网络出版时间: 2023 - 09 - 19 17: 44: 42 网络出版地址: https://link.cnki.net/urlid/34.1065.R.20230918.1411.010

SENP-1 在慢性间歇性低氧诱导大鼠心肌损伤中的作用

摘要 目的 探讨小泛素样修饰(SUMO) 特异性蛋白酶 1 (SENP-4) 对慢性间歇性低氧(CIH) 诱导大鼠心肌损伤的影 响及机制。方法 将 32 只雄性 SD 大鼠分为对照组、CIH 组、阴性对照腺相关病毒干预(AAV-shNC)组和 SENP-1 shR-NA 腺相关病毒干预(AAV-shSENP-1)组,每组8只。CIH 诱 导6周后 进行超声心动图检查; ELISA 检测血清中肌钙蛋 白 I(cTNI)、肌酸激酶 MB 同工酶(CKMB)、肌红蛋白(Mb)、 乳酸脱氢酶(LDH)和心肌组织中丙二醛(MDA)、超氧化物 歧化酶(SOD)、谷胱甘肽(GSH)、白细胞介素(IL)-4β、IL-6 和肿瘤坏死因子 α (TNF- α) 水平; HE 染色观察心肌组织病 理变化; DCFH-DA 荧光探针标记法检测心肌组织活性氧 (ROS)水平;试剂盒法检测心肌组织中低氧诱导因子-1α (HIF-Iα) 蛋白 SUMO 化水平; qRT-PCR 和 Western blot 法检 测心肌组织 SENP-I 和 HIF-Iα mRNA 及蛋白表达水平。结 果 与对照组比较 ,CIH 组大鼠心肌组织病理损伤严重 ,左 心室舒张阶段末期内径(LVEDD)、左心室收缩阶段末期内 径(LVESD) 及血清 cTNI、CKMB、Mb 和 LDH 水平均升高 (P<0.05) 心肌组织中 ROS、MDA、IL-1β、IL-6、TNF-α 水平 及 SENP-1 和 HIF-1α mRNA 及蛋白表达水平升高(P < 0.05) 而左心室射血分数(LVEF)、左心室短轴缩短率 (LVFS) 及血清 GSH 和 SOD 水平降低(P < 0.05),心肌组织 HIF-1α 蛋白 SUMO 化水平降低(P<0.05)。与 CIH 组比较, AAV-shSENP-I 组大鼠心肌组织病理损伤减轻,LVEDD、 LVESD 及血清 cTNI、CKMB、Mb 和 LDH 水平降低(P < 0.05) 心肌组织中 ROS、MDA、IL-4β、IL-6、TNF-α 水平及 SENP-I 和 HIF-I_α mRNA 和蛋白表达水平降低(P < 0.05), LVEF、LVFS 和血清 GSH、SOD 水平升高(P<0.05),心肌组 织 HIF-1α 蛋白 SUMO 化水平升高(P < 0.05)。结论 抑制 SENP-1 表达可减轻 CIH 诱导的大鼠心肌炎症和氧化应激水 平 改善心肌损伤和心功能障碍,其作用机制可能与提高 $HIF-1\alpha$ SUMO 化水平 进而抑制 HIF-1\alpha 表达有关。

关键词 慢性间歇性低氧;小泛素样修饰特异性蛋白酶1;

基金项目:湖南省卫生健康委科研课题基金(编号:202203024555)

作者单位:南华大学衡阳医学院附属第二医院呼吸与危重症医学科, 衡阳 421001

作者简介: 贾远航 ,男 ,主治医师;

心肌损伤;低氧诱导因子-1α 中图分类号 R 766 文献标志码 A 文章编号 1000 - 1492(2023)10 - 1666 - 07 doi: 10.19405/j.cnki.issn1000 - 1492.2023.10.010

阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征(obstructive sleep apnea-hypopnea syndrome (OSAHS) 是一类常见 的睡眠相关呼吸障碍疾病[1]。慢性间歇性低氧 (chronic intermittent hypoxia ,CIH) 是 OSAHS 导致心 血管疾病的主要诱因 其可诱导机体产生氧化应激、 炎症反应及激活低氧诱导因子-1(hypoxia inducible factor-1 ,HIF-1)^[2]。HIF-1 是治疗和预防心血管疾 病的潜在靶点^[3]。小泛素样修饰(small ubiquitinlike modifier SUMO) 是一种可逆的蛋白质翻译后修 饰形式 ,参与 DNA 损伤、免疫应答、细胞凋亡等过程 的调控^[4]。SUMO 特异性蛋白酶 1(SUMO-specific protease-1 SENP-1) 是一种重要的去 SUMO 化酶 ,参 与调控 SUMO 化和去 SUMO 化之间的平衡^[5]。研 究^[6]表明,低氧可通过增强 SENP-1 对 HIF-1α蛋白 的去 SUMO 化作用 ,进而增加 HIF-1 α 的稳定性和 转录活性。故推测,抑制 SENP-1 介导的 HIF-1α 蛋 白去 SUMO 化 降低 HIF-1α 水平,可能对 CIH 诱导 损伤具有一定的保护作用。因此,该研究拟采用 CIH 诱导大鼠模拟 OSAHS 模型,探讨下调 SENP-4 表达是否会通过调节 HIF-1α 表达 改善 CIH 诱导 的大鼠心肌损伤,旨在为 CIH 相关心脏疾病的治疗 提供新的理论基础。

- 1 材料与方法
- 1.1 材料

1.1.1 实验动物 32 只 SPF 级雄性 SD 大鼠 8 周 龄,体质量(300 ± 20)g,购自武汉云克隆动物有限 公司 动物生产许可证号: SYXK(鄂) 2018-0069。在 SPF 级环境中适应性喂养 1 周,饲养条件: 温度 20 ~ 25 ℃,湿度 55% ~60% 24 h 昼夜循环光照,自由饮 水摄食。

1.1.2 主要试剂与仪器 SENP-1 shRNA 腺相关病 毒(adeno-associated virus shSENP-1, AAV-shSENP-

²⁰²³⁻⁰⁵⁻²¹ 接收

周 芳,女,主治医师,责任作者,E-mail:932659965@qq. com

1) 及其阴性对照 AAV-shNC(滴度 1 × 10¹² vg/ml) 购 自汉恒生物科技(上海)有限公司;心肌肌钙蛋白 I (cardiac troponin I, cTNI)、肌酸激酶 MB 同工酶 (creatine kinase MB isoenzyme, CKMB)、肌红蛋白 (myoglobin,Mb)、乳酸脱氢酶(lactate dehydrogenase LDH)、丙二醛(malondialdehyde,MDA)、超氧化 物歧化酶(superoxide dismutases,SOD)、谷胱甘肽 (glutathione, GSH)、白细胞介素(interleukin, IL)-1β、IL-6、肿瘤坏死因子 α (tumor necrosis factor- α , TNF- α) ELISA 试剂盒购自南京建成生物工程研究 所;活性氧(reactive oxygen species ,ROS) 检测试剂 盒购自上海碧云天生物技术有限公司;反转录试剂 盒、qRT-PCR 荧光定量试剂盒购自宝生物工程(大 连) 有限公司; 核蛋白提取试剂盒、SUMO 化定量检 测试剂盒购自美国 Epigentek 公司; 免抗大鼠 SENP-1 抗体和 GAPDH 抗体均购自英国 Abcam 公司; 小 鼠抗大鼠 HIF-Iα 抗体购自美国 R&D Systems 公司。 1.2 方法

1.2.1 动物分组与处理 将 32 只 SD 大鼠随机分 为 4 组:对照组、CIH 组、阴性对照腺相关病毒干预 (AAV-shNC)组和 SENP-1 shRNA 腺相关病毒干预 (AAV-shSENP-1)组,每组 8 只。除对照组外,其他 组大鼠均进行 CIH 诱导法建立 OSAHS 模型^[7]:将 大鼠置于自制有机玻璃低氧舱内,每天 8 h 循环充 入空气和氮气,每一循环时间为 8 min:前 4 min 充 入氮气,使舱内最低氧浓度达 6%~8%,维持 1 min 继而排出舱内空气 2 min ,使舱内氧气浓度逐渐 恢复至 21%,大鼠平均最低动脉血氧饱和度为 60% ~75% 维持 1 min。对照组大鼠不做任何干预,常 规饲养。AAV-shNC 组和 AAV-shSENP-1 组大鼠分 别在 CIH 诱导 1 周后从尾静脉注射 5 × 10¹¹ vg AAV-shNC 或 AAV-shSENP-1。CIH 诱导 6 周后结 束实验,对各组大鼠进行检测。

1.2.2 超声心动图检查 采用 3% 戊巴比妥钠(40 mg/kg) 腹腔注射大鼠后,胸前区脱毛,固定四肢,行 超声心动图检查,导出超声参数:左心室舒张阶段末 期内径(left ventricular end diastolic diameter, LVEDD)、左心室收缩阶段末期内径(left ventricular end systolic dimension,LVESD)、左心室射血分数 (left ventricular ejection fraction,LVEF)和左心室短 轴缩短率(left ventricular fraction shortening,LVFS)。 1.2.3 ELISA 检测血清及心肌组织相关指标水平

采集各组大鼠静脉血,离心分离获得血清样本。 取各组大鼠心肌组织,剪碎后匀浆,离心分离获得组 织匀浆上清液。根据 ELISA 试剂盒说明书操作,分 别检测血清中 cTNI、CKMB、Mb、LDH 和心肌组织中 MDA、SOD、GSH、IL-1β、IL-6和 TNF-α水平。

1.2.4 HE 染色观察心肌组织 取各组大鼠心肌 组织 4% 多聚甲醛固定48 h 石蜡包埋、切片。依次 行苏木精、伊红染色,脱蜡至水,封片后于光学显微 镜下观察组织病理情况。

1.2.5 DCFH-DA 荧光探针标记法检测心肌组织 ROS 水平 取各组大鼠新鲜心肌组织,制备冰冻切 片。根据 ROS 检测试剂盒说明书操作,加入 DCFH-DA 荧光探针,避光室温孵育 30 min。PBS 洗涤后, 加入 DAPI 染核,避光室温孵育 10 min。封片后于 荧光显微镜下观察。

1.2.6 qRT-PCR 检测心肌组织 SENP-1 和 HIF-1α mRNA 水平 取各组大鼠心肌组织,匀浆并提取总 RNA 采用反转录试剂盒合成 cDNA ,再以 cDNA 模 板进行 qRT-PCR 扩增。SENP-1 上游引物: 5′-TG-CAGTGCTTGATTCCGTAG-3′,下游引物: 5′-TGT-GTCCAGCGTTTCAC-3′。HIF-1α 上游引物: 5′-TGT-GGATAGCGATATGGTCAA-3′,下 游引物: 5′-CT CTTTCC TGCTCTGTCTGGT-3′。内参 β-actin 上游引物: 5′-CC GGATAGCGATACCAACCTTCTT-3′。反应条件为 95 $^{\circ}$ 预变性 5 min ,然后共循环 40 次: 95 $^{\circ}$ 变性 15 s, 55 $^{\circ}$ 退火 30 s, 72 $^{\circ}$ 延伸 30 s。以 β-actin 为内参 , 采用 2^{-ΔΔCt}法计算 SENP-1 和 HIF-1α mRNA 相对表达量。

1.2.7 SUMO 化水平检测 取各组大鼠心肌组织, 匀浆后提取核蛋白,BCA 定量后,采用 SUMO 化定 量检测试剂盒测定。加入 HIF-1α 抗体,室温孵育 2 h ,封闭液室温封闭 45 min。加入 SUMO 分析缓冲 液,每孔加入 10 μg 核蛋白室温孵育 1 h。加入显色 剂显色 5 min ,酶标板测各孔于 450 nm 处的吸光度 值,以对照组测值为 1,计算其他组 HIF-1α 蛋白 SU-MO 化相对值。

1.2.8 Western blot 检测心肌组织中 SENP-1 和 HIF-1α蛋白表达水平 取各组大鼠心肌组织,匀浆 并提取总蛋白,定量后经 SDS-PAGE 电泳分离蛋白, 采用湿转法将蛋白转移至 PVDF 膜上 5% 脱脂奶粉 室温封闭2h。加入一抗(SENP-1 和 HIF-1α稀释比 为1:1000、GAPDH 稀释比为1:2000)于4℃下 孵育过夜。加入二抗,室温孵育1h。加入化学发光 试剂,显影曝光,分析蛋白条带灰度值。

1.3 统计学分析 采用 SPSS 21.0 软件进行统计

分析,计量资料以 x ± s 表示,所有数据均符合正态 分布,两组间比较采用 t 检验,多组间比较采用单因 素方差分析,组间两两比较采用 LSD 检验。*P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 各组大鼠心功能指标变化 与对照组比较, CIH 组大鼠 LVEDD 和 LVESD 升高(*t* = −16.690 *P* <0.05; *t* = −13.682 *P*<0.05),而 LVEF 和 LVFS 降低(*t* = 6.035 *P*<0.05; *t* = 8.773 *P*<0.05)。与 CIH 组比较, AAV-shSENP-1 组大鼠 LVEDD 和 LVESD 均降低(*t* = 5.477 *P*<0.05; *t* = 5.519 *P*< 0.05) *LVEF* 和 LVFS 升高(*t* = −3.406 *P*<0.05; *t* = −6.327 *P*<0.05)。见表1。

2.2 各组大鼠心肌损伤变化 对照组大鼠心肌组 织结构正常,心肌纤维排列紧密,心肌细胞形态正 常。CIH 组和 AAV-shNC 组大鼠心肌纤维排列紊 乱,部分纤维出现溶解断裂,细胞形态异常,部分细 胞核固缩深染。AAV-shSENP-1 组大鼠心肌纤维排 列紊乱、断裂情况得到改善。见图1。

2.3 各组大鼠血清 cTNI、CKMB、Mb 和 LDH 水 平变化 与对照组比较 ,CIH 组大鼠血清中心肌损 伤指标 cTNI、CKMB、Mb 和 LDH 升高(t = -18.123, P < 0.05; t = -36.267, P < 0.05; t = -24.651, P < 0.05; t = -29.351, P < 0.05)。与 CIH 组比较, AAV-shSENP-1组 cTNI、CKMB、Mb 和 LDH 水平降低(t = 6.011, P < 0.05; t = 12.529, P < 0.05; t = 8.436, P < 0.05; t = 10.431, P < 0.05)。见 表 2。

2.4 各组大鼠氧化应激和炎症水平变化 与对照 组比较,CIH 组大鼠心肌组织 DCFH-DA 探针荧光 强度较高,即 ROS 水平升高;与 CIH 组比较,AAVshSENP-I 组大鼠心肌组织 DCFH-DA 探针荧光强度 减弱,即 ROS 水平降低(图2)。与对照组比较,CIH 组大鼠心肌组织中 MDA、IL-I β 、IL-6 和 TNF- α 含量 升高(t = -14.921,P < 0.05;t = -37.497,P <0.05;t = -41.421,P < 0.05;t = -15.313,P <0.05),GSH 含量和 SOD 活性降低(t = 10.265,P <0.05;t = 17.947,P < 0.05)。与 CIH 组比较,AAVshSENP-I 组大鼠心肌组织中 MDA、IL-I β 、IL-6 和 TNF- α 含量降低(t = 6.633,P < 0.05;t = 9.616,P <0.05;t = 8.109,P < 0.05;t = 7.371,P < 0.05),GSH 含量和 SOD 活性升高(t = -4.161,P < 0.05;t = -11.498,P < 0.05)。见表 3。

表1 各组大鼠 LVEDD、LVESD、LVEF 及 LVFS 水平比较(n = 8 x ± s)

组别	LVEDD (mm)	LVESD (mm)	LVEF (%)	LVFS (%)
对照	4.85 ± 0.34	3.97 ±0.42	80.26 ± 5.20	67.22 ± 4.66
CIH	$7.24 \pm 0.21^*$	$6.78 \pm 0.40^{*}$	$62.23 \pm 6.69^*$	$44.96 \pm 5.45^*$
AAV-shNC	7.08 ± 0.39	6.88 ± 0.43	63.49 ± 5.99	47.53 ± 3.31
AAV-shSENP-1	$5.73 \pm 0.75^{\#}$	$5.21 \pm 0.70^{\#}$	$72.02 \pm 4.63^{\#}$	$58.78 \pm 2.90^{\#}$

与对照组比较: * P < 0.05; 与 CIH 组比较: * P < 0.05



图1 大鼠心肌组织的 HE 染色图 ×200

表 2	各组大鼠血清 cTNI、CKMB、Mb 和 LDH 水平比较(n = 8	$\bar{x} \pm s$	
21		n = 0	r = 0	

组别	cTNI(ng/ml)	CKMB(U/L)	Mb(U/L)	LDH(U/L)
对照	1.27 ± 0.23	962.22 ± 53.83	52.16 ±7.78	$1\ 174.27 \pm 66.13$
CIH	$6.45 \pm 0.77^*$	$2\ 269.\ 13\ \pm\ 65.\ 55^*$	$183.06 \pm 12.85^*$	$2\ 486.\ 80\ \pm\ 107.\ 82^*$
AAV-shNC	6.92 ± 0.62	$2\ 260.\ 54\ \pm\ 92.\ 67$	173.96 ± 8.78	2 438.38 ± 111.74
AAV-shSENP-1	$4.25 \pm 0.69^{\#}$	1 722.64 \pm 87.92 [#]	$117.35 \pm 17.89^{\#}$	$1\ 884.\ 39\ \pm\ 122.\ 71^{\#}$

与对照组比较: * P < 0.05; 与 CIH 组比较: *P < 0.05

• 1669 •

	表3 名	各组大鼠 MDA、SOD、	.GSH、IL-1β、IL-6 和	TNF-β水平比较(n:	$=8 \overline{x} \pm s$	
组别	MDA (µmol/g)	SOD(U/mg)	GSH(µmol/g)	IL-Iβ (ng/ml)	IL-6 (ng/ml)	TNF-α (ng/ml)
对照	3.88 ± 0.52	183.73 ± 11.25	49.80 ± 3.38	35.14 ± 3.14	26.46 ± 2.27	13.41 ± 2.36
CIH	$9.69 \pm 0.97^*$	$89.94 \pm 9.58^*$	$31.79 \pm 3.63^*$	$187.31 \pm 11.04^*$	$294.48 \pm 18.16^*$	$52.54 \pm 6.85^*$
AAV-shNC	10.06 ± 1.37	92.64 ± 7.97	30.94 ± 5.15	185.62 ± 17.93	298.01 ± 15.64	56.99 ± 8.37
AAV-shSENP-1	$6.25 \pm 1.08^{\#}$	$144.91 \pm 9.54^{\#}$	$40.08 \pm 4.31^{\#}$	$113.49 \pm 18.70^{\#}$	$228.11 \pm 14.36^{\#}$	$32.03 \pm 3.93^{\#}$

与对照组比较: P < 0.05; 与 CIH 组比较: P < 0.05



图 2 DCFH-DA 荧光探针标记法检测大鼠心肌组织 ROS 水平 ×200

2.5 各组大鼠心肌组织 SENP-1 和 HIF-1α水平变 化 与对照组比较 CIH 组大鼠心肌组织中 SENP-4 和 HIF-1 α mRNA 及蛋白表达水平均升高(t =-18.564 , P < 0.05; t = -20.255 , P < 0.05; t =-16.836 P < 0.05; t = -11.882 P < 0.05) HIF-La 蛋白 SUMO 化水平降低(t = 8.945, P < 0.05)。与 CIH 组比较 ,AAV-shSENP-1 组 SENP-1 和 HIF-1α mRNA 及蛋白表达水平降低(t = 13.451, P < 0.05; t = 8. 610 P < 0.05; t = 4.650 P < 0.05; t = 2.863 P< 0.05), HIF-1α 蛋白 SUMO 化水平升高(t = -5.480 P<0.05)。见图3。

3 讨论

CIH 暴露可导致心脏收缩功能障碍和心脏重

构^[8]。在本研究中,CIH 暴露大鼠的心脏收缩功能 下降 LVEDD 和 LVESD 均高于对照组大鼠 ,与其他 研究结果一致^[9],且血清中心肌损伤标志物 cTNI、 CKMB、MYO 和 LDH 显著升高,提示 CIH 暴露影响 大鼠心功能 造成心肌损伤。研究^[9]发现 CIH 诱导 后的大鼠心肌组织中 SOD 活性和 GSH 含量降低, MDA 水平升高。Wang et al^[10] 研究结果显示,在 CIH 小鼠心肌组织中,SOD 活性降低,MDA、IL-1β、 IL-6、TNF-α和 HIF-1α 水平均显著升高,该研究认 为 CIH 主要通过诱导氧化应激和炎症引起小鼠心 肌损伤。在本研究结果中,CIH 大鼠心肌组织 SOD 和 GSH 水平降低, MDA、IL-1β、IL-6 和 TNF-α 含量 升高 心肌组织病理损伤严重 ,ROS 水平升高 ,即呈 现出严重的氧化应激和炎症反应。



图 3 各组大鼠 SENP-1、HIF-1α mRNA 及蛋白表达水平和 HIF-1α SUMO 化水平比较

A: 各组 HIF H α 蛋白 SUMO 化水平比较; B: 各组 SENP H 和 HIF H α mRNA 相对表达水平比较; C: Western blot 检测 SENP H 和 HIF H α 蛋白 表达水平; D: 各组 ENP H 和 HIF H α 蛋白相对表达水平比较; a: 对照组; b: CIH 组; c: AAV-shNC 组; d: AAV-shSENP H 组; 与对照组比较: * *P* < 0.05; 与 CIH 组比较: **P* < 0.05

SUMO 广泛存在于真核细胞中,蛋白质 SUMO 化在维持细胞在应激状态下的动态平衡中起着至关 重要的作用 SUMO 化和去 SUMO 化对多种细胞生 物过程有重大影响^[11]。去 SUMO 化过程由 SENPs 家族调节 将前 SUMO 激活为 SUMO ,并从翻译后修 饰的蛋白质中去除 SUMO^[12]。HIF-1 α 是 SUMO 化 修饰的底物蛋白之一,在低氧情况下,SENP-1 通过 对 HIF-1α 蛋白去 SUMO 化,对 HIF-1α 的稳定性和 活性发挥正反馈作用^[13]。临床研究^[14]表明,OS-AHS 患者的器官、组织和循环血液中 HIF-I 的表达 上调。CIH 是 HIF-I 的有效激活剂,当 HIF-I 被激 活后,可导致 ROS 水平升高^[15]。低氧可促进 SENP-1 和 HIF-1 α 的表达,下调 SENP-1 可抑制 HIF-1 α 的 表达和血管生成能力,下调 HIF-Iα 可抑制 SENP-I 的表达和血管生成能力^[16] 即 SENP-I 和 HIF-I α 之 间相互调节。Liu et al^[17]研究表明,当抑制 SENP-1 表达时,可降低心肌细胞氧化应激,减少线粒体损 伤 抑制心室重构 ,最终改善心力衰竭小鼠的心功 能。Tang et al^[18]研究结果显示,降低 HIF-Iα 可抑 制低氧诱导的心肌组织损伤 而过表达 HIF-1α 会逆 转这一现象。综合上述报道,抑制 SENP-1 表达,提

高 HIF-1α 蛋白 SUMO 化水平,调控 HIF-1α 稳定性 和激活,可能对 CIH 诱导大鼠的心肌损伤具有一定 的保护作用。

在本研究中,CIH 诱导大鼠的心肌组织中 SENP-1和HIF-1α表达水平升高,HIF-1αSUMO化 水平降低,而当干扰SENP-1表达后,HIF-1α表达水 平降低,HIF-1α蛋白SUMO化水平升高,大鼠心功 能得到改善,心肌损伤标志物水平降低,心肌组织病 理损伤减轻,且促炎细胞因子IL-1β、IL-6和TNF-α 含量减少,ROS、MDA水平降低,SOD和GSH水平 升高提示抑制CIH诱导大鼠SENP-1表达,可减轻 心肌炎症和氧化应激水平,缓解心肌损伤和心功能 障碍,其作用机制可能与提高HIF-1αSUMO化水 平,进而抑制HIF-1α表达有关。本研究结果可为 CIH所致OSAHS的临床治疗提供数据资料,以 SENP-1抑制剂为导向的治疗策略可能具有一定潜 在价值,值得进一步深度探讨。

参考文献

[1] Chen C Y ,Hsu P Y ,Hsiao C C ,et al. Epigenetics: a potential mechanism involved in the pathogenesis of various adverse consequences of obstructive sleep apnea [J]. Int J Mol Sci ,2019 ,20 (12):2937.

- [2] Moulin S ,Arnaud C ,Bouyon S ,et al. Curcumin prevents chronic intermittent hypoxia-induced myocardial injury [J]. Ther Adv Chronic Dis 2020 ,11: 2040622320922104.
- [3] Liu M X ,Galli G ,Wang Y L ,et al. Novel therapeutic targets for hypoxia-related cardiovascular diseases: the role of HIF-I [J]. Front Physiol 2020 ,11:774.
- [4] Han Z J Feng Y H Gu B H et al. The post-translational modification SUMO ylation and cancer (review) [J]. Int J Oncol 2018, 52(4):1081-94.
- [5] Kumar A ,Zhang K Y L. Advances in the development of SUMO specific protease (SENP) inhibitors [J]. Comput Struct Biotechnol J 2015 ,13: 204 - 11.
- [6] Cui C P ,Wong C C L ,Kai A K L ,et al. SENP1 promotes hypoxiainduced cancer stemness by HIF-1 α deSUMOylation and SENP1 / HIF-1 α positive feedback loop [J]. Gut ,2017 ,66 (12) : 2149 – 59.
- [7] 温 雯 姚巧玲 陈玉岚 筹. 瞬时受体电位通道 C 与阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征大鼠心脏和肾脏损害的关系 [J]. 浙 江大学学报(医学版) 2020 49(4):439-46.
- [8] Xu X Zhen P H ,Yu F C ,et al. Chronic intermittent hypoxia accelerates cardiac dysfunction and cardiac remodeling during cardiac pressure overload in mice and can be alleviated by PHD3 overexpression[J]. Front Cardiovasc Med 2022 9:974345.
- [9] Zhao Y S ,An J R ,Yang S C ,et al. Hydrogen and oxygen mixture to improve cardiac dysfunction and myocardial pathological changes induced by intermittent hypoxia in rats [J]. Oxid Med Cell Lon-

gev 2019 2019: 7415212.

- [10] Wang W Y Gu H B JLi W H et al. SRC-3 knockout attenuates myocardial injury induced by chronic intermittent hypoxia in mice [J]. Oxid Med Cell Longev 2021 2021:6372430.
- [11] Kroonen J S ,Vertegaal A C O. Targeting SUMO signaling to wrestle cancer [J]. Trends Cancer 2021 7(6): 496 – 510.
- [12] Brand M ,Bommeli E B ,Rutimann M ,et al. Discovery of a dual SENP1 and SENP2 inhibitor [J]. Int J Mol Sci ,2022 ,23 (20): 12085.
- [13] Cheng J K ,Kang X L Zhang S ,et al. SUMO-specific protease 1 is essential for stabilization of HIF1alpha during hypoxia [J]. Cell , 2007 ,131(3):584-95.
- [14] Gabryelska A , Turkiewicz S , Karuga F F et al. Disruption of circadian rhythm genes in obstructive sleep apnea patients-possible mechanisms involved and clinical implication [J]. Int J Mol Sci , 2022 23(2):709.
- [15] Nanduri J ,Wang N ,Wang B L ,et al. Lysine demethylase KDM6B regulates HIF-1α-mediated systemic and cellular responses to intermittent hypoxia [J]. Physiol Genomics 2021 53(9):385-94.
- [16] Zhou J ,Sun C. SENP1/HIF-Iα axis works in angiogenesis of human dental pulp stem cells [J]. J Biochem Mol Toxicol ,2020 ,34 (3): e22436.
- [17] Liu J ,Li Y ,Bian X Y ,et al. Astragaloside IV alleviates heart failure by regulating SUMO-specific protease 1 [J]. Exp Ther Med , 2021 22(4):1076.
- [18] Tang X Y ,Jiang H L ,Lin P Y ,et al. Insulin-like growth factor binding protein-1 regulates HIF-1α degradation to inhibit apoptosis in hypoxic cardiomyocytes [J]. Cell Death Discov 2021 7:242.

The role of SENP-1 in chronic intermittent hypoxia induced myocardial injury in rats

Jia Yuanhang ,Tan Xiaowu ,Chen Lin ,Tu Rongfang Zhou Fang (Dept of Respiratory and Critical Care Medicine ,The Second Affiliated Hospital, Hengyang Medical School ,University of South China ,Hengyang 421001)

Abstract *Objective* To investigate the effects and mechanism of small ubiquitin-like modifier (SUMO) specific proteinase-1 (SENP-1) on chronic intermittent hypoxia (CIH) induced myocardial injury in rats. *Methods* 32 male SD rats were randomly divided into: control group ,CIH group ,negative control adeno-associated virus intervention group (AAV-shNC) and SENP-1 shRNA adeno-associated virus intervention group (AAV-shSENP-1) ,with 8 rats in each group. After 6 weeks of CIH induction echocardiography was performed. The levels of cardiac troponin I (cTNI) creatine kinase MB isoenzyme (CKMB) ,myoglobin (Mb) ,lactate dehydrogenase (LDH) in serum and malondialdehyde (MDA) ,uperoxide dismutases (SOD) glutathione (GSH) ,interleukin(IL) -1 β ,IL-6 and tumor necrosis factor- α (TNF- α) in myocardial tissue were detected by ELISA. The pathological changes of myocardial tissue was detected by DCFH-DA fluorescence probe labeling. The small ubiquitin-like modifier (SUMO) level of hypoxia inducible factor-1 α (HIF-1 α) protein in myocardial tissue was detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by kit. The mRNA and protein levels of SENP-1 and HIF-1 α in myocardial tissue were detected by RT-PCR and Western blot. *Results* Compared with the control group , the pathological damage of myocardial tissue in CIH group was serious , the levels of left ventricular end diastolic

网络出版时间: 2023-06-19 10: 48: 55 网络出版地址: https://link.cnki.net/urlid/34.1065.R.20230918.1411.011

巨噬细胞特异性敲除 MST1 小鼠模型的构建

薛 茜'李鉴洋'高文茜'张玉侠'

摘要 目的 制备髓系(包括巨噬细胞和粒细胞)特异敲除 哺乳动物不育系 20 样激酶 1(MST1) 基因小鼠,为研究巨噬 细胞 MST1 在临床相关疾病发生中的作用及机制提供动物 模型。方法 利用 MST1 基因携带 loxP 位点的小鼠 (Mst1^{flox/flox})和髓系细胞特异表达LysM-Cre小鼠杂交构建巨 噬细胞特异性敲除 MST1 小鼠(Mst1^{flox/flox} LysM-Cre⁺,即 Mstl^{ΔM/ΔM});通过聚合酶链式反应(PCR)分别扩增 loxP 位点 和 Cre 基因进行基因型鉴定; 通过定量 PCR 以及免疫荧光验 证 MST1 在巨噬细胞中的敲除效率; 通过流式细胞术检测肝 Mst1^{flox/flox} LysM-Cre⁺,即 脏主要免疫细胞群。结果 Mstl^{ΔM/ΔM}为巨噬细胞特异性敲除 MST1 小鼠基因型; qPCR 和免疫荧光检测表明骨髓来源的巨噬细胞和腹腔巨噬细胞 的 MST1 敲除效率达 70% 以上; 流式检测表明敲除巨噬细胞 MST1 基因对小鼠肝脏的主要免疫细胞群无明显影响。结论

成功构建巨噬细胞特异敲除 MST1 小鼠模型,为进一步研究巨噬细胞 MST1 在临床相关疾病中的作用及机制奠

2023-05-22 接收

基金项目:	炎症免疫性疾病安徽省实验室开放基金项目(编号: IMM-
	DL202105);安徽医科大学第一临床医学院临床医学"5
	+3"一体化) 早期接触科研项目(编号: 2021-ZQKY-59)
作者单位:	安徽医科大学1基础医学院病理生理学教研室、2第一临
	床医学院 合肥 230032
作者简介:	薛 茜 ,女 ,硕士研究生;
	张玉侠,女,教授,硕士生导师,责任作者,E-mail:zhan-
	gyuxia@ ahmu. edu. cn

定了基础。

关键词 哺乳动物不育系 20 样激酶 1; Cre-JoxP; 巨噬细胞; 基因敲除小鼠; Hippo 通路 中图分类号 R 392.2 文献标志码 A 文章编号 1000 - 1492(2023) 10 - 1672 - 06 doi: 10.19405/j.cnki.issn1000 - 1492.2023.10.011

哺乳动物不育系 20 样激酶 1(mammalian sterile line 20-like kinase 1,MST1) 是 Hippo 通路的关键激 酶 在调控细胞增殖和分化过程中发挥着重要的作 用^[1]。在经典 Hippo 通路中,MST1 可以和萨尔瓦多 家族同源物 1(salvador homolog 1,SAV1)相互作用, 磷酸化激活下游的大肿瘤抑制基因 1/2(large tumor suppressor 1/2,LATS1/2),进而磷酸化 Yes 相关蛋 白(Yes-associatedprotein,YAP)和有 PDZ 结合基序 的转录辅激活物(transcriptional coactivator with PDZbinding motif,TAZ),二者磷酸化后与 14-3-3 蛋白结 合滞留在胞质中,无法发挥转录共激活功能,从而抑 制细胞增殖、促进细胞凋亡^[2-3]。

此外 研究^[4-5]表明 MST1 在单核/巨噬细胞中 高表达,以 MST1 激酶为核心的非经典的 Hippo 通 路对调控巨噬细胞参与的疾病免疫反应以及巨噬细 胞表型和功能有着重要的影响。因此,该研究利用 Cre-loxP 系统构建巨噬细胞特异性敲除 MST1 小鼠

diameter (LVEDD) Jeft ventricular end systolic dimension (LVESD) and serum cTNI ,CKMB ,Mb and LDH significantly increased (P < 0.05) and the levels of ROS ,MDA ,IL-4 β ,IL-6 ,TNF- α and the mRNA and protein levels of SENP-4 and HIF-4 α in myocardial tissue also significantly increased (P < 0.05) ,while the levels of LVEF , LVFS serum GSH and SOD significantly decreased (P < 0.05) , and the SUMOylates level of HIF-4 α protein in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) . Compared with CIH group ,AAV-shSENP-4 group had less myocardial pathological damage the levels of LVEDD ,LVESD and serum cTNI ,CKMB ,Mb and LDH significantly decreased (P < 0.05) and the levels of ROS ,MDA ,IL-4 β ,IL-6 ,TNF- α and the mRNA and protein levels of SENP-4 and HIF-4 α in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) and the levels of ROS ,MDA ,IL-4 β ,IL-6 ,TNF- α and the mRNA and protein levels of SENP-4 and HIF-4 α in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) and the levels of ROS ,MDA ,IL-4 β ,IL-6 ,TNF- α and the mRNA and protein levels of SENP-4 and HIF-4 α in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) and the SUMOylates level of HIF-4 α protein in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) and the SUMOylates level of HIF-4 α protein in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) and the SUMOylates level of HIF-4 α protein in myocardial tissue also significantly decreased (P < 0.05) . *Conclusion* Inhibition of SENP-4 expression can alleviate CIH induced myocarditis and oxidative stress in rats improve myocardial injury and cardiac dysfunction and its mechanism may be related to the improvement of HIF-4 α SUMOylates level thus inhibiting HIF-4 α expression.

Key words chronic intermittent hypoxia; small ubiquitin-like modifier-specific protease-1; myocardial injury; hypoxia inducible factor- 1α