

罗格列酮对胰岛素抵抗大鼠血清基质金属蛋白酶 9 和血压的影响

王 浩, 杨 眥, 丁青艾, 王志国, 王兆君, 张宁坤, 朱智明

(第二军医大学临床医学院北京海军总医院心内科, 北京市 100037)

[关键词] 病理学与病理生理学; 罗格列酮; 胰岛素抵抗; 基质金属蛋白酶 9; 大鼠血压

目的 胰岛素抵抗是代谢综合征的核心, 可以通过多个途径参与动脉粥样硬化的发生和发展。本研究观察与动脉粥样硬化发生、发展密切相关的基质金属蛋白酶 9 在果糖诱导胰岛素抵抗大鼠的变化, 以及应用胰岛素增敏剂噻唑烷二酮类药物罗格列酮的影响。**方法** 二月龄雄性 Wistar 大鼠 30 只(购自军事医学科学院动物中心), 随机分为 3 组, 每组 10 只: 胰岛素抵抗 1 组(简称胰岛素 1 组)、胰岛素抵抗 2 组(胰岛素 2 组)和对照组。前 2 组喂服果糖 28 d 后, 胰岛素 1 组用罗格列酮溶液[5 mg/(kg·d)]灌胃 14 d, 胰岛素 2 组用自来水灌胃 14 d。分别于实验开始时、第 28 d 和第 42 d 取血, 快速血糖仪测定血糖, 放射免疫法测定血浆胰岛素, 计算胰岛素敏感指数= - ln(空腹血糖×空腹胰岛素); 并测血压和心率。实验结束时(第 42 d)取下腔静脉血 10 mL, 离心后采用双抗体夹心酶联免疫吸附法测定血清金属蛋白酶 9。**结果** 实验开始时 3 组胰岛素、血糖、胰岛素敏感指数和血压无明显差异。第 28 d 胰岛素 1 组和 2 组血压为 136.2 ± 7.1 mm Hg 和 138.3 ± 3.5 mm Hg, 高于对照组(126.5 ± 9.3 mm Hg, $P < 0.05$); 胰岛素敏感性指数为 -2.71 ± 0.36 和 -2.74 ± 0.22 , 低于对照组(-1.78 ± 0.41 , $P < 0.01$); 胰岛素 1 组和 2 组之间无明显差异($P > 0.05$)。第 42 d 时胰岛素 1 组大鼠胰岛素敏感指数(-2.51 ± 0.30)明显高于 2 组(-3.21 ± 0.33 , $P < 0.01$); 血压(125.4 ± 9.9 mm Hg)明显低于 2 组(133.9 ± 6.0 mm Hg, $P < 0.05$); 血清基质金属蛋白酶 9 含量为 5.45 ± 1.18 $\mu\text{g}/\text{L}$, 明显低于 2 组(7.95 ± 3.42 $\mu\text{g}/\text{L}$, $P < 0.05$), 虽仍高于对照组(3.17 ± 2.06 $\mu\text{g}/\text{L}$), 但差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 果糖诱导胰岛素抵抗大鼠血清基质金属蛋白酶 9 与正常大鼠相比明显升高; 罗格列酮可改善胰岛素抵抗大鼠胰岛素敏感性, 可降低果糖诱导胰岛素抵抗大鼠血压、血清基质金属蛋白酶 9 浓度, 有防治冠状动脉粥样硬化、降低血压的作用。

(此文 2004-04-19 收到, 2004-10-25 修回, 此文编辑 胡必利)