文章编号:1007-4287(2021)02-0172-03

# 动脉粥样硬化症患者中富含半胱氨酸蛋白 61 的 表达变化及其临床意义

王贺元1,程双钰1,王 明2\*

(1. 吉林大学第一医院 内分泌代谢科,吉林 长春 130021;2. 沈阳医学院附属中心医院 普外四科,辽宁 沈阳 110000)

摘要:目的 探索动脉硬化症患者血浆富含半胱氨酸蛋白(Cyr61)的水平及相关临床意义。方法 动脉粥样硬 化是冠状动脉粥样硬化性心脏病及动脉狭窄闭塞的主要病理机制,内皮细胞和平滑肌细胞等多种细胞的黏附、增殖 和迁移均参与动脉粥样硬化的形成和发展的过程。动脉粥样硬化的炎性反应学说鉴于 Cyr61 在细胞功能和炎性反 应方面的作用,本研究旨在探讨 Cyr61 在动脉粥样硬化中的作用。本研究分别比较冠心病患者(急性冠状动脉综合征 患者及稳定型心绞痛患者)和对照组(冠状动脉动脉造影未见明显狭窄)的血浆 Cyr61 水平,并评价其与动脉硬化严重 程度及动脉硬化其他实验室指标的相关性。结果 冠心病患者 Cyr61 水平明显高于对照组(P < 0.01),急性冠状动脉 综合征组的血浆 Cyr61 水平显著高于稳定型心绞痛组,血浆 Cyr61 水平与 Gensini 积分正相关(P<0.01),血浆 Cyr61 水 平与冠心病独立相关。结论 血浆 Cyr61 水平与冠心病高度相关,且与冠心病的类型及严重程度有关。

关键词:富含半胱氨酸蛋白 61;动脉粥样硬化;冠状动脉粥样硬化性心脏病 中图分类号:R543.5 文献标识码:A

富含半胱氨酸蛋白 61(cysteine-rich protein 61, Cyr61)又称 CCN1,是 CCN 蛋白家族中的一种细胞外 基质蛋白。Cvr61参与细胞的粘附、增殖、迁移等生 理活动[1],同时也与生物体内血管生成[2]、伤口修 复[3]、肿瘤发生[4] 等密切相关。近期研究表明, Cyr61 在动脉粥样硬化过程中也参与了促炎作用[5]。

动脉粥样硬化(atherosclerosis, As)是多种心脑 血管疾病的主要病理机制,是一种慢性炎症性病变, 随体内脂质、糖类等多种分子累积,血管内膜层遭到 破坏,在单核细胞、内皮细胞、血管平滑肌细胞等多 种细胞的粘附、增殖和迁移作用下,形成动脉粥样斑 块,最终导致动脉粥样硬化。鉴于 Cyr61 在动脉粥 样硬化种的作用机制,人们开始关注 Cyr61 在心脑 血管疾病中的作,并提出 Cyr61 可能与多种冠心病、 心肌梗塞等多种疾病相关。但目前,本研究旨在探 索动脉粥样硬化症患者血浆中 Cyr61 水平及其与动 脉粥样硬化的相关关系。

## 1 材料与方法

## 1.1 研究对象

本研究纳入吉林大学第一医院住院病诊断为冠 心病患者 99 例,其中急性冠脉综合征患者 48 例、稳 定型心绞痛患者 51 例,以及 50 例无症状对照组(冠

基金项目:1. 吉林省科技厅课题(编号:20170623092 TC-6);2. 吉林 省科技厅课题(编号:20180623083TC-6)

\*通讯作者

状动脉动脉造影未见明显狭窄)。所有受检者均签 署知情同意书,本研究经吉林大学第一医院伦理委 员会批准。

## 1.2 研究方法

采集患者信息(性别、年龄、高血压史、吸烟史、 早发冠心病家族史、体重指数、总胆固醇、甘油三酯、 低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇、血浆中 Cyr61 水平)。高血压史定义为病史记录中或被患 者明确告知正在使用降压药,或入院时收缩压≥140 毫米汞柱或(和)舒张压≥90 mmHg;吸烟史定义为 每日吸烟至少一支,且连续吸烟至少一年;早发冠心 病家族史定义为患者患者一级亲属中,女性 55 岁 前、男性65岁前患冠心病;体重指数定义为用体重 公斤数除以身高数平方得出的数字,是国际公用衡 量人体胖瘦的指标。

所有受检者采集血液标本,送检验科进行血脂 (总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度 脂蛋白胆固醇)检测:酶联免疫吸附法检测血浆中 Cyr61 浓度,严格安装试剂盒(人富含半胱氨酸蛋白 61 ELISA 试剂盒, Cloud-Clone 公司)说明书操作。

### 1.3 统计学分析

所有数据进行正态性检验,符合正态分布的定 量资料采用均数 $\pm$ 标准差 $(\overline{x}\pm s)$ 表示,非正态分布 的定量资料采用中位数(四分位数间距)表示,定性 资料采用百分率表示。组间比较时正态分布的定量 资料采用独立样本均数 t 检验,非正态分布的定量 资料采用非参数检验。计数资料采用卡方检验。采 用多重线性回归分析来分析 CYR61 与 Gensini 积 分的相关性及 Gensini 积分的影响因素。所有统计 处理采用 SPSS19.0 软件。

## 2 结果

# 2.1 冠心病组患者与对照组的临床特征和 Cyr61

### 水平比较

与对照组相比,冠心病组的总胆固醇、甘油三 酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇水平 显著升高(P < 0.01)。冠心病组血浆的 Cyr61 水平 显著高于对照组(P < 0.01),见表 1。

表 1 冠心病组与对照组的临床特征和 Cvr61 水平比较

分组	男性	年龄	高血压	吸烟史	早发冠心病	体重指数
	(%)	(year)	(%)	(%)	家族史(%)	$(kg/m^2)$
急性冠脉综合征(n=48)	26(54.2)	$59.5 \pm 3.5$	33(68.8)	22(45.8)	15(31.3)	25.5±3.5
稳定型心绞痛(n=51)	28(54.9)	$58.3 \pm 3.9$	35(68.6)	21(41.2)	14(27.5)	$24.2 \pm 3.6$
対照组(n=50)	25(50)	$58.9 \pm 4.3$	34(68)	20(40)	11(22)	24.6 $\pm$ 3.7
分组	总胆固醇	甘油三酯	低密度脂蛋白 高		密度脂蛋白	CYR61(µg/L)
	(mmol/L)	(mmol/L)	胆固醇(m	mol/L) 胆固	可醇(mmol/L)	C1K01(μg/L)
急性冠脉综合征(n=48)	4.33±0.46	$1.25 \pm 0.42$	2.28±0.	21 *** 0.	9±0.29***	15.25±3.33***
稳定型心绞痛(n=51)	$4.2 \pm 0.49$	$1.26 \pm 0.41$	$2.16 \pm 0.$	19*** 0.	98±0.22***	9.35 $\pm$ 2.67***
対照组(n=50)	$4.22 \pm 0.52$	$1.27 \pm 0.45$	$2.1 \pm 0.1$	8 *** 1.	$15 \pm 0.21***$	4.53±1.65***

<sup>\*\*\*</sup> 与对照组对比 P<0.001

# 较

**2.2** ACS 组和 SAP 组的临床特征和 CYR61 水平比 <0.05)。 ACS 组 的 血 浆 CYR61 水 平 显 著 高 于 SAP 组(P<0.01),见表 2。

ACS 组的低密度脂蛋白胆固醇高于 SAP 组 (P

表 2 ACS 组和 SAP 组的临床特征和 CYR61 水平 比较

分组	男性	年龄	高血压	吸烟史	早发冠心病	体重指数
	(%)	(year)	(%)	(%)	家族史(%)	$(kg/m^2)$
急性冠脉综合征(n=48)	26(54.2)	59.5±3.5	33(68.8)	22(45.8)	15(31.3)	25.5±3.5
稳定型心绞痛(n=51)	28(54.9)	$59.5 \pm 3.5$	35(68.6)	21(41.2)	14(27.5)	24.2±3.6
分组	总胆固醇	甘油三酯	低密度脂	低密度脂蛋白 高密		CYR61(µg/L)
	(mmol/L)	(mmol/L)	胆固醇 (mmol/L) 胆固		享(mmol/L)	
急性冠脉综合征(n=48)	4.33±0.46	$1.25 \pm 0.42$	2.28±0.	21 *** 0. 9	±0.29***	15.25±3.33***
稳定型心绞痛(n=51)	$4.2 \pm 0.49$	$1.26 \pm 0.41$	$2.16 \pm 0.$	19*** 0.98	8±0.22***	9.35 $\pm$ 2.67***

<sup>\*\*\*</sup> 与对照组对比 P<0.001

# 2.3 Cyr61 与冠心病相关性分析

血浆 Cyr61 水平与冠心病评分呈正相关关系, 见表 3。

表 3 Cyr61 与冠心病相关性分析[卡方分析表]

项目	$\chi^2/F$
CYR61	203.65
性别	0.28
高血压	0.007
吸烟史	0.38
早发冠心病家族史	1.08
年龄	1.15
体重指数	1.67
总胆固醇	0.99
甘油三酯	0.02
低密度脂蛋白胆固醇	10.95
高密度脂蛋白胆固醇	13.74

# 3 讨论

虽然人们的生活习惯较前更具有健康意识,且 已有能有效的降低胆固醇的药理学方法,但动脉粥 样硬化仍然是人类疾病中的重要的危险因素。动脉 粥样硬化发病虽然缓慢,可以潜伏几年甚至几十年, 但当其发病时将引起多种致命性疾病如心肌梗死、 心绞痛等,能迅速危机生命。动脉粥样硬化是心血 管疾病中最重要、最为常见的一种由慢性炎症导致 的疾病,同时,动脉粥样硬化也是很多其他心脑血管 疾病的重要诱因,如缺血性心脏病、中风、心绞痛、心 肌梗死或心力衰竭等[6]。动脉粥样硬化症是心血管 疾病中冠状动脉粥样硬化型心脏病的病理基础,更 是预防及治疗冠心病的主要靶点。动脉粥样硬化是 一种需要终身预防和治疗的慢性疾病,因此,对于抗 动脉粥样硬化药物的研究在有效性、安全性、价格、 药物可依从性等方面都有较高要求。在动脉粥样硬

化发展过程中,有许多分子可以作为治疗靶点点,包 括控制 LDL 的摄取及其氧化过程、单核细胞的聚集 和吸附、"清道夫受体"的表达水平等[7-8]。基于对动 脉粥样硬化症的形成机制进行研究,Cyr61 在动脉 粥样硬化形成过程中起到的作用在逐年受到关注。 Cyr61 是由鼠成纤维细胞株 3T3 经血清或血小板衍 化生长因子诱导而产生的一个即刻早期基因[9],是 一种富含半胧氨酸的分泌多肽,是 CCN 蛋白家族中 的一种细胞外基质蛋白,能参与细胞的粘附、增殖、 迁移等生理活动[10]。近年来有数据表明, Cyr61 在 动脉粥样硬化形成过程中起到促炎作用[11]。Cyr61 在动物实验中主动脉粥样硬化斑块中表达升高[12]。 Cyr61 在动脉粥样硬化发病过程中,可以促进脂质 分子、单核细胞、内皮细胞等粘附;诱导血管平滑肌 细胞增殖、迁移;促进多种促炎因子的表达,这些机 制在动脉粥样斑块形成过程中起到了一定的作用。 研究表明,Cyr61 可以促进血管平滑肌细胞迁移,在 动脉粥样斑块的新生内膜和增生中膜处高表达。在 球囊损伤的动物模型中,Cyr61 高表达于新生血管 处,新生血管会导致斑块破裂,最终形成血栓导致冠 心病的发生。本研究发现在冠心病患者血浆中, Cyr61 水平较无冠心病患者显著升高,说明 Cyr61 与动脉粥样硬化或者冠心病可能存在相关性。因 此,Cyr61可能成为治疗动脉粥样硬化或冠心病的 一个新靶点。

综上所述,本研究旨在探讨血浆中 Cyr61 水平与冠心病患者的相关关系,本研究显示冠心病患者 Cyr61 水平显著高于无冠心病患者,因此,Cyr61 可以作为一个潜在的冠心病诊断标志物,或成为一个治疗冠心病的潜在靶点。但本研究样本量偏小,还需进一步研究证明本结论。

### 参考文献:

[1] Moussad EE, Brigstock DR. Connective tissue growth factor:

- what's in a name[J]? Mol Genet Metab, 2000, 71(1-2):276.
- [2] Frey SP, Yorumazel B, Hölscher-Doht S, et al. CYR61 improves muscle force recreation in a rabbit trauma model[J]. Technol Health Care, 2019, 10:3233.
- [3]Jun JI, Lau LF. CCN1 is an opsonin for bacterial clearance and a direct activator of Toll-like receptor signaling[J]. Nat Commun, 2020,11(1):1242.
- [4] Yang R, Chen Y, Chen D. Biological functions and role of CCN1/Cyr61 in embryogenesis and tumorigenesis in the female reproductive system (Review)[J]. Mol Med Rep, 2018, 17(1):3.
- [5]Schober JM, Chen N, Grzeszkiewicz TM, et al. Identification of integrin alpha(M) beta(2) as an adhesion receptor on peripheral blood monocytes for Cyr61 (CCN1) and connective tissue growth factor (CCN2); immediate-early gene products expressed in atherosclerotic lesions[J]. Blood, 2002, 99(12); 4457.
- [6] Palombo C, Kozakova M. Arterial stiffness, atherosclerosis and cardiovascular risk; Pathophysiologic mechanisms and emerging clinical indications[J]. Vascul Pharmacol, 2016, 77:1.
- [7]Kattoor AJ, Kanuri SH, Mehta JL. Role of Ox-LDL and LOX-1 in Atherogenesis[J]. Curr Med Chem, 2019, 26(9):1693.
- [8]Uno H,Ueki Y,Murashima J,et al. Removal of LDL from plasma by adsorption reduces adhesion molecules on mononuclear cells in patients with arteriosclerosis obliterans [J]. Atherosclerosis, 1995,116(1);93.
- [9]O'Brien TP, Yang GP, Sanders L, et al. Expression of cyr61, a growth factor-inducible immediate-early gene[J]. Mol Cell Biol, 1990,10(7);3569.
- [10] Kireeva ML, MO FE, Yang GP, et al. Cyr61, a product of a growth factor-inducible immediate-early gene, promotes cell proliferation, migration, and adhesion [J]. Mol Cell Biol, 1996, 16 (4):1326.
- [11] Emre Y, Imhof BA. Matricellular protein CCN1/CYR61: a new player in inflammation and leukocyte trafficking[J]. Semin Immunopathol, 2014, 36(2): 253.
- [12] Shi H, Zhang C, Pasupuleti V, et al. CCN3 Regulates Macrophage Foam Cell Formation and Atherosclerosis [J]. Am J Pathol, 2017, 187(6):1230.

(收稿日期:2020-06-27)