

# LRP5: 调控骨密度的新基因

钱红波 赵建宁

骨骼的完整性由骨形成和骨吸收两者之间的动态平衡来维持。任何一方的增多或减少都必然导致骨骼完整性的破坏、骨密度的变化,引起临床疾病,如骨质疏松症、骨质硬化症等。骨量获得和骨量丢失与高危环境因素有关如饮食结构,但很大程度上似取决于遗传因素。通过对孪生子和家族的分析研究显示:有60%~85%的骨量、50%~75%的骨代谢和25%~35%的骨折取决于遗传因素<sup>[1]</sup>。调控骨代谢和骨密度的基因已经发现很多,按其影响骨量获得和骨量丢失的不同可分为3类:一类是影响骨量获得的基因,如钙感受性受体CASR基因、胰岛素样生长因子IGF1基因、骨钙素BGP基因等;第二类是影响骨量丢失的基因,如ER基因、降钙素受体CTR基因、IL-6基因等;第三类是既可能影响骨量获得,又可能影响骨量丢失的基因,如VDR基因、转录生长因子TGF-β1基因、瘦素Leptin基因等。最近发现的低密度脂蛋白受体相关蛋白5(Low Density Lipoprotein Receptor-related Protein-5, LRP5)的突变型与骨密度密切相关<sup>[2-10]</sup>。笔者对LRP5基因相关研究作一综述。

## 1 LRP5的结构特征

### 1.1 LRP的简介

LRP是低密度脂蛋白受体(LDLR)基因家族中的一员,与LDLR其他成员相比较结构相似但分子量大。目前发现LRP家族共有10个家庭成员。它们共有的结构包括:①富有半胱氨酸配体结合(补体)样的重复序列;②富有半胱氨酸的表皮生长因子(EGF)受体样的重复序列;③YWTD(酪氨酸-色氨酸-苏氨酸-天冬氨酸)序列;④跨膜区;⑤胞浆区。LRP至少识别30种以上的配体。配体结合重复序列一般有2至11个不同的配体,而紧接着的EGF前体同源区,依次包含有2个EGF重复序列;6个

YWTD重复序列(类似于螺旋装置的结构);1个EGF重复序列。同时在跨膜区结构前有6个EGF重复序列<sup>[11]</sup>。LRP广泛分布在成纤维细胞、巨噬细胞、中枢神经系统、消化道上皮细胞、肝脏和肾脏等。其功能包括乳糜微粒的清除、维持胆固醇的动态平衡、调控纤溶系统、调控病毒和细菌毒素进入细胞、参与神经信号的传导和长时增强效应以及神经突触的重塑等<sup>[12]</sup>。

### 1.2 LRP5的结构特征

LRP5作为LRP家庭成员,其结构与LRP6极其相似,蛋白质相同的部分占70%,可作为LRP6的类似物;而与LRP1相同的部分仅占36%。人与小鼠的LRP5相同的部分占94%,表明LRP5在进化中的保守性<sup>[13]</sup>。

LRP5基因编码的蛋白质由1615个氨基酸组成。信号肽的切割位点位于第25个氨基酸残基。胞外部分有6个氨基相连的糖基化位点,分别定位在93、138、446、499、705和878。LRP5成熟的分子有1591个氨基酸。LRP5的4个EGF前体间隔序列分别定位在31~297、339~602、643~903和944~1214(每个都含有YWTD序列);4个EGF重复序列分别定位在297~338、603~642、904~943和1215~1255,并且包含有6个保守的半胱氨酸残基;3个相邻的LDLR样序列在1257~1295(1dlr1)、1296~1333(1dlr2)和1334~1372(1dlr3);而跨膜区与LDLR样序列之间有13个氨基酸残基,并定位在1386~1408;细胞内部分有207个氨基酸,其中丝氨酸占15%<sup>[13]</sup>。LRP5基因中YWTD/EGF重复序列在进化中是非常保守的,对蛋白质的功能非常重要。

LRP5基因定位于11q12-13上<sup>[13,14]</sup>,基因组全长131.6 kb。LRP5基因由23个外显子组成,最大的外显子是第23外显子为515 bp,最小的外显子是第22外显子为98 bp;除了第13内含子5'端以外都遵循GT/AG法则,第13内含子5'端序列是GC而不是通常的GT;外显子序列中,检测到3个单核苷酸多态,即位于第2外显子的A 459 G、位于第10外显子的C 2220 T和位于第21外显子的G 4416 C,这3

基金项目:江苏省教育厅自然基金课题(05KJB320125)

作者单位:210002南京,南京军区南京总医院骨科中心

通讯作者:钱红波,Email:qianrenyang@vip.163.com

个单核苷酸改变均不改变所编码的氨基酸;22 个内含子中最大的是第 1 个内含子为 35 kb;最小的是第 15 个内含子为 0.7 kb;LRP 5 基因内部含有 4 个已知的短串联重复序列,即 D 11 S 1917、D 11 S 4087、D 11 S 1337 和 D 11 S 4178,它们分别位于该基因的 5' 端和第 1、4、13 内含子内<sup>[5]</sup>。

## 2 LRP 5 在组织中的分布

LRP 5 在几乎所有的组织中都有低水平的表达,而且变化很小。但主要在骨内膜和干骺端的小梁骨表达,同时在骨外膜及生长板也有表达<sup>[3]</sup>。Gong 等<sup>[4]</sup>用原位杂交方法对小鼠胚胎发育过程中骨骼进行研究,发现 LRP 5 首先在后来发育为颅骨的细胞上表达,这些细胞同时有骨骼分化的生物标记表达,如碱性磷酸酶及 Runx 2。在小鼠胚胎发育到 16.5 d 时肱骨骨干的骨龄已经形成,LRP 5 在骨内膜的成骨细胞上有显著的表达,但在软骨生长板未发现。LRP 5 不仅在四肢骨上同时也在颅骨的成骨细胞上有显著的表达。在出生 4 w 大的老鼠的四肢骨上小梁骨和皮质骨的成骨细胞上 LRP 5 都有表达。

## 3 LRP 5 的功能

### 3.1 LRP 5 基因突变与骨密度

人类常染色体隐性疾病骨质疏松-假性胶质瘤综合症(OPPG)以骨量明显减少、容易骨折、假性胶质瘤、失明等为临床特征。Gong 等<sup>[4]</sup>对 28 个 OPPG 家族成员的基因序列进行分析,认为是由于 LRP 5 基因出现了功能丧失性基因突变从而导致了 OPPG 的发生。而对 LRP 5 缺乏的转基因小鼠研究发现这种小鼠有 2 个表型特征:①骨形成率(BFR)明显下降,骨密度降低;②眼表现异常(眼血管呈现胚胎样)<sup>[5]</sup>。

Boyden 等<sup>[6]</sup>对患有人类常染色体显性疾病(以高骨量、下颌骨和颞隆凸明显增厚等为临床特征)的一个族系进行了遗传和生化分析,认为 LRP 5 基因的第 171 位甘氨酸突变为缬氨酸(突变位点在 LRP 5 的第一个螺旋装置 YWTD/EGF 的第四节段),从而导致疾病的发生。Little 等<sup>[3]</sup>在对骨密度异常增高的族系进行基因连锁分析得出了与 Boyden 一样结论。Van Wesenbeeck 等<sup>[7]</sup>对共同以高骨密度为临床特征的疾病[骨内膜增厚症(Endosteal hyperostosis)、Van Buchem disease、骨硬化症(osteopetrosis)、常染色体显性 I 型骨硬化症(Autosomal dominant osteopetrosis

type I)]进行基因分析,认为 LRP 5 发生了功能增强的基因突变是导致高骨密度发生的根本原因。目前发现的 LRP 5 功能增强的基因突变共有 8 种:D 111 Y、G 171 R、A 214 T、A 214 V、A 242 T、T 253 I、G 171 V 和 N 198 S<sup>[3,6,7,10]</sup>,并且突变位点都定位在第一个螺旋装置 YWTD/EGF 的 2、3、4 外显子之间。在对 LRP 5 功能增强型 G 171 V 转基因小鼠和野生型 LRP 5 小鼠的研究中发现:LRPSG 171 V 突变型小鼠骨密度异常增高,总骨密度体积(volumetric bone mineral density vBMD)增加 30%~55%,股骨远侧干骺端 vBMD 增加 103%~250%,股骨远端和腰椎的小梁骨体积增加 110%~232%,小梁骨数量增加 41%~74%,厚度增加 34%~46%;同时腰椎抗压强度增加 80%~140%<sup>[8]</sup>。

无论是 LRP 5 功能丧失性基因突变表型,还是 LRP 5 功能增强的基因突变表型,都说明了 LRP 5 基因在骨密度的遗传学上扮演着重要的角色。

### 3.2 LRP 5 对成骨细胞的作用

LRP 5 基因及与 LRP 5 相关的信号途径对成骨细胞分化、增殖和功能进行调控<sup>[5]</sup>:① LRP 5 缺乏的转基因小鼠骨髓间质祖细胞数量下降意味着成骨细胞的分化受限,但成骨细胞分化最早期标记物 Cbfα1 和最晚期标记物骨钙素(Osteocalcin)表达正常,提示在依赖 Cbfα1 的成骨细胞分化过程中,LRP 5 信号途径无重要作用;但也不排除 LRP 5 通过另一种途径对成骨细胞分化进行调控。② LRP 5 缺乏的转基因小鼠成骨细胞数量减少,增殖率下降而且在成骨细胞培养早期出现骨基质沉积率下降和延迟,提示成骨细胞增殖的功能下降<sup>[5]</sup>。③ LRP 5 基因功能增强突变型小鼠的生化指标纤维粘合素的提高提示成骨细胞的增殖和存活时间都有提高,成母细胞和骨细胞的凋亡下调<sup>[6]</sup>。小鼠骨形成标记物骨钙素和 TGF-β 含量明显增高,而骨吸收标志物 NTX 无明显变化,并且 OPG/RANK/RANKL 系统及破骨细胞的数量和功能都无改变<sup>[6]</sup>,表明 LRP 5 功能增强突变型的高密度表型与骨吸收下降和破骨细胞变化无关,是骨形成增高和成骨细胞变化引起的<sup>[8]</sup>。

### 3.3 LRP 5 与 Wnt 信号途径

Wnt 信号途径和其他细胞间信号传导途径一样,也是由一种分泌的信号蛋白 Wnt,跨膜的受体蛋白(Frizzled),及复杂的细胞内多种蛋白机制将信号由细胞表面传至细胞核内。Wnt 信号途径的主要成份包括:Wnt 家族分泌蛋白、Frizzled(卷曲的)蛋白、Axin、β 连环蛋白及 TCF/LEF 家族转录调节因子。

Wnt信号途径是调控细胞生长增殖的关键途径,在胚胎发育和肿瘤发生中起重要作用,同样在骨骼的发育(胚胎和出生后)和骨代谢过程中也发挥了重要的作用<sup>[16-20]</sup>。成骨细胞上有Wnt、Frizzled、β连环蛋白及TCF基因的表达<sup>[5]</sup>,而Wnt在成骨细胞前体细胞上的激活,可促进成骨细胞的分化<sup>[4]</sup>。BMP-2诱导的碱性磷酸酶(成骨细胞分化的早期标志物)的激活依靠LRP5/Wnt信号途径,而且BMP-2诱导Wnt1和Wnt3a产生,导致Wnt信号途径自分泌的激活<sup>[17]</sup>。Wnt信号途径也参与了TGF-β促进骨髓干细胞向软骨细胞分化过程<sup>[18]</sup>。Wnt控制小鼠的肢体发育<sup>[19]</sup>,Wnt14可能在鸡的肢芽发育中对滑膜关节形成的起始发挥作用<sup>[20]</sup>。

LRP5/6是Wnt蛋白的辅受体,LRP5/6与Wnt蛋白及Frizzled蛋白的结合对Wnt信号途径是非常重要的,LRP5/6的缺失将导致Wnt信号途径传导出现障碍。LRP5对骨骼系统的作用可能是通过Wnt信号途径进行的。Dkk-1是Wnt蛋白的对抗物,在骨髓瘤发生的骨溶解过程中扮演了重要的角色<sup>[21]</sup>。糖皮质激素能诱导成骨细胞上Dkk-1的表达,从而抑制Wnt信号途径的传导,抑制成骨细胞的活性,可能是糖皮质激素引起骨质疏松症的发病机制<sup>[22]</sup>。而Dkk-1和Wnt信号途径的对抗作用是通过其与LRP5/6相结合实现的:Dkk-1、跨膜蛋白Kremen-2和LRP5/6组成1个3元复合体,通过内吞作用使LRP5/6从质膜中快速移除,使LRP5/6与Wnt结合发生障碍<sup>[23]</sup>。Wnt与LRP5/6结合位置在LRP5/6的第一和第二个EGF前体间隔序列,而Dkk-1与LRP5/6结合位置在LRP5/6的第三和第四个EGF前体间隔序列<sup>[24]</sup>。LRP5功能增强型G171V突变位置在第一个EGF前体间隔序列,因此LRP5功能增强型骨表型可能是LRP5/Wnt蛋白/Frizzled蛋白功能增强超过了DKK-1的抑制活性的结果;而LRP5功能缺失型骨表型可能是LRP5/Wnt信号途径传导障碍的结果。

### 3.4 LRP5的其他作用

LRP5作为LRDR大家族成员同样参与了脂肪代谢,作为Wnt的共受体参与了胚胎的发育、细胞信号的传导,如眼的发育;LRP5参与了葡萄糖诱导的胰岛素分泌过程,与I型糖尿病密切相关<sup>[25]</sup>。Hoang等<sup>[26]</sup>发现若LRP5功能受抑制,则骨肉瘤细胞的活性也将明显受到抑制。

## 4 结语

LRP5功能丧失性基因突变表现为骨质疏松、

骨密度下降,而LRP5功能增强的基因突变则表现为骨密度明显增高,说明LRP5可能是调控骨密度的基因之一。LRP5基因突变导致骨密度的变化是骨形成和成骨细胞变化的结果,与骨吸收和破骨细胞无明显关联。LRP5/Wnt信号途径在骨骼系统的发育及代谢过程中发挥着重要的作用,对LRP5/Wnt信号途径及Dkk-1的深入研究将对骨代谢疾病的治疗提供新的途径。

## 【参考文献】

- [1] Nguyen TV, Howard GM, Kelly PJ, et al. Bone mass, lean mass, and fat mass: same genes or same environments. Am J Epidemiol, 1998, 147(1):3-16.
- [2] Mizuguchi T, Furuta I, Watanabe Y, et al. LRP5, low-density-lipoprotein-receptor-related protein is a determinant for bone mineral density. J Hum Genet, 2004, 49(2):80-86.
- [3] Little RD, Carulli JP, Del Mastro RG, et al. A mutation in the LDL receptor-related protein 5 gene results in the autosomal dominant high-bone mass trait. Am J Hum Genet, 2002, 70:11-19.
- [4] Gong Y, Slee RB, Fukai N, et al. LDL receptor-related protein 5(LRP5) affects bone accrual and eye development. Cell, 2001, 107: 513-523.
- [5] Kato M, Patel MS, Levasseur R, et al. Cbfα1-independent decrease in osteoblast proliferation, osteopenia, and persistent embryonic eye vascularization in mice deficient in Lrp5, a Wnt coreceptor. J Cell Biol, 2002, 157:303-314.
- [6] Boyden LM, Mao J, Belsky J, et al. High bone density due to a mutation in LDL-receptor-related protein 5. N Engl J Med, 2002, 346: 1513-1521.
- [7] Van Wesenbeeck L, Cleiren E, Gram J, et al. Six novel missense mutations in the LDL receptor-related protein 5 (LRP 5) gene in different conditions with an increased bone density. Am J Hum Genet, 2003, 72:763-771.
- [8] Babij P, Zhao W, Small C, et al. High Bone Mass in Mice Expressing a Mutant LRP 5 Gene. J Bone Mineral Res, 2003, 18: 960-974.
- [9] Patel MS, Karsenty G. Regulation of bone formation and vision by LRP5. N Engl J Med, 2002, 346:1572-1574.
- [10] Boyden LM, Insogna K, Lifton RP. The Authors Reply. N Engl J Med, 2004, 350:2098-2099.
- [11] Springer TA. An extracellular beta-propeller module predicted in lipoprotein and scavenger receptors, tyrosine kinases, epidermal growth factor precursor, and extracellular matrix components. J Mol Biol, 1998, 283:837-862.
- [12] Zhuo M. Role of tissue plasminogen activator receptor LRP in hippocampal long-term potentiation. J Neurosci, 2000, 20:542-549.
- [13] Hey PJ, Twells RCJ, Phillips MS, et al. Cloning of a novel member of the low-density lipoprotein receptor family. Gene, 1998, 216: 103-111.

(下转第495页)

- [14] Johnson ML, Gong G, Kimberling W, et al. Linkage of a gene causing high bone mass to human chromosome 11 (11q12-13). *Am J Hum Genet*, 1997, 60:1326-1332.
- [15] 李江夏, 龚瑶琴, 刘奇迹, 等. 低密度脂蛋白受体相关蛋白 5 基因的基因组结构. *中华医学遗传学杂志*, 2002, 19:467-471.
- [16] Hartmann C, Tabin CJ. Dual roles of Wnt signaling during chondrogenesis in the chicken limb. *Development*, 2000, 127:3141-3159.
- [17] Rawade G, Vayssiere B, Dunn F, et al. BMP-2 controls alkaline phosphatase expression and osteoblast mineralization by a Wnt autocrine loop. *J Bone Miner Res*, 2003, 18: 1842-1853.
- [18] Zhou S, Eid K, Glowacki J. Cooperation Between TGF- $\beta$  and Wnt Pathways During Chondrocyte and Adipocyte Differentiation of Human Marrow Stromal Cells. *J Bone Mineral Res*, 2004, 19:463-470.
- [19] Kawakami Y, Capdevila J, Buscher D, et al. Wnt signals control FGF-dependent limb initiation and AER induction in the chick embryo. *Cell*, 2001, 104:891-900.
- [20] Hartmann C, Tabin CJ. Wnt-14 plays a pivotal role in inducing synovial joint formation in the developing appendicular skeleton. *Cell*, 2001, 104:341-351.
- [21] Tian E, Zhan F, Walker R, et al. The Role of the Wnt-Signaling Antagonist DKK1 in the Development of Osteolytic Lesions in Multiple Myeloma. *N Engl J Med*, 2003, 349:2483-2494.
- [22] Ohnaka K, Taniguchi H, Kawate H, et al. Glucocorticoid enhances the expression of dickkopf-1 in human osteoblasts: novel mechanism of glucocorticoid-induced osteoporosis. *Biochem Biophys Res Commun*, 2004, 318(1):259-264.
- [23] Mao BY, Davldson G, Marhold J, et al. Kremen proteins are Dickkopf receptors that regulate Wnt/ $\beta$ -catenin signaling. *Nature*, 2002, 417: 664-667.
- [24] Zorn AM. Wnt signalling: antagonistic Dickkops. *Curr Biol*, 2001, 11: R592-R595.
- [25] Figueroa DJ, Hess JF, Ky B, et al. Expression of the type I diabetes-associated gene LRP 5 in macrophages, vitamin A system cells, and the Islets of Langerhans suggests multiple potential roles in diabetes. *J Histochem Cytochem*, 2000, 48:1357-1368.
- [26] Hoang BH, Kubo T, Healey JH, et al. Dickkopf3 Inhibits Invasion and Motility of Saos-2 Osteosarcoma Cells by Modulating the Wnt- $\beta$ -Catenin Pathway. *Cancer Research*, 2004, 64:2734-2739.

(收稿日期 2004-12-04)