

. 实验研究 .

抑制 S100B 表达改善大鼠重型颅脑损伤后继发性损伤

李 莉 谭红平 邹志敏 李 琴 古正涛

【摘要】目的 探讨抑制 S100B 对大鼠重型颅脑损伤(sTBI)后继发性损伤的影响及机制。**方法** 采用液压冲击法建立大鼠 sTBI 模型,腹腔注射 ONO-2506 抑制 S100B 表达,免疫印迹法检测 S100B 表达水平,ELISA 检测丙二醛(MDA)、超氧化物歧化酶(SOD)变化,干湿重法检查组织含水量,HE 染色分析组织病理变化。**结果** 大鼠血清、脑组织、肺组织 S100B 蛋白、MDA 水平伤后 1 h 开始上升,伤后 6 h 达峰值($P<0.05$);而 SDO 水平后 1 h 开始降低,伤后 6 h 最低($P<0.05$)。抑制 S100 表达,明显减轻脑组织和肺组织结构损伤,明显降低脑组织和肺组织含水量($P<0.05$),明显降低 MDA 水平($P<0.05$),明显增加 SOD 水平($P<0.05$)。**结论** 抑制 S100B 明显减轻大鼠 sTBI 脑组织和肺组织损伤,其机制可能与抑制氧化应激反应有关。

【关键词】 重型颅脑损伤;S100B 蛋白;继发性肺损伤;继发性脑损伤;氧化应激反应;大鼠

【文章编号】 1009-153X(2023)08-0508-05 **【文献标志码】** A **【中国图书资料分类号】** R 651.1*5

Inhibition of S100B expression improves secondary injury after severe traumatic brain injury in adult rats

LI Li¹, TAN Hong-ping², ZOU Zhi-min¹, LI Qin¹, GU Zheng-tao¹. 1. Department of Treatment Center For Traumatic Injuries, The Third Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou 510630, China; 2. Epilepsy Center, Guangdong 999 Brain Hospital, Guangzhou 510510, China

【Abstract】 Objective To investigate the effect of inhibition of S100B expression on secondary injury after severe traumatic brain injury (sTBI) in adults rats. **Methods** The rat sTBI model was established by hydraulic shock method, the expression of S100B was inhibited by intraperitoneal injection of ONO-2506, the expression level of S100B was detected by western blot, the changes of MDA and SOD were detected by ELISA, the tissues water content was detected by dry and wet weight method, and the histopathological changes were analyzed by HE staining. **Results** The levels of S100B expression and MDA in serum, brain tissues and lung tissues of rats began to increase 1 h after injury, and reached a peak at 6 h after injury ($P<0.05$). The level of SDO began to decrease 1 h after injury and was the lowest at 6 h after injury ($P<0.05$). Inhibition of S100 expression significantly alleviated structural damage of brain tissues and lung tissues, significantly decreased water content and MDA level of brain tissues and lung tissues ($P<0.05$), and significantly increased SOD level of brain tissues and lung tissues ($P<0.05$). **Conclusions** Inhibition of S100B can significantly reduce the secondary damage of brain tissues and lung tissues in adult rats after sTBI, and its mechanism may be related to inhibition of oxidative stress.

【Key words】 Severe traumatic brain injury; S100B; Secondary lung injury; Secondary brain injury; Oxidative stress; Rats

颅脑损伤(trumatic brain injury, TBI)是一种全球性公共卫生问题,其中重型 TBI(severe traumatic brain injury, sTBI)占 20%左右,病死率、致残率高^[1-4]。sTBI 除原发性脑损伤造成较高的致残率和致死率之外,其继发性损伤也严重影响 sTBI 病人的预后

^[4-6]。继发性肺损伤是 sTBI 后常见而严重的并发症,其中急性肺损伤(acute lung injury, ALI)发生率在 30%~40%^[7,8]。S100B 为脑损伤的生物标志物,其血清水平与 sTBI 严重程度和预后密切相关。本文探讨 S100B 在 sTBI 继发性脑损伤和肺损伤中的作用,为临床提供参考。

1 材料与方法

1.1 实验动物及分组 108 只 SPF 级 SD 大鼠,雄性,体重 220~250 g,由南方医科大学实验动物中心提供[许可证号:SCXK(粤)2016-0167]。动物饲养及实验遵循《南方医科大学实验动物管理办法(试行)》和《南方医科大学动物实验伦理审查指南(试行)》原则。

①大鼠 sTBI 后脑组织和肺组织 S100B 表达变

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2023.08.009

基金项目:广东省自然科学基金(2019A1515010295; 2020A1515010092; 2022A1515012350);南方医科大学第三附属医院院长基金(YM202207; YM202204; YQ202211);国家自然科学基金(81901997)

作者单位:510630 广州,南方医科大学第三附属医院创伤救治中心(李 莉、邹志敏、李 琴、古正涛);510510 广州,广东三九脑科医院癫痫中心(谭红平)

通讯作者:谭红平, E-mail: 406621369@qq.com

化:36 只大鼠随机分为 6 组,即 sham 组以及伤后 5 min、30 min、1 h、6 h、12 h 组,每组 6 只。②抑制 S100B 表达对大鼠 sTBI 后脑损伤和肺损伤的影响:72 只大鼠随机分为 3 组,即 sham 组、sTBI 组、抑制剂组,每组 24 只。

1.2 试剂 BCA 蛋白定量试剂盒、组织总蛋白蛋白提取试剂盒购自上海贝博生物公司;CCK-8 细胞计数试剂盒、GAPDH 抗体购自上海碧云天生物技术有限公司;0.2 μm 转印膜购自美国 Millipore 公司;ONO-2506 购自美国 GLP BIO 公司;ELISA 试剂盒购自美国 Thermo Scientific 公司;S100B 抗体购自英国 Abcam 公司。

1.3 sTBI 模型的制作 用 13.3%乌拉坦+0.5%氯醛糖配制麻药,按 0.65 ml/kg 进行腹腔注射麻醉大鼠并固定在立体定向仪上。参考前期实验方法^[4,5,7]采用液压冲击法制作模型。沿头部中线切开头皮,分离骨膜后暴露颅骨;右侧前囟后 3 mm、矢状线旁开 2 mm 处用脑科钻行颅骨钻孔,直径 4 mm,保持硬膜完整;用胶水连接打击管与骨窗,再用玻璃子水门汀对管周围进行加固,并测试无漏水;待大鼠出现掐尾反射后,液压冲击脑损伤仪对大鼠颅脑造成重型液压冲击,制备模型,峰值冲击压力平均(3.0±0.2)atm,时程平均 20 ms。sham 组大鼠仅行头皮切开及钻出骨窗,保存硬膜完整,不进行打击。抑制剂组造伤后腹腔注射 S100B 抑制剂 ONO-2506(25 mg/kg),sTBI 组注射等量生理盐水;伤后 6 h 取材。

1.4 HE 染色 脑组织、肺组织固定后,石蜡包埋、切片(4 μm),乙醇梯度脱水后,苏木素染色 5 min 冲洗后,盐酸乙醇分化 30 s 冲洗后,置伊红液 2 min,常规脱水、透明、封片,显微镜下观察。

1.5 ELISA 检测 按 ELISA 说明书进行操作。将血清按要求进行处理,先加入稀释好后的标准品 50 μl、待测样品 50 μl,立即加入 50 μl 生物素标记的抗体。37 ℃温育 1 h 后洗涤、拍干,重复 3 次。每孔加入 80 μl 亲和链酶素-HRP,37 ℃温育 30 min 后洗涤、拍干,重复 3 次。每孔加入底物 A、B 各 50 μl,避光 37 ℃温育 10 min。取出酶标板,迅速加入 50 μl 终止液。450 nm 波长处测定 OD 值,将样品的 OD 值代入标准曲线方程式,计算出样品浓度。

1.6 组织含水量测定 将新鲜组织置于洁净的滤纸上称重,记录重量为 M0;将组织置于 50 ℃烤箱,充分烘干 72 h,再称其重量为 M1。脑组织含水量=(M0-M1)/M0×100%。肺组织湿/干比=M0/M1。

1.7 免疫印迹法检测 S100B 蛋白的表达 收集血清、

脑组织、肺组织,BCA 法定量后,SDS 聚丙烯酰胺凝胶电泳,将蛋白转移至硝酸纤维素膜,5% BSA 封闭 2 h,洗膜后加入 S100B 一抗(1:1 000)4 ℃过夜,TBST 洗 3 遍后,加入二抗(1:5 000)室温孵育 2 h 后使用化学发光剂 ECL 进行反应、曝光。

1.8 统计学方法 采用 SPSS 19.0 软件分析;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,应用单因素方差分析和 LSD-*t* 检验,*P*<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 大鼠伤后血清、脑组织、肺组织 S100B 蛋白表达变化 大鼠血清、脑组织、肺组织 S100B 蛋白表达在伤后 1 h 开始上升,伤后 6 h 达峰值(*P*<0.05;图 1)。

2.2 抑制剂对大鼠伤后血清、脑组织、肺组织 S100B 蛋白表达的影响 抑制剂 ONO-2506 明显抑制大鼠血清、脑组织、肺组织 S100B 蛋白的表达(*P*<0.05;图 2)。

2.3 抑制 S100B 表达减轻脑组织和肺组织损伤 sham 组神经元结构清晰、排列整齐(图 3A),肺泡结构正常,肺泡腔无渗出(图 3D)。sTBI 组大鼠脑皮质可见继发性蛛网膜下腔出血、神经元排列紊乱伴水肿(图 3B),且脑水肿程度呈时间依赖性(*P*<0.05;图 4A),伤后肺泡上皮细胞肿胀、肺泡腔内大量渗液,毛细血管扩张充血、出血,肺泡结构紊乱(图 3E),且肺水肿程度呈时间依赖性(*P*<0.05;图 4C)。抑制剂组大鼠神经元损伤明显减轻(图 3C),脑水肿明显减轻(*P*<0.05;图 4B),同时,肺泡腔内渗出明显减少,肺泡结构恢复,毛细血管扩张、充血明显缓解(图 3F),肺水肿程度明显减轻(*P*<0.05;图 4D)。

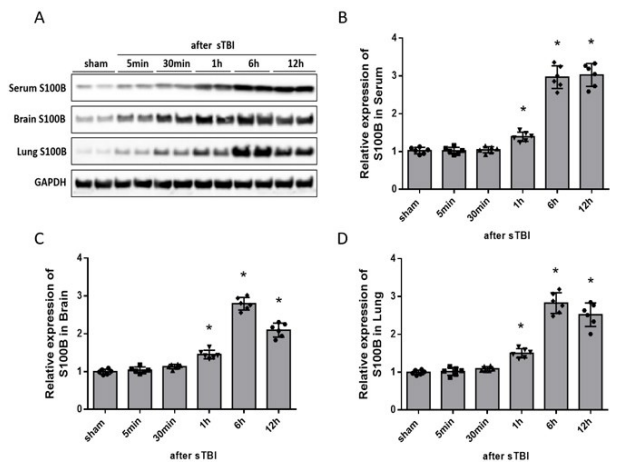


图 1 大鼠 sTBI 后血清、脑组织、肺组织 S100B 的水平变化与 sham 组相比,**P*<0.05;A. 蛋白电泳图;B. 血清 S100B 表达变化;C. 脑组织 S100B 表达变化;D. 肺组织 S100B 表达变化

2.4 抑制S100B表达明显抑制血清、脑组织、肺组织氧化应激反应 大鼠伤后血清、脑组织、肺组织MDA水平明显上升,伤后6 h达峰值($P<0.05$;图5),而SDO水平明显降低,伤后6 h最低($P<0.05$;图5);抑制S100B表达明显降低大鼠血清、脑组织、肺组织MDA水平($P<0.05$;图5),明显增加SOD水平($P<0.05$;图5)。

3 讨论

sTBI可启动一系列病理和生理反应,导致复杂的继发性损伤^[9-13]。研究显示,脑源性肺损伤为sTBI病人预后和死亡的独立危险因素^[7, 14, 15]。研究表明

sTBI继发性损伤的标志性因素有氧化应激损伤、炎症反应、离子稳态失衡等,其中以氧化应激损伤为关键^[16-18]。本实验通过液压冲击方法构建大鼠sTBI模型,HE染色结果显示,伤后脑组织和肺组织均出现明显的病理性损伤,血清、脑组织、肺组织MDA水平在伤后5 min开始上升,伤后6 h达峰值,而SDO水平呈相反趋势。这提示sTBI后导致氧化-抗氧化系统失衡,诱导氧化应激损伤参与后续继发性损伤。

S100B是一种钙离子结合蛋白,是S100家族中最具有活性的成员,是脑组织的生物标志物之一^[19]。神经细胞受损时,S100蛋白可以经受损的血脑屏障进入外周血,因而,S100蛋白逐渐成为神经系统急性期细胞损伤的标记物,为评估TBI预后的特异性指标;血清S100蛋白水平越高,TBI程度越严重^[20-22]。更为重要的是,TBI后脑组织S100B水平增高,不仅引起脑组织本身损伤,还对远隔器官造成损伤^[23],如在蛛网膜下腔出血时,S100B通过与I型肺泡上皮细胞的某些受体结合而导致肺部炎症放大效应,促进神经源性肺水肿的发生^[7, 24]。本实验通过发现sTBI大鼠血清、脑组织、肺组织S100B蛋白水平伤后1 h开始增高,伤后6 h达峰值;腹腔注射ONO-2506明显抑制S100B蛋白表达,可以明显减轻伤后脑组织损伤,减轻脑水肿;同时,肺泡腔内渗出明显减少,肺泡结构恢复,肺水肿程度减轻;并且,明显降低MDA水平,而明显增加SOD水平。

总之,抑制S100B明显减轻大鼠sTBI脑组织和

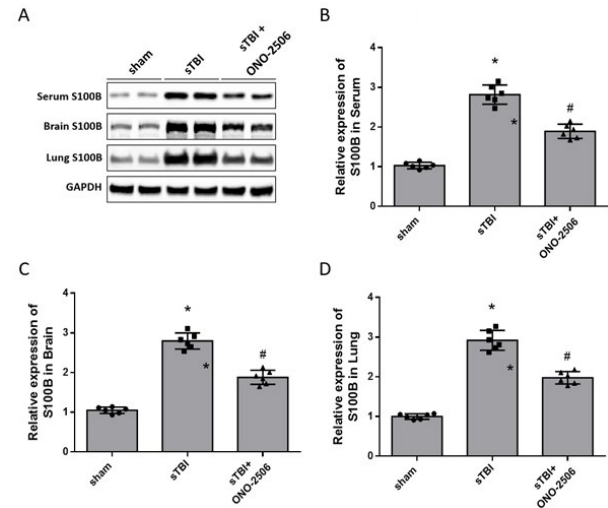


图2 抑制S100B对大鼠sTBI后血清、脑组织、肺组织S100B表达的影响
与sham组比,* $P<0.05$;与sTBI组比,# $P<0.05$;A. 蛋白电泳图;B. 血清S100B表达变化;C. 脑组织S100B表达变化;D. 肺组织S100B表达变化

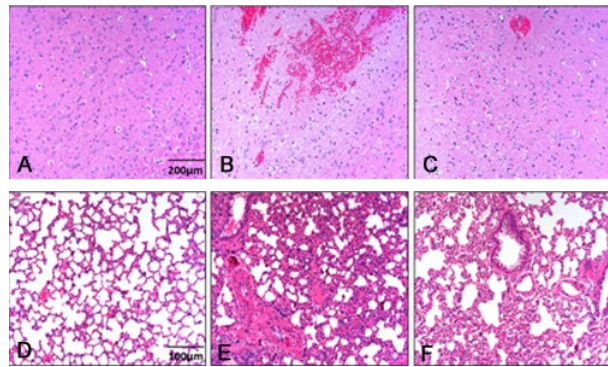


图3 抑制S100B表达对大鼠sTBI后脑组织和肺组织病理损伤的影响
A~C. 大鼠损伤侧皮质脑组织的病理改变情况;D~F. 大鼠伤后肺组织的病理改变情况;A、D. sham组;B、E. sTBI组;C、F. sTBI+ONO-2506组

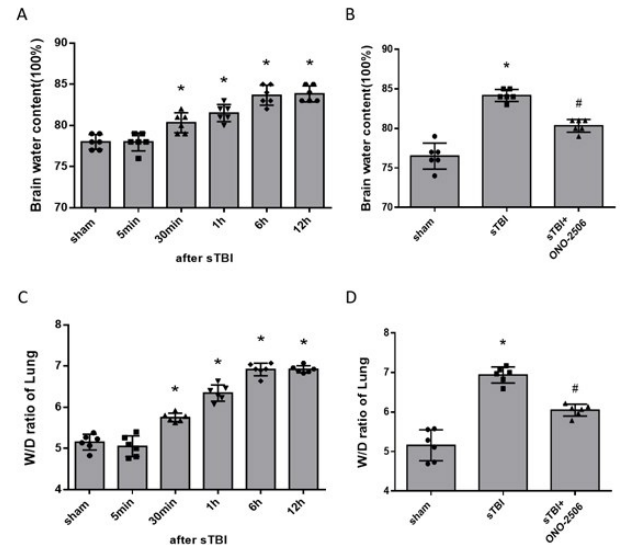


图4 抑制S100B表达减轻大鼠sTBI后脑组织、肺组织水肿
与sham组比,* $P<0.05$;与sTBI组比,# $P<0.05$;A. 大鼠sTBI后脑组织含水量变化;B. 抑制S100B表达对大鼠脑组织含水量的影响;C. 大鼠sTBI后肺组织湿/干重比变化;D. 抑制S100B表达对大鼠肺组织湿/干重比的影响

肺组织损伤,其机制可能与抑制氧化应激反应有关。

【参考文献】

[1] ZOU Z, LI L, SCHAFER N, *et al.* Endothelial glycocalyx in traumatic brain injury associated coagulopathy: potential mechanisms and impact [J]. J Neuroinflammation, 2021, 18 (1): 134.

[2] KHELLAF A, KHAN DZ, HELMY A. Recent advances in traumatic brain injury [J]. J Neurol, 2019, 266(11): 2878–2889.

[3] ABDELMALIK PA, DRAGHIC N, LING G. Management of moderate and severe traumatic brain injury [J]. Transfusion, 2019, 59(S2): 1529–1538.

[4] TAN H, GUO Q, HUA G, *et al.* Inhibition of endoplasmic reticulum stress alleviates secondary injury after traumatic brain injury [J]. Neural Regen Res, 2018, 13(5): 827–836.

[5] LI L, TAN H, LIU C, *et al.* Polydatin prevents the induction of secondary brain injury after traumatic brain injury by protecting neuronal mitochondria [J]. Neural Regen Res, 2019, 14(9): 1573–1582.

[6] 张俊,胡锦,王海丽,等. 入院血清乳酸水平在重型颅脑损伤早期死亡风险评估中的价值[J]. 中国临床神经外科杂志, 2022, 27(9): 736–738.

[7] GU Z, LI L, LI Q, *et al.* Polydatin alleviates severe traumatic brain injury induced acute lung injury by inhibiting S100B mediated NETs formation [J]. Int Immunopharmacol, 2021, 98: 107699.

[8] KERR NA, DE RIVERO VJ, WEAVER C, *et al.* Enoxaparin attenuates acute lung injury and inflammasome activation after traumatic brain injury [J]. J Neurotrauma, 2021, 38(5): 646–654.

[9] GINER J, MESA GL, YUS TS, *et al.* Traumatic brain injury in the new millennium: a new population and new management [J]. Neurologia (Engl Ed), 2022, 37(5): 383–389.

[10] RUI T, LI Q, SONG S, *et al.* Ferroptosis-relevant mechanisms and biomarkers for therapeutic interventions in traumatic brain injury [J]. Histol Histopathol, 2020, 35: 1105–1113.

[11] SHAHIM P, POLITIS A, VAN DER MERWE A, *et al.* Neurofilament light as a biomarker in traumatic brain injury [J]. Neurology, 2020, 95(6): e610–e622.

[12] ZHANG H, CHEN W, LIU RN, *et al.* Notch inhibitor can attenuate apparent diffusion coefficient and improve

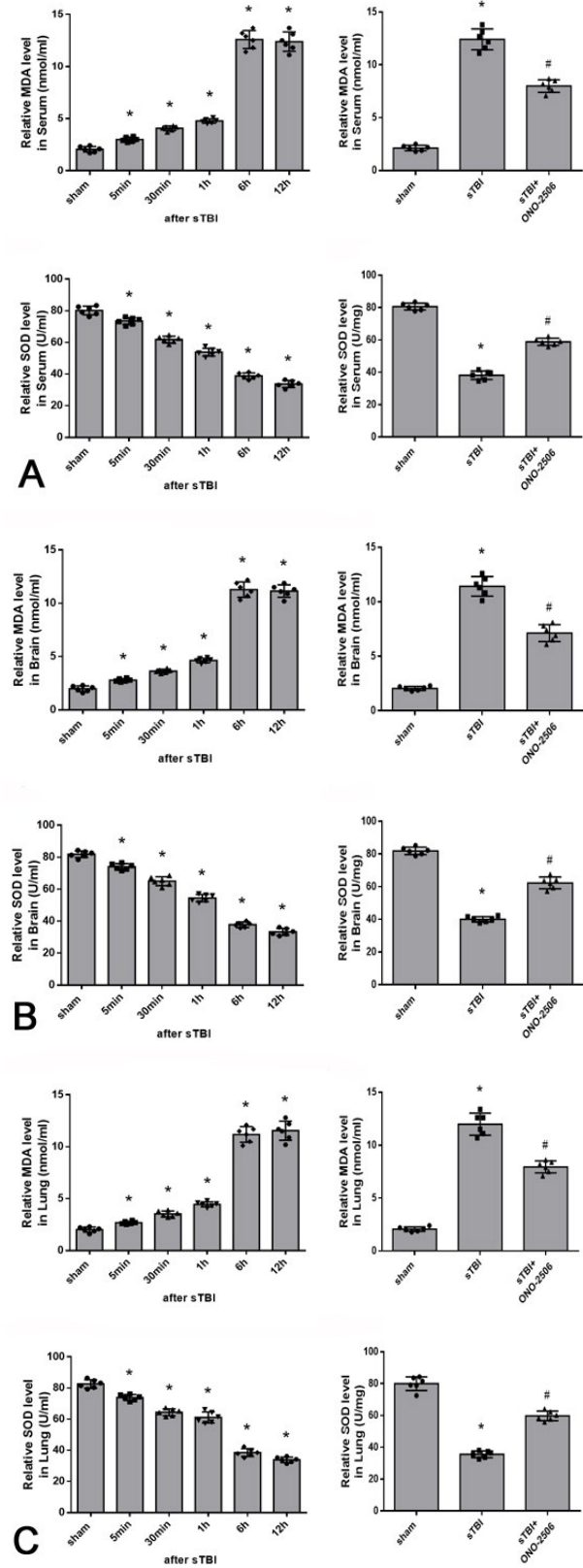


图5 抑制S100B表达对大鼠sTBI后血清、脑组织、肺组织MDA、SOD的影响
与sham组比,* $P<0.05$;与sTBI组比,# $P<0.05$;A. 血清MDA、SOD的变化;B. 脑组织MDA、SOD的变化;C. 肺组织MDA、SOD的变化

neurological function through downregulating NOX2-ROS in severe traumatic brain injury [J]. *Drug Des Devel Ther*, 2018, 12: 3847-3854.

[13] 曾子恒, 张 灏, 陈伟强, 等. 颅脑损伤后继发性脑损伤发病机制的研究进展 [J]. *中国临床神经外科杂志*, 2019, 24 (12): 777-779.

[14] LIN X, XU Z, WANG P, *et al*. Role of PiCCO monitoring for the integrated management of neurogenic pulmonary edema following traumatic brain injury: a case report and literature review [J]. *Exp Ther Med*, 2016, 12(4): 2341-2347.

[15] LIU Y, LU J, WANG X, *et al*. Erythropoietin-derived peptide protects against acute lung injury after rat traumatic brain injury [J]. *Cell Physiol Biochem*, 2017, 41(5): 2037-2044.

[16] EASTMAN CL, D'AABROSIO R, GANESH T. Modulating neuroinflammation and oxidative stress to prevent epilepsy and improve outcomes after traumatic brain injury [J]. *Neuropharmacology*, 2020, 172: 107907.

[17] ISMAIL H, SHAKKOUR Z, TABET M, *et al*. Traumatic brain injury: oxidative stress and novel anti-oxidants such as mitoquinone and edaravone [J]. *Antioxidants (Basel)*, 2020, 9(10): 943.

[18] WANG H, ZHOU X, WU LY, *et al*. Aucubin alleviates oxidative stress and inflammation via Nrf2-mediated signaling activity in experimental traumatic brain injury [J]. *J Neuroinflammation*, 2020, 17(1): 188.

[19] BAECKER J, WARTCHOW K, SEHM T, *et al*. Treatment with the neurotrophic protein S100B increases synaptogenesis after traumatic brain injury [J]. *J Neurotrauma*, 2020, 37(8): 1097-1107.

[20] Jones C, Harmon C, Mccann M, *et al*. S100B outperforms clinical decision rules for the identification of intracranial injury on head CT scan after mild traumatic brain injury [J]. *Brain Inj*, 2020, 34(3): 407-414.

[21] 尹文国, 翁山山, 赖仕宇, 等. 联合 GCS 评分、CT 评分与血清 S100B 蛋白可评估急性颅脑创伤病人损伤程度及早期预后 [J]. *南方医科大学学报*, 2021, 41(4): 543-548.

[22] Park DW, Park SH, Hwang SK. Serial measurement of S100B and NSE in pediatric traumatic brain injury [J]. *Childs Nerv Syst*, 2019, 35(2): 343-348.

[23] Schmidt AP, Carmona M. Serum biomarkers of brain injury: S100B protein, cognitive dysfunction, and major noncardiac surgery [J]. *Braz J Anesthesiol*, 2020, 70(6): 570-572.

[25] Kiiski H, Langsjo J, Tenhunen J, *et al*. S100B, NSE and MMP-9 fail to predict neurologic outcome while elevated S100B associates with milder initial clinical presentation after aneurysmal subarachnoid hemorrhage [J]. *J Neurol Sci*, 2018, 390: 129-134.

(2022-10-29 收稿, 2023-04-04 修回)

(上接第 507 页)

[13] TREMIÑO L, FORCADA-NADAL A, RUBIO V. Insight into vitamin B6-dependent epilepsy due to PLPBP (previously PROSC) missense mutations [J]. *Hum Mut*, 2018, 39(7): 1002-1013.

[14] JENSEN KV, FRID M, STÖDBERG T, *et al*. Diagnostic pitfalls in vitamin B6-dependent epilepsy caused by mutations in the PLPBP gene [J]. *JIMD Rep*, 2019, 50(1): 1-8.

[15] CHITIRALA P, RAVICHANDRAN K, GALGANO D, *et al*. Cytotoxic granule exocytosis from human cytotoxic T lymphocytes is mediated by VAMP7 [J]. *Front Immunol*, 2019, 10(1): 1855.

[16] ZENG J, LI X, LIANG L, *et al*. Phosphorylation of CAP1 regulates lung cancer proliferation, migration, and invasion [J]. *J Cancer Res Clin Oncol*, 2021, 148(1): 137-153.

[17] LIN R, XU YM, XIE SD, *et al*. Recycling of SLC38A1 to the plasma membrane by DSCR3 promotes acquired temozolomide resistance in glioblastoma [J]. *J Neurooncol*, 2022, 157(1): 15-26.

[18] YU HD, YU Z, QIN C, *et al*. High expression of glycolysis-related PGM2 gene in relation to poor prognosis and deficient immune cells infiltration in lung adenocarcinoma: a study based on bioinformatics analysis [J]. *J Thorac Dis*, 2022, 14(9): 3488-3499.

[19] SHIL SK, KAGAWA Y, UMARU BA, *et al*. Ndufs4 ablation decreases synaptophysin expression in hippocampus [J]. *Sci Rep*, 2021, 11(1): 10969.

[20] KAHLHÖFER F, GANSEN M, ZICKERMANN V. Accessory subunits of the matrix arm of mitochondrial complex I with a focus on subunit NDUFS4 and its role in complex I function and assembly [J]. *Life (Basel)*, 2021, 11(5): 455.

[21] WU BL, PAN YB, LIU GH, *et al*. MRPS30-DT knockdown inhibits breast cancer progression by targeting Jab1/Cops5 [J]. *Front Oncol*, 2019, 9: 1170.

(2023-03-22 收稿, 2023-07-26 修回)