



[DOI]10.12016/j.issn.2096-1456.2021.12.010

· 综述 ·

白细胞介素-37与牙周炎关系的研究进展

郑旭，谢琛，高畅，郭竹玲

海南医学院第一附属医院口腔科，海南 海口(570102)

【摘要】 牙周炎为牙菌斑导致的牙周组织炎症，可累及牙骨质、牙周膜及牙槽骨，由CD4⁺T细胞引发的免疫反应是牙周炎加重的关键因素，树突状细胞及核因子-κB受体活化因子配体(receptor activator of NF-κB ligand, RANKL)途径的激活是牙槽骨吸收的重要环节，促炎因子IFN-γ、TNF-α、IL-1β在牙周炎的发生发展中亦发挥重要作用。白细胞介素-37(interleukin-37, IL-37)为IL-1家族新发现的细胞因子，具有a~e共5个剪切变异体，其中由第4号外显子编码的三叶草β状结构对细胞因子和相应受体的结合具有重要作用。IL-37具有强大的抗炎和抑制自身免疫作用，可在caspase-1酶作用下进出细胞核，在细胞内与Smads蛋白结合调控促炎基因的转录；在细胞外IL-37可与IL-18结合蛋白结合，抑制促炎因子的产生。IL-37可通过抑制树突状细胞、CD4⁺T细胞的增殖、分化，与Smads蛋白结合、抑制RANKL信号途径及促炎因子如IFN-γ、TNF-α的释放抑制牙周炎的进展，牙周组织IL-37浓度可作为牙周炎进展状态的监测指标。目前，鲜见关于抗炎因子IL-37与牙周炎相互作用的描述，本文对IL-37的结构功能及与牙周炎的关系进行综述。

【关键词】 白细胞介素-37；牙周炎；免疫反应；CD4⁺T细胞；树突状细胞；Smads蛋白；核因子-κB受体活化因子配体；干扰素-γ；肿瘤坏死因子-α



【中图分类号】 R78 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 2096-1456(2021)12-0859-06

开放科学(资源服务)标识码(OSID)

【引用著录格式】 郑旭, 谢琛, 高畅, 等. 白细胞介素-37与牙周炎关系的研究进展[J]. 口腔疾病防治, 2021, 29(12): 859-864. doi: 10.12016/j.issn.2096-1456.2021.12.010.

Research progress on the relationship between IL-37 and periodontitis ZHENG Xu, XIE Chen, GAO Chang, GUO Zhuling. Department of Stomatology, The First Affiliated Hospital of Hainan Medical University, Haikou 570102, China

Corresponding author: GUO Zhuling, Email: 604569033@qq.com, Tel: 86-898-66774287

【Abstract】 Periodontitis is the inflammation of periodontal tissue caused by dental plaque, which absorbs the alveolar bone and cementum. The immune response triggered by CD4⁺T cells is the key factor for the aggravation of periodontitis. The activation of dendritic cells and the receptor activator of the NF-κB ligand (RANKL) pathway is an important link in the alveolar bone resorption of periodontal tissue. Pro-inflammatory factors such as interferon-γ (IFN-γ), tumor necrosis factor (TNF-α) and interleukin-1β (IL-1β) also play important roles in the development of periodontitis. Interleukin-37(IL-37), which is a newly discovered cytokine in the IL-1 family, has five shear variants from a to e, among which the clover β-structure encoded by exon 4 plays an important role in the binding of cytokines and the corresponding receptors. IL-37 has strong anti-inflammatory and inhibition of autoimmunity, can enter the nucleus with the help of caspase-1 and bind with Smad proteins to regulate the transcription of pro-inflammatory genes. Extracellular IL-37 can bind to IL-18 binding protein and inhibit the production of pro-inflammatory factors. IL-37 can inhibit the progression of periodontitis by inhibiting the RANKL signaling pathway, inhibiting the proliferation and differentiation of dendritic cells and CD4⁺T cells, binding to Smad proteins, and releasing pro-inflammatory factors such as IFN-γ and TNF-α. The IL-37 concentration in periodontal tissue can indicate the progression of periodontitis. Few studies have described the

【收稿日期】 2020-12-09; **【修回日期】** 2021-06-15

【基金项目】 国家自然科学基金项目(81660270);海南省高等学校科学研究重点项目(Hnky2020ZD-19);海南省卫生健康行业科研项目(19A200062)

【作者简介】 郑旭,副主任医师,硕士,Email:524118902@qq.com

【通信作者】 郭竹玲,教授,博士,Email:604569033@qq.com, Tel:86-898-66774287



interaction between the anti-inflammatory factor IL-37 and periodontitis. Thus, in this paper, the structure and function of IL-37 and the related factors between IL-37 and periodontitis will be reviewed.

【Key words】 IL-37; periodontitis; immune response; CD4⁺T cells; dendritic cells; Smads protein; receptor activator of NF-κB ligand; interferon-γ; tumor necrosis factor-α

J Prev Treat Stomatol Dis, 2021, 29(12): 859-864.

【Competing interests】 The author declares no competing interests.

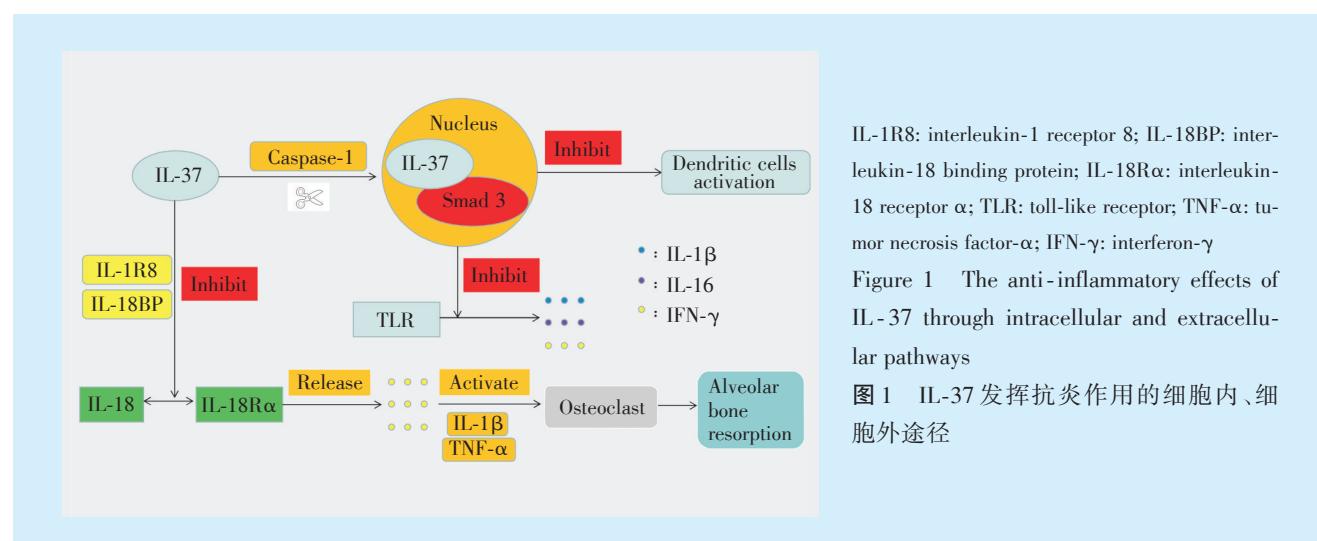
This study was supported by the grants from National Natural Science Foundation of China (No.81660270); Scientific Research Projects of Higher Education in Hainan Province (No. Hnky2020ZD-19); Hainan Provincial Health Industry Research Project (No. 19A200062).

牙周炎为由牙菌斑导致的牙周组织炎症,可累及牙周膜、牙槽骨与牙骨质,其发生与发展和多种炎症因子有关。白细胞介素-1家族细胞因子大多为促炎因子,近年来研究发现,该家族的第七个成员IL-37具有强大的抗炎及抗自身免疫效果,成为目前的研究热点。现阶段较少关于IL-37与牙周炎相关因子的研究,本文将对两者进行综述。

1 IL-37的结构及功能

IL-37共由218个氨基酸组成,其编码基因位于第二号染色体,可在胸腺、淋巴结、骨髓、肺部、胎盘、睾丸等部位表达。IL-37分为a~e共5个变异剪切体,IL-37b含有由第四号外显子负责编码的三叶草β状结构,对细胞因子和相应受体的结合具有重要作用。IL-37c、IL-37e无该结构,而IL-37a与IL-37d具有第四号外显子,故推测a、d亚型具有与

IL-37b相似的功能。IL-37b具有caspase-1切割位点,可在该酶的作用下进出细胞核。实验表明,表达IL-37的转基因小鼠腹腔巨噬细胞对脂多糖诱导的促炎因子IL-1β、IL-6、TNF-α和IFN-γ的抑制率为40%~50%,当阻止caspase-1切割IL-37后,此抑制效果消失^[1],说明IL-37可在该酶作用下发挥抗炎作用。IL-37在人类细胞和组织中低水平表达,但在炎症刺激和促炎细胞因子作用下表达上调^[2]。IL-37具有强大的抗炎作用,分为细胞内和细胞外两种作用途径,在胞内可与Smads蛋白结合调控促炎基因转录,在细胞外IL-37可与IL-18结合蛋白(interleukin 18 binding protein, IL-18BP)或IL-1受体8(interleukin 1 receptor, IL-1R8)结合,抑制IL-18与IL-18Rα受体结合进而抑制炎症因子的产生,发挥抗炎作用^[3]。此外,IL-37d亦可与Smads3结合抑制炎症因子的表达,而不是通过IL-18Rα/IL-1R8受体通路发挥抗炎作用^[4](图1)。



2 IL-37与牙周炎相互关系研究

细菌微生物是牙周炎发生的始动因子,宿主

的免疫反应在牙周组织破坏过程中发挥核心作用,树突状细胞、吞噬细胞等识别牙周组织中的病



原微生物并将抗原呈递给T细胞、B细胞,引发自身免疫和适应性免疫应答,由树突状细胞提呈抗原、CD4⁺T细胞引发的牙槽骨吸收,以及破骨细胞的诱导形成和炎性因子释放在牙周炎病理过程中发挥重要作用。M1型巨噬细胞能够降低成骨基因Runt相关转录因子2(runt-related transcription factor 2, Runx2)表达水平以抑制成骨细胞分化,Th1细胞可通过促进破骨细胞形成加重牙槽骨的吸收程度^[5]。记忆B淋巴细胞、骨细胞可通过高表达核因子-κB受体活化因子配体(receptor activator of NF-κB ligand, RANKL)、增加骨硬化蛋白分泌、骨细胞凋亡及自噬的方式促进牙槽骨吸收,加重牙周炎进展^[6-9]。IL-37可通过抑制RANKL途径、降低CD4⁺T细胞的活化程度抑制牙槽骨吸收,提示IL-37与牙周炎可能存在密切关联。研究发现,慢性牙周炎患者牙龈组织中IL-37水平明显高于健康组织,CD138⁺、CD38⁺浆细胞是慢性牙周炎牙龈组织中产生IL-37主要的免疫细胞类型^[10]。IL-37可通过细胞内、细胞外途径抑制树突状细胞、CD4⁺T细胞增殖分化及炎症因子如IFN-γ、TNF-α的释放发挥抗炎作用。综上,提示IL-37与牙周炎发生发展存在联系。

2.1 IL-37与牙周炎相关细胞

2.1.1 CD4⁺T细胞 由CD4⁺T细胞引发的免疫反应在牙周炎发生发展中发挥重要作用,牙周炎患者牙龈产生局部超敏样反应,牙龈中特异性克隆CD4⁺T细胞增生活跃,导致大量IFN-α聚集于牙周炎患者牙龈中。在牙周炎症刺激下,CD4⁺T细胞可分化为多个亚型,Th1、Th17细胞表达增加,Th2细胞及Treg细胞表达水平显著下降,Th1细胞可通过分泌IFN-γ、IL-2、IL-12及RANKL导致牙周组织炎症扩散及牙槽骨的吸收,提示Th1细胞具有促进牙周炎进展的作用;Th2细胞分泌的细胞因子如IL-4具有高效的抗炎特性,Th2细胞的低水平表达可能与牙周炎的加重存在关联^[11]。CD4⁺T细胞内有IL-37 mRNA产生,胞核周围可大量表达IL-37,T细胞内IL-37表达被沉默后,CD4⁺T细胞增殖活跃,促炎因子表达水平较对照组升高。有研究报道,Treg细胞在牙周炎组织中的含量高于正常牙周组织及牙龈炎组织,叉头框转录因子P3、转化生长因子-β(transforming growth factor-β, TGF-β)和IL-10表达水平较牙龈炎组织显著增高^[12]。研究显示,Treg细胞内IL-37被沉默后,Treg细胞抑制免疫反应效果明显减弱^[13]。在脂多糖存在条件下,IL-37对

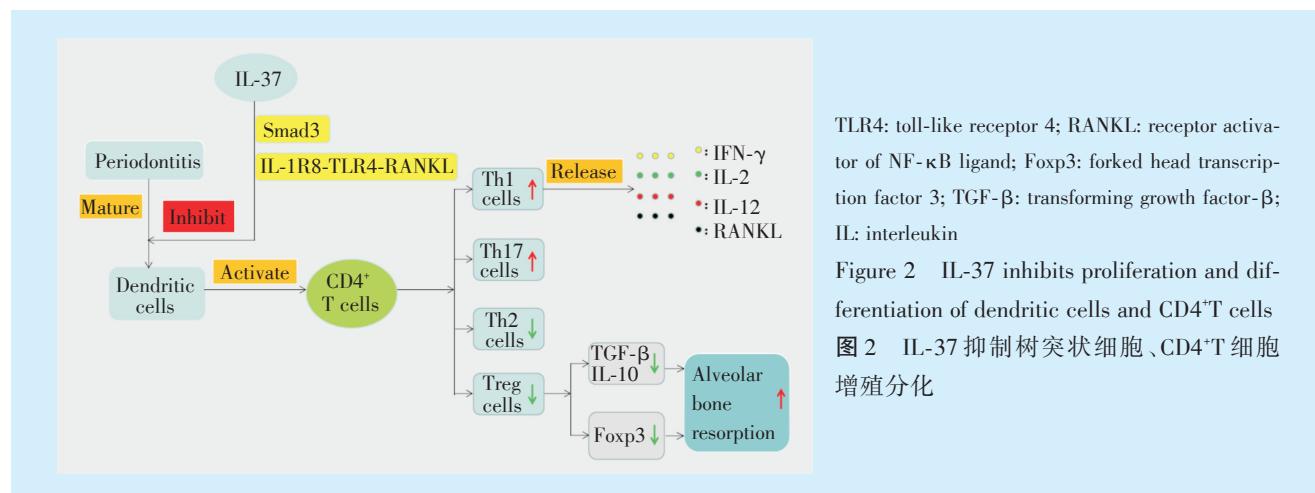
Treg细胞抑制T淋巴细胞增殖及促进TGF-β分泌的作用均加强。此外,Treg细胞在炎症因子作用下产生高水平的IL-37,IL-37可反作用于Treg细胞,提高其活性并促进抗炎因子TGF-β、IL-10的释放,IL-10能够抑制基质金属蛋白酶(matrix metalloproteinases, MMPs)产生和通过RANKL途径来缓解牙周组织的破坏程度。Treg细胞还可通过表达叉头框转录因子P3以降低牙周炎引发的自身免疫,延缓牙槽骨吸收的进程。此外,研究发现重组的IL-35和IL-37在体外对破骨细胞的形成具有剂量依赖性的抑制作用(在300 ng/mL的IL-35和IL-37中,对破骨细胞形成抑制率分别为78.9%和97.7%, $P < 0.05$),推测牙龈组织中CD138⁺、CD38⁺浆细胞通过产生IL-35和IL-37,直接阻断破骨细胞的形成来抑制牙槽骨丢失,从而调节牙周炎的发展^[10]。综上,IL-37通过抑制效应T细胞增殖和释放炎性细胞因子及作用于Treg细胞来抑制牙槽骨的破坏程度,发挥抑制牙周炎进展的作用。

2.1.2 树突状细胞 牙周炎牙龈组织中IL-37主要由牙龈上皮细胞和结缔组织中浸润的免疫细胞表达,有报道指出,牙龈组织的树突状细胞也是IL-37的来源之一^[14]。未成熟状态树突状细胞具有抵御微生物侵入牙周组织的能力,在牙周抗原作用下促进树突状细胞成熟,表面共刺激分子CD80、CD86表达增加,进而激活CD4⁺T细胞、诱导Th1细胞增殖分化,促进牙周炎的发展^[15]。慢性牙周炎患者血清中,树突状细胞共刺激分子CD80、CD86和CD40表达水平较牙周健康者显著升高,Th17/Treg比例上升,提示慢性牙周炎促进了树突状细胞成熟的过程^[16]。树突状细胞在牙周炎状态下能够激活T细胞和天然免疫反应,促进CD4⁺T细胞分化成Th1、Th2、Th17和Treg细胞,导致基质金属蛋白酶和RANKL的表达,促进破骨细胞的形成和骨吸收,加重牙周炎的发生发展^[16]。此外,未成熟的树突状细胞可以在牙周炎条件下参与破骨细胞的发生并导致骨丧失^[17]。研究证明,IL-37预处理组树突状细胞的CD80、CD86表达水平明显下降,RANKL途径的表达亦受到抑制,提示IL-37可通过作用于RANKL途径而抑制树突状细胞的成熟^[18]。当IL-1R8或TLR4缺乏时,IL-37对树突状细胞成熟的抑制作用明显减弱,提示IL-37通过IL-1R8-TLR4-RANKL途径来抑制树突状细胞成熟过程^[19]。IL-37b可与细胞核内Smads蛋白结合,抑制



树突状细胞的活化。加入适量浓度的IL-37在体外培养时,能够有效抑制树突状细胞表面产生共刺激

因子。综上,IL-37可通过有效抑制树突状细胞的增殖而抑制牙周炎的进展(图2)。



2.2 IL-37与牙周炎相关促炎因子IFN- γ 、TNF- α 、IL-1 β

IFN- γ 是由辅助性T细胞产生的细胞因子,可以上调TNF- α 和IL-1 β 的表达水平,刺激破骨细胞形成,加速牙槽骨的吸收进程。研究发现,IFN- γ 在牙周组织炎症的扩散、牙周膜丧失及牙槽骨的吸收发挥重要作用^[20]。在IL-37作用下,促炎因子如IFN- γ 、TNF- α 、IL-6表达水平明显降低,抑炎因子TGF- β 表达显著升高^[21]。

IL-37可以通过与IL-18BP结合,增强IL-18与IL-18BP结合的能力,抑制IL-18与IL-18R α 受体结合,进而抑制促炎因子IFN- γ 产生,减缓牙周炎的发展^[22]。

IL-1 β 可以促进MMPs、RANKL、前列腺素E2、IL-6、IL-8等的分泌,导致IL-1 β 具有强烈的骨吸收刺激作用,使其成为牙周炎发生发展的重要细胞因子。若阻断IL-37的正常表达,单核细胞在内毒素的作用下IL-1 β 表达增加2.1倍,提示IL-37可以通过抑制IL-1 β 的表达来抑制牙周炎症状态下牙槽骨的丢失^[14]。研究表明,牙周炎患者唾液和血清TNF- α 含量较牙周健康者高,TNF- α 可上调牙龈上皮细胞、T细胞和成骨细胞中RANKL的表达,介导牙龈成纤维细胞和上皮细胞凋亡,抑制牙龈成纤维细胞产生细胞外基质,提示TNF- α 可能通过破坏口腔黏膜屏障参与牙周炎的发生^[23]。综上,IL-37可能通过抑制上述促炎因子的产生而发挥抑制牙周炎发展的作用。

2.3 IL-37与牙周炎的相关信号通路

2.3.1 RANKL途径 RANKL是破骨细胞的主要

激活剂,活化的T细胞和B细胞是病变牙周组织RANKL的主要来源^[24]。实验表明,选择性抑制RANKL/RANK轴可抑制牙槽骨的吸收^[25]。在生理状态和炎症状态下,IL-37通过抑制RANKL途径的激活而抑制破骨细胞的分化,进而抑制牙槽骨吸收的进程^[26]。骨细胞特异性RANKL缺失可完全阻断牙周炎,推测骨细胞表达的RANKL可能是牙周炎发生的重要环节^[27],说明IL-37可通过作用于RANKL途径的激活而抑制牙周炎患者牙槽骨丧失。然而,有报道指出,IL-37可抑制LPS诱导的破骨细胞形成和骨吸收,并抑制LPS诱导的破骨细胞相关细胞因子的表达,但是IL-37对RANKL及TNF- α 诱导的破骨细胞形成无明显影响^[28]。综上,IL-37是否可以作用于RANKL途径进而抑制牙周炎,还需更多相关实验进行验证。

2.3.2 Smads蛋白 Smads家族作为TGF- β 家族的重要下游分子,与牙周炎症的发生发展存在密切关联。研究结果显示,Smads蛋白尤其是Smad3在人牙周膜干细胞骨向分化过程中起关键的信号转导作用^[29]。Smad7蛋白可作用于免疫细胞的多种信号通路,促进大量炎症因子释放,还可与抑炎因子TGF- β 竞争结合TGF- β 受体,抑制细胞核中抑炎基因的表达。此外,Smad7蛋白还可增强RANKL途径,与牙周炎的发展存在密切关联。

免疫荧光结果显示,IL-37b可与Smad3结合形成复合物,影响基因的转录,抑制Toll样受体诱导的促炎细胞因子IL-1 β 、IL-16和IFN- γ 的表达,发挥抑制炎症的作用^[23],TLR信号在牙周炎症和骨吸收诱导中具有重要作用^[30],Toll样受体可增强破

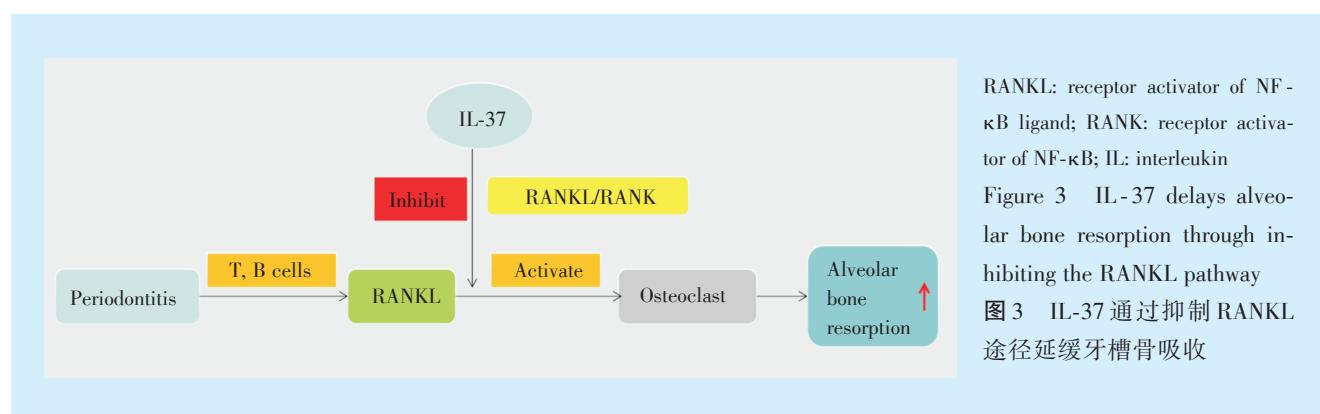


骨细胞活性,促进牙槽骨的吸收。

细胞水平实验显示,前体IL-37b和成熟IL-37b均能与Smad3结合,干扰Smad2、Smad4与Smad3结合形成Smad2/3/4复合体,提示IL-37b可能通过与Smad2、Smad4竞争结合Smad3来抑制Smad通路^[31]。IL-37和Smad3可形成功能复合物来抑制多种STATs的活性以及参与炎症信号通路的某些激酶的表达^[32]。用特异性抑制剂SIS3阻断Smad3激活,IL-37抑制RAW细胞中促炎细胞因子的表达呈剂量依赖逆转现象,说明Smad3可能参与IL-37b的信号转导^[3]。在小鼠RAW264.7细胞株和人THP-1细胞株中,使用Smad3特异性抑制剂或靶向siRNA

沉默内源性Smad3后,IL-37的抗炎作用明显减弱。转染siRNA的IL-37转基因小鼠肺内Smad3基因敲除也明显降低了IL-37的抗炎作用^[32]。

研究发现,牙周炎患者牙周组织中Runx2表达水平较健康牙周组织显著降低,可能作用途径为Smad1/5/8磷酸化受到抑制,导致Runx2表达水平受限,进而抑制成骨细胞的分化^[33]。在TGF-β存在下,IL-37显著增强了对Smad1/5/8磷酸化,而不是对Smad2/3的磷酸化^[34],提示Smad1/5/8磷酸化可能为IL-37抑制牙周炎进展的途径之一。综上,Smads蛋白可能在IL-37抑制牙周炎过程中起重要作用(图3)。



RANKL: receptor activator of NF- κ B ligand; RANK: receptor activator of NF- κ B; IL: interleukin

Figure 3 IL-37 delays alveolar bone resorption through inhibiting the RANKL pathway

图3 IL-37通过抑制RANKL途径延缓牙槽骨吸收

3 小结

作为IL-1家族的新成员,IL-37可通过细胞内和细胞外两种途径发挥抑制炎症发展的作用。许多临床试验表明,牙周炎患者龈沟液中IL-37的浓度具有明显变化,作为牙周组织的炎症疾病,IL-37可能通过作用于CD4⁺T细胞、Treg细胞,抑制树突状细胞增殖,与Smads蛋白结合和抑制RANKL途径发挥抑制牙周炎进展的作用。牙周炎的发生机制尚未阐明,IL-37或许可成为牙周炎发生发展机制的关键抑制因子,为牙周炎治疗的研究提供新的思路,现阶段仍需更多相关研究加以验证。

[Author contributions] Zheng X wrote the article. Xie C, Guo ZL, Gao C revised the paper. All authors read and approved the final manuscript as submitted.

参考文献

- [1] Li S, Amo-Aparicio J, Neff CP, et al. Role for nuclear interleukin-37 in the suppression of innate immunity[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 2019, 116(10): 4456-4461. doi: 10.1073/pnas.1821111116.
- [2] Shen Y, Ke X, Yun L, et al. Decreased expression of interleukin-37 and its anti-inflammatory effect in allergic rhinitis[J]. Mol Med Rep, 2018, 17(1): 1333-1339. doi: 10.3892/mmr.2017.7988.
- [3] Wang X, Xu K, Chen S, et al. Role of interleukin-37 in inflammatory and autoimmune diseases[J]. Iran J Immunol, 2018, 15(3): 165-174. doi: 10.22034/IJI.2018.39386.
- [4] Zhao M, Li Y, Guo C, et al. IL-37 isoform D downregulates pro-inflammatory cytokines expression in a Smad3-dependent manner [J]. Cell Death Dis, 2018, 9(6): 582. doi: 10.1038/s41419-018-0664-0.
- [5] Zhu LF, Li L, Wang XQ, et al. M1 macrophages regulate TLR4/AP1 via paracrine to promote alveolar bone destruction in periodontitis[J]. Oral Dis, 2019, 25(8): 1972 - 1982. doi: 10.1111/odi.13167.
- [6] Ren L, Song ZJ, Cai QW, et al. Adipose mesenchymal stem cell-derived exosomes ameliorate hypoxia/serum deprivation-induced osteocyte apoptosis and osteocyte-mediated osteoclastogenesis *in vitro*[J]. Biochem Biophys Res Commun, 2019, 508(1): 138 - 144. doi: 10.1016/j.bbrc.2018.11.109.
- [7] Weivoda MM, Youssef SJ, Oursler MJ. Sclerostin expression and functions beyond the osteocyte[J]. Bone, 2017, 96: 45 - 50. doi: 10.1016/j.bone.2016.11.024.
- [8] Yang X, Han X, Shu R, et al. Effect of sclerostin removal *in vivo* on experimental periodontitis in mice[J]. J Oral Sci, 2016, 58(2): 271-276. doi: 10.2334/josnusd.15-0690.
- [9] Han Y, Jin Y, Miao Y, et al. Improved RANKL expression and osteoclastogenesis induction of CD27+CD38- memory B cells: a link



- between B cells and alveolar bone damage in periodontitis[J]. *J Periodontal Res*, 2019, 54(1): 73-80. doi: 10.1111/jre.12606.
- [10] Jing L, Kim S, Sun L, et al. IL-37- and IL-35/IL-37-producing plasma cells in chronic periodontitis[J]. *J Dent Res*, 2019, 98(7): 813-821. doi: 10.1177/0022034519847443.
- [11] Bi CS, Sun LJ, Qu HL, et al. The relationship between T-helper cell polarization and the RANKL/OPG ratio in gingival tissues from chronic periodontitis patients[J]. *Clin Exp Dent Res*, 2019, 5(4): 377-388. doi: 10.1002/cre2.192.
- [12] Arul D, Rao S. Isolation of naturally induced T-regulatory cells in gingival tissues of healthy human subjects and subjects with gingivitis and chronic periodontitis[J]. *Cureus*, 2019, 11(3): e4283. doi: 10.7759/cureus.4283.
- [13] Wang DW, Dong N, Wu Y, et al. Interleukin-37 enhances the suppressive activity of naturally occurring CD4+CD25+ regulatory T cells[J]. *Sci Rep*, 2016, 6: 38955. doi: 10.1038/srep38955.
- [14] Offenbacher S, Jiao Y, Kim SJ, et al. GWAS for interleukin-1 β levels in gingival crevicular fluid identifies IL37 variants in periodontal inflammation[J]. *Nat Commun*, 2018, 9(1): 3686. doi: 10.1038/s41467-018-05940-9.
- [15] Meghil MM, Tawfik OK, Elashiry M, et al. Disruption of immune homeostasis in human dendritic cells via regulation of autophagy and apoptosis by *Porphyromonas gingivalis*[J]. *Front Immunol*, 2019, 10: 2286. doi: 10.3389/fimmu.2019.02286.
- [16] Su X, Zhang J, Qin X. CD40 up-regulation on dendritic cells correlates with Th17/Treg imbalance in chronic periodontitis in young population[J]. *Innate Immun*, 2020, 26(6): 482-489. doi: 10.1177/1753425920917731.
- [17] Song L, Dong G, Guo L, et al. The function of dendritic cells in modulating the host response[J]. *Mol Oral Microbiol*, 2018, 33(1): 13-21. doi: 10.1111/omi.12195.
- [18] 吴万通, 朱郑坤. IL-37通过作用树突状细胞调节CD8~+T细胞功能[J]. 现代免疫学, 2018, 38(1): 36-41.
Wu WT, Zheng ZK. IL-37 regulates the function of CD8~+ T cells through dendritic cells[J]. *Curr Immunol*, 2018, 38(1): 36-41.
- [19] Liu T, Liu J, Lin Y, et al. IL-37 inhibits the maturation of dendritic cells through the IL-1R8-TLR4-NF- κ B pathway[J]. *Biochim Biophys Acta Mol Cell Biol Lipids*, 2019, 1864(10): 1338-1349. doi: 10.1016/j.bbalip.2019.05.009.
- [20] Branco-de-Almeida LS, Cruz-Almeida Y, Gonzalez-Marrero Y, et al. Local and plasma biomarker profiles in localized aggressive periodontitis[J]. *JDR Clin Trans Res*, 2017, 2(3): 258-268. doi: 10.1177/2380084417701898.
- [21] Feng XX, Chi G, Wang H, et al. IL-37 suppresses the sustained hepatic IFN- γ /TNF- α production and T cell-dependent liver injury [J]. *Int Immunopharmacol*, 2019, 69: 184-193. doi: 10.1016/j.intimp.2019.01.037.
- [22] Chan AH, Schroder K. Inflammasome signaling and regulation of interleukin - 1 family cytokines[J]. *J Exp Med*, 2020, 217(1): e20190314. doi: 10.1084/jem.20190314.
- [23] Pan W, Wang Q, Chen Q. The cytokine network involved in the host immune response to periodontitis[J]. *Int J Oral Sci*, 2019, 11(3): 30. doi: 10.1038/s41368-019-0064-z.
- [24] Jarry CR, Martinez EF, Peruzzo DC, et al. Expression of SOFAT by T- and B-lineage cells may contribute to bone loss[J]. *Mol Med Rep*, 2016, 13(5): 4252-4258. doi: 10.3892/mmr.2016.5045.
- [25] Kuritani M, Sakai N, Karakawa A, et al. Anti-mouse RANKL antibodies inhibit alveolar bone destruction in periodontitis model mice[J]. *Biol Pharm Bull*, 2018, 41(4): 637-643. doi: 10.1248/bpb.b18-00026.
- [26] 唐若晖. 白介素37抑制破骨细胞分化和缓解炎性骨质破坏的研究[D]. 重庆: 中国人民解放军陆军军医大学, 2019. doi: 10.27001/d.cnki.gtjyu.2019.000241.
Tang RH. Interleukin-37 inhibits osteoclastogenesis and alleviates inflammatory bone destruction[D]. Chongqing: PLA Army Military Medical University, 2019. doi: 10.27001/d.cnki.gtjyu.2019.000241.
- [27] Graves DT, Alshabab A, Albiero ML, et al. Osteocytes play an important role in experimental periodontitis in healthy and diabetic mice through expression of RANKL[J]. *J Clin Periodontol*, 2018, 45(3): 285-292. doi: 10.1111/jcp.12851.
- [28] Saeed J, Kitaura H, Kimura K, et al. IL-37 inhibits lipopolysaccharide-induced osteoclast formation and bone resorption *in vivo*[J]. *Immunol Lett*, 2016, 175: 8-15. doi: 10.1016/j.imlet.2016.04.004.
- [29] 郭玲. Noggin干扰人牙周膜干细胞成骨分化的机制研究[D]. 重庆: 中国人民解放军陆军军医大学, 2019. doi: 10.27001/d.cnki.gtjyu.2019.000007.
Guo L. Mechanism of Noggin interfering with the osteogenic differentiation of human periodontal ligament stem cells[D]. Chongqing: PLA Military Medical University, 2019. doi: 10.27001/d.cnki.gtjyu.2019.000007.
- [30] Yu X, Hu Y, Freire M, et al. Role of toll-like receptor 2 in inflammation and alveolar bone loss in experimental peri-implantitis versus periodontitis[J]. *J Periodontal Res*, 2018, 53(1): 98-106. doi: 10.1111/jre.12492.
- [31] Luo C, Shu Y, Luo J, et al. Intracellular IL-37b interacts with Smad3 to suppress multiple signaling pathways and the metastatic phenotype of tumor cells[J]. *Oncogene*, 2017, 36(20): 2889-2899. doi: 10.1038/onc.2016.444.
- [32] Conti P, Ronconi G, Kritas SK, et al. Activated mast cells mediate low-grade inflammation in type 2 diabetes: interleukin-37 could be beneficial[J]. *Can J Diabetes*, 2018, 42(5): 568-573. doi: 10.1016/j.jcjd.2018.01.008.
- [33] Higashi K, Matsuzaki E, Hashimoto Y, et al. Sphingosine-1-phosphate/S1PR2-mediated signaling triggers Smad1/5/8 phosphorylation and thereby induces Runx2 expression in osteoblasts[J]. *Bone*, 2016, 93: 1-11. doi: 10.1016/j.bone.2016.09.003.
- [34] Zhao M, Hu Y, Jin J, et al. Interleukin 37 promotes angiogenesis through TGF - β signaling[J]. *Sci Rep*, 2017, 7(1): 6113. doi: 10.1038/s41598-017-06124-z.

(编辑 张琳)



官网



公众号