

• 文献综述 •

Wnt/β-catenin 信号通路调控成骨细胞增殖分化在激素性股骨头坏死中的研究进展

苏亮磊¹ 曹林忠^{1△} 汪小敏¹ 邬明峻¹ 邱偲泓¹

[关键词] Wnt/β-catenin 信号通路; 激素性股骨头坏死; 成骨细胞; 综述

[中图分类号] R681.8 [文献标志码] A [文章编号] 1005-0205(2018)09-0085-04

激素性股骨头坏死(Steroid induced Avascular Necrosis of Femoral Head, SANFH)是由于大剂量使用糖皮质激素(Glucocorticoid, GC)导致骨内循环障碍、骨代谢失衡、局部血运破坏,引起股骨头缺血坏死、塌陷、骨折的一种骨代谢性疾病^[1,2]。近年来,调查发现 SANFH 的发病率日渐增高,占非创伤性股骨头坏死的首位,起病隐袭,病情发展较快,致残性强,已成为困扰医患的重大公共难题^[3-5],因此,如何有效防治 SANFH 是现阶段研究的新热点。本文基于 Wnt/β-catenin 信号通路促进成骨细胞(Osteoblast, OB)增殖、分化^[6,7]论治 SANFH 的有效性与该信号通路的相关性,旨在为 SANFH 的临床精准治疗提供理论依据。

1 Wnt/β-catenin 信号通路促进成骨细胞生长、发育的作用

Wnt/β-catenin 通路又称经典 Wnt 信号通路,主要包括 Wnt 蛋白、Fz 受体(Frizzled)、共受体 LRP5/6 (the low-density Lipoprotein receptor-related protein5/6, LRP5/6), β-catenin, APC 蛋白(adenomatous polyposis, coli), GSK-3β 及 TCF/LEF 等相关转录基因^[8,9]。其主要功能是细胞膜表面的受体受到刺激信号时,可以调控该通路的第二信使,从而引起细胞质内 β-catenin 的累积,并导致 β-catenin 进入细胞核中;通过联合 TCF/LEF 组成复合体来完成下游靶基因的转录过程,从而影响成骨细胞的增殖、分化^[10](见图 1)。多项研究阐明,OB 在 SANFH 中起着重大作用,是骨形成的原因之一,同时也证实了 OB 的生长发育^[11]受 Wnt 信号通路、OPG/RANKL 通路及 ER 通路等共同作用,主要表现在骨基质的变化;其中 Wnt/β-catenin 经典通路的异常与 SANFH 的病理变化密切相关^[12,13],所以,调控 Wnt/β-catenin 信号通路已逐渐成为治疗 SANFH 的新靶点^[14]。

基金项目:甘肃省卫生行业科研计划管理项目(GWGL2014-65)

甘肃中医药大学研究生创新基金(CX2017-09)

¹ 甘肃中医药大学(兰州,730000)

△通信作者 E-mail:308817898@qq.com

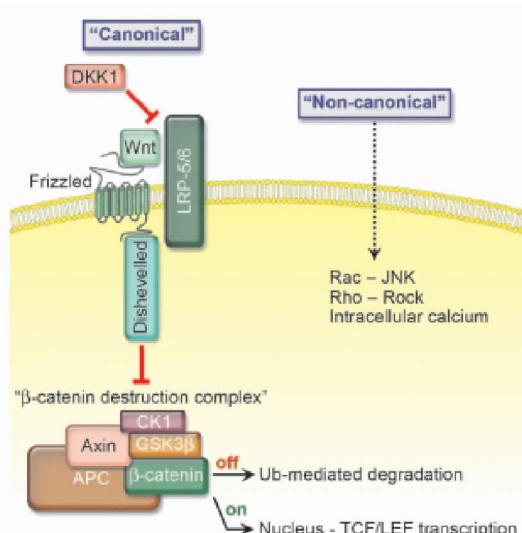


图 1 Wnt/β-catenin 信号通路简单结构图

1.1 受体 Fz 及 LRP5/6 促进成骨细胞生长、发育

Fz 作为 Wnt/β-catenin 经典信号通路的一种跨膜受体,其调控 OB 的生长、发育,主要是通过它的半胱氨酸富集结构域(CRD)和 Wnt 类蛋白相融合,转变膜受体构象,调控 Wnt 信号的转移,使的 Wnt 信号转移到细胞内来完成 Wnt/β-catenin 信号通路的激活。该通路低密度脂蛋白受体 5(LRP5)处于 Kremen 和 Fz 受体受体中间,它的作用极为集中。LRP5 和 LRP6 走不同的路线调控 Wnt 信号,前者首先联合 Wnt 蛋白继而联合 Fz 受体形成三者的复合体,并传递 Wnt 信号到达胞内;后者主要利用 GSK-3β 调控 Wnt 信号来干预 OB 的生长、发育。相关研究报道 LRP5 丧失作用会使患者出现骨质疏松的概率明显增高,主要表现为骨脆性增加与骨密度下降^[15],这对 OB 的生长、发育至关重要。也有研究证实^[16],实验组中的 LRP5 与 β-catenin 明显低于阳性对照组及正常组,这也从侧面反映 SANFH 实验动物模型对该通路具有阻碍作用。

1.2 β-catenin 促进成骨细胞增殖、分化

β-catenin 作为 Wnt 经典通路的最重要蛋白基因,它对细胞的生长发育主要通过调控亚细胞与细胞的位置变化完成的;在细胞质中活动,它的活性和含量大小

可以调控该通路在骨代谢中的正常进行。相关实验证明^[17],在细胞质中GSK-3 β 复合物可以磷酸化 β -catenin,加速 β -catenin发生降解,使得细胞质中分散的 β -catenin数量急剧下降,从而阻断该通路在骨代谢中的功能,减弱OB的生长发育。该通路的正常功能会随着GC用药剂量的变化发生相适应的变化,当大剂量的GC作用于人体时会阻断 β -catenin进入细胞核的途径^[18],进而使其数量下降,制止Wnt/ β -catenin传导通路继续工作,致使SANFH的病理改变、症状加重。

1.3 APC促进成骨细胞生长发育

APC作为该通路重要蛋白主要包括2983个氨基酸^[19],它的中央区以GSK-3 β 磷酸化位点和Axin结合位点为主,它对该通路的阻碍作用机理是经过先和Axin融合,随之再融合 β -catenin,从而抑制 β -catenin转入细胞核来完成的。因此,APC属于该通路的关键作用部分,对OB的生长发育起着一定作用。

1.4 靶基因调控成骨细胞

TCF/LEF是能够与DNA相关序列相结合并调节基因转录的信号分子。研究发现^[20],当细胞质内 β -catenin积累到一定量的情况下将会进入细胞核与TCF/LEF结合,形成异二聚体,并通过与DNA结合,起到激活靶基因转录的效果,进而调控成骨细胞的分化。成骨细胞中 β -catenin与TCFs^[21]和Lef结合后激活Cyclind1基因的转录并促进其转录,这对成骨细胞的增殖具有重要作用。

1.5 DKK1(Dickkopf-1)抑制成骨细胞增殖、分化

DKK1作为Wnt经典通路中的拮抗剂,在头和肢体的发育中起到重要作用,它可以阻断配体Wnt与相关受体的结合,进而影响 β -catenin在细胞核中的数量,阻断该通路的继续进行^[22],最终抑制成骨细胞的正常代谢。临床前期研究及相关检查报告表明DKK1水平的上调或者激活都将影响成骨细胞的活性和骨量的丢失^[23],它与骨密度密切相关。前期实验证实在激素诱导的成骨细胞中加入DKK1中和抗体(dKK1-Ab),能有效的抑制DKK1的表达,使得此通路正常进行,随之加快成骨细胞的分化。

通过以上所述,可以找到 β -catenin作为Wnt经典通路的核心枢纽因子,在该通路中起着重要的调控作用;经典Wnt信号通路的激活可以促进OB的增殖分化,起到阻止股骨头塌陷,抑制SANFH的发生的作用。

2 Wnt/ β -catenin信号通路与SANFH的相关性

Wnt/ β -catenin信号通路对于SANFH的治疗起着重要的作用。当Wnt蛋白家族被激活时,该信号通路可以通过一系列的作用机制来调节骨代谢,主要通过促进软骨细胞成熟、诱导成骨细胞发生、抑制成骨细胞凋亡实现对SANFH的治疗。其中,补肾、活血类中药调控Wnt/ β -catenin信号通路治疗SANFH的研究相对较多,主要干预上游Wnt家族、GSK3 β 等表

达,进而调控 β -Catenin蛋白的细胞内含量、定位及 β -Catenin-TCF/LEF复合体的形成,激活该信号通路,实现抑制破骨细胞(Osteoclast,OC)的形成、促进OB增殖、延缓细胞退变等作用^[24]。如补骨脂素、淫羊藿苷等中药能够激活OB中Wnt/ β -catenin信号通路,促进BMP的表达,促进OB的增殖、分化,抑制OC的形成,从而起到骨重塑的作用^[25]。梁祖建^[26]认为补肾活血药可以通过下调 β -Catenin,Wnt2及GSK3 β 的表达以调控Wnt/ β -catenin信号通路保护关节软骨,其机制可能是通过保护或修复软骨细胞的完整性,延缓软骨病损,或增强软骨修复能力。许应星等^[27]研究证实补肾活血颗粒含药血清能显著增加OB的成骨活性和矿化能力,明显上调 β -Catenin,LRP5和TCF的蛋白表达,促进 β -Catenin-TCF/LEF复合体的形成,进而激活Wnt/ β -catenin信号通路,达到促进OB的增殖、活化,治疗SANFH的作用。

3 激活Wnt/ β -catenin信号通路治疗SANFH的切入点

目前SANFH的治疗措施并不理想,迫切需要一种行之安全有效的方法来控制股骨头坏死的发展。Wnt信号通路在股骨头坏死中的作用已被许多骨科研究者所认识。因此,借助于某种药物或者方法激活Wnt- β -catenin信号通路成为目前治疗早期SANFH的一个重要途径。

3.1 抑制DKK1基因治疗SANFH

DKK1是Wnt/ β -catenin信号通路传导中的一种拮抗剂,能够阻断Wnt经典信号通路的激活,阻断骨的形成;而运用DKK1中和抗体可以增加骨量,减弱骨质疏松的发展程度^[22]。有研究发现大剂量糖皮质激素的应用不仅会提高DKK1基因的表达,还会导致发生激素性股骨头坏死。因此,通过相关方法阻断DKK1基因的表达可能成为治疗早期激素性股骨头坏死的新途径。研究证实,在骨原细胞中加入DKK1腺病毒可以抑制骨原细胞的增殖与分化,同时观察到病变部位的骨不长^[28];而且DKK1会延迟早期骨愈合,破坏骨折修复,抑制软骨细胞的分化^[29]。临床研究发现,骨折术后患者当日直接使用DKK1中和抗体可以加速骨折部位的早期愈合,增加骨折端骨量,增大机械强度^[29,30]。

3.2 中医药治疗SANFH

中医药辨证论治骨伤科疾病有着悠久的历史和丰富的经验,其理法方药自成体系^[31]。我国传统医学没有SANFH这一名称,现今依照本病的发病因素、证机概要、主要症状表现,大多研究者承认SANFH归纳为中医学的“骨痿”“骨痹”“髓骨痹”等范畴。研究表明,中药及其有效成分可以通过激活Wnt经典信号通路改善局部血液循环、促进血肿吸收、促进骨折愈合、调节骨生长因子分泌、调节体内离子含量变化等。在现有治疗手段有限的情况下,发挥中医药的优势显得

更为重要。王钢等^[32]对 SANFH 病因病机的中医文献整理及病历回顾调查,借助患者临床表现,采用因子分析的方法发现这类患者的核心病机为“气血瘀阻、肾精亏虚、髓海瘀滞”,运用院内制剂生骨再造丸治疗早期 SANFH 取得了较好的疗效。郭成龙等^[33]在使用抗骨质疏松的基础上添加生骨再造丸治疗 SANFH 患者的临床观察中,发现患者经治疗后临床症状、总体疗效均有不同程度的改善,随着疗程的延长,疗效更为显著,且无明显不良反应。

综上所述,通过该通路中 β -catenin、APC、DKK1、受体 Fz 和 LRP5/6 的协同作用调控下游靶基因转录可以激活 Wnt/ β -catenin 信号通路,进而促进 OB 的增殖、分化,达到治疗 SANFH 的作用。目前,治疗 SANFH 的方法多样,但没有公认的治疗 SANFH 策略,DKK1 中和抗体与中药制剂对 SANFH 的治疗效果显著,在临床诊疗途径中,已得到广泛使用。

4 展望

影响 SANFH 发生、发展的信号通路复杂多样,主要有 Wnt/ β -catenin,OPG/RANKL/RANK,TLR4,HIF-1 α ,Rho A/ROCK 和 MAPK 等,但每种信号通路的具体致病机理都缺乏有力依据,仍需更深层次的摸索与思考。中药的化学成分十分复杂,目前的认识更多的只是滞留在临床疗效等宏观方面,对于微观分子作用认识度尚浅。通过 DKK1 中和抗体的治疗结果,是否我们可以找到激活这条通路的促进剂,例如,Wnt 启动剂、 β -catenin 靶向定位剂等一系列药物,这些都是今后科研人员要研究的重点。

参考文献

- [1] 于潼,谢利民,王文岳,等.从中医证候学研究探讨股骨头坏死的病因病机[J].中国中医骨伤科杂志,2014,22(3):74-76.
- [2] 宋敏,温孝明,安文博.运用“治未病”思想探讨骨科慢性病的防治策略[J].中国中医骨伤科杂志,2011,19(2):55-56.
- [3] Xu R,Wei B,Li J,et al. Investigations of cartilage matrix degeneration in patients with early-stage femoral head necrosis[J]. Medical Science Monitor, 2017, 23: 5783-5792.
- [4] Peng WX. Adenovirus-mediated expression of BMP-2 and BFGF in bone marrow mesenchymal stem cells combined with demineralized bone matrix for repair of femoral head osteonecrosis in beagle dogs[J]. Cell Physiol Biochem, 2017,43(4):1648-1662.
- [5] Tsukagoshi Y,Kamegaya M,Kamada H,et al. The correlation between Salter's criteria for avascular necrosis of the femoral head and Kalamchi's prognostic classification following the treatment of developmental dysplasia of the hip[J]. Thebone & Joint Journal, 2017, 99-B(8): 1115-1120.
- [6] Craig P,Marette S,Ellermann J,et al. High prevalence of osteonecrosis among the hemophagocytic lymphohistiocytosis population: single institution 10-year retrospective data review[J]. American Journal of Hematology, 2017, 92(9):565-566.
- [7] Li J,Wang J,Zhao J,et al. BOLD-MRI early detect femoral head osteonecrosis following steroid-treated patients [J]. Medicine, 2017, 96(44):e8401.
- [8] Sun Y,Wang F,Sun X,et al. CX3CR1 regulates osteoarthritis chondrocyte proliferation and apoptosis via Wnt/ β -catenin signaling[J]. Biomed Pharmacother, 2017, 96: 1317-1323.
- [9] Liao D,Li X,Dong Y. The role of Wnt/ β -catenin signaling pathway in the transdifferentiation from periodontal ligament stem cells to schwann cells[J]. Cellular reprogramming, 2017, 19(6):384-388.
- [10] Xu B,Liu H,Xu YX,et al. Development of the classic-Wnt/ β -catenin pathway in osteoblasts[J]. Chinese Bulletin of Life Sciences, 2011, 23(5):477-481.
- [11] Mullin NK,Mallipeddi NV,Hamburg-Shields E,et al. Wnt/ β -catenin signaling pathway regulates specific lncRNAs that impact dermal fibroblasts and skin fibrosis[J]. Front Genet, 2017, 8:183.
- [12] Long H,Sun B,Cheng L,et al. miR-139-5p represses BMSC osteogenesis via targeting Wnt/ β -catenin signaling pathway[J]. DNA and cell biology, 2017, 36(8):715-724.
- [13] Sindhavajiva PR,Sastravaha P,Arksornnukit M. Purinericic 2X7 receptor activation regulates WNT signaling in human mandibular-derived osteoblasts[J]. Arch Oral Biol, 2017, 81:167-174.
- [14] Li T,Zhu J,Wang X,et al. Long non-coding RNA lncTCF7 activates the Wnt/ β -catenin pathway to promote metastasis and invasion in colorectal cancer[J]. Oncology Letters, 2017, 14(6):7384-7390.
- [15] Kolte RA,Kolte AP. Risk assessment of osteoporosis in pre- and postmenopausal periodontally healthy and chronic periodontitis women with digital panoramic radiographs [J]. Journal of Indian Society of Periodontology, 2017, 21(6):461-465.
- [16] Wang WJ,Chen K,Wang J,et al. Effects of ICAT silencing in Wnt signaling pathway and NSC67657 induced cell differentiation of HL-60 cells[J]. Chinese Journal of Hematology, 2017, 38(11):972-976.
- [17] Rath G,Jawanjal P,Salhan S,et al. Clinical significance of inactivated glycogen synthase kinase 3 β in HPV-associated cervical cancer: relationship with Wnt/ β -catenin pathway-activation[J]. American Journal of Reproductive Immunology, 2015, 73(5):460-478.
- [18] Xie D,Zheng GZ,Xie P,et al. Antitumor activity of resveratrol against human osteosarcoma cells: a key role of Cx43 and Wnt/ β -catenin signaling pathway[J]. Oncotarget, 2017, 8(67):111419-111432.
- [19] APC downregulated 1 inhibits breast cancer cell invasion by inhibiting the canonical WNT signaling pathway[J]. Oncology Letters, 2017, 14(4):4845-4852.
- [20] Yang TW,Gao YH,Ma SY,et al. Low-grade slightly elevated and polypoid colorectal adenomas display differenti-

- al β -catenin-TCF/LEF activity, c-Myc, and cyclin D1 expression[J]. World Journal of Gastroenterology, 2017, 23(17):3066-3076.
- [21] Saj A, Chatterjee SS, Zhu B, et al. Disrupting interactions between β -catenin and activating TCFs reconstitutes ground state pluripotency in mouse embryonic stem cells [J]. Stem Cells (Dayton, Ohio), 2017, 35(8):1924-1933.
- [22] Zhong L, Huang X, Rodrigues ED, et al. Endogenous DKK1 and FRZB regulate chondrogenesis and hypertrophy in three-dimensional cultures of human chondrocytes and human mesenchymal stem cells[J]. Stem Cells and Development, 2016, 25(23):1808-1817.
- [23] Huraskin D, Eiber N, Reichel M, et al. Wnt/ β -catenin signaling via Axin2 is required for myogenesis and, together with YAP/Taz and Tead1, active in IIa/IIx muscle fibers [J]. Development (Cambridge, England), 2016, 143(17):3128-3142.
- [24] Wei Q, He M, Chen M, et al. Icariin stimulates osteogenic differentiation of rat bone marrow stromal stem cells by increasing TAZ expression [J]. Biomed Pharmacother, 2017, 91:581-589.
- [25] Zhao D, Wang C, Zhao Y, et al. Cyclophosphamide causes osteoporosis in C57BL/6 male mice: suppressive effects of cyclophosphamide on osteoblastogenesis and osteoclastogenesis[J]. Oncotarget, 2017, 8(58):98163-98183.
- [26] 梁祖建. 补肾活血方调控 Wnt/ β -catenin 信号通路保护关节软骨的机制研究[J]. 中华中医药杂志, 2010, 25(12):2327-2330.
- [27] Xu YX, Wu CL, Wu Y. The expression and significance of Wnt/be-ta-catenin signal pathway protein in the effect of bushen huoxue granule containing serum on the osteoblast[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2011, 31(4):537-541.
- [28] Eda H, Santo L, Wein MN, et al. Regulation of sclerostin expression in multiple myeloma by Dkk-1: a potential therapeutic strategy for myeloma bone disease[J]. Journal of Bone and Mineral Research, 2016, 31(6):1225-1234.
- [29] Wei Q, He M, Chen M, et al. Icariin stimulates osteogenic differentiation of rat bone marrow stromal stem cells by increasing TAZ expression [J]. Biomed Pharmacother, 2017, 91:581-589.
- [30] Hsu YH, Chiu YS, Chen WY, et al. Anti-IL-20 monoclonal antibody promotes bone fracture healing through regulating IL-20-mediated osteoblastogenesis[J]. Sci Rep, 2016, 14(6):2433.
- [31] 潘鑫戌, 谢兴文, 黄晋, 等. 股骨头坏死保髓治疗的研究进展[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2016, 24(12):74-78.
- [32] 王钢, 张晓刚, 强胜林, 等. 生骨再造散治疗股骨头缺血性坏死 48 例临床疗效观察[J]. 甘肃中医学院学报, 2000, 17(1):20-20.
- [33] 郭成龙, 何玲, 张晓刚, 等. 生骨再造丸治疗激素性股骨头坏死 33 例[J]. 西部中医药, 2016, 29(12):68-69.

(收稿日期: 2018-02-01)

(上接第 84 页)

- [24] 张锐, 彭文琦, 赵汉平, 等. 脊柱痛风致脊神经损伤 1 例报告[J]. 中国矫形外科杂志, 2017, 25(13):1243-1245.
- [25] Konatalapalli RM, Demarco PJ, Jelinek JS, et al. Gout in the axial skeleton[J]. J Rheumatol, 2009, 36(3):609-613.
- [26] Cardoso FN, Omoumi P, Wieers G, et al. Spinal and sacroiliac gouty arthritis: report of a case and review of the literature[J]. Acta Radiol Short Rep, 2014, 3(8):1-5.
- [27] Lu H, Sheng J, Dai J, et al. Tophaceous gout causing lumbar stenosis: a case report [J]. Medicine (Baltimore), 2017, 96(32):e7670.
- [28] 熊洋洋, 李源杰, 曾学军. 痛风石的基础研究与临床诊治进展[J]. 基础医学与临床, 2016, 36(12):1743-1746.
- [29] Hasegawa EM, de Mello FM, Goldenstein-Schainberg C, et al. Gout in the spine[J]. Rev Bras Reumatol, 2013, 53(3):296-302.
- [30] Draganescu M, Leventhal LJ. Spinal gout: case report and review of the literature [J]. J Clin Rheumatol, 2004, 10(2):74-79.
- [31] 贾西, 张进安. 痛风治疗新理念—EULAR2016 痛风诊治指南的更新要点和解读[J]. 上海医药, 2018, 39(2):3-7.
- [32] Snijders GF, Schipper LG, Masteling-Slaats MG, et al. Spondylodiscitis as a rare manifestation of gout[J]. Ned Tijdschr Geneesk, 2017, 161(1):D1898.
- [33] Vergara P, O'Donovan DG. Minimally invasive excision of lumbar tophaceous gout: case report[J]. Int J Spine Surg, 2017, 11(37):1-5.
- [34] Arevalo-Saenz A, Gonzalez-Alvaro I, Pulido-Rivas P, et al. Medullary thoracic compression by tophaceous gout: presentation of a case and review of the literature [J]. Rev Neurol, 2017, 65(8):368-372.
- [35] 李宁, 王拥军, 周泉. 二妙散及其衍生方在骨伤科的应用与研究[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2011, 19(11):69-71.

(收稿日期: 2018-04-08)