

## ·方药研究·

本文引用:向 琴,蒋宛瑾,喻 嵘,吴勇军,尹业师,刘 秀,苏丽清,肖 凡,刘 旭.白虎加人参汤对2型糖尿病小鼠肠道UCP2、AMPK表达及GLP-1分泌的影响[J].湖南中医药大学学报,2020,40(12):1444-1448.

## 白虎加人参汤对2型糖尿病小鼠肠道UCP2、AMPK表达及GLP-1分泌的影响

向 琴<sup>1</sup>,蒋宛瑾<sup>1</sup>,喻 嵘<sup>1\*</sup>,吴勇军<sup>1</sup>,尹业师<sup>2</sup>,刘 秀<sup>1</sup>,苏丽清<sup>1</sup>,肖 凡<sup>1</sup>,刘 旭<sup>1</sup>

(1.湖南中医药大学,湖南 长沙 410208;2.湖南科技学院,湖南 永州 425199)

**[摘要]** 目的 观察白虎加人参汤对2型糖尿病(type 2 diabetes mellitus, T2DM) MKR小鼠肠道解偶联蛋白2(uncoupling protein 2, UCP2)、AMP活化蛋白激酶(AMP-activated protein kinase, AMPK)表达及胰高血糖素样肽-1(glucagon like peptide-1, GLP-1)分泌的影响,探讨其降糖机制。方法 将MKR小鼠随机分为模型组和白虎加人参汤低、高剂量组,以FVB小鼠为空白组,中药干预4周后,观察小鼠糖代谢变化;ELISA法检测小鼠血清中胰岛素(insulin, INS)、GLP-1水平;RT-qPCR检测小鼠结肠AMPK、UCP2 mRNA水平;Western blot法检测小鼠结肠P-AMPK α、UCP2蛋白表达水平;组织形态学观察小鼠结肠组织病理形态及黏液量的变化。结果 白虎加人参汤低、高剂量组与模型组比较,均能显著降低MKR小鼠的空腹血糖和INS水平( $P<0.01$ );并能提高血清GLP-1浓度( $P<0.01$ ,  $P<0.05$ );上调小鼠结肠AMPK mRNA和P-AMPK α水平( $P<0.01$ ),下调UCP2 mRNA和蛋白水平( $P<0.01$ )。白虎加人参汤低、高剂量组均能明显改善MKR小鼠结肠组织病理形态。结论 白虎加人参汤可能通过抑制UCP2表达、激活AMPK的表达,促进肠道GLP-1的分泌,发挥治疗T2DM的作用。

**[关键词]** 白虎加人参汤;糖尿病;肠道;胰高血糖素样肽-1;解偶联蛋白2;AMP活化蛋白激酶

[中图分类号]R285.5

[文献标志码]A

[文章编号]doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2020.12.002

### Effects of Baihu and Renshen Decoction on the Expression of UCP2, AMPK and GLP-1 Secretion in Intestinal Tract of Type 2 Diabetic Mice

XIANG Qin<sup>1</sup>, JIANG Wanjin<sup>1</sup>, YU Rong<sup>1\*</sup>, WU Yongjun<sup>1</sup>, YIN Yeshi<sup>2</sup>, LIU Xiu<sup>1</sup>, SU Liqing<sup>1</sup>, XIAO Fan<sup>1</sup>, LIU Xu<sup>1</sup>

(1. Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410208, China; 2. Hunan University of Science and Engineering, Yongzhou, Hunan 425199, China)

**[Abstract]** **Objective** To observe the effects of Baihu and Renshen Decoction on the expression of uncoupling protein 2 (UCP2), 5'-adenosine monophosphate activated protein kinase (AMPK) and the secretion of glucagon like peptide-1 (GLP-1) in type 2 diabetes mellitus (T2DM) MKR mice, and to explore its hypoglycemic mechanism. **Methods** MKR diabetic mice were randomly assigned into a model group and a Baihu and Renshen Decoction low-dose and high-dose group. FVB mice were used as control group. The glucose metabolism of the mice was observed after 4 weeks of Chinese materia medica intervention. The insulin (INS) and GLP-1 levels in mice serum were detected by ELISA; The mRNA levels of AMPK and UCP2 in the colon of mice were detected by RT-qPCR. Western blot was used to detect the expression levels of P-AMPK α and UCP2 protein in the colon of mice. Morphological changes of colonic tissues and mucus quantity were observed histopathologically. **Results** Compared with

[收稿日期]2020-09-08

[基金项目]国家自然科学基金项目(82074400,82004185);国家重点研发计划项目(2018YFC1704300,2018YFC1704402);中医方证研究转化医学湖南省重点实验室资助(2018TP1021);湖南省自然科学基金项目(2018JJ3394);湖南省中医药科研计划项目(201931);湖南省教育厅科学项目(18A220,20K094,20B450);湖南中医药大学校级科研基金项目(2017-1);湖南中医药大学大学生研究性学习和创新性实验计划项目(2017-1,2019-86)。

[作者简介]向 琴,女,实验师,在读博士研究生,主要从事代谢性疾病中药防治机制研究。

[通讯作者]\* 喻 嵘,女,教授,博士研究生导师,E-mail:yuron@21cn.com。

the model group, the low and high dose groups of Baihu and Renshen Decoction could significantly reduce fasting blood glucose and INS levels in MKR mice ( $P<0.01$ ), increase serum GLP-1 concentration ( $P<0.01$ ,  $P<0.05$ ), up-regulate the mRNA level of colonic AMPK in mice ( $P<0.01$ ), and down-regulate UCP2 mRNA level ( $P<0.01$ ). Meanwhile, it could up-regulate the protein expression level of colonic P-AMPK  $\alpha$  in mice ( $P<0.01$ ), and down-regulate the protein expression level of UCP2 ( $P<0.01$ ). In addition, low and high dose groups of Baihu and Renshen Decoction could significantly improve colonic tissue morphology in MKR mice. **Conclusion** Baihu and Renshen Decoction may promote the secretion of intestinal GLP-1 and treat T2DM by inhibiting the expression of UCP2 and activating the expression of AMPK.

**[Keywords]** Baihu and Renshen Decoction; diabetes mellitus; intestinal tract; glucagon like peptide-1; uncoupling protein 2; 5'-adenosine monophosphate activated protein kinase

随着经济的快速发展,糖尿病(diabetes mellitus, DM)的发病率和死亡率在世界范围内急剧上升。其中 2 型糖尿病 (type 2 diabetes mellitus, T2DM) 占 DM 总发病率的 90% 左右<sup>[1]</sup>。胰岛素(insulin, INS)分泌不足是 T2DM 发病主要因素之一。胰高血糖素样肽-1(glucagon like peptide-1, GLP-1)由肠道 L 细胞分泌,作为主要的促胰岛素激素,可调节葡萄糖诱导的胰腺细胞 INS 分泌<sup>[2]</sup>。目前,促进肠道内源性促胰岛素激素的分泌已成为治疗 T2DM 的有效策略<sup>[3]</sup>。研究发现<sup>[4-5]</sup>,L 细胞功能障碍可导致血浆中 GLP-1 浓度下降,其原因与线粒体应激反应有关,细胞中 ATP 生产过剩从而导致线粒体应激,产生超氧化物(ROS),影响 L 细胞功能。因此,平衡 ATP 生产,抑制线粒体应激反应,降低 ROS 生成,是改善 L 细胞功能的重要途径。而 AMP 活化蛋白激酶(AMP-activated protein kinase, AMPK)作为协调代谢和能量的重要蛋白激酶,不仅能抑制 ROS,而且能抑制肠道炎症和调节肠道激素分泌<sup>[6-7]</sup>。另一方面,解偶联蛋白 2 (uncoupling protein 2, UCP2) mRNA 在胃肠道中高表达<sup>[8-9]</sup>,并能负性调节 GLP-1 分泌<sup>[10]</sup>。前期研究发现<sup>[11]</sup>,白虎加人参汤能有效降低小鼠血糖水平,改善肠道炎症反应,但其降糖和调节炎症机制尚未完全阐明。本研究采用 T2DM MKR 小鼠模型,通过观察白虎加人参汤干预前后小鼠血糖代谢和 GLP-1 水平变化,检测小鼠结肠组织 UCP2 和 AMPK 表达水平,观察小鼠结肠组织形态变化,为其治疗 T2DM 提供实验依据。

## 1 材料

### 1.1 实验动物

采用 8 周龄雄性 MKR 小鼠。MKR 小鼠为 2 型糖尿病较好的转基因动物模型,由美国国立卫生研究院 Dr. LeRoith 等<sup>[12]</sup>于 2001 年建立并馈赠引进,

是骨骼肌特异性胰岛素样生长因子-1 受体功能缺失的非肥胖型小鼠。空白组为 FVB 小鼠,雄性,8 周龄,购自北京维通利华实验动物技术有限公司,动物许可证号:SCXK(湘)2016-0006。

### 1.2 主要药物

白虎加人参汤由知母 18 g,石膏 50 g,炙甘草 6 g,粳米 9 g,人参 10 g 组成,饮片购自湖南中医药大学第一附属医院,由湖南中医药大学药学院吴勇军副教授鉴定为正品。先用清水浸泡饮片 30 min,煎煮 2 次,合并两次滤液,最终浓缩至含生药量 2 g/mL。

### 1.3 主要试剂和仪器

INS、GLP-1 ELISA 试剂盒(上海酶联生物科技有限公司);RNA 提取试剂盒(北京天根生化科技有限公司);逆转录试剂盒购自北京康为世纪生物科技有限公司;P-AMPK  $\alpha$  抗体、UCP2 抗体(英国 Abcam 公司);PIKO REAL 96 荧光定量 RCP 仪(美国 Thermo 公司);Bio-Rad 凝胶成像系统(美国伯乐公司);Nikon 生物光学显微镜(日本尼康株式会社)。

### 1.4 动物分组及给药

参考前期研究<sup>[11]</sup>,高脂喂养 4 周后,MKR 小鼠随机分为 3 组:模型组、白虎加人参汤高剂量组、白虎加人参汤低剂量组,每组 8 只。空白组:FVB 小鼠,8 只。白虎加人参汤低、高剂量组给药剂量按小鼠与人体表面积的等效剂量折算法:折算临床剂量为 13.5 g/kg,定为低剂量;4 倍临床剂量定为高剂量,即 54 g/kg。模型组和空白组给与等体积蒸馏水,每日灌胃 1 次,连续给药 4 周。

## 2 方法

### 2.1 FBG、INS 及 GLP-1 的测定

各组小鼠于末次给药物后,禁食不禁水 12 h,尾静脉取血,用血糖仪进行空腹血糖(fasting blood glucose, FBG)检测;眼球采血后置于 EP 管中,静止 4 h,随后

3 000 r/min, 4 ℃离心 10 min, 取上清, 采用 ELISA 方法检测 INS、GLP-1 的血清含量。

## 2.2 结肠组织病理形态观察

取结肠组织, 4%多聚甲醛固后进行脱水、石蜡包埋、切片、贴片, 行常规 HE 染色, 显微镜下观察结肠组织病理形态。

## 2.3 RT-qPCR 检测肠道 AMPK、UCP2 mRNA 相对表达量

结肠组织匀浆后, Trizol 提取组织总 RNA。引物序列由上海生工合成,  $\beta$ -actin 为内参基因。AMPK: 正向引物 5'-CGGGGTCAATTCTCTATGCTT-3'; 反向引物 5'-TTTAAACCACTCGTGTTCCCT-3', 片段长度 208 bp; UCP2: 正向引物 5'-AAAGCAGCCTCCA-GAACTCC-3'; 反向引物 5'-ATTCTGATTTCCTGC-TACCTCC-3', 片段长度 110 bp;  $\beta$ -actin: 正向引物 5'-ACATCCGTAAGACCTCTATGCC-3'; 反向引物 5'-TACTCCTGCTTGCTGATCCAC-3', 片段长度 223 bp。使用 SYBR 法进行实时定量, 反应条件为 95 ℃ 10 min; 95 ℃ 15 s, 60 ℃ 30 s, 40 个循环。采用  $2^{-\Delta\Delta C_t}$  方法计算各组小鼠肠道 AMPK、UCP2 mRNA 相对表达水平。

## 2.4 Western blot 法检测肠道 P-AMPK $\alpha$ 、UCP2 蛋白表达

提取结肠组织总蛋白后, 电泳分离蛋白, 将蛋白转移到 NC 膜后, 浸入 5%脱脂奶粉过夜。次日室温放置 30 min, 加入一抗(P-AMPK  $\alpha$ , 1:1 000 稀释; UCP2, 1:500 稀释;  $\beta$ -actin, 1:5 000 稀释), 室温孵育 90 min, 洗膜 3 次除去过量的一抗稀释液, 再加入 HRP 标记的山羊抗小鼠二抗, 室温孵育 90 min, 再次洗膜后, 进行化学发光反应。采用 quantity one 专业灰

度分析软件进行分析, 将目的蛋白与内参的灰度值的比值作为蛋白的表达值进行统计分析。

## 2.5 统计学处理

实验数据采用 SPSS 21.0 软件进行统计分析, 计量资料用 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 使用单因素方差分析比较各组间差异, 方差齐时使用 LSD 检验法进行两两比较, 多组数据间比较采用单因素方差分析(One-Way ANOVA),  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 白虎加人参汤对 MKR 小鼠 FBG、INS 及 GLP-1 的影响

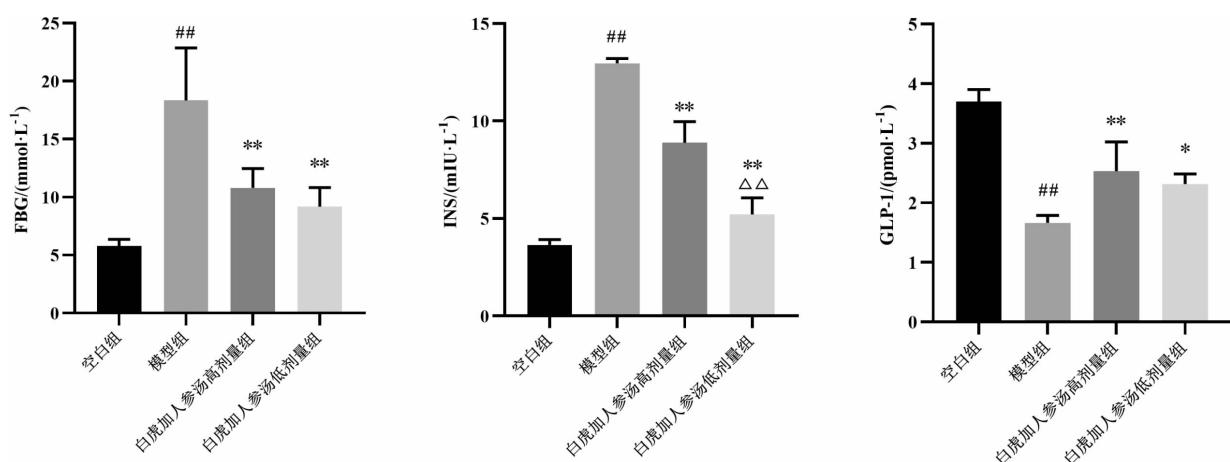
模型组 FBG 和 INS 水平显著高于空白组( $P < 0.01$ ), 白虎加人参汤治疗后, 中药高剂量组和低剂量组较模型组 FBG 和 INS 水平均显著降低( $P < 0.01$ ), 且低剂量组降低 INS 血清水平更为显著, 两组间比较有统计学差异( $P < 0.01$ )。从 GLP-1 血清浓度来看, 模型组明显低于空白组( $P < 0.01$ ), 而白虎加人参汤高剂量组和低剂量显著提高了血清中 GLP-1 浓度( $P < 0.01$ ,  $P < 0.05$ )。见图 1。

### 3.2 白虎加人参汤对 MKR 小鼠结肠病理形态的影响

观察到 MKR 小鼠黏膜表面上皮层减少、脱落, 炎性细胞浸润, 以及黏膜层厚度不均匀(图 2), 而白虎加人参汤可改善 MKR 小鼠的上述形态变化, 使得黏膜变得厚度均匀而完整。

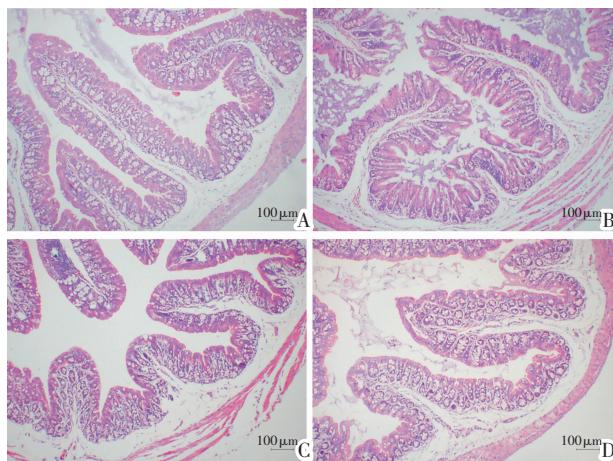
### 3.3 白虎加人参汤对 MKR 小鼠结肠 AMPK、UCP2 mRNA 表达的影响

与空白组比较, 模型组 AMPK mRNA 表达显著降低( $P < 0.01$ ), 而 UCP2 mRNA 表达升高显著( $P < 0.01$ )。与模型相比, 白虎加人参汤高剂量组和低剂量组显著上



注:与空白组相比,  $^{\#}P < 0.01$ ;与模型组相比,  $^{*}P < 0.05$ ,  $^{**}P < 0.01$ ;与白虎加人参汤高剂量组相比,  $^{\triangle\triangle}P < 0.01$

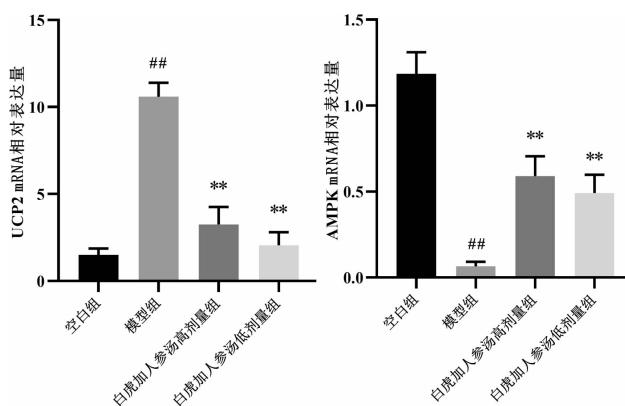
图 1 白虎加人参汤对 MKR 小鼠血清中 FBG、INS 及 GLP-1 水平的影响



注:A.空白组;B.模型组;C.白虎加人参汤高剂量组;D.白虎加人参汤低剂量组

图 2 白虎加人参汤对 MKR 小鼠结肠病理形态的影响  
(HE 染色,  $\times 100$ )

调了AMPK mRNA 的表达( $P<0.01$ );显著下调UCP2 mRNA 表达( $P<0.01$ ),白虎加人参汤高剂量组稍优于低剂量组,但无统计学意义。见图 3。



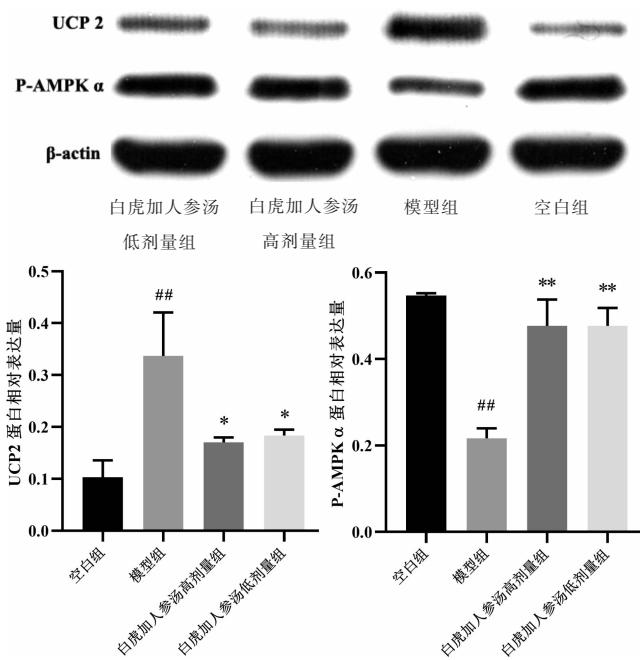
注:与空白组相比,## $P<0.01$ ;与模型组相比,\*\* $P<0.01$   
图 3 白虎加人参汤对 MKR 小鼠结肠组织 UCP2、AMPK mRNA 相对表达量的影响

### 3.4 白虎加人参汤对 MKR 小鼠结肠 P-AMPK $\alpha$ 、UCP2 蛋白表达的影响

模型组结肠 UCP2 蛋白表达较空白组显著上升( $P<0.01$ ),而 P-AMPK  $\alpha$  蛋白表达较空白组显著下降( $P<0.01$ )。白虎加人参汤高剂量组和低剂量组干预后,不仅显著上调 P-AMPK  $\alpha$  蛋白表达( $P<0.01$ ),而且显著下调 UCP2 蛋白表达( $P<0.05$ ),但白虎加人参汤高剂量组和低剂量组之间无明显差异。见图 4。

## 4 讨论

糖尿病因其发病年轻化、病因复杂、病程长且难治愈等特点,已经严重威胁人类健康。GLP-1 是肠



注:与空白组相比,## $P<0.01$ ;与模型组相比,\* $P<0.05$ ,\*\* $P<0.01$

图 4 白虎加人参汤对 MKR 小鼠结肠组织 UCP2、P-AMPK $\alpha$  蛋白表达的影响

道 L 细胞分泌的具有葡萄糖依赖性促胰岛素分泌功能的肠促胰岛素<sup>[13]</sup>。因其不仅能刺激胰岛  $\beta$  细胞呈葡萄糖依赖性地分泌 INS,还能调节胰岛  $\beta$  细胞的增殖和抗凋亡,且具有低血糖发生率较低等优点,已成为目前降糖药物研究最具潜力的作用靶点之一<sup>[14]</sup>。据报道<sup>[10,15]</sup>,肠道 L 细胞的 UCP2 与 GLP-1 分泌密切相关,肠黏膜细胞内 UCP2 升高可能是肠源性 GLP-1 分泌的负调节因子。另有研究发现,导致血浆 GLP-1 下降机制的主要原因是 L 细胞功能障碍<sup>[14]</sup>。细胞中 ATP 生产异常和 ROS 的产生,可能影响 L 细胞分泌功能<sup>[5,16-17]</sup>。而 AMPK 不仅能改善炎症,还能通过上调 UCP2 的表达激活线粒体解耦联,从而降低线粒体 ROS 的产生<sup>[18]</sup>。除此之外,AMPK 的激活还能促进线粒体合成,增加线粒体数量,从而改善细胞能量代谢功能。由此可见,肠道 UCP2 和 AMPK 的表达与 L 细胞分泌 GLP-1 关系密切,可能是促进 GLP-1 分泌防治 T2DM 的重要靶点。

糖尿病属中医学“消渴”范畴。白虎加人参汤由知母、石膏、炙甘草、粳米、人参组成,为汉代张仲景创立,是治疗肺胃热盛,津气两伤的“消渴”经方,具有清热益气、生津止渴的功效。前期实验研究发现<sup>[11]</sup>,白虎加人参汤能显著改善 MKR 小鼠糖代谢和胰岛素抵抗,降低血清中炎症因子 IL-6、IL-1 $\beta$ 、TNF- $\alpha$  水平,并能上调结肠组织中 ZO-1、Claudin-1、Occludin 的表达,重建肠道黏膜完整性。通过本次实验发现,

白虎加人参汤不仅能不同程度地降低血糖,还能显著增加GLP-1在血清中的含量。为了进一步了解白虎加人参汤降糖和促GLP-1分泌机制,我们观察了各组小鼠结肠组织形态、结肠组织UCP2和AMPK mRNA和蛋白的表达水平。结果显示,白虎加人参汤显著下调结肠组织中UCP2 mRNA和蛋白的表达,且上调AMPK mRNA和蛋白的表达,并能使结肠黏膜层变得厚度均匀而完整,促进肠道细胞黏液物质的分泌。

综上所述,白虎加人参汤能显著降低T2DM MKR小鼠的FBG水平,提高血清GLP-1的浓度,上调结肠组织中UCP2和AMPK的mRNA和蛋白表达水平。提示白虎加人参汤促进MKR小鼠GLP-1分泌的作用机制之一,可能与肠道UCP2和AMPK的水平有关。当然,其促进GLP-1分泌的机制可能是多方面、多层次、多环节的结果,因此,还需对白虎加人参汤降糖和促GLP-1分泌的具体机制进行进一步的研究和探讨。

## 参考文献

- [1] DONG Y S, XING Y, SUN J, et al. Baicalein alleviates liver oxidative stress and apoptosis induced by high-level glucose through the activation of the PERK/Nrf2 signaling pathway[J]. Molecules, 2020, 25(3):599.
- [2] SRIVASTAVA S, PANDEY H, SINGH S K, et al. GLP 1 regulated intestinal cell's insulin expression and selfadaptation before the onset of type 2 diabetes[J]. Advanced Pharmaceutical Bulletin, 2019, 9(2): 325–330.
- [3] BUSE J B, NAUCK M, FORST T, et al. Exenatide once weekly versus liraglutide once daily in patients with type 2 diabetes (DURATION-6): A randomised, open-label study[J]. The Lancet, 2013, 381(9861):117–124.
- [4] GNIULI D, CALCAGNO A, DALLA LIBERA L, et al. High-fat feeding stimulates endocrine, glucose-dependent insulinotropic polypeptide (GIP)-expressing cell hyperplasia in the duodenum of Wistar rats[J]. Diabetologia, 2010, 53(10):2233–2240.
- [5] SUN Y N, JIN C X, ZHANG X Y, et al. Restoration of GLP-1 secretion by Berberine is associated with protection of colon enterocytes from mitochondrial overheating in diet-induced obese mice [J]. Nutrition & Diabetes, 2018, 8(1): 53.
- [6] JONES R, MOLLOY M P. Metformin, microbiome and protection against colorectal cancer[J/OL]. Digestive Diseases and Sciences, 2020 [2020-06-12]. doi:10.1007/s10620-020-06390-4.https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10620-020-06390-4.
- [7] SUN X, ZHU M J. AMP-activated protein kinase: A therapeutic target in intestinal diseases[J]. Open Biology, 2017, 7(8):170104.
- [8] NEDERGAARD J, CANNON B. The 'novel' 'uncoupling' protein-UCP2 and UCP3: What do they really do Pros and cons for suggested functions[J]. Experimental Physiology, 2003, 88(1): 65–84.
- [9] MATTIASSEN G, SULLIVAN P G. The emerging functions of UCP2 in health, disease, and therapeutics[J]. Antioxidants & Redox Signaling, 2006, 8(1/2): 1–38.
- [10] ZHANG H, LI J, LI Z, et al. Increased GLP-1 response after gavage-administration of glucose in UCP2-deficient mice[J]. Hormone and Metabolic Research, 2012, 44(2):86–90.
- [11] 蒋宛瑾,谢 聪,喻 嵘,等.白虎加人参汤对转基因2型糖尿病MKR小鼠肠道TLR4/NF-κB信号通路及肠道屏障功能的影响[J].中草药,2020,51(11):3005–3012.
- [12] FERNANDEZ A M. Functional inactivation of the IGF-1 and insulin receptors in skeletal muscle causes type 2 diabetes[J]. Genes & Development, 2001, 15(15): 1926–1934.
- [13] BAGGIOLI L, DRUCKER D J. Biology of incretins: Glp-1 and gip[J]. Gastroenterology, 2007, 132(6): 2131–2157.
- [14] 陈 哲,楚淑芳,李惠林,等.基于GLP-1的中药降糖作用研究进展[J].现代中药研究与实践,2019,33(4):79–82.
- [15] CHEN Y, LI Z Y, YANG Y, et al. Uncoupling protein 2 regulates glucagon-like peptide-1 secretion in L-cells[J]. World Journal of Gastroenterology, 2012, 18(26): 3451.
- [16] ARANIAS T, GROSFIELD A, POITOU C, et al. Lipid-rich diet enhances L-cell density in obese subjects and in mice through improved L-cell differentiation[J]. 2015, 4:1–11.
- [17] DUSAULCY R, HANDGRAAF S, SKARUPELOVA S, et al. Functional and Molecular Adaptations of Enteroendocrine L-Cells in Male Obese Mice Are Associated With Preservation of Pancreatic α-Cell Function and Prevention of Hyperglycemia[J]. 2016, 157(10): 3832–3843.
- [18] 王 艳,黄德强,罗志军.AMPK对线粒体功能的调节[J].中国细胞生物学学报,2013,35(10):1434–1443.

(本文编辑 苏 维)