

阿尔茨海默病患者载脂蛋白 E 等位基因的多态性^①

马秋兰¹ 卢锡林¹ 刘焯霖¹ 林宏川²

(1 中山医科大学附属第一医院神经科, 广州 510080 2 广州市老人院)

摘要 目的: 探讨载脂蛋白 E(apoE) 等位基因多态性在散发性阿尔茨海默病(SAD)发病机制中的作用。方法: 应用聚合酶链反应—限制性片段长度多态性(PCR-RFLP)方法检测 68 名 SAD 患者和 66 名正常老年人的 apoE 等位基因多态性分布。结果: SAD 组 apoE₂ 等位基因频率明显低于对照组 ($P < 0.01$); apoE₄ 等位基因频率高于对照组, 但两组比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: apoE₂ 基因可能具有保护 SAD 发病的作用; 不支持 apoE₄ 是中国人 SAD 发病高危因素的结论。

关键词 阿尔茨海默病/遗传学; 载脂蛋白 E 类/遗传学; 等位基因

中图分类号 R 749.16

Polymorphism of Apolipoprotein E Allele with Alzheimer Disease

Ma Qiulan Lu Xilin Liu Zhuolin Lin Hongchuan

(Department of Neurology, First Affiliated Hospital, Sun Yat-sen University of Medical Sciences, Guangzhou, 510080)

Abstract Objective: To explore the role of the polymorphism of apolipoprotein E allele with sporadic Alzheimer disease(SAD) in pathogenesis of sporadic Alzheimer disease. **Method:** The polymorphism of apolipoprotein E allele was detected by using polymerase chain reaction-restriction fragment length polymorphism (PCR-RFLP) technique in 68 patients with sporadic Alzheimer disease and 66 normal controls. **Results:** The apoE₂ allele frequency of patients with SAD was significantly lower than that of normal controls ($P < 0.01$); the apoE₄ allele frequency of patients with Alzheimer disease was not significant change between patients with SAD and normal subjects ($P > 0.05$). **Conclusions:** The result suggest that apoE₂ allele might protect people from Alzheimer disease and apoE₄ allele might not be a high risk factor in sporadic Alzheimer disease in Chinese.

Subject headings Alzheimer disease/genetics; Apolipoprotein E/genetics; alleles

近几年研究资料表明, 载脂蛋白 E(apoE) 基因主要与晚发的家族性阿尔茨海默病 (family Alzheimer disease, FAD) 和散发性阿尔茨海默病 (sporadic Alzheimer disease, SAD) 有关, 并认为 apoE₄ 等位基因以量相关的形式增加阿尔茨海默病 (AD) 发病风险。降低 AD 发病年龄, 但报道不尽一致。为探讨中国人群中 AD 患者与 apoE₄ 基因之间的关系, 我们用聚合酶链反应—限制性片段长度多态性 (PCR-RFLP) 方法检测了 68 名 SAD 患者、66 名正常老年人的 apoE 等位基因多态性分布, 以阐明 apoE 基因在 SAD 发病中的作用。

1 材料和方法

1.1 SAD 组

68 例; 男 22 例, 女 46 例, 平均年龄 (80 ± 8) 岁。全部病例从广州市老人院中筛选, 应用简易精神状态检查表 (MMSE)、长谷川痴呆量表 (HDS-R)、日常生活力量表 (ADL)。初筛有痴呆, Hachinski 缺血指数 < 4 分, 采用美国国立神经病、语言机能紊乱和卒中研究所及阿尔茨海默病和相关疾病协会 (ADRDA-

① “九五” 国家医学科技攻关项目 (96-906-05-07) 和国家自然科学基金 (批准号 39370269) 资助课题

NINCDS)临床诊断标准,把诊断为‘可能性AD’的患者列为研究对象。全部病人无血缘关系。

1.2 正常对照(NC)组

66例,男39例,女27例,平均年龄(77±8)岁,全部为正常健康老年人。

1.3 DNA的提取及PCR扩增

常规酚抽提法提取外周血DNA。参考文献设计合成引物序列,上游为5′-ACAGAATTCGCCCGGCCCTGGTACAC-3′,下游为5′-TAAGCTTG-CGACGGCTGTCCAAGGA-3′。PCR反应体积30 μL,含有模板DNA 50~100 ng、0.2 mmol/L dNTP、上下游引物各0.2 μmol/L、50 mmol/L KCl、1.5 mmol/L Mg-Cl₂、10 mmol/L Tris-HCl, pH 8.3、1 U *Taq* DNA聚合酶。PCR反应条件:95 °C预变性5 min。然后按94 °C 45 s、62 °C 45 s、72 °C 30 s,35个循环,最后在70 °C 10 min。反应结束后,取PCR产物5 μL,加1 μL上样缓冲液,于12 g/L的琼脂糖凝胶电泳,溴乙锭染色,在紫外分析仪上检测PCR扩增产物的特异性。用PBR322DNA/MSPI作marker,测PCR产物片段大小,PCR扩增产物长度为244 bp。

1.4 PCR扩增产物的限制性酶切

取PCR产物10 μL加10 U *Hha*I酶酶切,37 °C消化4 h,反应终止后酶切产物上样于100 g/L的聚丙烯酰胺凝胶(丙烯酰胺:甲叉双丙烯酰胺为29:1)电泳,200 V恒压,20 mA电流条件下电泳7 h,银染,观察apoE基因型。apoE不同等位基因型的判断标准为:E_{2/2}(91 bp, 83 bp,); E_{3/3}(91 bp, 48 bp, 35 bp); E_{4/4}(72 bp, 48 bp,); E_{2/3}(91 bp, 83 bp, 48 bp,); E_{3/4}(91 bp, 72 bp, 48 bp); E_{2/4}(91 bp, 83 bp, 72 bp, 48 bp)。

1.5 统计学处理

基因频率采用基因计数法,基因型及等位基因

频率比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 应用PCR-RFLP方法确定apoE基因型

两组共检测134例标本,检出4种不同基因型,未检出E_{4/4}、E_{2/2}基因型(图1)。

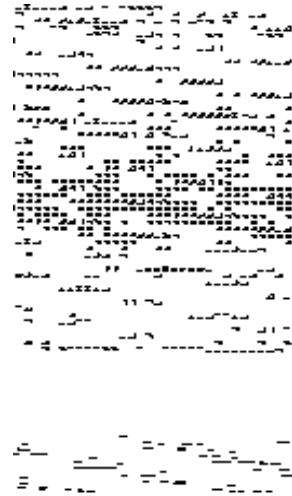


图1 Alzheimer病患者apoE基因PCR-RFLP结果
Fig.1 Result of PCR-RFLP for apoE gene in patient with Alzheimer disease

M: marker, 1~4: apoE genotypes, 1: E_{2/3}, 2: E_{3/3}, 3: E_{2/4}, 4: E_{3/4}

2.2 SAD组和NC组apoE基因型频率和频数分布

两组apoE基因型频率分布如表1, SAD组E_{3/3}型频率最高, E_{2/3}、E_{3/4}型次之; NC组E_{2/3}型频率最高, E_{3/3}型、E_{2/4}型次之, 两组E_{2/2}型、E_{4/4}型相似, 均最少。

表1 SAD组和NC组apoE基因型频率和频数分布

Table 1 Frequencies and numbers of apoE genotypes of SAD group and NC group % (n)¹⁾

Groups	cases	age	E _{2/2}	E _{3/3}	E _{4/4}	E _{2/3}	E _{2/4}	E _{3/4}
SAD	68	80±8	0	9.5(27) ¹⁾	0	32.8(22) ¹⁾	7.4(5) ¹⁾	20.6(14) ¹⁾
NC	66	77±8	0	21.2(14) ¹⁾	0	59.1(39) ¹⁾	13.6(9) ¹⁾	6.1(4) ¹⁾

1) Note: the figure in the () is number of cases

2.3 SAD组和NC组apoE等位基因频率分布比较

根据表1两组apoE基因型频率分布结果,按Hardy-Weinberg平衡定律,计算两组apoE等位基因频率(表2)。两组之间比较采用 χ^2 检验, SAD组E₂

等位基因频率明显低于对照组($P < 0.01$); SAD组E₃等位基因频率高于NC组($P < 0.05$); SAD组E₄等位基因频率与NC组比较无统计学意义($P > 0.05$)。

表2 SAD组和NC组 apoE等位基因频率分布

Table 2 Frequencies of the apoE allele genes of SAD group and NC group (%)

Groups	cases	E ₂	E ₃	E ₄
SAD	68	19.9 ¹⁾	66.1 ²⁾	14.0 ³⁾
NC	66	36.6	53.8	9.8

Note: compared group SAD with group NC, 1) $P < 0.01$; 2) $P < 0.05$; 3) $P > 0.05$

3 讨论

3.1 apoE 基因与 AD 的关系及其多态性

1990年 Duke 大学研究者对部分晚发 FAD 家系研究后发现了第2个与 AD 有关的基因—apoE 基因(位于19号染色体上)。随后日本学者发现 AD 脑组织中的老年斑和神经元纤维缠结均有 apoE 免疫活性, apoE 可积聚于老年斑和神经元纤维缠结内,提示 apoE 直接与 AD 的病理发生有关。apoE 基因频率的流行病学研究表明, apoE 结构基因位点存在多态性。人体内 apoE 的类型主要取决于 apoE 的3个等位基因—apoE₂、E₃ 和 E₄。3种等位基因的不同组合产生6种表型,即纯合子 apoE_{2/2}、apoE_{3/3}、apoE_{4/4}和杂合子 apoE_{2/3}、apoE_{3/4}、apoE_{2/4}。它们的区别在于氨基酸序列112位和158位半胱氨酸与精氨酸的互换。

3.2 apoE₃ 基因型在 SAD 中的分布

群体研究提示, apoE₃ 基因型最常见, 本组实验结果也表明 apoE₃ 等位基因频率最高, 与其他学者研究相一致。有趣的是本实验中, SAD 组的 apoE₃ 基因型纯合子频率高于对照组, 而 AD 组的 apoE₃ 杂合子频率明显低于对照组。有研究表明: apoE₃ 同 Tau 蛋白在体外可形成耐受 SDS 的复合物, 从而调节 Tau 蛋白的磷酸化, 稳定微管结构; 而 apoE₄ 则不能。当 apoE₄ 纯合子或 apoE_{2/4} 杂合子存在时, 机体缺少 apoE₃ 等位基因, 此时因缺乏 apoE₃ 对 Tau 蛋白磷酸化的调节, Tau 将产生双螺旋丝状物, 进而形成神经纤维缠结。故可推测 SAD 的发生可能是 apoE₃ 的缺乏, 而不是 apoE₄ 的存在。本实验结果 SAD 组的 apoE₃ 杂合子频率明显低于对照组, 支持此论点。是否携带 apoE₃ 杂合子的人 SAD 发生率降低, 值得进一步探讨。

3.3 apoE₄ 基因型在 SAD 中的分布

自1993年以来, 国外多数研究资料显示, apoE₄ 与晚发 FAD 和 SAD 有极显著联系, 这些患者中该

基因频率明显增高, apoE₄ 基因被认为是晚发 FAD 和 SAD 发病的高危因素。本实验结果表明, SAD 组 apoE₄ 等位基因频率也高于对照组, 但无统计学意义, 不支持 apoE₄ 是中国人 SAD 发病高危因素的说法。此结果可能与种族差异有关, 如在瑞典的 SAD 病人中, apoE₄ 等位基因频率并不增高; 在非洲裔正常美国人群中 apoE₄ 基因频率较高, 但 SAD 的发病率并不增高^[1], 提示 apoE₄ 与 SAD 的联系较弱。另外, 整个东方人群 apoE₄ 基因频率低于西方人群。我们对对照组的 apoE₄ 等位基因频率为 9.8%, 与国内某些学者的研究结果相似。

3.4 apoE₂ 基因型在 SAD 中的分布

ApoE₂ 基因可能对 SAD 有保护作用。现已有初步证据显示 apoE₂ 等位基因可以对抗 SAD^[2], 不过尚未取得一致的看法。Talbot 等^[3,4] 学者的研究结果发现, apoE₂ 基因在 SAD 中明显减少, 并指出 apoE₂ 基因可能具有预防 SAD 发病的作用。本实验结果与之相一致。也有学者认为 apoE₂ 基因是人类的长寿基因。目前, apoE 基因在 SAD 中的发病机制尚未明了, 可能与调节胆固醇水平、 α -抗糜蛋白酶基因和极低密度脂蛋白受体基因相互作用有关。

总之, 我们用 PCR-RFLP 技术检测了 68 名 SAD 患者和 66 名正常老年人的 apoE 基因多态性分布, 结果与以往文献报道有所不同, 尤其是 SAD 组 apoE₄ 等位基因频率与对照组比较无明显差异, 不支持 apoE₄ 等位基因是 SAD 发病高危因素的结论。而 SAD 组 apoE₂ 等位基因频率明显低于对照组, 提示 apoE₂ 可能具有防止 SAD 发病的作用, 故有必要进一步探讨 apoE 与 SAD 的关系。

参 考 文 献

- 1 Hendrie H C, Hall K S, Hui S *et al*. Apolipoprotein E genotype and Alzheimer disease in a community study of elderly African Americans. *Lancet*, 1993, 342(8873): 697
- 2 鄢盛恺, 周新, 哈黛文. 聚合酶反应限制性片段长度多态性检测载脂蛋白 E 基因型. *中华医学检验杂志*, 1997, 20(1): 28
- 3 Talbot C, Lendon C, Croddock N, *et al*. Protection against Alzheimer disease with apoE₂. *Lancet*, 1994, 343(8910): 1432
- 4 Smith A D, Johnston C, Sim E, *et al*. Protective effect of apo epsilon 2 in Alzheimer disease. *Lancet*, 1994, 344(8290): 473