.基础研究.

# 机械应力调控软骨细胞炎症反应中长链 非编码 RNA 的机制研究

汪立梅 张家明 吕正涛 向威 王胜洁 吴颖星 张津铭 郭风劲 许涛

【关键词】 软骨细胞; 机械应力; 自噬; MEG3 基金项目;国家自然科学基金(81371915, 81572094)

Mechanical strain regulates inflammatory response through the expression of LncRNA-MEG3 Wang Limei<sup>\*</sup>, Zhang Jiaming, Lu Zhengtao, Xiang Wei, Wang Shengjie, Wu Yingxing, Zhang Jinming, Guo Fengjing, Xu Tao. <sup>\*</sup> Department of Rehabilitation Medicine, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China

Corresponding author: Xu Tao, Email: rehabcc@163.com

[Abstract] Objective To explore the mechanism by which mechanical strain regulates the inflammatory responses of chondrocytes. Methods Chondrocytes were harvested from newborn Sprague-Dawley rats and cultured in vitro. The chondrocytes were subjected to 2000  $\mu$  strain or 5000  $\mu$  strain mechanical strain at a frequency of 1 Hz for 2 h. Real-time PCR and western blotting were used to detect the expression of collagen type II (Col-2), matrix metalloproteinase (MMP13), and autophagy marker proteins LC3 and Beclin-1. The expression of LncRNA-MEG3 was detected simultaneously. Immunofluorescence was used to detect the expression of LC3 and Beclin-1 after real-time PCR when LncRNA-MEG3 had been silenced by si-RNA. Results The expression of the Col-2 and LC3 genes was significantly up-regulated in IL-1 $\beta$ -treated chondrocytes subjected to 2000  $\mu$  strain mechanical strain. The level of the autophagy marker protein LC3 II / I in the strained group was significantly higher than that in the control group. Immunofluorescence staining showed that the expression of LC3 in the 2000  $\mu$  strain group was significantly higher than in the control group. Immunofluorescence staining showed that the expression of LC3 in the 2000  $\mu$  strain group was significantly higher than in the control group. Immunofluorescence staining showed that the expression of LC3 in the 2000  $\mu$  strain group was significantly higher than that in the control group, while in the 5000  $\mu$  strain group it was significantly lower. The expression of LC3 was significantly higher than that in the control group, while in the 5000  $\mu$  strain group it was significantly lower. The expression of LC3 was significantly increased after silencing LncRNA-MEG3 using si-RNA. Conclusion Mechanical strain regulates the autophagy of chondrocytes in an inflammatory environment by regulating the expression of LncRNA-MEG3.

[Key words] Chondrocytes; Mechanical strain; Autophagy; LncRNA-MEG3

Fund program: National Natural Science Foundation of China (81371915, 81572094)

作者单位:430030 武汉,华中科技大学同济医学院附属同济医院康复科(汪立梅、许涛、王胜洁),骨科(张家明、吕正涛、 向威、吴颖星、张津铭、郭风劲)

通信作者:许涛, Email: rehabcc@163.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-1424.2017.02.002

骨关节炎(osteoarthritis)是在力学、生物学等多因 素影响下,关节软骨、细胞外基质和软骨下骨正常退变 与合成失去平衡的结果<sup>[1]</sup>。在这众多因素中,力学是 改变关节结构、影响关节功能的主要因素<sup>[2]</sup>。临床上 针对骨关节炎的保守治疗方法包括药物治疗、手法治 疗及运动疗法等<sup>[34]</sup>。国际骨关节炎研究会推荐运动 疗法为膝关节炎保守治疗的核心方法<sup>[3]</sup>。

长链非编码 RNA(long noncoding RNA, LncRNA) 是一类长度多于 200 个碱基, 无或少有编码蛋白能力 的 RNA<sup>[5]</sup>。MEG3(maternally expressed gene 3)是母系 表达的一种长链非编码 RNA, 也是抑制肿瘤细胞增殖 的抑癌基因<sup>[6]</sup>。自噬(autophagy)是在细胞发育过程 平衡能量供给、应对营养匮乏的自我分解过程<sup>[7]</sup>。下 调 MEG3 表达能促进膀胱癌细胞自噬及肿瘤细胞增 殖<sup>[8]</sup>, 因此本研究推测机械应力可能通过影响 MEG3 表达, 从而调控炎症环境中软骨细胞自噬水平。

本研究主要探究机械应力对软骨细胞炎症反应过 程中自噬的影响,以明确在力学环境下 MEG3 在软骨 细胞炎症反应中的作用,并从细胞以及分子水平探究 运动疗法在骨关节炎康复过程中的作用机制。

#### 材料与方法

#### 一、实验材料

新生 Sprague-Dawley(SD)大鼠购于华中科技大学 同济医学院实验动物中心, RIPA 裂解液、BCA 蛋白定 量试剂盒购于武汉博士德生物工程有限公司, II 型胶 原(collagen type II, Col-2)抗体(1:1000稀释)、基质 金属蛋白酶 13(matrixmetalloproteinase 13, MMP13)抗 体(1:1000稀释)及 LC3A/B 抗体(1:2000稀释)等 购于美国 Abcam 公司, 胎牛血清、胰蛋白酶购于美国 Gibco 公司, DMEM/F12 购于美国 HyClone 公司, 总 RNA 提取试剂盒、逆转录试剂盒购于东洋纺上海生物 科技有限公司, Real-time PCR 引物购于北京擎科生物 技术有限公司, mRFP-GFP-LC3 串连荧光蛋白腺病毒 订购于维真生物科技有限公司。

二、实验方法

#### (一)细胞的分离与培养

新生 SD 大鼠处死后浸泡于 75% 酒精 15 min,于 超净工作台中分离乳鼠四肢,剪下股骨下端及胫骨上 端软骨并剪碎,加入 0.25% 胰酶在 37 ℃水浴中消化 30 min,0.2%的 II 型胶原酶消化 6 h。消化得到的软骨 细胞用含 10% 胎牛血清的 DMEM/F12 重悬,放入培养 箱内培养,当细胞融合度达到 80%~90% 时,用胰酶消 化传代、备用。

(二)细胞干预

1. 构建软骨细胞炎症模型:于六孔板中每孔接种

20 万个软骨细胞,待细胞长满至 75%后于六孔内分别 加入 0,1,2.5,5,10,15 ng/ml 白细胞介素-1β(interleukin-1β, IL-1β), 37 ℃ 孵育 36 h。选取最适宜浓度 IL-1β干预软骨细胞,构建软骨细胞炎症模型。

2. IL-1β联合四点弯曲应力仪干预软骨细胞:将 细胞应变片置于 75%酒精中浸泡过夜,使用前于超净 工作台中用紫外线照射 30 min,取第二代生长良好的 大鼠软骨细胞消化后接种于应变片上,转移至 37℃培 养箱内孵育,待细胞贴壁并融合至 75%后,于培养箱 中连接四点弯曲应力仪(图1)。对 2000 μ strain 组、 5000 μ strain 组及对照组细胞给予相应刺激,于刺激皿 培养基中加入 IL-1β 至 5 ng/ml,对照组细胞应变片置 于刺激皿底层不受应力处,应力组细胞应变片置于刺 激皿有效应力干预处,机械应力参数设置如下:频率 1 Hz,干预时间 2 h。



A:实物图;B:压力刺激皿内部结构图;C:力学原理简图 图1 四点弯曲细胞力学加载仪

3. si-RNA 转染软骨细胞,沉默 MEG3:六孔板中 每孔接种 20 万个软骨细胞,待细胞长满至 75%后进行 siRNA 转染。首先稀释 RNA,取 7.5  $\mu$ l siRNA (20  $\mu$ mol/L)储存液加入到 90  $\mu$ l riboFECTTMCP Buffer(1×)中,轻轻混匀。另外制备混合液,加入 9  $\mu$ l riboFECTTMCP Reagent,轻轻吹打混匀,冰上孵育 10 min;加入 1393.5  $\mu$ l 新鲜培养基,再加入上述混合 液106.5  $\mu$ l,摇匀后置于 37 ℃培养箱中孵育 36 h,通过 Real-time PCR 检测干扰效率。

(三)干预效应的评估方法

1.软骨细胞表型蛋白及自噬标记蛋白检测:经梯 度浓度 IL-1β 干预软骨细胞 36 h 后,分别提取各组 (对照组、1 ng/ml 组、2.5 ng/ml 组、5 ng/ml 组、 10 ng/ml 组、15 ng/ml 组)细胞总蛋白,用 Western Blot 方法检测软骨细胞表型蛋白 Col-2、MMP13 表达; IL-1β联合机械应力干预软骨细胞 2 h 后,分别提取各 组(对照组、2000 μ strain 组、5000 μ strain 组)细胞总 蛋白,用 Western Blot 方法检测自噬标记蛋白 LC3、 Beclin-1及 m-TOR 表达。

Western Blot 具体操作如下:按4:1 比例加入 SDS-PAGE 蛋白上样缓冲液,充分混匀后经沸水浴 5 min。将蛋白样本置于冰上冷却后,各取20 μg加入 10%SDS-PAGE 凝胶中电泳后转膜至孔径0.45 μm的 PVDF 膜上,5%BSA 室温封闭1h,一抗4℃孵育过夜。 将孵育后的 PVDF 膜用 TBST 溶液洗涤10 min×3,室 温孵育二抗1h,TBST 洗涤10 min×3,用 ECL 和凝胶 成像分析系统检测目的蛋白,并用 Image Lab 5.1 软件 处理图像结果。

2.软骨细胞表型基因、自噬相关基因及 LncRNA MEG3 检测:经梯度浓度 IL-1β 干预软骨细胞 36 h 后, 分别提取各组(对照组、1 ng/ml 组、2.5 ng/ml 组、 5 ng/ml组、10 ng/ml 组、15 ng/ml 组)细胞总 RNA,用 Real-time PCR 方法检测软骨细胞表型基因 Col-2、 MMP13 表达;经 IL-1β 联合机械应力干预软骨细胞2 h 后,分别提取各组(对照组、2000 μ strain 组、 5000 μ strain组)细胞总 RNA,用 Real-time PCR 方法 检测自噬相关基因 LC3、Beclin-1及 LncRNA MEG3 表 达;si-RNA 转染软骨细胞 36 h 后,分别提取各组(空白 对照组、阴性对照组、siRNA 组)细胞总 RNA,用 Realtime PCR 方法检测自噬相关基因 LC3、Beclin-1及 LncRNA MEG3 的表达。

Real-time PCR 具体操作如下:干预细胞后提取细胞总 RNA,通过分光光度计检测 RNA 浓度,各个样本取 1  $\mu$ g 加入转录试剂盒反应体系,于反转录仪中生成 cDNA,-20 ℃ 保存。逆转录反应条件为:42 ℃反应 15 min;95 ℃反应 5 min;4 ℃反应 30 min。取 0.5  $\mu$ l 引物、5  $\mu$ l SYBR Green、0.5  $\mu$ l 样本和 4  $\mu$ l 无 RNA 酶水 配成 10  $\mu$ l 反应体系进行实时荧光定量 PCR。反应程 序为:95 ℃ 预变性 2 min;95 ℃ 变性 10 s,55 ℃ 退火 30 s,72 ℃延伸 30 s,该步骤共循环 40 次;随后对 PCR 扩增产物进行目的基因检测。引物序列如下:

目的基因	引物序列
Col2a1	上游 5'-3'TCCTCCGTCTACTGTCCA
MMP13	下游 5'-3'ACTTACCGGTGTGTTTCG
	上游 5'-3'GATACGTTCTTACAGAAGGC
	下游 5'-3'GACAAATCATCTTCATCACC
GAPDH	上游 5'-3'CTGCTCCTCCTGTTCTA
	下游 5'-3'CAATGTCCACTTTGTCAC
LC3	上游 5'-3'ATGCCTCCCAAGAAACCTTC
	下游 5'-3'GTCACATCTCTGCCTAATCC
Beclin-1	上游 5'-3'CCATTACTTACCACAGCCCA
	下游 5'-3'TGAATCTTCGAGAGACACCA
MEG3	上游 5'-3'GAGGGACAAGCAACAAAG
	下游 5'-3'GATGAACACGAGCACAGA

3. 自噬小体检测:IL-1β 联合机械应力干预软骨 细胞后,采用 mRFP-GFP-LC3 串连荧光蛋白腺病毒 转染免疫荧光染色的方法检测自噬小体形成。具体 操作如下:取生长状态良好的软骨细胞接种于应变 片上,将稀释后的 mRFP-GFP-LC3 串连荧光蛋白腺 病毒转染混合液加入培养液中进行病毒转染,36 h 后分别给予各组(对照组、2000 μ strain 组、5000 μ strain 组)细胞相对应的力学干预 2 h,力学干预结束 后立即取出细胞应变片进行固定、封片、激光共聚焦 显微镜拍照分析, Merge 图中黄色斑点即为自噬小 体。

三、统计学分析

本研究所得数据以(*x*±s)表示,应用 SPSS 22.0 版 软件进行数据分析,采用单因素方差分析比较各组间 差异显著性,两组间比较采用 *t* 检验,*P*<0.05表示差异 具有统计学意义。

#### 结 果

一、IL-1β 对软骨细胞表型蛋白及 MMP13 的影响

经梯度浓度 IL-1β 处理大鼠膝关节软骨细胞, Real-time PCR 结果显示 Col-2 表达量与 IL-1β 浓度呈 负相关, MMP13 表达量与 IL-1β 在 2.5~10 ng/ml 浓度 范围内呈正相关, Western Blot 在蛋白水平验证上述结 果。5 ng/ml IL-1β 可降低软骨细胞 COL-2 表达, 并上 调 MMP13 表达(图 2), 表明可以用 5 ng/ml IL-1β 构 建软骨细胞炎症模型。

二、IL-1β 联合机械应力对软骨细胞表型蛋白、自 噬标记蛋白的影响

5 ng/ml IL-1β 联合同频率(1 Hz)不同强度机械 应力干预软骨细胞 2 h,通过实时 PCR 检查发现, 2000 μ strain组软骨细胞 Col-2、LC3 及 Beclin-1 基因 表达量较对照组及 5000 μ strain 组明显上调,差异具 有统计学意义(P<0.05);2000 μ strain 组 Beclin-1 蛋 白表达较对照组及 5000 μ strain 组明显增加,差异具 有统计学意义(P<0.05);5000 μ strain 组 m-TOR 蛋 白表达较对照组及 2000 μ strain 组明显增加,差异具 有统计学意义(P<0.05); 应力组自噬标记蛋白 LC3 II/I相对表达量均较对照组明显减少,差异均具有 统计学意义(P<0.05),具体情况见图 3;免疫荧光染 色显示 2000 μ strain 组 自噬小体形成较对照组及 5000 μ strain 组明显增加,5000 μ strain 组自噬小体 形成较对照组及2000 μ strain组明显减少,差异均具

三、IL-1β 联合机械应力对软骨细胞 MEG3 的影 响

实时PCR检查结果显示, 2000 μ strain组 MEG 3



注:A 为实时 PCR 检测梯度浓度 IL-1β 处理软骨细胞后 Col-2及 MMP13 表达;B 为 Western Blot 检测梯度浓度 IL-1β 处理软骨细胞后 Col-2及 MMP13 表达;C 和 D 为通过条带灰度分析计算 Col-2及 MMP13 相对表达量;与对照组比较,\*P<0.05 图 2 梯度浓度 IL-1β 干预对大鼠软骨细胞表型的影响



注:A表示实时 PCR 检测机械应力干预软骨细胞后 Col-2、LC3 及 Beclin-1 表达变化;B表示 Western Blot 检测机械应力干预软骨细胞后 m-TOR、LC3 及 Beclin-1 表达变化;C-E 表示通过条带灰度分析计算 m-TOR、LC3 及 Beclin-1 相对表达量;与对照组比较,\*P<0.05 图 3 机械应力对炎症环境中软骨细胞表型及自噬的影响

表达量较对照组明显减少(P<0.05),5000 μ strain组 MEG3 表达量较对照组明显增多(P<0.05),上述结果

提示低强度机械应力抑制 MEG3 表达,高强度机械应力促进 MEG3 表达,具体情况见图 5A。



注:A3 为对照组;B3 为 2000 µ strain 组;C3 为 5000 µ strain 组; 箭头处黄色斑点为自噬小体

图 4 各组软骨细胞自噬标记蛋白比较(免疫荧光染色,×400)

四、si-RNA 转染软骨细胞对 MEG3 及自噬标记蛋白的影响

si-RNA 沉默 MEG3 后,siRNA 组的 MEG3 下调至 阴性对照组的 47.3%(P<0.05),阴性对照组与空白 对照组间差异无统计学意义(P>0.05)(图 5B)。沉 默 MEG3 表达后,LC3 及 Beclin-1 的 mRNA 表达均明 显增强(P=0.0015,P=0.0009)(图 5C),提示 MEG3 与 LC3/Beclin-1 呈负相关,如 MEG 下调,则 LC3/Beclin-1 表达上调,即自噬水平上调。综上结果可知, MEG3 能调控软骨细胞自噬水平,并与自噬水平呈负 相关性。同时本研究得出以下结论:机械应力通过影 响 MEG3 表达来调控软骨细胞自噬水平;低强度机械 应力抑制 MEG3 表达,上调自噬水平。

### 讨 论

自噬在正常软骨中具有重要保护作用。在椎间盘 终板软骨细胞中,细胞通过自噬减少机械压力诱导的 软骨钙化,延缓椎间盘软骨退变<sup>[9]</sup>。在骨关节炎发展 过程中,软骨细胞自噬水平随着年龄增加、骨关节炎进 展而降低<sup>[10-11]</sup>。Sasaki等<sup>[12]</sup>研究发现,阻断软骨细胞 自噬可使软骨细胞发生骨关节炎样改变。由此可见, 自噬在延缓骨关节炎发展中至关重要。本研究结果发 现,低强度机械应力促进炎症环境中软骨细胞自噬,高 强度机械应力则抑制软骨细胞自噬,推测机械应力能 通过调控软骨细胞自噬水平影响骨关节炎发展。结合 本课题组前期研究成果,即适宜的机械应力可促进软 骨细胞增殖,高强度机械应力则抑制软骨细胞增 殖<sup>[13]</sup>,我们认为力学刺激可通过调节软骨细胞自噬过 程,促进软骨细胞增殖,延缓骨关节炎发展。

LncRNA 能调控多种细胞活动,如基因表达、染色 质修饰物招募及蛋白质折叠等<sup>[14]</sup>。目前已发现多条 LncRNA 调控骨关节炎相关基因表达,如 GAS5<sup>[15]</sup>、 H19<sup>[16]</sup>及 HOTTIP<sup>[17]</sup>。Liu 等<sup>[18]</sup>发现 LncRNA 在应力 刺激软骨细胞退化过程中至关重要,有望成为骨关节 炎治疗的新靶点之一。由此可见,LncRNA 与骨关节炎 的发展关系密切,在骨关节炎发展过程中发挥重要调 控作用。本研究结果显示,IL-1β 联合机械应力干预软 骨细胞过程中,低强度机械应力(2000 μ strain)能抑制 MEG3 表达,高强度机械应力(5000 μ strain)则促进其 表达。因此推测机械应力能调控 MEG3 表达,从而影 响骨关节炎发展进程。

在 IL-1β 联合机械应力干预软骨细胞的研究中, 我们还发现 MEG3 与自噬相关蛋白 Beclin-1 的 mRNA 表达量呈负相关性,且在蛋白水平得到了进一步验证, 由此我们推测 MEG3 可调控软骨细胞自噬水平。为进 一步明确 MEG3 与自噬是否相关,本研究通过 siRNA



注:A 为实时 PCR 检测 IL-1β 联合机械应力对 MEG3 表达的影响;B 为实时 PCR 检测 siMEG3 转染软骨细胞对 LncRNA-MEG3 沉默效率的 影响;C 为实时 PCR 检测 siMEG3 转染软骨细胞对 LC3 及 Beclin-1 表达量的影响;与对照组比较, <sup>a</sup>P<0.05

图 5 IL-1β 联合机械应力对软骨细胞 MEG3 表达的影响

• 91 •

沉默 MEG3,发现 LC3 及 Beclin-1 表达量均明显增加。

综上所述,本研究结果提示,机械应力能通过影响 MEG3 表达,调控炎症刺激下软骨细胞自噬水平,延缓 软骨细胞退化,从而抑制骨关节炎病情进展,提示 MEG3 有望成为骨关节炎治疗的新靶点,但其确切调 控机制还有待进一步探究。

#### 参考文献

- Hunter DJ, Felson DT. Osteoarthritis [J]. BMJ, 2006, 332 (7542): 639-642. DOI: 10.1136/bmj.332.7542.639.
- [2] Koelling S, Kruegel J, Irmer M, et al. Migratory chondrogenic progenitor cells from repair tissue during the later stages of human osteoarthritis
  [J].Cell Stem Cell, 2009, 4(4): 324-335. DOI: 10.1016/j.stem.2009. 01.015.
- [3] Mcalindon TE, Bannuru RR, Sullivan MC, et al. OARSI guidelines for the non-surgical management of knee osteoarthritis[J].Osteoarthr Cartilage, 2014, 22(3):363-388.DOI:10.1016/j.joca.2014.01.003.
- [4] Davis AM, Mackay C.Osteoarthritis year in review:outcome of rehabilitation[J]. Osteoarthr Cartilage, 2013, 21 (10): 1414-1424. DOI: 10. 1016/j.joca.2013.08.013.
- [5] Gutschner T, Diederichs S. The hallmarks of cancer: a long non-coding RNA point of view[J].Rna Biol,2012,9(6):703-719.DOI:10.4161/ rna.20481.
- [6] Zhang L, Yang Z, Trottier J, et al.Long noncoding RNA MEG3 induces cholestatic liver injury by interaction with PTBP1 to facilitate shp mR-NA decay[J].Hepatology, 2017, 65(2):604-615. DOI:10.1002/hep. 28882.
- [7] Glick D, Barth S, Macleod KF. Autophagy: cellular and molecular mechanisms[J].J Pathol, 2010, 221(1); 3-12. DOI: 10.1002/path.2697.
- [8] Ying L, Huang Y, Chen H, et al. Downregulated MEG3 activates autophagy and increases cell proliferation in bladder cancer [J]. Mol Biosyst, 2013,9(3):407-411.DOI:10.1039/c2mb25386k.
- [9] Xu HG, Yu YF, Zheng Q, et al. Autophagy protects end plate chondrocytes from intermittent cyclic mechanical tension induced calcification

[J].Bone, 2014, 66: 232-239. DOI: 10.1016/j.bone. 2014.06.018.

- [10] Carames B, Taniguchi N, Otsuki S, et al. Autophagy is a protective mechanism in normal cartilage, and its aging-related loss is linked with cell death and osteoarthritis [J]. Arthritis Rheum, 2010, 62 (3): 791-801.DOI;10.1002/art.27305.
- [11] Sasaki H, Takayama K, Matsushita T, et al. Autophagy modulates osteoarthritis-related gene expression in human chondrocytes [J]. Arthritis Rheum, 2012, 64(6):1920-1928.DOI:10.1002/art.34323.
- [12] Sasaki H, Takayama K, Matsushita T, et al. Autophagy modulates osteoarthritis-related gene expression in human chondrocytes [J]. Arthritis Rheum, 2012, 64(6):1920-1928.DOI:10.1002/art.34323.
- [13] 杨开祥,吴颖星,杜宇,等.周期性单轴牵张力对前软骨干细胞增殖 影响的实验研究[J].骨科,2012,3(2):61-64.DOI:10.3969/j.issn. 1674-8573.2012.02.002.
- [14] Hung T, Chang HY. Long noncoding RNA in genome regulation: prospects and mechanisms [J]. Rna Biol, 2010, 7 (5): 582-585. DOI: 10. 4161/rna.7.5.13216.
- [15] Song J, Ahn C, Chun CH, et al.A long non-coding RNA, GAS5, plays a critical role in the regulation of miR-21 during osteoarthritis[J].J Orthop Res, 2014, 32(12):1628-1635.DOI:10.1002/jor.22718.
- [16] Steck E, Boeuf S, Gabler J, et al. Regulation of H19 and its encoded microRNA-675 in osteoarthritis and under anabolic and catabolic in vitro conditions[J].J Mol Med, 2012, 90 (10): 1185-1195. DOI: 10.1007/ s00109-012-0895-v.
- [17] Kim D, Song J, Han J, et al. Two non-coding RNAs, MicroRNA-101 and HOTTIP contribute cartilage integrity by epigenetic and homeotic regulation of integrin-alpha1 [J]. Cell Signal, 2013, 25 (12): 2878-2887. DOI:10.1016/j.cellsig.2013.08.034.
- [18] Liu Q, Hu X, Zhang X, et al. The TMSB4 Pseudogene LncRNA functions as a competing endogenous RNA to promote cartilage degradation in human osteoarthritis[J].Mol Ther, 2016, 24(10): 1726-1733.DOI: 10.1038/mt.2016.151.

(修回日期:2017-01-12) (本文编辑:易 浩)

#### ·外刊撷英·

## Tooth loss and functional capacity

**BACKGROUND AND OBJECTIVE** Many studies have reported on the relationship between oral health and general health. This study was designed to determine whether an association exists between dental health and a decline in higher-level functional capacity.

**METHODS** Data were derived from the Japan Gerontological Evaluation Study (JAGES), involving community dwelling adults, 65 years of age or older, who were cognitively independent. A baseline survey was conducted between August of 2010 and January of 2012, with a follow-up conducted between January of 2013 and December of 2013. Subjects were asked about the status of their dental health, including the number of natural teeth that they currently possessed. Higher-level functional capacity was assessed using the Tokyo Metropolitan Institute of Gerontology Index of Competence (TMIG-IC), with covariates including health, and health behavior variables that might be related to the TMIG-IC.

**RESULTS** Of the respondents, 62,333 were included in the final analysis, with a median follow-up of 707 days. In the adjusted analysis, a multiple linear regression model found a dose response association between tooth loss and decline in TMIG-IC scores.

**CONCLUSION** This large, population-based, prospective cohort study indicates a dose response association between tooth loss and a decline in higher-level functional capacity over two years.

【摘自:Sato Y, Aida J, Kondo K, et al. Tooth loss and declining functional capacity: a prospective cohort study from the japan gerontological evaluation study. J Am Geriatr Soc, 2016, 64(11): 2336-2342.】