位是黄芪根部。

- [1] 范丽,乔锐,康飞.黄芪功效主治的衍化及其应用与发展的[J].中华中医药学志,2010,25(8):1164-1167.
- [2] 布燕.中药黄芪的研究概况.河南中医学院学报,2003,18(6):85-88.
- [3] Zhang W J,Hu Fong L P,Bleuler R et al.Antiinflammatory activity of astragaloside IV is mediated by inhibition of NF-kappa B activation and adhesion molecule expression.Thromb Haemost,2003,90(5):904-914.

- [4] Jiao Zhao,Zhu W,Hu Q.Selection of fungal elicitors to increase indole alkaloid accumulation in *catharanthus roseus* suspension cell culture. Enzyme and Microbial Technology,2001,28(7-8):666-672.
- [5] Jiao Zhao,Zhu W,Hu Q. Enhanced catharanthine production in *catharanthus roseus* cell culture by combined elicitor treatment in shake flasks and bioreactor. Enzyme and Microbial Technology,2001,28(7-8):673-681.
- [6] 王利勇,罗恒,孙楠.诱导子在药用植物细胞培养中的应用.中草药,2004,35(8):83-87.
- [7] 李伟东,贾晓斌,贾宝昌.黄芪总皂苷提取工艺研究.成都中医药大学学报,2004,27(2):43-45.

(收稿日期: 2015年10月22日)

针灸对环磷酰胺模型荷瘤小鼠骨髓细胞DNA修复相关蛋白动态调节的研究

(¹河南中医药大学, 郑州 450008; ²灵宝市第一人民医院, 河南灵宝 472500; ³郑州大学基础医学院, 郑州 450003; ⁴河南中医药大学第一附属医院, 郑州 450003)

目的: 观察针灸对环磷酰胺(CTX)化疗后的荷瘤小白鼠及骨髓细胞DNA修复蛋白O6-甲基鸟嘌呤-DNA甲基转移酶(MGMT)、DNA聚合酶β(POLβ)、切除修复交叉互补基因(XPD)表达的影响。方法: 160只雄性清洁级昆明种小鼠随机分为180只肿瘤组, 按体质差异随机分为荷瘤空白(A)组、荷瘤模型(B)组、荷瘤针灸(C)组、荷瘤艾灸(D)组。B、C、D组腹腔注射CTX 150mg/kg制备CTX荷瘤模型小鼠。A组注射同等剂量的0.9%氯化钠溶液,C、D组分别选取“大椎”、“聚俞”、“足三里”进行治疗。A、B组每日隔同点取固定, 不治疗。检测各组小鼠外周血白细胞, 免疫组化法检测骨髓细胞DNA修复蛋白MGMT、POLβ、XPD的表达情况, 统计分组数据。结果: 针灸可提升化疗后荷瘤小白鼠白细胞数量($P<0.05$), 亦能上调CTX化疗后荷瘤小鼠骨髓细胞DNA修复相关蛋白MGMT、POLβ、XPD的表达。结论: 针灸升高CTX化疗后荷瘤小鼠外周血白细胞的疗效确切, 其升白机制与上调CTX化疗后荷瘤小鼠骨髓细胞DNA修复相关蛋白MGMT、POLβ、XPD的表达及改善化疗后骨髓抑制关系密切。

针灸; 环磷酰胺; 荷瘤小鼠; 骨髓抑制; 白细胞减少

国家自然科学基金重大计划项目(No.50790035)

Research on effects of acupuncture and moxibustion on DNA excision repair-related proteins of bone marrow cell in cyclophosphamide-induced tumor-bearing mice

LU Mei¹, WANG Jia-li², CAO Da-ming¹, LI Dao-ming¹, ZHAO Xi-xin¹, LI Jian-wei¹, YU Dong-dong¹, TENG Ying-chun¹

(¹Henan University of TCM, Zhengzhou 450008, China; ²Lingbao City First people's Hospital, Lingbao 472500, China; ³School of Basic Medical Sciences, Zhengzhou University, Zhengzhou 450008, China; ⁴The First Affiliated Hospital of Henan University of TCM, Zhengzhou 450003, China)

通讯作者: 唐英春, 河南省郑州市金水路1号河南中医药大学, 邮编: 450008, 电话: 0371-69978696, E-mail: tdy6221@163.com.cn

Abstract: Objective To observe the effects of acupuncture and moxibustion on white blood cell (WBC), DNA excision repair protein (MGMT), polymerase β (POL β) and xeroderma pigmentosum group D (XPD) in cyclophosphamide (CTX)-induced tumor-bearing mice. Methods One hundred and sixty clean male Kunming mice needed S180 strains were randomly divided into tumor-bearing control group (group A), tumor-bearing model group (group B), tumor-bearing acupuncture group (group C) and tumor-bearing moxibustion group (group D). Group B, C and D were given intraperitoneal injection of cyclophosphamide (150mg/kg) to make CTX tumor-bearing modeling mice. Group A was injected with same dose of normal saline. Group C and D were treated with acupuncture and moxibustion in acupoints of 'Dazhui (GV14)', 'Geshu (BL17)', 'Shenshu (BL23)' and 'Zusanli (ST36)', while Group A and B were not given any treatment except catching and fixing every day. The changes of WBC were examined with microscopy. The changes of bone marrow cell MGMT, POL β and XPD were examined with immunohistochemical method. The data were statistically analyzed. Results Acupuncture and moxibustion could increase the number of white blood cells of tumor-bearing mice with chemotherapy, and also could markedly up regulate the expression of bone marrow cell MGMT, POL β and XPD. Conclusion Acupuncture and moxibustion have a significant effect on increasing the number of white blood cells of tumor-bearing mice with chemotherapy ($P < 0.05$), whose mechanism of increasing the number of white blood cells has a close relationship with up-regulating the expression of DNA excision repair related proteins of bone marrow cell of MGMT, POL β and XPD in cyclophosphamide induced tumor bearing mice, and relieving post-chemotherapy myelosuppression.

Key words: Acupuncture and moxibustion, Cyclophosphamide, Tumor-bearing mouse, Myelosuppression, Leukopenia

Funding: Major Research Plan of National Natural Science Foundation of China (No. 90719039)

环磷酰胺(CTX)是一种常用化疗药物,由于其选择性的毒副作用,在杀灭肿瘤细胞的同时,也杀伤机体正常组织细胞。对骨髓造血干细胞损伤尤为明显,它能广泛地与细胞大分子物质或发生作用,诱导多种分子DNA的损伤^[1],进而出现骨髓抑制、外周白细胞(WBC)减少等不良反应,造成化疗失败甚至死亡。受损的细胞DNA主要通过修复及凋亡来保护其正常的生理功能,维护其稳定的遗传性状^[2]。因此,修复受损的细胞DNA,减轻骨髓抑制,提升WBC数量方面具有重要的临床意义。本课题组前期研究结果证实,针灸在保护化疗机体造血干细胞,减轻骨髓抑制,提升WBC数量方面疗效显著^[3]。本研究以荷瘤小鼠为模型,光学显微镜下观察CTX荷瘤小鼠针灸治疗前后WBC的变化,免疫组化法测定其骨髓细胞DNA修复蛋白106-甲基鸟嘌呤-DNA甲基转移酶(MGMT)、DNA聚合酶 β (POL β)、切除修复交叉互补基因(XPD)的表达,从CTX荷瘤小鼠骨髓细胞DNA修复角度,探讨针灸对抗CTX所致骨髓抑制,提升外周血WBC的作用机制,为针灸在该领域的临床应用提供实验依据。

1. 动物及分组 选用清洁级雄性昆明种(KM)小鼠160只[郑州大学医学院提供,许可证号: scsk(豫)2005-0001],体质量(18 ± 2)g,依据小鼠体质质量随机分为荷瘤空白组、荷瘤模型组、荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组,每组40只。在室温20~25℃,相对湿度60%左右的实验室饲养3周。

2. 模型制作方法 选取生长良好S180肉瘤瘤小鼠,局部消毒,剪取正常瘤组织,掺入0.9%氯化钠溶液匀浆研磨,调整细胞个数,每只小鼠用棉球粗5×10⁷/0.2mL于右腋下接种,接种3d后,采血查WBC计数总数,挑选体质量(21 ± 1)g,腹下可触及瘤结节,接近基础WBC的小鼠,一次性腹腔注射CTX 150mg/kg,

荷瘤空白组小鼠腹腔注入等量0.9%氯化钠溶液。

3. 试剂与仪器

3.1 试剂 5mg/ml的CTX溶液,甲醛、冰乙酸、鼠抗人(MGMT、POL β 、XPD)单克隆抗体,S-P免疫组化试剂盒,HRP标记过氧化物酶,中性树胶封片剂,PBS液,DAB溶液。

3.2 仪器 OLYMPUS生物显微镜、薄片离心机、冰箱(-40℃、-4℃)、电热干燥箱(GW-03型)、孵育盒、水浴锅、恒温箱、pH计1台(PHS-22型)、SL2型磁力恒温搅拌器等。

4. 针灸及治疗方法 小鼠穴位定位参考《中国兽医针灸学》^[4]。“大椎”位于第7颈椎与第1胸椎间,背部正中;“膈俞”位于第7胸椎下两旁,左右各一;“肾俞”位于第2腰椎下两旁肋间,左右各一;“足三里”位于小鼠后肢膝关节后外侧,距骨骼小头约5mm处,左右各一^[5]。

荷瘤针刺组:用华佗神美容毫针,采用管式进针法直刺,进针深度为3mm,行捻转补泻5次,留针6min,1次/d,连续治疗6d。

荷瘤艾灸组:用美容细艾条点燃后,距离穴位皮肤2cm处固定悬灸,每次3min,1次/d,连续治疗6d。

荷瘤空白组、荷瘤模型组:每日陪同荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组抓取固定,不治疗。

5. 观测指标及方法

5.1 针灸对CTX荷瘤小鼠外周血WBC动态变化的影响 造模后每天早上7:30取材。方法:4组小鼠尾取血10μL/只,依次滴入390μL 3%冰乙酸稀释液试管中,备检外周WBC,连续6d。

5.2 免疫组化法检测CTX荷瘤小鼠骨髓细胞DNA修复蛋白的表达 造模成功后第2天开始,每天针刺或艾灸后4h,每组8只小鼠颈椎脱臼处死,取其骨髓,连续5d,用免疫组化染色法(Elivison二步法),测定骨髓细胞中MGMT、POL β 、XPD的表达。

6. 统计学方法：数据分析采用SPSS 13.0统计分析软件。计量资料数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示，统计采用单因素方差分析，按 $P < 0.05$ 标准进行检验，用Levene法进行方差齐性检验，若方差齐，两两比较采用LSD法；若方差不齐，两两比较采用Dunnett法。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

1. 针灸对CTX荷瘤小鼠外周血WBC动态变化的影响 见表1。注射CTX后的各组荷瘤小鼠外周血WBC逐渐降低，第2~5天与荷瘤空白组比较，剩余3组WBC均显著降低($P < 0.05$)；第4天荷瘤模型组、荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组WBC计数降至最低；第5天开始回升，此时荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组WBC数据荷瘤模型组回升幅度大；第6天，荷瘤模型组、荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组WBC数据均已超过基础WBC水平，且荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组WBC数据高于荷瘤模型组($P < 0.05$)。针刺和艾灸两种方法无统计学意义。

表1 针灸对CTX荷瘤小鼠外周血WBC动态变化的影响($\bar{x} \pm s$, n=8, ×10⁹/L)

时间	荷瘤空白组	荷瘤模型组	荷瘤针刺组	荷瘤艾灸组
第2天	29.73 ± 7.47	15.60 ± 3.29 [*]	10.99 ± 5.18 [*]	16.87 ± 4.29 [*]
第3天	14.46 ± 11.69	9.15 ± 3.86 [*]	11.83 ± 4.25 [*]	8.50 ± 4.71 [*]
第4天	32.81 ± 4.16	7.24 ± 2.70 [*]	6.91 ± 3.88 [*]	6.48 ± 2.53 [*]
第5天	31.54 ± 8.09	9.99 ± 1.99 [*]	16.37 ± 5.14 [*]	15.70 ± 4.31 [*]
第6天	37.07 ± 8.36	39.51 ± 3.89	51.42 ± 13.60 ^{**}	45.42 ± 10.34 ^{**}

注：与荷瘤空白组同期比较， $P < 0.05$ ；与荷瘤模型组同期比较， $**P < 0.05$ ，下同。

2. 针灸对CTX荷瘤小鼠骨髓细胞MGMT蛋白表达的动态影响 见表2。第2天荷瘤模型组、荷瘤针刺组和荷瘤艾灸组小鼠骨髓细胞MGMT蛋白表达均增高，之后逐渐降低。在荷瘤小鼠骨髓细胞增殖过程中，荷瘤针刺组和荷瘤艾灸组始终高于荷瘤模型组。且第4天荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组与荷瘤模型组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)，第5、6天荷瘤艾灸组高于荷瘤模型组($P < 0.05$)，艾灸优于针刺。

表2 针灸对CTX荷瘤小鼠骨髓细胞MGMT蛋白表达的动态影响($\bar{x} \pm s$, n=8, %)

时间	荷瘤空白组	荷瘤模型组	荷瘤针刺组	荷瘤艾灸组
第2天	17.75 ± 3.20	22.13 ± 5.84 [*]	26.75 ± 3.82 [*]	27.13 ± 6.20 [*]
第3天	8.63 ± 2.13	15.75 ± 1.75 [*]	17.13 ± 3.27 [*]	18.25 ± 3.54 [*]
第4天	11.63 ± 2.39	10.88 ± 3.09	16.38 ± 5.37 [*]	17.00 ± 5.88 [*]
第5天	16.25 ± 2.77	6.50 ± 1.59 [*]	7.25 ± 1.28 [*]	16.38 ± 2.67 ^{**}
第6天	9.35 ± 1.91	13.88 ± 3.27 [*]	11.50 ± 1.20	23.50 ± 2.20 ^{**}

3. 针灸对CTX荷瘤小鼠外髓细胞POL β 蛋白表达的动态影响 见表3。第2天与荷瘤空白组比较，剩余3组骨髓细胞POL β 蛋白表达大幅升高，并且在第2天达到高峰($P < 0.05$)；第3~6天

逐渐降低，但荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组始终高于荷瘤模型组，尤其在第3天，荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组显著高于荷瘤模型组($P < 0.05$)。

表3 针灸对CTX荷瘤小鼠骨髓细胞POL β 蛋白表达的动态影响($\bar{x} \pm s$, n=8, %)

时间	荷瘤空白组	荷瘤模型组	荷瘤针刺组	荷瘤艾灸组
第2天	8.01 ± 2.07	31.88 ± 8.58 [*]	36.13 ± 5.92 [*]	36.75 ± 5.15 [*]
第3天	7.63 ± 1.30	28.75 ± 10.01	25.13 ± 7.26 [*]	26.38 ± 3.50 [*]
第4天	8.01 ± 1.07	15.00 ± 3.38 [*]	15.75 ± 2.39 [*]	16.38 ± 2.33 [*]
第5天	9.75 ± 2.71	12.00 ± 2.80	13.88 ± 1.36 [*]	14.00 ± 2.51 [*]
第6天	10.00 ± 1.77	10.75 ± 3.06	13.88 ± 2.95 [*]	12.64 ± 2.45 [*]

4. 针灸对CTX荷瘤小鼠骨髓细胞XPD蛋白表达的动态影响 见表4。第2天荷瘤模型组、荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组的XPD表达水平均高于荷瘤空白组($P < 0.05$)。与荷瘤模型组比较，荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组在第2~3天XPD蛋白的表达呈上升趋势，荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组在第4天显著高于荷瘤模型组，但无统计学意义；第4~5天，荷瘤模型组、荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组XPD蛋白的表达均呈下降的趋势，但是，荷瘤针刺组、荷瘤艾灸组始终高于荷瘤模型组($P < 0.05$)。

表4 针灸对CTX荷瘤小鼠骨髓细胞XPD蛋白表达的动态影响($\bar{x} \pm s$, n=8, %)

时间	荷瘤空白组	荷瘤模型组	荷瘤针刺组	荷瘤艾灸组
第2天	6.63 ± 1.85	12.50 ± 4.11 [*]	14.25 ± 4.83 [*]	14.38 ± 3.45 [*]
第3天	5.38 ± 2.67	13.38 ± 4.66 [*]	17.38 ± 5.83 [*]	15.00 ± 6.30 [*]
第4天	7.01 ± 2.64	7.73 ± 3.10	13.50 ± 5.84 ^{**}	13.91 ± 4.57 ^{**}
第5天	5.75 ± 2.82	6.63 ± 1.85	9.25 ± 3.37 [*]	11.13 ± 4.97 [*]
第6天	5.75 ± 2.12	9.13 ± 3.72	10.81 ± 3.63 [*]	11.78 ± 4.11 [*]

化疗所致机体骨髓抑制、WBC减少，根据其临床表现，可称之为伤毒伤人，正气受损，脾胃虚弱，气血不足，精微亏损，阳气不振，治疗当以补血、滋阴为原则。因此，选取督脉大椎、血会之身俞、肾脾肾俞穴背俞，足阳明胃经的“合穴”及督脉的下合穴足三里，针灸上述诸穴，以达健脾养、补气血、益肾气、填精髓、振奋阳气、扶正固本之功。

当细胞被烷化剂后，嘌呤会发生N位-甲基化或O位-甲基化，前者主要通过碱基切除修复机制进行修复，后一种损伤中最重要异常产物是O6-甲基鸟嘌呤。人体中这一甲基产物主要通过MGMT进行直接快速修复。DNA的任何损伤均由发挥决定性作用的MGMT首先进行直接快速修复^[1]。研究证实，MGMT是细胞克服烷化剂诱导的基因毒性、致突性和细胞凋亡的关键节点^[2]。低水平的MGMT在对抗烷化剂化疗所致骨髓抑制中起着根本性的积极作用^[3]。在CTX所致细胞DNA损伤中，除了MGMT直接快速修复作用外，DNA切除修复也在DNA分子修

复中起着重要作用。其中，碱基切除修复(BER)、核苷酸切除修复(NER)是与烷化剂损伤关系密切的两条切除修复途径。POLB是人体内主要的碱基切除修复复合体，是BER中的核心成分。它主要负责填补BER过程中的单核苷酸缺口，参与单链断裂修复和增强DNA对烷化剂的抵抗性，在减轻烷化剂导致的损伤中起主导作用^[1]。在应对大鼠、兔或DNA损伤时可以迅速发挥其修复细胞遗传损伤作用^[2]。除此之外，核苷酸切除修复也是治疗最为广泛的一种DNA修复方式，它能排除修复由各种原因所致的DNA损伤^[3]。通过切除-修复内切酶使DNA损伤消除。XPD是参与核苷酸切除修复的最重要分子之一^[4]。XPD参与人类转录因子TFIIB复合物的生成，是启动位点、损伤附近DNA解旋所必需的解旋酶。DNA损伤一旦被发现，XPD即发挥其解旋酶活性，解开DNA双链，然后损伤片段才能被移开^[5]。研究发现，XPD表达与其对烷化剂损伤的耐药性呈正相关^[6]。

前期研究发现，针灸可以明显上调CTX正常小鼠骨髓细胞DNA修复蛋白MGMT、POLB、XPD的表达，促进骨髓细胞DNA损伤的直接快速修复，碱基切除修复和核苷酸切除修复，从而减轻化疗后骨髓抑制，增加外周血WBC^[7]。本研究结果显示，针灸改善骨髓抑制，提高CTX荷瘤小鼠WBC数量疗效确切，这与网社海^[8]的研究结论一致，无论是在正常小鼠还是荷瘤小鼠，针灸均能提升化疗后外周血WBC总数。从整体趋势看，CTX组的骨髓祖细胞、MGMT、XPD、POLB高表达，说明机体受到药物毒性作用后免疫应答强，细胞迅速启动了应激修复机制，针灸可以延长骨髓细胞DNA修复蛋白表达时间，并且针刺与艾灸组DNA修复蛋白的回落也较模型组慢，提示针刺和艾灸可延长细胞DNA修复时间，较大程度修复损伤的骨髓细胞，减轻骨髓抑制的程度，最终可提升外周血WBC。

本研究发现，虽然结果的整体趋势与之前所做的正常小鼠研究结果^[7]相近，但是，没有正常小鼠的规律性强，效果明显，主要是由于在统计学处理中荷瘤小鼠的数据相对于正常小鼠来说，离散度较大，其原因之一为荷瘤小鼠个体差异较大。笔者认为，建立CTX所致骨髓抑制的动物模型，在小鼠种系选择方面，虽然纯种动物遗传性均一，对药物的反应性一致，重复性较好，但从临床角度考虑，患病人群是由遗传体质各不相同的个体组成，进行抗肿瘤化疗研究时，条件小鼠可能更具有代表性。

- [1] Sankoff V L,Dimopoulos M A,Slikakis P P,Gen-specific formation and repair of DNA mono-adducts and interstrand cross-links after therapeutic exposure to *m*-angen mustard.Clin Cancer Res,2003,9(12):4465-4474.
- [2] 朱英,严扬培.DNA修复的回顾与前瞻.国外医学遗传学分册,1997,20(2):159-160.
- [3] 路政,曹大明,赵春新,等.针灸对CTX荷瘤小鼠骨髓细胞DNA修复基因MGMT mRNA、POLB mRNA表达的调控研究.辽宁中医杂志,2010,27(10):1901-1904.
- [4] 千鹤.中国针灸学.北京:农业出版社出版,1984:209.
- [5] 华光邦,李静采,周洁真,等.大鼠穴灸围堵的研究.实验动物与动物实验,1991,3(1):2-3.
- [6] Yingyu Cai,Michael H su,Meng Xu-Welliver,et al.Effect of O6-Benzylguanine on Alkylating Agent-induced Toxicity and mutagenicity in Chinese Hamster Ovary Cells Expressing wild Type and Mutant O6-Alkyguanine-DNA Alkytransferases.Cancer Res,2000,60:5464-5469.
- [7] Kraus R,Christmann M,Neumann S,et al.MGMT key role in the battle against genotoxins:carcinogenicity and apoptosis induced by alkylating agents.DNA Repair,2007,6(8):1079-1099.
- [8] Richard B,Roth,Laura D,Sassaman,3-Methyladenine:DNA Glycosylase-deficient *Aag* Null Mice Display Unexpected Base-Mutant Alkylation Resistance.Cancer Research,2002,62(2):656-660.
- [9] Tane K,Nakamura J,Asagoshi K,et al.Interplay between DNA polymerases β and δ leads to repair of oxidation DNA damage in chicken DT40 cell.DNA Repair(Ams),2007,6(9):869-875.
- [10] 罗攀友,吴娟,刘蜀坤,等.DNA聚合酶 β 对细胞生物学特性及DNA损伤的影响.四川大学学报医学版,2010,41(3):377-381.
- [11] Friedberg E C.How nucleotide excision repair protects against cancer.Nat Rev Cancer,2001,1(1):22-23.
- [12] 陈敏,金健龙.XPD基因多态性与DNA加合物及肿瘤易感性的研究进展.环境卫生学杂志,2011,1(2):36-44.
- [13] 陈忠平,Aarti Malhotra,Anne Modica,等.人肿瘤细胞核苷酸切除修复蛋白表达与抗癌药耐药的相关性.癌症,2002,21(3):233-239.
- [14] 路政,曹大明,李道明,等.针灸对CTX小鼠骨髓细胞DNA切除修复相关蛋白的调节.中国针灸,2009,29(10):821-823.
- [15] 闻桂玲,针灸对荷瘤小鼠环磷酰胺化疗后白细胞及骨髓有核细胞总数的影响.河南中医,1997,17(3):154-155.

(收稿日期:2015年5月21日)