

[文章编号] 1007- 3949(2001)- 03- 0231- 04

•临床研究•

## 脑梗死患者载脂蛋白(a)基因 TTTTA 五核苷酸重复序列多态性

胡 波<sup>1</sup>, 周 新<sup>2</sup>, 李 玺<sup>3</sup>, 梁敏坚<sup>1</sup>(中山医科大学附属第三医院 1. 检验科, 3. 外科, 广东省广州市 510630;  
2. 武汉大学中南医院检验科, 湖北省武汉市 430071)

[主题词] 载脂蛋白(a); 脑梗死; 克隆; 测序; 聚合酶链反应

[摘要] 载脂蛋白(a)5'端侧翼存在一个TTTTA五核苷酸重复序列, 为探讨中国汉族人群中载脂蛋白(a)TTTTA五核苷酸重复序列多态性与动脉硬化性脑梗死的关系, 采用聚合酶链反应、变性聚丙烯酰胺凝胶电泳和银染等技术分析湖北地区82例脑梗死患者和153例正常汉人TTTTA五核苷酸重复序列, 同时采用T载体快速克隆载脂蛋白(a)(TTTTA)<sub>5</sub>等位基因并对其测序。共检出TTTTA串联重复次数为4、5、7、8、9、10和11共7种等位基因和4/8、4/9、5/8、5/9、7/8、8/8、8/9、8/10、8/11、9/9和9/10等11种基因型, 脑梗死组载脂蛋白(a)TTTTA重复序列为5的等位基因频率明显高于正常对照组( $P < 0.05$ ), 重复序列为9的等位基因频率明显低于正常对照组( $P < 0.01$ ), 测序结果表明(TTTTA)<sub>5</sub>等位基因未发现其有基因变异。结果提示极有可能是(TTTTA)的重复数目不同与脑梗死发生关联。

[中图分类号] R743

[文献标识码] A

## A TTTTA Pentanucleotide Repeat Polymorphism of Apolipoprotein(a) Gene in Patient with Cerebral Infarction

HU Bo, ZHOU Xin, LI Xi, and LIANG Min-Jian

(Laboratory Department, the Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University of Medical Sciences, Guangzhou 510630, China)

MeSH Apolipoprotein(a); Cerebral Infarction; Clone; Sequencing; Polymerase Chain Reaction

**ABSTRACT Aim** To explore the correlation between TTTTA Pentanucleotide repeats(PNR) polymorphism of the apolipoprotein(a)[apo(a)] gene and atherosclerosis cerebral infarction(ACI) in Chinese Han nationality, 235 subjects with no blood links in Hubei region, including 82 patients with ACI and 153 healthy controls were studied. **Methods** Polymerase chain reaction (PCR)-denature polyacrylamide gel electrophoresis-silver stain technique was employed to determine the TTTTA PNR polymorphism of apo(a) gene. And (TTTTA)<sub>5</sub> allele of the apo(a) PNR was cloned into a plasmid T-vector. The recombinant PGEM-apo(a) was sequenced. **Results** The Chinese Han nationality in Hubei region has apo(a) gene polymorphism, 7 alleles with 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 TTTTA PNR and 11 genotypes with 4/8, 4/9, 5/8, 5/9, 7/8, 8/8, 8/9, 8/10, 8/11, 9/9 and 9/10 was detected; the allele frequency in ACI with 5 repeats was remarkably higher than that in controls( $P < 0.05$ ), the frequency in ACI with 9 repeats was remarkably lower than that in controls( $P < 0.01$ ); sequence mutation of the apo(a) PNR(TTTTA)<sub>5</sub> was not found. **Conclusions** It was possible that the copy number of the apo(a) PNR (TTTTA) was associated with the susceptibility to ACI.

脑梗死是严重危害人类健康的疾病, 其发病有众多复杂的遗传和环境因素, 其病理基础是动脉粥样硬化斑块的形成, 而基因变异是脑梗死的重要发

[作者简介] 胡波, 男, 1970年出生, 湖北武汉人, 临床检验诊断学专业硕士研究生, 研究方向为脂蛋白与动脉粥样硬化, 现从事脂蛋白的分子生物学研究。周新, 男, 教授, 博士生导师, 武汉大学医学院检验系, 武汉大学附属中南医院检验科主任及基因诊断中心主任, 研究方向为血脂、脂蛋白及载脂蛋白与动脉粥样硬化及相关疾病的生物化学研究。

病因素之一<sup>[1]</sup>。载脂蛋白(a)[apolipoprotein(a), Apo(a)]是仅存在于脂蛋白(a)[lipoprotein(a), Lp(a)]的一种高分子量的糖蛋白, 其基因位点调控着脂蛋白(a)的浓度。在其5'端侧翼1.5 kb内存在一个五核苷酸重复序列(pentanucleotide repeats, PNR)显示多态性即(TTTTA)<sub>n</sub>串联重复。国外大量研究表明, 载脂蛋白(a)PNR基因多态性与脂蛋白(a)水平升高和动脉硬化性疾病有关联<sup>[2,3]</sup>, 并对研究遗传和预测动脉硬化性脑梗死的危险性具有一定的价值。

为了探索在中国汉族人中载脂蛋白(a) PNR 等位基因是否发生基因变异影响载脂蛋白(a)蛋白功能, 及其与脑梗死发病风险的关系, 本研究应用聚合酶链反应(polymerase chain reaction, PCR) 检测了 82 例动脉硬化性脑梗死(atherosclerosis cerebral infarction, ACI) 患者与 153 例正常中国湖北地区汉族人载脂蛋白(a) PNR 基因型, 分析了载脂蛋白(a) PNR 基因遗传变异是否与 ACI 发生关联。并对脑梗死患者中发现的特异性基因  $(TTTTA)_5$  进行克隆和序列分析, 以期进一步阐明载脂蛋白(a) PNR 与脑梗死的关系。

## 1 材料与方法

### 1.1 研究对象

选取在我院住院的动脉硬化性脑梗死患者 82 例, 其中男性 54 例, 女性 28 例, 平均年龄  $68 \pm 9.2$  岁, 符合 1981 年第二届全国脑血管疾病会议制定的脑血管诊断标准及 1990 年 WHO 脑梗死诊断标准, 经临床检查(病史、体征、生化检查)及头颅 CT 或 MRI 扫描确诊。对照组 153 例, 其中含与 ACI 患者性别、年龄相匹配的人群, 平均年龄  $62 \pm 10.5$  岁, 为无心血管及其它疾病的体检健康者。所有受试者均随机选自湖北地区汉族人群, 无肝、肾及内分泌等影响脂质代谢的疾病。

### 1.2 聚合酶链反应扩增

取 EDTA-Na 抗凝血 100  $\mu\text{L}$ , 采用改良的碘化钠法, 从人静脉血有核细胞中提取基因组 DNA, 引物参照 Malgaretti 等<sup>[4]</sup>设计, 由加拿大 Sangon 公司合成。序列为 P1: 5'-GAATT CATT GCGGAAAGATTG-3'; P2: 5'-CTT CAAC CGGGGTGAGACTCTC-3'。特异性扩增载脂蛋白(a) 5' 端调控区起始密码子上游 1 373 bp 处的  $(TTTTA)_n$  五核苷酸串联重复基因序列, 扩增方法参见参考文献[4], 产物片段为 76 bp~111 bp。

### 1.3 扩增产物的检测

按丙烯酰胺: N, N'-甲叉双丙烯酰胺 38: 2 的比例配制 6% 的变性胶板, 胶板中含 4 mol/L 的尿素。取 1.5  $\mu\text{L}$  聚合酶链反应产物、2  $\mu\text{L}$  载样缓冲液、2.5  $\mu\text{L}$  Tris-EDTA 液混合, 点样于相应的上样孔。在电泳仪(Sequigene R GT, BIO-RAD 公司) 上进行电泳, 用银染法染色并照相记录。载脂蛋白(a) DNA 片段分子量的估算参照 PBR322/Hae III 和 PBR322/Msp I DNA 片段标记, 用回归法计算出 DNA 片段大小。

### 1.4 重组质粒的构建和 DNA 序列测定

挑选等位基因为  $(TTTTA)_5$  的脑梗死患者对其基因进行克隆和测序。以 6% 变性 PAGE 电泳分离目的 DNA, 溴化乙锭染色后紫外灯下切下  $(TTTTA)_5$  目的条带。将产物经酚、氯仿、无水乙醇沉淀纯化, 采用 T 载体构建重组质粒(取 2  $\mu\text{L}$  DNA 纯化产物, 2 × Buffer 5  $\mu\text{L}$ , PGEM-T 载体 1  $\mu\text{L}$ , T4 DNA 连接酶 1  $\mu\text{L}$ , 加无菌双蒸水至 10  $\mu\text{L}$ , 室温孵育 1 h), 将重组质粒转化 JM 109 感受态细胞, 在 LB 固体培养基上取氨苄抗性菌落培养扩增, 采用碱裂解法提取质粒, 重组质粒采用聚合酶链反应扩增, 聚丙烯酰胺凝胶电泳鉴定。由本实验室采用 PerkinElmer 公司 ABI PRISM™ 310 型全自动测序仪用公用引物 M<sub>13</sub> 进行测序, 具体操作参照 ABI PRISM™ 310 型全自动测序仪说明书。

### 1.5 统计学分析

统计分析用 SAS(statistical analysis system) 软件, 载脂蛋白(a) PNR 基因型与等位基因频率采用基因计数法计算, 研究对象与 Hardy-Weinberg 平衡的符合程度及组间基因型与等位基因频率比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结 果

### 2.1 载脂蛋白(a) PNR 基因型与等位基因频率的分布

两组人群载脂蛋白(a) PNR 共检出 11 种基因型和 7 种等位基因, 7 种等位基因所含 TTTTA 重复次数分别为 4、5、7、8、9、10 和 11 次, 其扩增产物分别为 76 bp、81 bp、91 bp、96 bp、101 bp、106 bp 和 111 bp, 11 种基因型分别为 4/8、4/9、5/8、5/9、7/8、8/8、8/9、8/10、8/11、9/9 和 9/10(图 1, Figure 1), 基因型频率分布均符合 Hardy-Weinberg 平衡(均为  $P > 0.05$ ), 具有群体代表性。但两组人群间载脂蛋白(a) PNR 基因型与等位基因频率差异有显著性意义。ACI 组基因型  $(TTTTA)_{5/8}$  和等位基因  $(TTTTA)_5$  频率均显著高于正常对照组, 基因型  $(TTTTA)_{8/9}$  和等位基因  $(TTTTA)_9$  频率均显著低于正常对照组(表 1, Table1, 表 2, Table2)。

### 2.2 DNA 序列克隆和测定

以 T 载体构建重组质粒。PGEM- 载脂蛋白(a) PNR 序列测定结果与国外报道一致,  $(TTTTA)$  串联重复序列拷贝数为 5, 未发现其它变异。

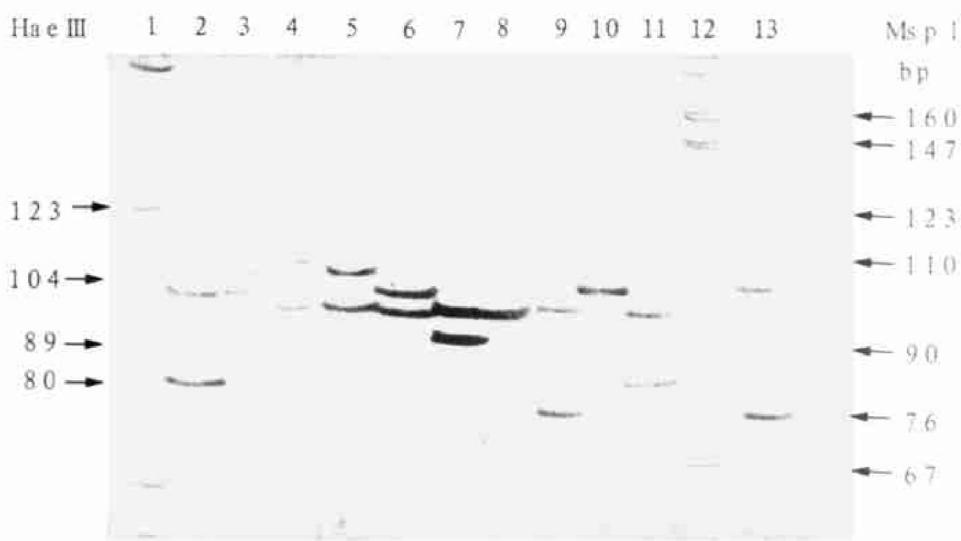


图 1. 载脂蛋白(a)五核苷酸重复序列基因聚合酶链反应产物图谱。1. PBR322/HaeIII 标志物, 2. 5/9, 3. 9/10, 4. 8/11, 5. 8/10, 6. 8/9, 7. 7/8, 8. 8/8, 9. 4/8, 10. 9/9, 11. 5/8, 12. PBR322/MspI 标志物, 13. 4/9

**Figure 1. Patterns of apo(a) PNR gene PCR products.** Lane 1: PBR322/HaeIII Marker; Lane 2~ 11, 13: correspond to 5/9, 9/10, 8/11, 8/10, 8/9, 7/8, 8/8, 4/8, 9/9, 5/8, 4/9; Lane12: PBR322/MspI Marker

表 1. 脑梗死组和对照组载脂蛋白(a)五核苷酸重复序列等位基因频率分布比较(%)

**Table 1. Allele frequencies of the apolipoprotein(a) pentanucleotide repeat gene in ACI and control groups**

Groups	Allele 4	Allele 5	Allele 7	Allele 8	Allele 9	Allele 10	Allele 11
Control	0.7	2.6	0.6	74.0	21.3	0.7	0.3
ACI	0	9.8 <sup>a</sup>	0	82.9	7.3 <sup>b</sup>	0	0

a:  $P < 0.05$ , b:  $P < 0.01$ , compared with control group.

表 2. 脑梗死组和对照组载脂蛋白(a)五核苷酸重复序列基因型频率分布比较(%)

**Table 2. Genotype frequencies of the apolipoprotein(a) pentanucleotide repeat gene in ACI and control groups**

Groups	4/8	4/9	5/8	5/9	7/8	8/8	8/9	8/10	8/11	9/9	9/10
Control	0.7	0.7	3.9	1.3	1.3	55.7	29.4	0.7	0.7	5.2	0.7
ACI	0	0	17.1 <sup>a</sup>	2.4	0	68.3	12.2 <sup>a</sup>	0	0	0	0

a:  $P < 0.01$ , compared with control group.

### 3 讨 论

脑梗死的发生与年龄、吸烟、高血压和糖尿病等多种危险因素有关, 属复杂病范畴(complex disease), 常与冠心病、高血压、糖尿病在个体中集结存在, 遗传因素在脑梗死发病中具有重要的作用, 但目前关于脑梗死的遗传学特征知之甚少。国外大量研究表明, 载脂蛋白(a) PNR 基因多态性与脂蛋白(a)水平升高和动脉硬化性疾病有关联, 但对高加索人和黑人的研究只发现重复序列拷贝数为 6~ 11 的等位基因, 未发现有串联重复序列拷贝数为 5[(TTTTA)<sub>5</sub>] 的等位基因出现<sup>[5]</sup>。本文检测了 153 例健康汉族人, 检出 7 种等位基因, 11 种基因型, 与国外学者所报导的高加索

人、黑人比较, 发现这个位点的等位基因频率在不同的人种中有显著性差异<sup>[6]</sup>。(TTTTA)<sub>6</sub> 等位基因多见于黑人, (TTTTA)<sub>5</sub> 等位基因仅见于中国汉族人和日本人, 高加索人(TTTTA)<sub>10</sub> 等位基因频率(18.2%) 明显高于中国人(0.7%) 和黑人(4.0%), 而又未见拷贝数为 4、5、6 低重复序列数等位基因的检出, 这可能是由于人种的遗传漂变(genetic drift)、突变和迁移引起, 与中国人和黑人比较高加索人更为古老有关。Amemiya 等<sup>[7]</sup> 对日本人载脂蛋白(a) PNR 基因型的研究表明, (TTTTA)<sub>8/8</sub> 纯合子基因型与高脂蛋白(a) 水平和动脉粥样硬化的严重程度有关, 未发现 (TTTTA)<sub>5</sub> 等位基因在动脉粥样硬化患者中频率分布有何异常。本文结果表明, ACI 组重复序列数为

5/8 的基因型和 5 的等位基因相对频率显著高于对照组, 重复序列数为 8/9 的基因型和 9 的等位基因相对频率则显著低于对照组。关联分析显示, 重复序列数为 5 的等位基因与 ACI 发生密切正关联, 而重复序列数为 9 的等位基因则与 ACI 发生密切负关联, 提示这些等位基因与 ACI 的有关临床表现型有一定联系。

为了探索( $\text{TTTTA}$ )<sub>5</sub> 等位基因是否发生基因变异, 影响载脂蛋白(a)蛋白功能及载脂蛋白(a)与脑梗死发病风险的关系, 我们克隆该等位基因进行序列分析, 期望能证实串联重复序列拷贝数为 5 的等位基因与脑梗死存在关联。DNA 测序是基因诊断的金标准, 但 PCR 产物本身较难以克隆, 其原因是 Taq DNA 聚合酶能在扩增产物的 3' 端加上一个非配对的碱基, 且 90% 以上为 dAMP<sup>[8]</sup>。一般常用的克隆方法有粘性末端连接克隆法、平末端连接克隆法和 T-A 互补克隆法等。粘性末端连接法需事先在 5' 端设计酶切位点和保护碱基, 这样会增加费用, 费时费力。平末端连接法克隆效率低, 筛选也较费时。我们使用的 PGEM-T 载体, 利用 T-A 互补法克隆, 效率明显高于平末端连接法, 与经典粘性末端连接法克隆效率相近, 且可以直接与产物连接进行克隆, 简便易行。

测序结果表明, 中国人脑梗死患者的载脂蛋白(a) PNR 串联重复序列拷贝数为 5 的等位基因确实含有 5 个( $\text{TTTTA}$ ) 重复数目, 其余序列与国外所报道的高加索人一致, 并未发现有其它基因变异, 证明极有可能是载脂蛋白(a) PNR 的( $\text{TTTTA}$ ) 重复数目不同与脑梗死发生关联。

载脂蛋白(a) PNR( $\text{TTTTA}$ )<sub>5</sub> 基因的检出为进一步揭示载脂蛋白(a)基因在脑梗死发病中的作用提供了良好的遗传标记, 但载脂蛋白(a) PNR 本身并不

表达, 至于它是如何影响载脂蛋白(a)的表达水平, 从而导致脂蛋白(a)水平的升高, 而与动脉粥样硬化性脑梗死发生关联, 这有待于进一步研究。

## 参考文献

- [1] Karioik, Kanai N, Saito K, et al. Ischemic stroke and the gene for angiotension converting enzyme in Japanese hypertensive [J]. *Circulation*, 1996, **93**: 1 630- 633
- [2] Hong SH, Min WK, Cheon SI, et al. Association between apolipoprotein(a) polymorphism and Lp(a) levels in Koreans [J]. *Mol Cells*, 1998, **8**(5): 544- 549
- [3] Volkova MV, Vasina VI, Fomicheva EV, et al. Comparative analysis of Apo(a) gene alleles: distribution of pentanucleotide repeats in position 1373 and C/T transition in position + 93 among patients with myocardial infarction and a control group in St Peterburg Russia [J]. *Biochem Mol Med*, 1997, **61**(2): 208- 213
- [4] Malgaretti N, Acquati F, Magnaghi P, et al. Characterization by yeast artificial chromosome cloning of the linked apolipoprotein(a) and plasminogen genes and identification of the apolipoprotein(a) 5' flanking region [J]. *Proc Natl Acad Sci USA*, 1992, **89**: 11 584- 588
- [5] Trommsdorff M, Kochl S, Lingensel A, et al. A pentanucleotide repeat polymorphism in the 5' control region of the Apolipoprotein(a) gene is associated with lipoprotein(a) plasma concentrations in caucasians [J]. *J Clin Invest*, 1995, **96**: 150- 157
- [6] 胡波, 周新, 邵华. 载脂蛋白(a)五核苷酸重复序列基因型的检测 [J]. 中华检验医学杂志, 2000, **23**(2): 83- 86
- [7] Amemiya H, Arinami T, Kikuchi S, et al. Apolipoprotein(a) size and pentanucleotide repeat polymorphisms are associated with the degree of atherosclerosis in coronary heart disease [J]. *Atherosclerosis*, 1996, **123**: 181- 191
- [8] White BA. *PCR Cloning Protocols* [M]. New Jersey: Humana Press, 1997; 61- 101

(此文 2000- 12- 08 收到, 2001- 05- 01 修回)

(此文编辑 朱雯霞)