

· 论著 ·

# 华山壮骨散对激素性股骨头坏死大鼠 BMP/Smad/UPP 通路的作用机制

黄春元<sup>1</sup> 刘英雪<sup>2</sup> 谢晚晴<sup>2</sup> 蒋宁<sup>2</sup> 林庶茹<sup>2</sup> 郑洪新<sup>2\*</sup> 刘海起<sup>1\*</sup>

1. 辽宁中医药大学附属第四医院,辽宁 沈阳 110101

2. 辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110032

中图分类号: R965 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2019) 11-1533-04

**摘要: 目的** 基于 BMP/Smad/UPP 通路探讨华山壮骨散对糖皮质激素性股骨头坏死大鼠的作用机制。**方法** 将 SD 大鼠分成 5 组:A 组为正常组,B 组为模型组,C 组为阳性对照药壮骨关节丸组,D、E 组为华山壮骨散高剂量组、低剂量组,A 组不做任何处理,B、C、D、E 组均注射醋酸泼尼松龙 20 mg/kg,每周两次,复制糖皮质激素性股骨头坏死动物模型;A、B 组给予生理盐水灌胃,C、D、E 组分别给予相应药物灌胃治疗。10 周后分别取大鼠股骨头、肾脏进行 RT-PCR 检测并分析;检测 BMP/Smad/UPP 通路中 BMP4、Smad4、Smurf1、Smurf2 的 mRNA 表达。**结果** 各组大鼠 BMP4、Smad4、Smurf1 和 Smurf2 的 mRNA 均有表达,与正常组相比,模型组各项指标显著降低( $P<0.05$ ),提示糖皮质激素性股骨头坏死的发病机制与 BMP/Smad/UPP 通路的异常密切相关;与模型组相比,实验高剂量组股骨头和肾组织 BMP4、Smad4、Smurf1、Smurf2 的 mRNA 表达均明显增加( $P<0.05$ );壮骨关节丸组股骨头中 BMP4、Smurf1、Smurf2 表达明显增加( $P<0.05$ )。**结论** 华山壮骨散通过提高模型大鼠股骨头和肾组织 BMP4 和 Smad4 mRNA 表达,上调 Smurf1 和 Smurf2 mRNA 表达,从而达到防治糖皮质激素性股骨头坏死的目的。

**关键词:** 中医中药;激素性股骨头坏死;华山壮骨散;骨形态发生蛋白

## The mechanism of action of Huashan strong bone powder on the BMP/Smad/UPP pathway in rats with steroid-induced femoral head necrosis

HUANG Chunyuan<sup>1</sup>, LIU Yingxue<sup>2</sup>, XIE Wanqing<sup>2</sup>, JIANG Ning<sup>2</sup>, LIN Shuru<sup>2</sup>, ZHENG Hongxin<sup>2\*</sup>, LIU Haiqi<sup>1\*</sup>

1. The Fourth Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110101

2. Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China

\* Corresponding author: ZHENG Hongxin, Email: zhenghx2002@126.com; LIU Haiqi, Email: 13910682178@163.com

**Abstract: Objective** To investigate the mechanism of Huashan strong bone powder on glucocorticoid-induced femoral head necrosis (SANFH) via BMP/Smad/UPP pathway in rats. **Methods** SD rats were randomly divided into 5 groups: Group A was the normal group, Group B was the model group, Group C was positive control drug strong bone and joint pill group, and Group D and E were the high-dose group and the low-dose group of Huashan strong bone powder. Rats in Group B, C, D, and E were injected with prednisolone acetate 20 mg/kg, twice a week, to create the glucocorticoid-induced femoral head necrosis animal model. Rats in Group A and B received 0.9% NaCl. Rats in Group C, D, and E were fed with corresponding drugs. After 10 weeks, the femoral head and kidney of rats were collected for RT-PCR detection and analysis. The mRNA expressions of BMP4, Smad4, Smurf1, and Smurf2 in the BMP/Smad/UPP pathway were detected. **Results** The mRNAs of BMP4, Smad4, Smurf1, and Smurf2 in all groups were expressed. Compared with the normal group, all indicators in the model group were significantly reduced ( $P<0.05$ ), indicating that the pathogenesis of SANFH was closely related to the abnormality of BMP/Smad/UPP pathway. Compared with the model group, the mRNA expressions of BMP4, Smad4, Smurf1, and Smurf2 in the femoral head and kidney tissues of the high-dose group increased significantly ( $P<0.05$ ). The expressions of BMP4, Smurf1, and Smurf2 in the femoral head of the strong bone and joint pill group increased significantly ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Huashan strong bone powder improves the mRNA expressions of BMP4 and Smad4 in the femoral head and kidney of model rats, and up-regulates the mRNA expressions

基金项目: 辽宁省科学技术基金项目(2015020376)

\* 通信作者: 郑洪新,Email:zhenghx2002@126.com;刘海起,Email:13910682178@163.com

of Smurf1 and Smurf2 to prevent and to treat SANFH.

**Key words:** Traditional Chinese Medicine; SANFH; Huashan strong bone powder; BMP

糖皮质激素性股骨头坏死(steroid-induced avascular necrosis of femoral head,以下简称激素性股骨头坏死)是由于长期、大量的使用糖皮质激素造成的股骨头缺血性坏死,是临床常见病。根据调查发现,激素性股骨头坏死的发病率在逐年增长,其发病隐匿、进展快、预后差、致残率高<sup>[1]</sup>。本实验采用华山壮骨散对其进行治疗,华山壮骨散有补益肝肾、活血化瘀的作用,对股骨头坏死的治疗有较好的临床效果,通过检测BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2的表达情况来探讨华山壮骨散防治激素性股骨头坏死的作用机制。

## 1 材料和方法

### 1.1 实验材料

**1.1.1 实验动物:**实验选用120只SD雄性大鼠,体质量在(220±20)g,全部由辽宁长生生物有限公司提供,进行随机分组后,将大鼠饲养在SPF级实验室,每笼10只,给予普通饲料喂养,自由饮水,摄食。

**1.1.2 实验主要试剂、仪器:**QUANTITE CTSYBR green PCR kit(沈阳鑫科生物制剂中心)、TRIzol(Invitrogen, Cat no15596-026)、反转录试剂盒(TaKaRa,大连宝生物公司合成)、低温高速离心机(法国Jouan, MR1822)、荧光PCR仪(美国Agilent Technologies, Stratagene Mx3000P)、微量核酸蛋白检测仪(美国Bio Drop E114095)。

**1.1.3 实验药物:**华山壮骨散(由九种免煎颗粒组成),全部由辽宁中医药大学附属第四医院中药局提供,配制成药液4℃保存备用;壮骨关节丸,华润三九医药有限公司,规格为60粒/瓶(批号为16030045);醋酸泼尼松龙注射液,浙江仙居制药股份有限公司(批号为160806),规格0.125 g/5mL。

### 1.2 实验方法

**1.2.1 激素性股骨头坏死动物模型建立与分组:**将大鼠适应性饲养1周后,随机分成5组,分别为正常组(A组)、模型组(B组)、壮骨关节丸组(C组)、阳性对照组)、实验低剂量组(D组)、实验高剂量组(E组),每组各24只。A组不做任何处理,B、C、D、E组采取臀肌注射醋酸泼尼松龙20 mg/kg,每周2次;同时,臀肌注射青霉素,每周2次,预防感染。

**1.2.2 给药方法:**A、B组给予等量生理盐水,C组给予中药壮骨关节丸灌胃治疗,D组给予低浓度华山壮骨散灌胃治疗,E组给予高浓度华山壮骨散灌胃治疗。实验期间每周称重一次,根据体重调整用药量,连续灌胃10周。灌胃结束后取大鼠的股骨头和肾脏保存备用。

**1.2.3 观测指标:**观测大鼠股骨头和肾组织的BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2的mRNA表达情况。

**1.2.4 标本制备及检测方法:**骨组织标本的制备:取大鼠两侧股骨头,放入已装有TRIzol的Ep管内,做好标记,放入-70℃冰箱保存备用。肾组织标本的制备:取大鼠肾脏,剥离掉外层薄膜,用刀片将肾脏分为两半,取肾皮质,放入已装有TRIzol的Ep管内,做好标记,放入-70℃冰箱保存备用。按照TRIzol试剂说明书采取一步法提取股骨头、肾脏组织中总的RNA。计算样品总RNA浓度,完成股骨头、肾脏组织中总RNA的制备;根据大鼠BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2序列,使用Premier 5.0设计合成了扩增BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2片段的特异性引物(以β-actin基因作为PCR的内参照),进行引物序列设计(见表1);再依据反转录反应体系及条件以及PCR反应体系及条件,进行RT-PCR试验。为减少误差,各组BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2的表达水平均以相对表达量来表示<sup>[2]</sup>。

表1 引物序列设计

Table 1 Primer sequence design

指标	上游	下游	基因片段长度
BMP4	5'-TGGGGAGGAGGAGGAAGAAG-3'	5'-TCCAGATGTTCTTCGTATGGA-3'	111 bp
Smad4	5'-CACTATGAGCGGCTTGT-3'	5'-TGTCCCTCCGTGGCTAA-3'	137 bp
Smurf1	5'-AAGGCTTCAAGGCTCTGCAA-3'	5'-ATTAAAGCAGGTGTGGGCCT-3'	104 bp
Smurf2	5'-CGCCTCAAAGACACTGGCTA-3'	5'-GCCTTCTTCCCAACCGTCT-3'	184 bp
β-actin	5'-ACCAACTGGGACG-3'	5'-AGGCATACAGGGAC-3'	205 bp

### 1.3 统计学处理

用SPSS 17.0统计学软件进行数据分析,采用

方差分析进行统计学处理,数据结果以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )形式表示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 大鼠股骨头和肾组织BMP4 mRNA表达情况

与正常组相比,模型组股骨头和肾组织BMP4 mRNA表达量均显著降低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与模型组比较,各组股骨头和肾组织BMP4 mRNA表达均有增加,但增加程度有所不同,其中实验高剂量组股骨头和肾组织中BMP4 mRNA表达显著增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ );实验低剂量组股骨头和肾组织中BMP4 mRNA略有增加,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。与壮骨关节丸组相比较,实验高剂量组股骨头和肾组织的BMP4 mRNA表达增加,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。见表2。

表2 大鼠股骨头和肾组织BMP4 mRNA表达( $\bar{x}\pm s, n=6$ )

**Table 2** Expression of BMP4 mRNA in the femoral head and kidney tissues of rats ( $\bar{x}\pm s, n=6$ )

组别	股骨头	肾组织
正常组	1.03±0.25 <sup>Δ*</sup>	1.12±0.55 <sup>Δ*</sup>
模型组	0.22±0.07 <sup>#</sup>	0.20±0.07 <sup>#</sup>
壮骨关节丸组	0.40±0.07 <sup>#Δ</sup>	0.32±0.10 <sup>#</sup>
实验低剂量组	0.28±0.11 <sup>#</sup>	0.27±0.08 <sup>#</sup>
实验高剂量组	0.51±0.06 <sup>#Δ</sup>	0.56±0.19 <sup>#Δ</sup>

注:与正常组相比,<sup>#</sup> $P<0.05$ ;与模型组相比,<sup>Δ</sup> $P<0.05$ ;与壮骨关节丸组相比,<sup>\*</sup> $P<0.05$ 。

### 2.2 大鼠股骨头和肾组织的Smad4 mRNA表达

与正常组相比,模型组的股骨头和肾组织Smad4 mRNA表达均有降低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与模型组比较,各组股骨头和肾组织Smad4 mRNA表达均有增加,实验高剂量组股骨头和肾组织中Smad4 mRNA表达显著增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ );实验低剂量组股骨头和肾组织中Smad4 mRNA有表达,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。与壮骨关节丸组相比较,实验高剂量组股骨头和肾组织中Smad4 mRNA表达增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表3。

### 2.3 各组大鼠股骨头和肾组织的Smurf1 mRNA表达

与正常组相比,模型组的股骨头和肾组织Smurf1 mRNA表达量显著降低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与模型组比较,实验高剂量组股骨头和肾组织中Smurf1 mRNA表达显著增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ );壮骨关节丸组股骨头中Smurf1 mRNA表达显著增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与壮骨关节丸组相比较,实验高剂量组股

### 表3 大鼠股骨头和肾组织的Smad4 mRNA表达

**Table 3** Expression of Smad4 mRNA in the femoral head and kidney tissues of rats ( $\bar{x}\pm s, n=6$ )

组别	股骨头	肾组织
正常组	1.04±0.28 <sup>Δ*</sup>	1.03±0.24 <sup>Δ*</sup>
模型组	0.06±0.03 <sup>#</sup>	0.03±0.02 <sup>#</sup>
壮骨关节丸组	0.24±0.07 <sup>#</sup>	0.20±0.08 <sup>#</sup>
实验低剂量组	0.11±0.03 <sup>#</sup>	0.13±0.09 <sup>#</sup>
实验高剂量组	0.48±0.16 <sup>#Δ*</sup>	0.63±0.28 <sup>#Δ*</sup>

注:与正常组相比,<sup>#</sup> $P<0.05$ ;与模型组相比,<sup>Δ</sup> $P<0.05$ ;与壮骨关节丸组相比,<sup>\*</sup> $P<0.05$ 。

骨头和肾组织Smurf1 mRNA表达增加,但在股骨头表达中差异无统计学意义( $P>0.05$ );在肾组织表达中差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表4。

**表4 大鼠股骨头和肾组织的Smurf1 mRNA表达( $\bar{x}\pm s, n=6$ )**

**Table 4** Expression of Smurf1 mRNA in the femoral head and kidney tissues of rats ( $\bar{x}\pm s, n=6$ )

组别	股骨头	肾组织
正常组	1.01±0.17 <sup>Δ*</sup>	1.01±0.15 <sup>Δ*</sup>
模型组	0.23±0.08 <sup>#*</sup>	0.22±0.08 <sup>#</sup>
壮骨关节丸组	0.38±0.05 <sup>#Δ</sup>	0.38±0.18 <sup>#</sup>
实验低剂量组	0.30±0.10 <sup>#</sup>	0.33±0.14 <sup>#</sup>
实验高剂量组	0.46±0.09 <sup>#Δ</sup>	0.70±0.17 <sup>#Δ*</sup>

注:与正常组相比,<sup>#</sup> $P<0.05$ ;与模型组相比,<sup>Δ</sup> $P<0.05$ ;与壮骨关节丸组相比,<sup>\*</sup> $P<0.05$ 。

### 2.4 大鼠股骨头和肾组织的Smurf2 mRNA表达

与正常组相比,模型组股骨头和肾组织Smurf2 mRNA表达量都显著降低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与模型组比较,各组股骨头和肾组织中Smurf2 mRNA表达均有增加,其中,实验高剂量组股骨头和肾组织的Smurf2 mRNA表达显著增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ );壮骨关节丸组股骨头中Smurf2 mRNA表达增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。与壮骨关节丸组相比较,实验高剂量组股骨头和肾组织的Smurf2 mRNA表达增加,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表5。

**表5 大鼠股骨头和肾组织的Smurf2 mRNA表达( $\bar{x}\pm s, n=6$ )**

**Table 5** Expression of Smurf2 mRNA in the femoral head and kidney tissues of rats ( $\bar{x}\pm s, n=6$ )

组别	股骨头	肾组织
正常组	1.01±0.15 <sup>Δ*</sup>	1.03±0.25 <sup>Δ*</sup>
模型组	0.04±0.01 <sup>**</sup>	0.01±0.00 <sup>#</sup>
壮骨关节丸组	0.15±0.04 <sup>#Δ</sup>	0.04±0.01 <sup>#</sup>
实验低剂量组	0.07±0.04 <sup>#</sup>	0.02±0.00 <sup>#</sup>
实验高剂量组	0.28±0.03 <sup>#Δ*</sup>	0.26±0.14 <sup>#Δ*</sup>

注:与正常组相比,<sup>#</sup> $P<0.05$ ;与模型组相比,<sup>Δ</sup> $P<0.05$ ;与壮骨关节丸组相比,<sup>\*</sup> $P<0.05$ 。

### 3 讨论

股骨头坏死的病名在古代医籍中没有记载,根据其临床表现,可将其归为“骨蚀”“骨痹”等范畴,其形成主要是由于药邪侵袭股骨,经络气血郁痹,髓减骨蚀所致,内在因素则与肝肾亏虚,筋骨失养有关<sup>[3,4]</sup>。中医治疗以补益肝肾,活血化瘀为主。华山正骨作为孙华山创始的骨伤科学术流派,在全国骨伤科具有广泛的学术影响。华山壮骨散为孙氏所创,在前期临床实践中疗效显著,其组成主要以矿物质药物自然铜为主,主要功效是散瘀止痛,续筋接骨;佐以相应植物药和动物药如骨碎补、刘寄奴、续断、土鳖虫、地龙等,能更好地发挥治疗作用,但其作用机制尚未明确。

激素性股骨头坏死是股骨头坏死的常见类型,主要由于糖皮质激素使用剂量较大、时间较长,导致骨组织的再生修复能力障碍,股骨头结构改变,股骨头塌陷、变形,关节炎症,功能障碍。有文献指出,骨组织的血液循环障碍可引起骨重建失衡<sup>[5]</sup>。

在股骨头坏死的修复过程中,BMP/Smad/UPP通路起着关键作用。BMP4是TGF-β超家族中的重要成员之一,其结构和功能与BMP2相似,可以诱导相关骨组织的形成,有助于骨组织的修复,是骨在发育过程中不可缺少的关键因子<sup>[6]</sup>。Smad通路主要的功能是传递TGF-β超家族中的信号,Smad蛋白是BMP的下游信号转导因子<sup>[7-8]</sup>,目前根据Smad蛋白的结构和功能可将其分为三类:特异型、共有型和抑制型。其中Smad4蛋白属于共有型,其功能较为重要,调控着TGF-β超家族的所有因子在细胞内的信号转导途径,是BMP2诱导成骨细胞形成的关键蛋白<sup>[9]</sup>。特异性降解细胞内Smads蛋白的是泛素-蛋白酶体通路(ubiquitin-proteasome pathway UPP)这主要途径,Smurf1和Smurf2属于泛素连接酶E3的成员,可以选择性降解Smad蛋白和调控BMP的信号转导,进而影响成骨细胞的增殖和分化<sup>[10]</sup>。

本研究结果表明,正常大鼠体内的BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2可以在基因水平正常表达。

在注射糖皮质激素以后,其表达受到影响,造成大鼠的股骨头不能正常发育,逐渐形成激素性股骨头坏死。中药复方华山壮骨散可以调节模型大鼠股骨头和肾脏中BMP4、Smad4、Smurf1和Smurf2的基因表达,与模型组相比,经过实验高、低剂量组治疗后,均可以提高模型大鼠的BMP4和Smad4的表达。与实验低剂量组相比,高剂量的华山壮骨散可以明显促进模型大鼠BMP4和Smad4的表达,加快骨细胞生成,促进骨质形成,修复骨损伤,从而延缓激素性股骨头坏死的形成。

由于股骨头坏死的修复机制非常复杂,其治疗方法多样化,但对于大多数人来说人工置换股骨头并不是最好的选择,寻找新药、新技术来治疗股骨头坏死刻不容缓。华山壮骨散治疗股骨头坏死的疗效确切,作用机制明确,便于临床使用。但其作用的具体机制还需做进一步深入探讨,才能更好的为临床防治股骨头坏死提供实验依据,开拓新的治疗药物。

### 【参考文献】

- [1] 王微,王金成.激素性股骨头坏死发病机制的研究进展[J].中国骨与关节损伤杂志,2016,31(4):445-446.
- [2] 尚德阳,邓洋洋,孙鑫,等.补肾中药对肾虚骨质疏松症大鼠骨、肾、下丘脑组织中Smurf1/Smurf2的mRNA表达影响[J].中华中医药杂志,2015,30(10):3629-3633.
- [3] 惠银银,刘又斌,王晶,等.非创伤性股骨头坏死病因的研究进展[J].中医正骨,2018,30(2):33-36,40.
- [4] 李刚,王均玉.股骨头坏死的中医认识与研究现状[J].山西中医,2010,26(5):52-54.
- [5] 李盛华,邓昶,周明旺,等.中医药防治股骨头坏死临床应用现状[J].中国中医药信息杂志,2018,25(6):137-140.
- [6] 叶娜,戚基萍,吴鹤.骨形态发生蛋白4的相关研究进展[J].医学综述,2017,23(5):872-876.
- [7] 张波,韦冰丹,甘坤宁,等.富血小板血浆联合骨髓间充质干细胞对兔股骨头坏死BMP-2/Smads通路的影响[J].中国骨质疏松杂志,2016,22(2):131-134,227.
- [8] 赖丹云,唐丽媛,陈洁,等.辛伐他汀对体外培养鼠骨形成蛋白BMP-2基因的调控[J].昆明医科大学学报,2015,36(4):23-26.
- [9] 张文嵒,孙文伟,卜丽莎,等.Smad蛋白家族与骨形态发生蛋白信号传导[J].中国地方病学杂志,2002,21(4):325-327.

(收稿日期:2019-02-11;修回日期:2019-05-13)