

doi:10.7659/j.issn.1005-6947.2021.12.010 2240 5457 http://dx.doi.org10.7659/j.issn.1005-6947.2021.12.010 Chinese Journal of General Surgery, 2021, 30(12):1460–1467.

血红素加氧酶-1促进导管相关性血栓溶解再通的实验研究

韦佳妮,赵慧函,蒋庆娟,文萃,黄欣欣,凌瑛,应燕萍

(广西医科大学第一附属医院 护理部, 广西 南宁 530021)

摘 要 背景与目的:导管相关性血栓(CRT)是中心静脉导管的主要并发症之一,目前CRT的治疗主要为抗 凝、溶栓治疗。血栓的溶解对于血管恢复通畅至关重要,直接影响血栓后并发症的发生及患者预后。 研究表明,血红素加氧酶-1(HO-1)在深静脉血栓形成后的血栓的溶解再通过程中发挥重要作用,但 其在CRT中的作用鲜有研究。因此,本研究在大鼠CRT模型中探讨HO-1对血栓溶解的作用及相关机 制,为临床治疗CRT提供新思路及理论依据。 方法:将72只7~8周龄健康的雄性SD大鼠上腔静脉置管10d构建CRT模型后,随机均分为模型组、 HO-1 激动剂组、HO-1 抑制剂组,模型组不做任何干预,后两组分别腹腔注射 HO-1 激动剂钴原卟啉 (CoPP)与HO-1抑制剂锡原卟啉(SnPP),剂量均为5 mg/kg。此后,于第1、7、14、28天每组分别取 6只大鼠,腹主动脉采血,用ELISA检测血清HO-1、IL-6、IL-10浓度;取受累血管,用HE染色观察血 栓溶解情况,计算血栓溶解率,用免疫组化检测血管内皮标志物CD31表达,用qPCR检测HO-1mRNA 表达。 结果: HE 染色结果显示,随着时间的增加,各组血栓的溶解均逐渐增加,HO-1 激动剂组各时间点血 栓溶解率均高于模型组,HO-1抑制剂组各时间点血栓溶解率均低于模型组(均P<0.05);在第28天, HO-1激动剂组接近完全再通,而HO-1抑制剂组仅部分再通。免疫组织化学染色结果显示,各时间点 HO-1 激动剂组 CD31 表达高于模型组,而 HO-1 抑制剂组 CD31 表达低于模型组(均 P<0.05)。ELISA 结

果表明,各时间点与模型组比较,HO-1激动剂组血清中HO-1与IL-10含量升高、IL-6含量降低,而 HO-1抑制剂组中这些指标则呈反向变化(均P<0.05)。qPCR结果显示,各时间点HO-1激动剂组血管组 织中HO-1 mRNA 表达量高于CRT 对照组,HO-1 抑制剂组则相反(均 P<0.05)。

结论: HO-1 能促进大鼠CRT的溶解再通,其机制可能与其抑制炎症反应,促进血管新生的功能有关。

关键词 血栓形成;导管插入术;血红素加氧酶-1;纤维蛋白溶解 中图分类号: R654.3

Experimental study of heme oxygenase-1 promoting clot dissolution and recanalization of catheter-related thrombolysis

WEI Jiani, ZHAO Huihan, JIANG Qingjuan, WEN Cui, HUANG Xinxin, LING Ying, YING Yanping

(Department of Nursing, the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, China)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81860032); 广西自然科学基金资助项目(2018GXNSFAA050081); 广西医科大学第 一附属医院护理临床研究攀登计划项目基金资助项目(YYZS2020025)。

收稿日期: 2021-07-30; 修订日期: 2021-11-21。

作者简介: 韦佳妮, 广西医科大学第一附属医院护师, 主要从事血管通路并发症方面的研究。

通信作者: 应燕萍, Email: yanpingying0116@126.com

Abstract Background and Aims: Catheter-related thrombosis (CRT) is one of the main complications of central venous catheterization. At present, the treatment of CRT is mainly based on anticoagulant and thrombolytic therapies. Clot dissolution is of great importance for restoring patency of the affected vessel, and directly affects the occurrence of post-thrombotic complications and the prognosis of patients. Studies have demonstrated that heme oxygenase 1 (HO-1) plays an important role in the process of thrombolysis and recanalization after the formation of deep venous thrombosis. However, its effects in CRT have rarely been reported. Therefore, this study was conducted to investigate the effect of HO-1 in clot dissolution and recanalization in rat model of CRT and the relevant mechanism, so as to provide new ideas and theoretical basis for clinical treatment of CRT.

Methods: A total of 72 healthy male SD rats aged 7-8 weeks underwent superior vena cava catheterization for 10 d to induce CRT models. Then, rats were equally randomized into model group, HO-1 agonist group and HO-1 inhibitor group. Rats in model control group did not receive any intervention, and those in the latter two groups received abdominal injection of HO-1 agonist cobalt protoporphyrin (CoPP) and inhibitor tin protoporphyrin (SnPP), respectively. Both treatment doses were 5 mg/kg. On the 1st, 7th, 14th and 28th d after that, 6 rats in each group were sacrificed, the blood was collected from the abdominal aorta, and the serum levels of HO-1, IL-6 and IL-10 were determined by ELISA assay; the affected vessels were harvested to observe the thrombolysis and calculate the thrombolysis rate by HE staining, to examine the expression of endothelial mark CD31 by immunohistochemical staining, and to detect the HO-1 mRNA expression by qPCR.

Results: The results of HE staining showed that thrombolysis was increased with time elapsed in each group, the thrombolysis rate was higher in HO-1 agonist group was lower in HO-1 inhibitor group than that in model group at each defined time point (all P<0.05), and on the 28th d, the vessels presented nearly complete recanalization in HO-1 agonist group, while only partial recanalization in HO-1 inhibitor group. The results of immunohistochemical staining showed that the expression of CD31 was higher in HO-1 agonist group and was lower in HO-1 inhibitor group than that in model group at each defined time point (all P<0.05). The results of ELISA assay showed that the serum levels of HO-1 and IL-10 were increased and the serum level of IL-6 was decreased in HO-1 agonist group compared with model group at each defined time point, while the opposite changes in these variables were observed in HO-1 inhibitor group (all P<0.05). The results of qPCR showed that the HO-1 mRNA expression in the vascular tissue in HO-1 agonist group was higher than that in model group at each defined time point, while the opposite changes in these variables were observed in HO-1 inhibitor group (all P<0.05). The results of qPCR showed that the HO-1 mRNA expression in the vascular tissue in HO-1 agonist group was higher than that in model group at each defined time point, while the opposite yiew occurred in HO-1 inhibitor group (all P<0.05).

Conclusion: HO-1 can promote the clot dissolution and recanalization of CRT in rats, and its mechanism may be related to its inhibiting inflammatory response and promoting angiogenesis.

Key words

CLC number: R654.3

Thrombosis; Catheterization; Heme Oxygenase-1; Fibrinolysis

中心静脉导管(central venous catheter, CVC) 是置入大静脉的长、软、细、中空的导管,使用 CVC 在带来便利的同时,其导致的并发症不容忽 略,尤其是导管相关血栓(catheter related thrombosis, CRT)形成^[1-2]。CRT是指因置管或导管 直接损伤血管内膜及患者自身状态等因素,使导 管外壁或内壁血凝块形成的过程^[3]。目前CRT的治 疗主要为抗凝和溶栓治疗,其中抗凝治疗目的是 阻止血栓进一步发展,使血栓缓慢地自然机化再 通,但并没有加速血栓溶解过程^[4]。溶栓治疗可以 快速去除血栓,但是其仅适用于新鲜形成的血栓, 且在一些特殊病例获利大于出血的风险时才推荐 使用^[5]。因此,血栓仍需自身缓慢机化再通,而血 栓延迟溶解直接影响血栓后并发症的发生及患者 预后^[6]。血红素加氧酶1(heme oxygenase 1, HO-1) 可通过介导复杂炎症反应及炎症依赖性,在血管 新生、伤口的愈合、血管重塑过程发挥重要作用^[7]。近年有研究发现,HO-1在血栓的溶解再通过 程中发挥重要作用^[8],目前对于血栓的研究中大多 集中于深静脉血栓形成(deep venous thrombosis, DVT)^[9],而对于CRT的溶解再通过程的研究较 少,因此本研究通过构建大鼠CRT模型,通过注 射HO-1激动剂与抑制剂,观察HO-1在血栓溶解再 通中的作用效果,以期为临床CRT溶解再通过程 及治疗提供依据。

1 材料与方法

1.1 实验动物

SPF 级雄性 SD 大鼠 72 只,周龄 7~8 周,体质 量 200~250 g,购于广西医科大学动物实验中心 (SCXK 桂 2020-0003),本实验严格遵循实验动物 3R 原则,并通过广西医科大学实验动物伦理委员 会审查(审批号: 202008006)。

1.2 主要仪器及试剂

多功能酶标仪(Synergy H1,美国)、切片机 (Leica,德国)、实时荧光定量 PCR 仪(Bio-Rad, 美国)、颈静脉导管及堵头(思科诺思生物科技有 限公司,中国)、大鼠 HO-1、IL-6、IL-10 ELISA 试 剂盒(上海酶联生物科技有限公司,中国)、钻原 卟啉(Sigma,美国)、锡原卟啉(Senta Cruz Biotechnology,美国)、HE染色试剂盒(北京索莱 宝科技有限公司,中国)、RPLP1及HO-1引物(上 海生工生物工程股份有限公司,中国)、CD31 抗 体(AF6191, Affinity Biosciences,美国)、通用二 步法试剂盒(北京中杉金桥生物技术有限公司)。

1.3 实验方法

1.3.1 造模方法 参照课题组前期实验方法^[10],采 用 3% 戊巴比妥钠 (50 mg/kg)对大鼠进行腹腔注 射麻醉,待麻醉满意后,右侧颈部备皮,常规消 毒、铺巾,沿气管右侧 0.5 cm 纵切颈部 1~2 cm,导 管至上腔静脉,缝合伤口,常规消毒。

1.3.2 分组及千预 课题组前期研究发现置管7d 后血栓高发,10d后血栓形成稳定^[11]。因此,本研 究选取置管后10d经B超确诊血栓形成的大鼠CRT 模型作为研究对象,采用动物随机分组软件将大 鼠随机分为模型组、HO-1激动剂组、HO-1抑制剂 组,每组24只。激动剂组和抑制剂组在置管10d 后分别腹腔注射钴原卟啉(protoporphyrin IX cobalt chloride, CoPP)和锡原卟啉(tin protoporphyrin IX, SnPP)5 mg/kg进行干预,模型组不做干预。

1.3.3 样本采集 在干预后的第1、7、14、28天, 每个时间点随机取6只大鼠,大鼠麻醉后进行腹主 动脉采血,离心收集血清后放置于-80℃冰箱,用 于后续 ELISA 检测血清 HO-1、IL-6、IL-10浓度。 剪开大鼠置管侧皮肤,取自导管穿刺处至右心房 上段血管,一部分血管用于病理切片染色;另一 部分血管用于 qPCR 检测。

1.4 评价指标

1.4.1 血栓溶解再通情况 血管组织经包埋切片染 色后,在光镜下观察血栓溶解再通情况,应用 Image J图像分析软件分析,使用以下公式计算各 组血栓溶解率:溶解率=[(静脉管腔面积-血栓面 积)/静脉管腔面积]×100%^[12]。

1.4.2 CD31免疫组化染色 血管组织切片、抗原 修复后,加入一抗、二抗,DAB 显色、苏木素复 染并在光学显微镜下观察,计算其平均光密度值。 1.4.3 血清 HO-1、IL-6、IL-10 含量 应用 ELISA 法检 测大鼠 HO-1、IL-6、IL-10 含量,严格按照试剂盒 说明书进行操作。

1.4.4 qPCR 检测血管组织 HO-1 mRNA 表达 使用 TRIzol 提取总 RNA, 逆转录为 cDNA 后, 用 SYBR Green 法进行 PCR 扩增,设置复孔,实验结果重复 3 次。HO-1 序列:上游引物:5'-TCT GCA GGG GAG AAT CTT GC-3',下游引物:5'-TTG GTG AGG GAA ATG TGC CA-3'。大鼠内参 RPLP1 序列:上游引 物:5'-AAA GCA GCT GGT GTC AAT GTT-3',下游 引物:5'-GCA GAT GAG GCT TCC AAT GT-3'。使用 2^{-ΔΔ}Ct 法分析 qPCR 结果。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 24.0 软件进行数据处理。计量资料 用均数 ± 标准差(x̄ ± s) 描述。不同组之间采用 单因素方差分析比较,若方差齐,则使用 LSD 法 进行两两比较,若方差不齐,则使用 Tamhane T2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 大鼠基本情况及CRT病理形态

大鼠术后精神状态良好,存活率为100%,置 管成功率为100%,导管留置期间无导管脱出。干 预1d后可观察到各组CRT形成趋于稳定,血栓胶 原蛋白成分增多,并可见肉芽组织从静脉壁向血 栓中心形成,血栓开始机化。随着时间增加,血 栓体内部裂隙扩大,并可见有新生管腔样结构形 成。至干预28 d后,在血栓内部形成新的血管相 互吻合再通,使被阻塞的血管部分血流重建,其 中HO-1激动剂组接近完全再通,HO-1抑制剂组中 管腔内有红细胞形成,仅部分再通(图1)。



图 1 各组干预不同时间点大鼠血管内血栓 HE 染色(×50) Figure 1 HE staining of thrombosis in the blood vessel in rats in each group at different time points (×50)

2.2 各组血栓溶解率

各组血栓溶解率随时间增长而增加。其中, HO-1激动剂组各个时间点血栓溶解率高于模型组, 而 HO-1 抑制剂组均低于模型组,差异均有统计学 意义(*P*<0.05 或*P*<0.01)(表1)。

表1 各组不同时间点血栓溶解率(%, x ± s)

Table 1	Comparison of thrombolysis rates in each group at different time points (%, $\bar{x} \pm$	s)
---------	---	----

组别	第1天	第7天	第14天	第28天
模型组	13.827±0.002	22.902±0.017	43.042±0.017	69.830±0.016
HO-1激动剂组	$19.903 \pm 0.014^{2)}$	42.105 ± 0.017^{11}	69.389 ± 0.026^{2}	88.132 ± 0.019^{2}
HO-1抑制剂组	$10.421{\pm}0.010^{1)}$	17.883 ± 0.019^{2}	35.697 ± 0.021^{11}	$48.186 \pm 0.021^{2)}$
F	39.938	103.329	128.011	221.516
Р	<0.001	< 0.001	<0.001	<0.001

注:1)与模型比较,P<0.05;2)与模型组比较,P<0.01

Note: 1) P<0.05 vs. model group; 2) P<0.01 vs. model group

2.3 血管组织 CD31 的免疫组化检测

免疫组化结果显示, CD31表达于血管内皮间隙, 与模型组比较, 干预后各时间点 HO-1 激动剂组中 CD31 的表达明显增高, 而 HO-1 抑制剂组中

CD31的表达减少,差异均有统计学意义(均 P< 0.05)(图 2)(表 2)。

2.4 各组不同时间点HO-1、IL-6、IL-10含量变化

干预后各时间点, HO-1 激动剂组 HO-1、IL-10

含量均高于其他两组,而IL-6含量均低于其他两组,差异均有统计学意义(均P<0.05)。HO-1抑制剂组干预后各时间点HO-1、IL-10含量均低于模型

组, IL-6含量均高于模型组, 差异均有统计学意义 (均*P*<0.05)(图3)。



图 2 各组不同时间点血管 CD31 免疫组织化学染色(×100) Figure 2 Immunohistochemical staining of CD31 at different time points in each group (×100)

表 2 各组不同时间点 CD31 平均光密度值的变化($\bar{x} \pm s$) Table 2 Changes in CD31 average optical density at different time points in each group ($\bar{x} \pm s$)

		The second s	· • • • • • • • • •	r (* · · · ·
组别	第1天	第7天	第14天	第28天
模型组	0.008±0.001	0.016±0.001	0.031±0.001	0.047±0.001
HO-1激动剂组	0.014 ± 0.001^{11}	$0.025 \pm 0.001^{1)}$	0.048 ± 0.001^{11}	0.067 ± 0.001^{11}
HO-1抑制剂组	0.003 ± 0.001^{11}	$0.010 \pm 0.001^{1)}$	$0.018{\pm}0.001^{1)}$	$0.033 \pm 0.002^{1)}$
F	121.525	114.515	274.039	240.319
Р	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

注:1)与模型组比较,P<0.01

Note: 1) P<0.01 vs. model group



图3 各组不同时间点HO-1、IL-6、IL-10含量变化

Figure 3 Changes of HO-1, IL-6 and IL-10 content in each group at different time points

2.5 各组不同时间点HO-1 mRNA表达情况

HO-1 激动剂组干预后各时间点血管组织中 HO-1 mRNA 表达均高于其他两组,差异有统计学 意义(均 P<0.05); HO-1 抑制剂组干预后各时间点 HO-1 mRNA 表达均低于其他两组,差异有统计学 意义(均 P<0.05)(图4)。



图4 各组不同时间点HO-1 mRNA表达情况变化 Figure 4 Changes in HO-1mRNA expression in each group at different time points

3 讨 论

前期已成功构建大鼠CRT模型,并且通过B超、 病理切片染色等观察CRT发生发展过程,对CRT 形成过程进行了动态研究。发现大鼠置入CVC后 1~4 d为CRT的形成阶段;7~10 d为CRT形成高发 时段;10~14 d为CRT机化发展阶段,14 d血栓开 始消退^[10-11]。因此,导管留置10 d是观察CRT形成 的一个关键时间点。本研究选用导管留置10 d后 血栓形成稳定的大鼠CRT模型,在前期研究基础 上进一步研究血栓溶解再通的过程。付健等^[13]发 现大鼠下腔静脉血栓的自然溶解演变过程伴随血 管新生,其自然溶解演变过程与本研究相似。

HO-1 是一种诱导酶,其可催化血红素氧化为 一氧化碳(CO)、铁和胆绿素(BV),这些产物可 分别通过不同途径发挥抗炎症损伤和抗氧化应激 损伤的作用^[14]。在血管组织中,HO-1保护内皮细 胞免受各种诱导刺激,在伤口的愈合、血管重塑 过程发挥重要作用,其具有免疫调节作用和促进 血管新生功能^[15]。同时,HO-1在冠状动脉粥样硬 化、急性脑梗死等疾病进展过程中具有抗氧化、 减轻炎症反应的作用^[16]。IL-6 是一种炎症反应因 子,能够促进炎症反应;而IL-10作为一种抗炎因 子,能够抑制促炎因子的释放,从而抑制炎症反

应^[17]。HO-1被IL-6高度诱导,而HO-1负调控IL-6, 这表明HO-1和IL-6之间存在负反馈循环;而IL-10 和HO-1 通过正反馈环相互联系, IL-10 诱导可促进 HO-1 高表达,从而可发挥其抗炎作用^[18-19]。南川 川等^[20]研究发现HO-1能够增加脓毒症大鼠肾脏中 血栓调节蛋白 (thrombomodulin, TM) 表达, 发挥 抗凝血及抗炎作用,从而改善脓毒症大鼠的肾脏 功能。同时,越来越多的证据支持HO-1诱导在血 管损伤中的抗血栓作用,在DVT形成早期,HO-1 可通过减轻氧化应激、抑制血小板功能和抑制炎 症反应等机制来实现抑制 DVT 的形成¹⁸。在小鼠静 脉血栓模型中,经HO-1基因转染后,血栓显著减 少. 血红素诱导的HO-1上调也降低了血凝块形成 和纤溶酶原激活因子抑制物(PAI)水平,表明 HO-1 可能通过其分解产物直接发挥抗血栓作 用^[7,21]。先前有研究发现,诱导HO-1高表达后, DVT 机化程度和溶解速度明显加快,抑制 HO-1 表 达后,其机化速度和溶解速度明显减慢[22]。这与 本研究的结果相似,在本研究中,不同时间点 HO-1 激动剂组血栓溶解率均高于模型组, HO-1 抑 制剂组血栓溶解率均低于模型组,由此证明HO-1 能促进血栓的溶解再通。

静脉血栓的溶解对于血管恢复通畅至关重要, 其过程类似于正常的伤口愈合过程。需要纤维蛋 白溶解、蛋白水解作用、炎症和血管生成的协调 作用^[23]。血栓形成后,血管壁和白细胞产生的活 性氧通过氧化血栓内红细胞的血红蛋白, 生成并 释放游离亚铁血红素;其具有促炎和氧化作用, 能加强炎症反应和凝血之间的相互作用,因此促 进血液在血栓表面凝固,从而延迟 DVT 的溶解; 然而这种氧化能力和促炎可被HO-1中和^[8,24]。本研 究发现HO-1促进CRT溶解过程中,炎症因子IL-6 水平降低, 而抑炎因子 IL-10 升高, 由此说明 HO-1 的抗炎反应可能有助于血栓溶解。而新生血管形 成是血栓溶解再通的关键,血栓机化初期,血栓 从血管壁回缩,导致在血栓主体和静脉壁内膜之 间形成内皮细胞内衬的口袋样及裂缝结构,形成 新的血管腔并相互融合扩大,逐渐恢复成血栓前 状态,使堵塞的静脉恢复血流^[25]。CD31作为一种 黏附性应激反应蛋白,在内皮细胞细胞连接高表 达,是血管新生的标志物,既能维持内皮细胞连 接的完整性,又能在炎症或血栓形成后加速血管 通透性屏障的修复^[26]。本研究通过对血管组织中 的 CD31 进行检测并分析,发现 HO-1 激动剂组血栓 溶解加快,其 CD31 表达升高,表明诱导 HO-1 表达 可促进 CRT 溶解再通,其机制可能与其促进新生 血管形成功能有关。一项研究发现通过药物诱导 HO-1 表达和基因修饰都能促进小鼠心肌梗死后的 心肌新生血管生成,最终减轻心肌损伤,改善心 功能^[27]。近期也有研究表明,HO-1 可促进内皮祖 细胞(EPCs)的增殖动员及迁移,并聚集至损伤 区域向新生内皮细胞分化,从而促进血管修复并 能增强其活力及抗氧化应激损伤能力,这可能是 HO-1 促进血管新生的关键机制^[28]。因此,HO-1 能 促进 CRT 的溶解再通,可能与抑制炎症反应,促 进血管新生的功能有关。

综上所述, HO-1 是组织细胞应对损伤性刺激 的一种内源性适应保护方式,且多项研究均证实 HO-1 在促进血栓溶解再通中具有重要作用,可通 过多种途径和机制促进血栓溶解,其中主要的机 制是HO-1及其分解产物的抑制炎症反应及促血管 新生作用。诱导HO-1表达从而修复血管,抑制炎 症反应已在不同研究中发现其临床应用价值,一 项研究发现水蛭提取物可通过上调HO-1表达,提 高抗氧化能力,减少氧化应激和减轻血管损伤, 从而预防血栓形成^[29]; Wu 等^[30]表明银杏叶提取物 可诱导HO-1表达对钢丝损伤后血管修复中起关键 作用; Zheng 等^[31]发现在血管移植中的 PU 管壁内加 入天麻素,可激活HO-1,具有促进血管再生,抑 制炎症的潜力。因此继续深入研究 HO-1 在血栓溶 解再通中促进血管生成,抑制炎症的作用机制及 效果,可能会为未来验证HO-1作为血管修复和相 关疾病的潜在治疗策略的药理诱导作用提供新的 理论基础。

参考文献

- Fahy B, Sockrider M. Central Venous Catheter[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2019, 199(11):P21-P22. doi: 10.1164/rccm.19911P21.
- [2] Citla Sridhar D, Abou-Ismail MY, Ahuja SP. Central venous catheter-related thrombosis in children and adults[J]. Thromb Res, 2020, 187:103–112. doi: 10.1016/j.thromres.2020.01.017.
- [3] Evans NS, Ratchford EV. Catheter-related venous thrombosis[J].
 Vasc Med, 2018, 23(4):411–413. doi: 10.1177/1358863X18779695.
- [4] Streiff MB, Holmstrom B, Angelini D, et al. NCCN Guidelines Insights: Cancer-AssociatedVenous Thromboembolic Disease, Version 2.2018[J]. J Natl Compr Canc Netw, 2018, 16(11):1289–

1303. doi: 10.6004/jnccn.2018.0084.

- [5] Monagle P, Cuello CA, Augustine C, et al. American Society of Hematology 2018 Guidelines for management of venous thromboembolism: treatment of pediatric venous thromboembolism[J]. Blood Adv, 2018, 2(22): 3292–3316. doi: 10.1182/bloodadvances.2018024786.
- [6] Metz AK, Diaz JA, Obi AT, et al. Venous Thrombosis and Post-Thrombotic Syndrome: From Novel Biomarkers to Biology[J]. Methodist Debakey Cardiovasc, 2018, 14(3): 173–181. doi: 10.14797/mdcj-14–3-173.
- [7] Onoue Y, Izumiya Y, Hanatani S, et al. Akt1-Mediated Muscle Growth Promotes Blood Flow Recovery After Hindlimb Ischemia by Enhancing Heme Oxygenase-1 in Neighboring Cells[J]. Circ J, 2018, 82(11):2905–2912. doi:10.1253/circj.CJ-18–0135.
- [8] Nath KA, Grande JP, Belcher JD, et al. Antithrombotic effects of heme-degrading and heme-binding proteins[J]. Am J Physiol Heart Circ Physiol, 2020, 318(3): H671–681. doi: 10.1152/ ajpheart.00280.2019.
- [9] 罗丹,张力,秦晓慧,等.深静脉血栓形成动物模型的研究进展[J].
 中国普通外科杂志,2020,29(12):1515-1520. doi:10.7659/j.
 issn.1005-6947.2020.12.014.
 Luo D, Zhang L, Qin XH, et al. Advances in animal models of deep

vein thrombosis[J]. Chinese Journal of General Surgery, 2020, 29 (12):1515–1520. doi:10.7659/j.issn.1005–6947.2020.12.014.

[10] 甘晓, 应燕萍, 韦艳, 等. 大鼠中心静脉导管相关性血栓模型的建 立方法 [J]. 广西医学, 2020, 42(2): 173-175. doi: 10.11675/j. issn.0253-4304.2020.02.13.
Gan X, Ying YP, Wei Y, et al. Method for establishment of central venous access device-related thrombosis model in rats[J]. Guangxi

Medical Journal, 2020, 42(2): 173–175. doi: 10.11675/j.issn.0253– 4304.2020.02.13.

[11] 韦艳,应燕萍,甘晓,等. SD大鼠导管相关性血栓模型的建立及 血栓动态演变过程研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(18):48-50. doi: 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.18.048.

Wei Y, Ying YY, Gan X, et al. Development of catheter-related venous thrombosis in rat model and exploration of evolution process of the thrombus[J]. Journal of Nursing Science, 2019, 34 (18):48–50. doi:10.3870/j.issn.1001–4152.2019.18.048.

[12] 王燕, 施沁, 张玉泉.人脐带间充质干细胞移植治疗大鼠深静脉 血栓[J].中国组织工程研究, 2019, 23(21): 3392-3397. doi: 10.3969/j.issn.2095-4344.1745.

Wang Y, Shi Q, Zhang YQ. Treating deep vein thrombosis with human umbilical cord mesenchymal stem cell transplantation[J]. Chinese Journal of Tissue Engineering Research, 2019, 23(21): 3392–3397. doi:10.3969/j.issn.2095–4344.1745.

[13] 付健, 唐博, 陈以宽, 等. 新型大鼠下腔静脉血栓模型的建立及血

栓溶解演变过程研究[J]. 解放军医学杂志, 2015, 40(8):610-615. doi:10.11855/j.issn.0577-7402.2015.08.02.

Fu J, Tang B, Chen YK, et al. Reproduction of a new inferior vena cava thrombosis model and study of the evolutionary process of thrombolysis in rats[J]. Medical Journal of Chinese People's Liberation Army, 2015, 40(8):610–615. doi:10.11855/j.issn.0577–7402.2015.08.02.

- [14] Ryter SW. Therapeutic Potential of Heme Oxygenase-1 and Carbon Monoxide in Acute Organ Injury, Critical Illness, and Inflammatory Disorders[J]. Antioxidants (Basel), 2020, 9(11):1153. doi: 10.3390/ antiox9111153.
- [15] Drummond GS, Baum J, Greenberg M, et al. HO-1 overexpression and underexpression: Clinical implications[J]. Arch Biochem Biophys, 2019, 673:108073. doi: 10.1016/j.abb.2019.108073.
- [16] 刘海潮, 刘少朋, 白明辉, 等. 血红素氧合酶1在胰腺癌组织中的 表达及临床意义[J]. 中国普通外科杂志, 2019, 28(9):1088-1094. doi:10.7659/j.issn.1005-6947.2019.09.009.
 Liu HC, Liu SP, Bai MH, et al. Expression of heme oxygenase-1 in human pancreatic cancer and its clinical significance[J]. Chinese Journal of General Surgery, 2019, 28(9):1088-1094. doi:10.7659/j.
- [17] Islam H, Neudorf H, Mui AL, et al. Interpreting 'anti-inflammatory' cytokine responses to exercise: focus on interleukin-10[J]. J Physiol, 2021, 599(23):5163–5177. doi: 10.1113/JP281356.

issn.1005-6947.2019.09.009.

- [18] Chiang KC, Chang KS, Hsu SY, et al. Human Heme Oxygenase-1 Induced by Interleukin-6 via JAK/STAT3 Pathways Is a Tumor Suppressor Gene in Hepatoma Cells[J]. Antioxidants (Basel), 2020, 9(3):251. doi: 10.3390/antiox9030251.
- [19] Thorenz A, Derlin K, Schröder C, et al. Enhanced activation of interleukin-10, heme oxygenase-1, and AKT in C5aR2-deficient mice is associated with protection from ischemia reperfusion injuryinduced inflammation and fibrosis[J]. Kidney Int, 2018, 94(4):741– 755. doi: 10.1016/j.kint.2018.04.005.
- [20] 南川川,李楠,李威,等. 血红素氧合酶1通过影响脓毒症大鼠血栓调节蛋白表达发挥肾脏保护作用[J]. 中国病理生理杂志, 2019, 35(3):530-535. doi:10.3969/j.issn.1000-4718.2019.03.024.
 Nan CC, Li N, Li W, et al. Heme oxygenase-1 protects renal function in septic rats via influencing ex-pression of thrombomodulin[J]. Chinese Journal of Pathophysiology, 2019, 35 (3):530-535. doi:10.3969/j.issn.1000-4718.2019.03.024.
- [21] Singh D, Wasan H, Reeta KH. Heme oxygenase-1 modulation: A potential therapeutic target for COVID-19 and associated complications[J]. Free Radic Biol Med, 2020, 161: 263–271. doi: 10.1016/j.freeradbiomed.2020.10.016.
- [22] 董忠礼. HO-1 诱导静脉内皮细胞 VEGF、SDF-1 表达促进 DVT 机

化再通的研究[D]. 昆明: 昆明医科大学, 2016.

Dong ZL. The research of HO-1 promotes DVT Recanalization by coinduction of VEGF and SDF-1 in Vein endothelial Cells[D]. Kunming: Kunming Medical University, 2016.

- [23] Gutmann C, Siow R, Gwozdz AM, et al. Reactive Oxygen Species in Venous Thrombosis[J]. Int J Mol Sci, 2020, 21(6): 1918. doi: 10.3390/ijms21061918.
- [24] Preston RJS, O'Sullivan JM, O'Donnell JS. Advances in understanding the molecular mechanisms of venous thrombosis[J]. Br J Haematol, 2019, 186(1):13–23. doi:10.1111/bjh.15869.
- [25] Mukhopadhyay S, Johnson TA, Duru N, et al. Fibrinolysis and Inflammation in Venous Thrombus Resolution[J]. Front Immunol, 2019, 10: 1348. doi:10.3389/fimmu.2019.01348.
- [26] Caligiuri G. Mechanotransduction, immunoregulation, and metabolic functions of CD31 in cardiovascular pathophysiology[J]. Cardiovasc Res, 2019, 115(9):1425–1434. doi: 10.1093/cvr/cvz132.
- [27] Wei G, Yin Y, Duan J, et al. Hydroxysafflor yellow A promotes neovascularization and cardiac function recovery through HO-1/ VEGF-A/SDF-1α cascade[J]. Biomed Pharmacother, 2017, 88:409– 420. doi: 10.1016/j.biopha.2017.01.074.
- [28] Yang Y, Dong B, Lu J, et al. Hemopexin reduces blood-brain barrier injury and protects synaptic plasticity in cerebral ischemic rats by promoting EPCs through the HO-1 pathway[J]. Brain Res, 2018, 1699:177–185. doi:10.1016/j.brainres.2018.08.008.
- [29] Li P, Lin B, Tang P, et al. Aqueous extract of Whitmania pigra Whitman ameliorates ferric chloride-induced venous thrombosis in rats via antioxidation[J]. Thromb Thrombolysis, 2021, 52(1): 59– 68. doi:10.1007/s11239-020-02337-8.
- [30] Wu TC, Chen JS, Wang CH, et al. Activation of heme oxygenase-1 by Ginkgo biloba extract differentially modulates endothelial and smooth muscle-like progenitor cells for vascular repair[J]. Sci Rep, 2019, 9(1):17316. doi: 10.1038/s41598-019-53818-7.
- [31] Zheng M, Guo J, Li Q, et al. Syntheses and characterization of antithrombotic and anti-oxidative Gastrodin-modified polyurethane for vascular tissue engineering[J]. Bioact Mater, 2020, 6(2): 404–419. doi: 10.1016/j.bioactmat.2020.08.008.

(本文编辑 宋涛)

本文引用格式:韦佳妮,赵慧函,蒋庆娟,等. 血红素加氧酶-1促进导 管相关性血栓溶解再通的实验研究[J]. 中国普通外科杂志, 2021, 30 (12):1460-1467. doi:10.7659/j.issn.1005-6947.2021.12.010 *Cite this article as*: Wei JN, Zhao HH, Jiang QJ, et al. Experimental study of heme oxygenase-1 promoting clot dissolution and recanalization of catheter-related thrombolysis[J]. Chin J Gen Surg, 2021, 30 (12):1460-1467. doi:10.7659/j.issn.1005-6947.2021.12.010