

·论著·

# miRNA144-3p 和 miRNA146a-5p 在结核性胸膜炎患者外周血中的表达

张帆, 刘守江, 魏巍, 覃林珍, 闫敬, 王三清, 王健\*

**摘要:**目的 探讨 miRNA144-3p 和 miRNA146a-5p 在结核性胸膜炎患者外周血表达及其临床意义。方法 收集住院初治结核性胸膜炎患者、结核潜伏感染者和健康对照各 30 例。采集外周血提取 RNA, 采用荧光定量 PCR 技术检测 miRNA144-3p 和 miRNA146a-5p 在各组患者外周血中的表达差异。结果 结核性胸膜炎患者外周血组 miRNA144-3p 表达显著低于结核潜伏感染者和健康对照外周血组 ( $P < 0.05$ ), 而结核潜伏感染者和健康对照外周血组之间差异无统计学意义。miRNA146a-5p 表达在三组之间差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论 miRNA144-3p 可能参与结核性胸膜炎的发生、发展, 且可能对结核性胸膜炎诊断有一定的临床意义。

**关键词:**结核; 胸膜炎; 微 RNAs; 基因表达

中图分类号:R521.7 文献标识码:A 文章编号:1009-9727(2013)6-664-03

The expression level of miRNA144-3p and miRNA146a-5p in the periphery blood of patients with tuberculosis pleurisy. ZHANG Fan, LIU Shou-jiang, WEI wei, et al. (Nanshan District Chronic Disease Control Center, Shenzhen 518054, Guangdong, P.R.China; Corresponding authou:ZHNG Fan, E-mail:zhangfan61@163.com)

**Abstract:**Objective To investigate the expression level of miRNA144-3p and miRNA146a-5p in the periphery blood of patients with tuberculous pleurisy and explore its clinical significance. Methods The expression level of miRNA144-3p and miRNA146a-5p were measured by qRT-PCR in 30 patients with tuberculous pleurisy, Latent tuberculosis infection(LITB) and healthy donors respectively. The statistical difference of the miRNA144-3p and miRNA146a-5p level. In each groups were analyzed. Results The expression level of miRNA144-3p in patients with tuberculous pleurisy were significantly lower than that of the LITB and healthy donors, respectively ( $P < 0.05$ ) and moreover, no statistic difference was shown between LITB and healthy donors ( $P > 0.05$ ). Furthermore, the expression levels of miRNA146a-5p in the three groups showed no statistically significant difference ( $P > 0.05$ ). Conclusion The miRNA144-3p may be a new biomarker in diagnosis of tuberculous pleurisy.

**Key words:**Tuberculosis; Pleurisy; MicroRNAs; Gene expression

MicroRNAs(miRNA)是一类长度为 18~25 个核苷酸的单链非编码 RNA 分子, 可在转录后水平调控基因表达, 参与调控细胞生长、分化和凋亡等各个环节, 与疾病的发生、发展相关<sup>[1]</sup>。最近的研究结果表明, miRNA 分子也在微生物引起的感染和免疫应答中起重要调控作用<sup>[2]</sup>; 研究表明 miRNA 分子在肺结核发病中起到重要作用, 但在结核性胸膜炎中的情况未见有报道, 本研究旨在探讨 miRNA 在结核性胸膜炎患者外周血中的表达情况, 初步了解其在结核性胸膜炎患者中的作用。

## 1 对象与方法

1.1 研究对象 2012 年 6 月~2012 年 11 月在南山区慢性病防治院就诊的的结核性胸腔积液患者 30 例为病例组, 其中男 16 例, 女 14 例; 年龄 17~43 岁, 平均 27 岁; 诊断根据临床症状结合 X 线表现、CT 诊断以及病原学检查, 符合《中华人民共和国卫生行业标准—法定传染病诊断标准》中的肺结核诊断标准(WS288—2008)。无脓胸产生, 无慢性肺病, 无心、肝、肾等脏器合并症及其它感染, 无糖尿病、肿瘤等免疫相关性

或免疫性疾病; 均暂未接受过激素及免疫抑制剂、抗生素及抗结核治疗。结核潜伏感染者:选取结核潜伏感染者病例共 30 例, 判定标准<sup>[3]</sup>为结核菌特异性酶联免疫斑点试验阳性, 而胸片为阴性, 其中男 14 例, 女 16 例, 年龄为 16~47 岁, 平均年龄为 30 岁。与病例组年龄、性别匹配的健康对照 30 例。本研究经深圳市南山区慢性病防治院伦理委员会批准, 所有患者均签署知情同意书。

1.2 标本的收集和 RNA 提取 标本采集后 30min 内, 吸取 200μl 全血于冻存管中(已预装有 Trizol 和研磨珠), 振荡混匀后于 -80°C 保存; 参考 Trizol Reagent 试剂盒说明书(Invitrogen)抽提血液中提取总 RNA, 适量无 RNase 水充分溶解 RNA。用核酸测定仪测定浓度和纯度, 琼脂糖凝胶电泳分析 RNA 的完整性; 调整 RNA 浓度, 于 -80°C 保存。

1.3 逆转录 miRNA 取总 RNA 1μl, 2×反转录缓冲混合物 10μl, RNase Free 水 5μl, 反转录酶 2μl, 0.1% BSA 2μl。37°C 60 min, 85°C 5 min, 4°C 5 min。逆转录成 cDNA 放置 -20°C 保存备用。

基金项目:深圳市科技计划项目资助(No.201203232)

作者单位:深圳市南山区慢性病防治中心 结核病防治科, 广东 深圳 518054

作者简介:张帆(1982~),女,博士,主治医师,研究方向:结核病防治。

\*通讯作者:E-mail:nsjfk@163.com

1.4 荧光定量PCR 分别取SYBR Green 12.5 $\mu$ l,待测样品cDNA 2 $\mu$ l,上游引物1 $\mu$ l,下游引物1 $\mu$ l,水8.5 $\mu$ l,总体积25 $\mu$ l(引物序列见表1,另一条为通用引物)。预变性95℃ 10s;变性和延伸95℃5s;60℃ 20s,共40个循环。以U6作为内参,各样本中miR144-3p RNA的ct值,与同样本中的U6 RNA Ct值相减,获得各样本中miR144-3p的 $\Delta$ ct值。采用荧光定量PCR

中的相对定量法,以 $2^{-\Delta\Delta CT}$ 公式计算各样本中的miR-144-3p表达量。miRNA146a-5p表达量计算方法与此相同。

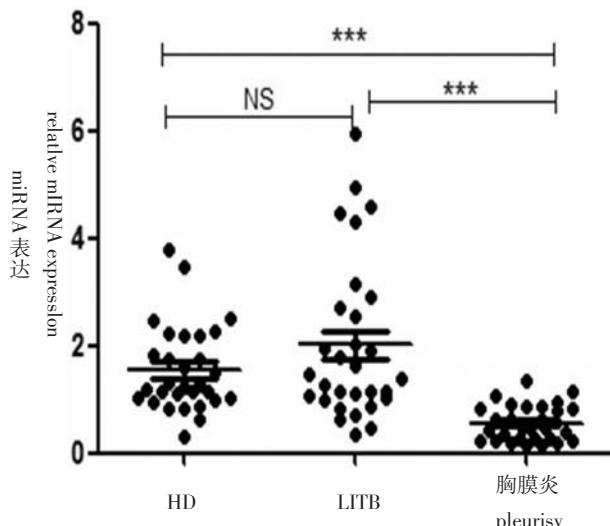
1.5 统计学分析 采用SPSS 13.0统计软件进行分析,计量资料采用mean $\pm$ SD表示,单因素方差分析比较miRNA在多组间差异,t检验比较两组间差异,P<0.05为差异有统计学意义。

表1 荧光定量PCR引物  
Table 1 quantitative real-time PCR primers

基因 Gene	引物 Primer	扩增长度 Amplified Length
U6	TAKARA Code:D356-03 Lot: B101B	
miRNA144-3p	5'-GCGCTACAGTATAGATGATGTAC-3'	$\approx$ 100bp
miRNA146a-5p	5'-GCGCTGAGAACTGAATTCCATG-3'	$\approx$ 100bp

## 2 结果

2.1 实时荧光定量检测miRNA144-3p在结核性胸膜炎患者外周血中的表达 结核性胸膜炎患者的全血miRNA144-3p水平( $0.556\pm0.338$ )显著低于结核潜伏期感染者( $2.014\pm1.481$ )和正常对照组( $1.552\pm0.803$ )(P<0.0001,图1)。结核潜伏期感染者miRNA144-3p水平与正常对照组相似,差异无统计学意义。



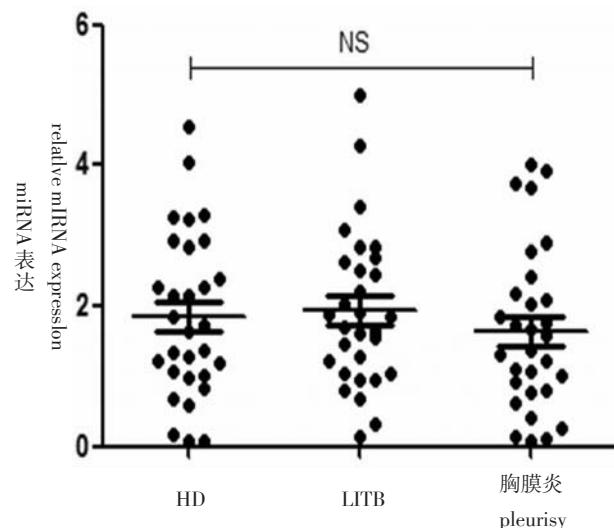
\*\*\*: P<0.001; NS: 差异不显著; HD: 健康者; LTBI: 结核潜伏期感染者。 \*\*\*: P<0.001; NS: not significant; HD: healthy donor; LTBI: Latent Tuberculosis Infection.

图1 miRNA144-3p在结核性胸膜炎患者中的表达。

Figure 1 Expression level of miRNA144-3p in the periphery blood of patients with tuberculosis pleurisy.

2.2 实时荧光定量检测miRNA146a-5p在结核性胸膜炎患者外周血中的表达 结核性胸膜炎患者的全血miRNA146a-5p水平( $1.650\pm1.149$ )与结核潜伏期感染者( $1.937\pm1.109$ )及正常对照组( $1.845\pm1.162$ )之

间差异无统计学意义(P>0.05)(图2)。



NS: 差异不显著; HD: 健康者; LTBI: 结核潜伏期感染者。 NS: not significant; HD: healthy donor; LTBI: Latent Tuberculosis Infection.

图2 miRNA146a-5p在结核性胸膜炎患者中的表达。

Figure 2 Expression level of miRNA146a-5p in the periphery blood of patients with tuberculosis pleurisy.

## 3 讨论

miRNA可通过调节免疫细胞分化、免疫细胞信号传导、固有免疫应答和适应性免疫应答等多个层面,对免疫反应各个水平执行较为柔和精细的微调。结核性胸膜炎是由结核分枝杆菌抗原引起的T淋巴细胞介导的发生在胸膜的变态反应性疾病,结核性胸腔积液微环境中存在大量的T细胞免疫相关细胞因子,因此与T淋巴细胞相关miRNA可能对结核性胸膜炎的发生发展起到重要作用。

miR-144主要表达在T细胞,调节T细胞免疫。Liu等研究发现miR-144在活动性肺结核患者PBMC中较正常人明显升高,其可抑制T细胞分泌TNF- $\alpha$ 、IFN- $\gamma$ ,而TNF- $\alpha$ 和IFN- $\gamma$ 对于肺结核的保护性免疫

具有重要作用,miR-144 也可通过抑制T细胞增殖调节抗结核免疫反应<sup>[4]</sup>。miR-146a 在Th1型细胞中的表达较高,而Th2型细胞的表达则较低,而且miR-146a 是调节性T细胞中高度表达的一种miRNA,其对于维持正常的Treg细胞的免疫调节功能发挥着至关重要的作用,Treg细胞中的miR-146a 缺失可导致CD4T 和CD8T 细胞释放的IFN-γ明显增加,发生类似于Th1介导的免疫损伤<sup>[5]</sup>。多项研究表明肺结核患者外周血单个核细胞(PBMC)中miR-146a较正常人显著低表达<sup>[6]</sup>。Li等研究还发现miR-146a 基因多态性通过调节TLR信号通路强度进而调节对结核菌感染的易感性<sup>[7]</sup>,因此,miR-144与miRNA-146a 表达水平在结核诱导的疾病中发挥着重要作用。

我们研究结果发现结核性胸膜炎患者的全血miRNA144-3p水平显著低于结核潜伏期感染者和健康对照,而结核潜伏期感染者和健康对照之间差异均无统计学意义;miRNA-146a-5p 在这三组间均无明显差异。因此miRNA144-3p 可能在结核性胸膜炎发病中起到重要作用,具体机制需要进一步研究,miRNA-146a-5p 在这三组间未见明显差异,可能与样本量相对较少有关,可进一步加大样本量研究。结核性胸膜炎的诊断目前还无确切的方法,miRNA 分子有可能为结核性胸膜炎的诊断方法提供一定的思路。

(上接第663页)

杀伤T细胞<sup>[3,4]</sup>。同时本实验采取的受体菌乳酸球菌为益生菌,本实验采用此菌作为疫苗表达系统有着不可比拟的优越性<sup>[5]</sup>。本实验的检测结果证实,该重组乳酸菌口服免疫小鼠后,能诱发其产生抗HCV NS3的高水平抗体。T细胞亚型流式细胞仪检测结果证实该疫苗能诱使T0细胞向Th1细胞转换。特异性CTL杀伤实验结果提示该疫苗能够诱发小鼠产生强的细胞免疫反应,可能对HCV感染有一定的防治作用。

#### 参考文献:

- [1] Cohen J. The scientific challenge of hepatitis C[J]. Science, 1999, 285: 26-30.
- [2] Popescu C, Gliga S and Arama V. Trends in hepatitis C virus infection

#### 参考文献:

- [1] Almeida MI, Reis RM, Calin GA. MicroRNA history: discovery, recent applications, and next frontiers[J]. Mutat Res, 2011, 717 (1-2):1-8
- [2] Jiao ZJ. MicroRNA:the latent biology diagnosis markers for disease[J]. J Clin Lab Sci, 2012, 30(10):850-6 (In Chinese)  
(焦志军. 循环microRNA:潜在的疾病诊断生物标志物[J]. 临床检验杂志, 2012, 30(10):850-6.)
- [3] Chen X, Yang Q, Zhang M, et al. Diagnosis of active tuberculosis in China using an in-house gamma interferon enzyme-linked immunospot assay[J]. Clin Vac Immunol, 2009, 16(6):879-84.
- [4] Liu Y, Wang X, Jiang J, et al. Modulation of T cell cytokine production by miR-144\* with elevated expression in patients with pulmonary tuberculosis[J]. Mol Immunol, 2011, 48(9-10):1084-90
- [5] Lu LF, Boldin MP, Chaudhry A, et al. Function of miR-146a in controlling Treg cell-mediated regulation of Th1 responses[J]. Cell, 2010, 142 (6):914-929. (In Chinese)
- [6] Zhang LY, Sun ZG, Gao MQ, et al. Investigation of differentially expressed miRNA in peripheral blood mononuclear cell from the patients with pulmonary tuberculosis[J]. Chin J Antitubercul, 2011, 33(11):729-33. (In Chinese)  
(张立群, 孙照刚, 高孟秋, 等. 肺结核患者外周血单核细胞中差异表达miRNA的筛选[J]. 中国防痨杂志, 2011, 33(11):729-33.)
- [7] Li D, Wang T, Song X, et al. Genetic study of two single nucleotide polymorphisms within corresponding microRNAs and susceptibility to tuberculosis in a Chinese Tibetan and Han population[J]. Hum Immunol, 2011, 72(7):598-602. (In Chinese)

收稿日期:2013-02-18 编辑:崔宜庆

therapy: protease inhibitors a step forward in the era of direct acting antivirals [J]. Rom J Intern Med, 2013, 50(2): 117-127.

- [3] Wu LH, Zhang C, Shan BE, et al. CD40L-expressing mouse colon cancer colon26 vaccine enhances DC activities[J]. Chin J Cancer Biother, 2010, (5):514-520. (In Chinese)  
(武立华, 张超, 单保恩, 等. 表达CD40L的小鼠结肠癌colon26瘤苗增强DC活性[J]. 中国肿瘤生物治疗杂志, 2010, (5):514-520.)
- [4] Zhang LX, Tang YC, Akbulut H, et al. An adenoviral vector cancer vaccine that delivers a tumor-associated antigen-CD40-ligand fusion protein to dendritic cells [J]. PNAS, 2003, 100(25):15101-15106.
- [5] Berlec A, Ravnikar M, Strukelj B. Lactic acid bacteria as oral delivery systems for biomolecules[J]. Pharmazie, 2012, 67(11):891-898.

收稿日期:2013-04-17 编辑:吴中菲