

人红细胞膜 (Na,K)-ATP 酶的研究

董 伟 沈定国

(中国人民解放军总医院酶学实验室)

红细胞膜 ATP 酶是一种重要的酶，它在物质运送、能量转换以及信息传递等方面具有重要的作用。近年来发现患某些疾病时，此酶的活力发生一定的变化。国内对人红细胞膜的研究报道尚少，仅见张安荣等人^[1]报告了人红细胞膜 (Na, K)-ATP 酶的放化测定法。我们建立了一种新的灵敏的 (Na, K)-ATP 酶测定法，并测定了 30 例正常人及一些疾病的红细胞膜 ATP 酶的活力，此法简便易行，灵敏可靠。

材料和方法

一、人红细胞膜的制备

本实验采用 Pearson 的方法^[2] 并作一些改进。取静脉血 2 毫升，加 EDTA 抗凝，采血后，立即在 300g 离心 2 分钟，用滴管吸出血浆层，红细胞用 50mM Tris-HCl-1mMEDTA 生理盐水 (pH7.4) 等渗溶液洗三次，每次 300g 离心 2 分钟，然后按 1:20 的比例向洗净的红细胞中加入预冷的 10mMTris-HCl 缓冲液 (pH7.4)，轻轻摇动几次，使红细胞溶血，6000g 离心 20 分钟，去掉含血红蛋白的上清液层，并去掉离心管底部的白色硬结沉淀物，细胞膜再用 10mMTris-HCl 缓冲液 (pH7.4) 洗 3 次，即可得到乳白色的红细胞膜。将得到的红细胞膜悬浮在 50mM Tris-HCl 缓冲液 (pH7.4) 使膜蛋白含量为 1 毫克/毫升左右，分装在小塑料管中，放入 -40℃ 冰箱保存备用。整个操作在 0—4℃ 连续进行。

经光学显微镜和相差显微镜检查，红细胞膜悬液中未见其他细胞成分污染 (图 1)，经生化测定，红细胞膜悬液中血红蛋白含量在 0.3 毫克% 以下。

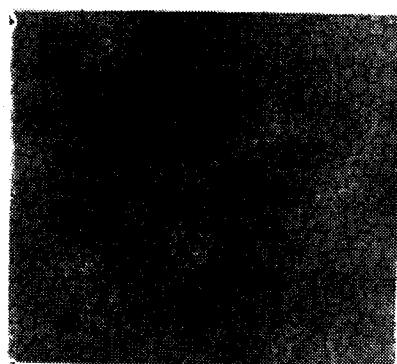


图 1 人红细胞膜相差显微镜照片 ($\times 660$)

二、(Na-K)-ATP 酶活性测定

主要参考 Pearson 的方法^[2]，但加以改进。酶反应液的总体积为 200 微升，取十二个小试管，分 A、B、C、D 四个组 (每组重复 3 管，取其平均值)。A 组：反应液中含 50mMTris-HCl 缓冲液 (pH7.4)，150mMNaCl，20mMKCl，5mM MgCl₂，0.5mMATP；B 组：反应液中含 50mM Tris-HCl 缓冲液 (pH7.4)，150mMNaCl，20mMKCl，5mMMgCl₂，0.5mMATP，80 微升红细胞膜悬液；C 组：反应液中含有 50mMTris-HCl 缓冲液 (pH7.4)，150mMNaCl，20mMKCl，5mM MgCl₂，0.5mMATP，80 微升红细胞膜悬液，0.1 mM 乌巴碱；D 组：反应液中含有 50mMTris-HCl 缓冲液 (pH7.4)，5mMMgCl₂，0.5mMATP，80 微升红细胞膜悬液，0.1mM 乌巴碱。反应以加入 ATP 开始，37℃ 水浴保温 10 分钟后，立刻置入冰浴中，然后向各管加入 50 微升 15% 三氯醋酸，再向 A 组中加入 80 微升红细胞膜悬液，之后，分别向 A, B, C, D 四个组中加入 0.75 毫升双蒸水，将各管在 1000g 离心 10 分钟，小心吸出上清液，待测磷。

分别将 B, C, D 组的消光值减去 A 组的消光值，在标准曲线上查出磷的含量，换算成比活性单位，微克分子磷/毫克蛋白·小时。

磷的测定采用 Muszbek 的方法^[3]，蛋白质的测定采用改良的 Lowry 法^[4]，以牛血清白蛋白为标准。

A 组为无酶活性的对照组，B 组为 (Na, K, Mg)-ATP 酶活力，C 组为经乌巴碱抑制后的 (Na, K, Mg)-ATP 酶活力，D 组为 (Mg)-ATP 酶活力。

(Na, K)-ATP 酶活力 = (Na, K, Mg)-ATP 酶活力 - (Mg)-ATP 酶活力。

抑制后 (Na, K)-ATP 酶活力 = 加入乌巴

碱后的 (Na, K, Mg)-ATP 酶活力 - (Mg)-ATP 酶活力。

$$\begin{aligned} & (\text{Na}, \text{K})\text{-ATP 酶被乌巴碱抑制的百分数} = \\ & \left(1 - \frac{\text{抑制后的 } (\text{Na}, \text{K})\text{-ATP 酶活力}}{(\text{Na}, \text{K})\text{-ATP 酶活力}} \right) \\ & \quad \times 100\% \end{aligned}$$

实验结果

临床共测定了 50 例人红细胞膜 ATP 酶的活力，其中包括正常人（献血员）30 例，假肥大型肌营养不良患者 13 例，萎缩性肌强直患者 3 例，慢性肾功能衰竭患者 3 例，急性淋巴细胞白血病患者 1 例。结果见表 1

表 1 正常人及病人红细胞膜 ATP 酶活力

分组	例数	(Na, K, Mg)-ATP 酶	(Mg)-ATP 酶	(Na, K)-ATP 酶	乌巴碱抑制%
正常对照	30	0.542±0.034	0.234±0.020	0.308±0.023	94.5±1.5
假肥大型肌营养不良	13	0.162±0.024	0.043±0.007	0.116±0.019	93.1±5.7
萎缩性肌强直	3	0.211±0.026	0.071±0.010	0.139±0.031	100±0
慢性肾功能衰竭	3	0.121±0.053	0.031±0.002	0.090±0.041	87.5±12.5
急性淋巴细胞白血病	1	0.078	0.064	0.014	100

注：ATP 酶活力单位为微克分子磷/毫克蛋白·小时表中的数字表示平均值±标准误

从表中看出，假肥大型肌营养不良患者红细胞膜 (Na, K)-ATP 酶活力比正常人低 62.2%，经统计学处理 $P < 0.001$ ，差别非常显著。萎缩性肌强直患者，(Na, K)-ATP 酶活力比正常人低 54.8%。慢性肾功能衰竭患者，比正常人低 70.9%。急性淋巴细胞白血病一例的 (Na, K)-ATP 酶活力仅为正常人的 4.6%。

此外，从表中看出，乌巴碱对正常人及患者的红细胞膜 (Na, K)-ATP 酶活力都有较强的抑制作用，彼此虽有差别，但差别不显著。

讨 论

红细胞的分离有多种方法，但均有一定缺点。Dodgle 法^[5]用磷酸缓冲液，其中的磷对我们所测反应系统中的磷有干扰。Pearson 的方法^[2]用血量大 (10—30 毫升)，需要的离心力高 (48000g)，整个操作过程较长。我们作了进一

步修改，使每份血样减少至 1.5—2 毫升。为了更好地将白细胞、血小板去掉，去血浆层及用等渗缓冲液洗红细胞时，将原来的 2000g 离心 10 分钟，改为 300g 离心 2 分钟，为了缩短操作过程，将 5 倍量溶血改为 20 倍量溶血，溶血液用 10mMTris-HCl 缓冲液 (pH7.4)，省去了加入溶血液之后放置 30 分钟一步，溶血之后的离心速度也由 48000g 改为 6000g，这样既减少了离心次数，缩短了操作过程，又能得到满意的红细胞膜。

常规测定可溶性蛋白质的 Lowry 法^[6]，在用于分析细胞膜或脂蛋白样品时，需要在分析前对样品进行预处理，使之溶解。而改良的 Lowry 法在碱性试剂中加入 1% SDS，用以增溶细胞膜，并增加了酒石酸铜试剂的量，从而用于细胞膜脂蛋白样品的分析，避免了与碱保温过夜和烦琐的处理步骤，结果与原始 Lowry 法相

间，在0—100微克蛋白范围内呈很好的线性关系。

Muszbek 等人^[3]测定无机磷的方法依据是，在磷钼酸和孔雀绿之间形成一种快速显色复合物，然后用适当浓度的硫酸进一步酸化，以终止反应，在这过程中没有其他复合物形成，过量的染料快速水解，但形成的磷钼酸-染料复合物一直稳定。该方法消除了ATP连续释放无机磷的影响，灵敏度与张安荣等人的放化测定法相同，可以测到毫微克分子水平。而我们的方法不需要特殊仪器，方法简便，易于掌握、适用于一般临床生化实验室。

关于(Na, K)-ATP 酶的活力，文献[2,7—11]中报道的结果很不一致(见表2)，其原因可能有多种，如血液贮存时间不同，抗凝剂种类不同，以及红细胞膜的分离方法和酶活力测定方法不同等。我们测定的30例正常人红细胞膜(Na, K)-ATP 酶活力，平均值为0.308微克分子磷/毫克蛋白·小时，在文献报道范围之内，由于我们测定的例数多，所以标准误差较小，因此，结果更可靠。

乌巴碱是一种糖苷，能抑制细胞膜Na⁺、K⁺

表2 正常人(Na, K)-ATP 酶活力比较

(Na, K)-ATP 酶活力	例数	作 者	时间(年)
0.308±0.023	30	本实验室	1982
1.71±0.08 A法	10	Mawatari, S.	1976
2.45±0.21 B法	2		
0.391±0.03 A法	6	Souweine, G.	1978
0.160±0.014 B法	5		
0.25±0.04	7	Pearson, T. W.	1978
0.28±0.086	15	Godin, D. V.	1979
0.626±0.08 A法	17	Dunn, M. T.	1980
0.09±0.03 B法	6		
0.19±0.09	12	Mishra, S. K.	1980

注：酶活力单位为微克分子磷/毫克蛋白·小时，表中的数字为平均值±标准误

的运输，但它只抑制人红细胞膜的Na⁺、K⁺泵，而不抑制其他运输系统，1/2最大抑制浓度是10⁻⁷—10⁻⁸M。我们的反应系统中，乌巴碱的浓度是0.1mM，对酶的抑制作用达90%以上，与文献报道的结果基本一致。关于乌巴碱的作用点问题，Peronne等人认为它作用在细胞膜的外表，作用的主要环节是K⁺的磷酸化反应，所以它对(Na, K)-ATP 酶的抑制作用受膜外[K⁺]影响。

另外我们还观察到假肥大型肌营养不良和萎缩性肌强直，慢性肾功能衰竭及白血病患者的红细胞膜(Na, K)-ATP 酶活力比正常人低很多，因为酶是蛋白质，它镶嵌在细胞膜的脂质双分子层中，倘若患者红细胞膜上(Na, K)-ATP 酶活力降低，说明这些红细胞的结构发生异常，因此，我们的实验结果可以进一步证实，从分子水平揭示某些疾病的发病机理是可能的。

参 考 文 献

- [1] 张安荣等人：《中华核医学杂志》，1，1，1981。
- [2] Pearson, T. W.: *Life Sciences*, 22, 127, 1978.
- [3] Muszbek, L. et al.: *Anal. Biochem.*, 77, 286, 1977.
- [4] Mary, A. K. Markwell.: *Anal. Biochem.*, 87, 206, 1978.
- [5] Dodge, J. T.: *Arch. Biochem., Biophys.*, 100, 119, 1963.
- [6] Lowry, O. H. et al.: *J. Biol. Chem.*, 193, 265, 1951.
- [7] Mawatari, S. M. D.: *Arch. Neurology*, 33, 489, 1976.
- [8] Souweine, G.: *J. Neurology*, 217, 287, 1978.
- [9] Godin, D. V.: *J. Medicine*, 10, 4, 1979.
- [10] Dunn, M. J.: *J. Neurological Sciences*, 46, 209, 1980.
- [11] Mishra, S. K.: *J. Neurological Sciences*, 46, 333, 1980.

[本文于1982年9月27日收到]

更 正

1983年，1期《生物医学信号分析》中作者单位应改为南开大学物理系。参考文献[20]作者应改为刘健等。