・实验论著・

# 洛美利嗪对糖尿病早期大鼠视网膜神经节细胞的保护作用

谷瑞东1,郝莹莹2,陈晓隆1

作者单位:(110000)中国辽宁省沈阳市,中国医科大学附属盛 京医院<sup>1</sup>眼科:<sup>2</sup>妇产科

作者简介:谷瑞东,毕业于中国医科大学,现工作于沈阳市第四 人民医院,眼科学博士,主治医师,研究方向:眼底病、眼外伤。 通讯作者:陈晓隆,教授,主任医师,博士研究生导师,研究方 向:眼底病、眼外伤.chenxl@sj-hospital.org 收稿日期:2013-04-23 修回日期:2014-03-10

# Protective effects of lomerizine on retinal ganglion cells in early diabetic rats

Rui-Dong Gu<sup>1</sup>, Ying-Ying Hao<sup>2</sup>, Xiao-Long Chen<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Ophthalmology; <sup>2</sup>Department of Obstetrics and Gynecology, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang 110000, Liaoning Province, China

**Correspondence to**:Xiao–Long Chen. Department of Ophthalmology, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang 110000, Liaoning Province, China. chenxl@ sj–hospital.org Received:2013–04–23 Accepted:2014–03–10

# Abstract

• AIM: To investigate the neuroprotection of lomerizine (LOM) on retinal ganglion cells(RGCs) in early diabetic rats and their mechanism.

• METHODS: Adult male Spraque – Dawley (SD) rats were randomly divided into control (CON), diabetes mellitus (DM), lomerizine (LOM) group, and each group had 40 rats. Diabetes rat model was induced by Streptozotocin (STZ) of intraperitoneal injection of 60 mg/kg of disposable. In LOM group, after model was established, rats were lavaged LOM by the dosage of 60mg/kg daily, the CON group and DM group were given the same dosage sodium chloride. In 4<sup>th</sup>, 8<sup>th</sup>, 12<sup>th</sup> wk, RGCs' apoptosis were detected by HE, TUNEL, transmission electron microscope, and TUNEL and laser confocal microscope detection was used to test the calcium ion concentration.

• RESULTS: Morphological observation: with the extension of the DM, RGCs decreased gradually and appeared disordered arrangement of cells. In DM group, different stages of apoptosis were observed by transmission electron microscope and got worse gradually with its extension. In LOM group, compared with DM group in the same period, RGCs apoptosis signs diminished gradually at 8<sup>th</sup> and 12<sup>th</sup> wk. TUNEL detection: no apoptotic RGCs was observed in CON group. In DM group, few TUNEL positive RGCs were seen at 4<sup>th</sup> wk, and became more and more gradually.

The apoptosis index was significantly higher in DM group compared with CON group in same time and there was statistical significance (P<0.01). In LOM group at 8<sup>th</sup> and 12<sup>th</sup> wk, compared with DM group in the same period, the numbers of TUNEL positive RGCs decreased. The apoptosis index was significantly lower in LOM group compared with DM group in the same period (P<0.01). Calcium ion concentration detection by laser confocal microscope: compared with CON group in same time points, at 8<sup>th</sup> and 12<sup>th</sup> week, DM group's calcium fluorescent staining intensity of RGCs markedly elevated and had significant differences. (P < 0.01). In LOM group, at 8<sup>th</sup> and 12<sup>th</sup> wk, calcium fluorescent staining intensity of RGCs markedly decreased and had statistical significance (P<0.01).

• CONCLUSION: The LOM played a protective role for RGCs in early stage of diabetic rats.

• KEYWORDS: diabetic retinopathy; retinal ganglion cells; apoptosis; calcium ion concentration; lomerizine

**Citation**: Gu RD, Hao YY, Chen XL. Protective effects of lomerizine on retinal ganglion cells in early diabetic rats. *Guoji Yanke Zazhi*(*Int Eye Sci*) 2014;14(4):593-598

#### 摘要

**目的:**探讨洛美利嗪(lomerizine,LOM)对糖尿病早期大 鼠视网膜神经节细胞(retinal ganglion cells,RGCs)调亡的 保护作用及其机制。

方法: SD 大鼠随机分为对照组(CON)、糖尿病组(DM) 及洛美利嗪组(LOM),每组40 只大鼠。DM 和 LOM 组链 脲佐菌素(STZ)按60mg/kg一次性腹腔注射诱导糖尿病 模型,CON 组给予等量无菌柠檬酸钠溶液腹腔注射。 LOM 组于糖尿病鼠模型成模后,每日予 LOM 60mg/kg 灌 胃,CON 组和 DM 组采用等量生理盐水灌胃。于第4,8, 12wk 分别行 HE、透射电镜、TUNEL 检测 RGCs 的调亡情 况,同时采用激光共聚焦显微镜检测 RGCs 内钙离子的 浓度。

结果:(1)形态学观察:随病程延长,逐渐出现 RGCs 数量 减少、细胞排列紊乱的病理改变。透射电镜下可见 DM 组 RGCs 出现不同阶段的凋亡征象,且随病程延长逐渐 加重。LOM 组与同期 DM 组对比,在第 8,12wk 时 RGCs 凋亡征象减弱。(2) TUNEL 检测:CON 组大鼠视网膜神 经节细胞层未见凋亡细胞。DM 组 4wk 时视网膜神经节 细胞层偶见 TUNEL 阳性细胞,并随病程延长逐渐增多, 凋亡指数与同期 CON 组比较明显升高,差异有统计学意 义(P<0.01)。LOM 组 8,12wk 时,与同期 DM 组比较,染 色阳性的 RGCs 明显减少,凋亡指数明显下降,差异显著 (P<0.01)。(3)激光共聚焦显微镜钙离子浓度检测: DM 组与同期 CON 组比较;DM 组 8,12wk 的 RGCs 内钙 离子荧光染色强度明显升高,有显著差异(P<0.01)。 LOM 组与同期 DM 组比较:LOM 组8,12wk 的 RGCs 内钙 离子荧光染色强度明显下降,差异有统计学意义(P<0.01)。 结论:LOM 对糖尿病大鼠早期 RGCs 的凋亡具有保护 作用。

关键词:糖尿病视网膜病变;视网膜神经节细胞;凋亡;钙 离子浓度;洛美利嗪

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2014.04.05

引用:谷瑞东,郝莹莹,陈晓隆.洛美利嗪对糖尿病早期大鼠视网膜神经节细胞的保护作用.国际眼科杂志2014;14(4):593-598

### 0 引言

糖尿病(diabetes mellitus, DM)的临床和实验研究结 果显示在未出现视网膜微血管病理改变之前,就有神经 视网膜的损伤,继而出现视网膜功能改变<sup>[1-4]</sup>。视网膜神 经节细胞(retinal ganglion cells, RGCs)是视网膜唯一的 视觉信息输出元件,研究其在糖尿病早期的变化尤显重 要。洛美利嗪(lomerizine, LOM)作为一种新型钙离子通 道阻断剂,可以通过减少钙离子内流,改善眼内微循环, 从而起到神经保护作用<sup>[5]</sup>。本研究的目的是观察 LOM 对糖尿病早期 RGCs 凋亡的保护作用,为防治糖尿病早 期视网膜神经损伤提供实验依据。

1 材料和方法

# 1.1 材料

1.1.1 动物与试剂 成年雄性 Spraque-Dawley(SD)大鼠 120 只,体重 210~250g,由中国医科大学动物部提供。 链脲佐菌素(美国 Sigma 公司),洛美利嗪(美国 Sigma 公 司),Fluo-3,AM ester (美国 Biotium 公司),原位细胞凋 亡检测试剂盒(武汉博士德生物技术有限公司),DAB 显 色剂(福州迈新生物技术有限公司),一次性血糖试纸、 一次性尿糖试纸(美国 Lifesan 公司)。

1.1.2 主要仪器设备 透射电镜(日本电子株式会社), 微量快速血糖仪 OneTouch II 型(美国 Lifescan 公司),震荡切片机(美国 WPI 公司),激光共聚焦显微镜(日本奥林帕斯有限公司)。

#### 1.2 方法

1.2.1 动物分组及处理 STZ 按 60mg/kg 一次性腹腔注 射诱导糖尿病模型:STZ 溶解于 0.1mmol/L、pH≈4.5 的 无菌柠檬酸钠溶液中,浓度为 1%,给药前大鼠禁食水 12h。模型建立标准:给药后 48h 剪尾法测血糖、尿糖试 纸测尿糖,血糖>16.7mol/L,尿糖+++以上者为建模成 功。成模后检测:每 2wk 测1次非空腹血糖。

将大鼠用随机数字表法分为对照组(CON)、糖尿病 组(DM)和洛美利嗪组(LOM),DM 组和 LOM 组大鼠按 STZ 60mg/kg一次性腹腔注射诱导糖尿病模型,CON 组 给予等量无菌柠檬酸钠溶液腹腔注射。糖尿病鼠模型成 模后,LOM 组每日予 LOM 60mg/kg 灌胃,CON 组和 DM 组采用等量生理盐水灌胃,于第4,8,12wk 三个时间点进 行观察,每组 40 只鼠。

1.2.2 石蜡切片的制备及 HE 染色 水合氯醛麻醉大鼠, 快速摘除大鼠左眼眼球,置 4% 多聚甲醛中固定 30min。 在显微镜下,于角膜缘后约 1mm,沿角膜缘环形剪开,祛 除角膜、晶状体及玻璃体,剩余"眼杯" 浸入 4% 多聚甲醛 溶液中继续固定 2h。"眼杯" 经石蜡包埋后,以平行于角 膜至视乳头的矢状位切片。分别于3个平面切片,每个 平面间隔75μm,厚度为5μm,连续切6次,共18张。常 规苏木精-伊红染色、梯度乙醇脱水、二甲苯透明、封片、 光镜下观察并拍照。

1.2.3 透射电镜下视网膜超微结构的观察 取出左眼的 大鼠,以4%多聚甲醛与2.5%戊二醛混合液进行心脏灌 注。眼球固定后,快速取出大鼠右眼眼球,刺破角膜,沿 角膜缘剪除角膜、去除晶状体,放入2.5%戊二醛溶液中 固定,4℃条件保存。取出标本,显微镜下将"眼杯"制作 成1.5×2mm的组织条,选择位于视乳头周围1~3mm 组 织,标记后送电镜室,由专科技术人员进行后固定、脱水、 浸透与包埋及超薄切片的制作及染色等,透射电镜下 观察。

1.2.4 TUNEL 法原位检测凋亡细胞 石蜡切片常规脱 蜡脱水,用末端脱氧核酸转移酶反应液 37℃孵育,用抗 体稀释液 1:100 稀释生物素化抗地高辛抗体,混匀后加 至标本片,置 37℃湿盒内反应 30min,用抗体稀释液 1:100 稀释 SABC,混匀后加至标本片,置 37℃湿盒内反应 30min,DAB 显色,Mayer 苏木素轻度复染细胞核 15 ~ 30s,梯度乙醇脱水,二甲苯透明,中性树胶封片,显微镜 观察。视网膜神经节细胞凋亡指数计算方法:凋亡指 数=凋亡细胞/同一视野细胞总数×100%。每个标本随 机抽取三张切片,每张切片高倍镜下随机选取 5 个视野 计数,计算取平均值,作为该标本的凋亡指数。每组中 5 个标本的结果取平均值,作为该组的凋亡指数。

1.2.5 激光共聚焦显微镜观察细胞内钙离子浓度 大鼠 乙醚麻醉、剜除眼球后,显微镜下轻柔分离视网膜,并置 于事先准备好的保存溶液中(溶液配比见下方)。将2% 低熔点琼脂放入含有视网膜的保存溶液中(保持温度在 37℃~39℃),并立即置于冰袋上。将含有视网膜标本的 琼脂块用生物胶粘在震荡切片机平台上,用上述冰冻的 保存溶液浸没震荡切片机平台及琼脂块,以50µm厚度 连续切片,切片标本放于冰冻的保存溶液中并持续通 氧<sup>[6]</sup>。将视网膜切片标本置于含有浓度为 5mM 的 FLUO-3 的共聚焦皿中,放入 37℃孵育箱中 1h(持续通氧),取出 后用保存溶液冲洗切片3次,送实验室由专业人员检测。 用 OLYMPUS FLUOVIEW 3.1a Viewer 软件拍摄图片并进 行钙离子浓度的测定。每个标本选取5张切片,每张切 片选取染色明显、细胞形态清晰的 RGCS,测量的平均数 值进行荧光染色强度的对比,即细胞内钙离子浓度的变 化。保存溶液配比:(单位:mM)NaCl 130, KCl 5, CaCl, 2, MgCl, 1, HEPES 10, glucose 20, 用1M NaOH 调节溶 液最终 pH 值为 7.4。

统计学分析:采用 SPSS 12.0 统计软件包进行统计 分析。计量资料以均数±标准差(x±s)表示,不同时间点 组间比较采用单因素方差分析。造模后 TUNEL 染色阳 性细胞率的比较采用析因设计的方差分析,组间均数的 两两比较采用 LSD-t 检验,P<0.05 为组间差异有统计学 意义,P<0.01 为有显著统计学意义。

# 2 结果

2.1 大鼠模型的体重、血糖变化情况 CON 组:每日饮水量、尿量正常,体重随鼠龄增加呈上升趋势。随鼠龄增长,血糖无明显变化,其差异无统计学意义(P>0.05)。 DM 组:共40 只大鼠注射 STZ,48h 测血糖、尿糖,血糖 >16.7mol/L,尿糖+++,共39 只,1 只剔除实验。按4,8, 12wk时间点处死时测血糖,各组血糖均>16.7mol/L,其 血糖值如表1所示,与CON组比较有统计学意义(P< 0.01),无血糖自行恢复。每日饮水量、尿量明显多于同 期对照组2~3倍,随鼠龄增加体重初期改变不明显,之 后呈逐渐下降趋势,最终呈现消瘦状态,其体重变化如表2 所示,与CON组比较有统计学意义(P<0.01)。LOM组:共 40只大鼠注射STZ,48h测血糖、尿糖,血糖>16.7mol/L,尿糖 +++,共39只,1只剔除实验。成模后给予LOM干预,其 高血糖状态无自行恢复趋势,仍然呈现多饮、多食、多尿 状态,体重变化类似于DM组变化,呈现明显体重下降趋 势。LOM组其血糖及体重变化,于DM组比较各时间点 均无统计学差异(P>0.05),与CON组比较各时间点均 有统计学意义(P<0.01,表1,2)。

2.2 视网膜组织形态病理学观察 CON 组大鼠光镜下可 见视网膜各层细胞层次清楚、排列整齐。与同期 CON 组 相比, DM 组 4,8wk 大鼠视网膜结构形态变化无明显差 异。DM 组 12wk 的视网膜神经节细胞层变化明显,较同 期 CON 组细胞间距增大、数目减少,内核层相对变薄。 LOM 组 4,8wk 大鼠视网膜结构形态变化,与同期 DM 组 相比无明显差异。LOM 组 12wk 的视网膜神经节细胞 层,较同期 DM 组细胞间距小、数目多,内核层相对厚 (图 1)。

2.3 透射电镜观察视网膜超微结构 CON 组:视网膜神 经节细胞核大,电子密度低,细胞器丰富,可见线粒体、内 质网及核蛋白体等结构,线粒体结构正常、无肿胀、可见 线粒体嵴。DM 组视网膜超微结构,与同期 CON 组相比: 4wk 多数 RGCs 超微结构无明显改变,少数细胞内可见线 粒体肿胀、线粒体嵴模糊不清、变短;8wk RGCs 内肿胀的 线粒体更为明显、数目增多,染色质边集于核膜周边,部 分细胞体积缩小、细胞器减少;12wk RGCs 出现不同阶段 的凋亡征象,如 RGCs 体积变小,核膜分辨不清、甚至出 现细胞核断裂。LOM 组视网膜超微结构,与同期 DM 组 相比:4wk 变化不明显;8wk RGCs 内肿胀的线粒体数目 减少,染色质边集减少,细胞体积无明显缩小;12wk RGCs 的凋亡征象明显减少,视网膜神经节细胞体积类似正常 大小,核膜较清晰、罕见细胞核碎裂(图2)。

2.4 视网膜神经细胞凋亡情况 CON 组视网膜未见神经 细胞凋亡; DM 组 4wk 神经节细胞层偶见零散凋亡细胞; DM 组 8wk 神经节细胞层出现明显染色阳性的凋亡细胞,凋亡细胞的细胞核呈现棕褐色或棕黄色; DM 组 12wk 视网膜神经节细胞层可见凋亡细胞增多。LOM 组 8, 12wk 与同期 DM 组相比, 染色阳性的凋亡细胞明显减少, 如图 3 所示。

神经节细胞凋亡指数如表 3 所示,正常 CON 组凋亡 指数为 0; DM 组随病程延长凋亡指数呈现上升趋势,于 同期 CON 组比较: DM 组 4wk 无明显变化; DM 组 8,12wk 均出现凋亡指数的升高,差异有统计学意义(P<0.01)。 LOM 组随病程延长凋亡指数下降,于同期 DM 组比较: LOM 组 4wk 无明显变化; LOM 组 8,12wk 均出现凋亡指 数的下降,差异有统计学意义(P<0.01)。

2.5 视网膜神经节细胞内钙离子浓度变化 三组在 4wk 时比较:RGCs 内钙离子荧光染色强度比值变化无统计学 差异(P>0.05)。在 8,12wk 时 DM 组与同期 CON 组比较,RGCs 内钙离子荧光染色强度明显升高(P<0.01),

#### 表1 不同时间点各组大鼠血糖值的比较

		(n = 1)	$3, \bar{x} \pm s, \text{ mmol/L}$
组别	4wk	8wk	12wk
CON	$5.62 \pm 0.71$	5.84±0.96	5.47±0.25
DM	$26.98 \pm 4.53^{b}$	$27.03\pm6.34^{b}$	$27.55 \pm 3.97^{b}$
LOM	$27.43 \pm 5.56^{b}$	$26.78 \pm 3.42^{b}$	$27.36 \pm 4.77^{b}$
<sup>b</sup> D (0 01	CON 4		

P < 0.01 vs CON 组。

表 2	不同时间点各组大鼠体	重值的比较	$(n=13, \bar{x}\pm s, g)$
组别	4wk	8wk	12wk
CON	258.41±8.72	362.54±9.86	407.87±13.25
DM	262.13±7.98	$247.69 \pm 8.32^{b}$	$234.56 \pm 14.28^{b}$
LOM	$257.43 \pm 10.05$	$250.11\pm8.45^{b}$	$237.12 \pm 9.48^{b}$

<sup>b</sup>P<0.01 vs CON组。



图 1 大鼠视网膜 HE 染色(×400)。

且呈时间依赖式递增。在 8,12wk 时 LOM 组与同期 DM 组比较,细胞内钙离子荧光染色强度比值明显降低,差 异具有统计学意义 (P<0.05)。在 8,12wk 时 LOM 组与 同期 CON 组比较,细胞内钙离子荧光染色增强,差异具 有统计学意义(P<0.05,图 4,表 4)。

CON 组各时间点 RGCs 内钙离子荧光染色强度比值 组内比较无明显改变。DM 组 8,12wk 与 4wk 相比较, RGCs 内钙离子荧光浓度逐渐升高,荧光染色强度比值的 升高具有统计学意义(P<0.01); DM 组 12wk 与 8wk 相 比较,RGCs 内钙离子荧光浓度逐渐升高,荧光染色强度 比值的升高具有统计学意义(P<0.05)。LOM 组 8,12wk 与 4wk 相比较,细胞内钙离子荧光染色强度逐渐升高,荧 光染色强度比值的升高具有统计学意义(P<0.05);LOM 组 12wk 与 8wk 相比较,所示钙离子荧光染色强度略升 高,差异无统计学意义(P>0.05,表5)。



## 3 讨论

本实验证实糖尿病早期大鼠 RGCs 发生了凋亡,最早发生于成模后第 4wk,并且随病程延长凋亡细胞逐渐增

多。DM 组内4,8,12wk 组每两组之间比较,呈现出细胞 内钙离子浓度逐渐增高的趋势。电压门控性钙通道和配 体门控性钙通道是最重要的增加钙离子浓度的两大因素<sup>[7]</sup>,



图 4 大鼠视网膜 FLUO-3AM 染色(×200)。

#### 表 3 不同时间点各组视网膜神经节细胞凋亡指数的比较

			$(n=5, x\pm s, \%)$
组别	4wk	8wk	12wk
CON	0	0	0
DM	$0.02 \pm 1.8$	$4.2 \pm 2.7^{b}$	$7.9\pm5.5^{b}$
LOM	$0.06 \pm 8.6$	$0.13 \pm 3.6^{d}$	$0.22\pm7.2^{d}$

<sup>b</sup>P<0.01 vs CON 组; <sup>d</sup>P<0.01 vs DM 组。

#### 表 4 不同时间点各组 RGCs 内钙离子荧光染色强度比值

			$(n=8, x\pm s)$
时间(wk)	CON 组	DM 组	LOM 组
4	$1058.97 \pm 74.99$	1074.40±91.87	1074.57±92.17
8	$1053.18 \pm 73.03$	$1394.21 \pm 230.26^{\rm b}$	$1221.49 \pm 234.06^{a,c}$
12	$1054.54 \pm 72.07$	$1450.76 {\pm} 223.31^{\rm b}$	1237.15±234.59 <sup>a,d</sup>
$^{a}P < 0.05 vs$ (	CON组; <sup>b</sup> P<0.01v	s CON 组;°P<0.05	vs DM 组;dP<0.01 vs

DM 组。

# 表 5 不同时间点各组 RGCs 内钙离子荧光染色强度比值

			$(n=8, \bar{x}\pm s)$
组别	4wk	8 wk	12wk
CON	$1058.97 \pm 74.99$	1053.18±73.03	1054.54±72.07
DM	1074.40±91.87	$1394.21 \pm 230.26^{b}$	$1450.76 \pm 223.31^{b,c}$
LOM	1074.57±92.17	1221.49±234.06ª	1237.15±234.59ª

<sup>a</sup>P<0.05 vs LOM 组 4wk 时;<sup>b</sup>P<0.01 vs DM 组 4wk 时;<sup>c</sup>P<0.05 vs DM 组 8wk 时。

并且已经证明在 RGCs 上存在多种钙通道<sup>[8]</sup>,包括电压门 控性钙通道(T、P、Q、L、N型)和配体门控性钙通道(主要 是谷氨酸受体钙通道)。

糖尿病早期大鼠 RGCs 内钙离子浓度升高机制可能为:(1) 谷氨酸神经毒性作用。糖尿病视网膜病变时,由于发生代谢的异常,导致谷氨酸浓度升高,过多的谷氨酸 通过 N-甲基-D-天(门)冬氨酸(NMDA)受体通路介导, 引起线粒体内的钙离子堆积和线粒体去极化,去极化的线 粒体反过来促使依赖钙离子内流的受体激动,过多的钙离 子激活了钙敏感酶、蛋白激酶、一氧化氮合酶,从而引起 一系列的神经毒性作用<sup>[9]</sup>。(2)电压门控性钙通道。电 压门控性钙通道和配体门控性钙通道并不是相互孤立的, 谷氨酸受体钙通道可以促进电压门控性钙通道进一步增 加钙离子内流,共同导致细胞内的钙离子浓度增加<sup>[10]</sup>。

LOM,作为一种新型钙离子阻断剂,不但能拮抗谷氨酸引起的兴奋毒性,而且还可以阻断L型和T型电压依赖性钙通道,从而同时抑制了电压门控性钙通道和配体门控性钙通道—两大最主要的增加钙离子内流的因素。本实验给予LOM干预后,与同期DM组相比较,大鼠RGCs内钙离子浓度明显下降,凋亡细胞明显减少,证明了LOM在糖尿病鼠模型早期对RGCs的保护作用。

LOM 对 RGCs 的保护作用,分析其机制可能为:(1) LOM 可以增加眼部血流循环,并且对血压、心率的影响非 常轻微<sup>[11]</sup>;(2) LOM 可以通过减少钙离子内流,拮抗谷氨 酸引起的兴奋毒性<sup>[5,12]</sup>;(3) LOM 是 L 型和 T 型电压门控 性钙通道阻断剂,有可能通过阻断由电压门控性钙通道引 起的钙离子内流,从而减轻钙离子超载,达到保护 RGCs 的作用<sup>[13]</sup>;(4) LOM 可以减少磷酸酶的表达、减少氧化应 激反应,并且早期可以增加巨噬细胞的数量<sup>[13]</sup>;(5) LOM 影响 Caspase-3 的表达<sup>[14]</sup>。

值得一提的是:从 LOM 组与 CON 组相比较的结果来 看,LOM 组8,12wk RGCs 内钙离子荧光染色强度高于同 期 CON 组,荧光染色强度比值的升高具有统计学意义,说 明单纯的 LOM 治疗,并不能完全恢复 RGCs 正常的钙离 子浓度,可能还需要联合治疗。 综上,在糖尿病早期 RGCs 就出现了 RGCs 内钙离子浓度的升高,LOM 对糖尿病大鼠早期模型进行干预后,降低了 RGCs 内钙离子浓度,减少了 RGCs 凋亡的发生,对 RGCs 起到了保护作用,说明了细胞内钙离子浓度的升高 是导致神经节细胞凋亡的机制之一,可为临床上药物治疗 提供理论依据。

#### 参考文献

1 Simó R, Hernández C. Neurodegeneration in the diabetic eye: new insights and therapeutic perspectives. *Trends Endocrinol Metab* 2013;25 (1):23-33

2 Stem MS, Gardner TW. Neurodegeneration in the pathogenesis of diabetic retinopathy: molecular mechanisms and therapeutic implications. *Curr Med Chem* 2013; 20(26):3241-3250

3 Simó R, Hernández C. Neurodegeneration is an early event in diabetic retinopathy: therapeutic implications. Br J Ophthalmol 2012; 96(10): 1285-1290

4 Villarroel M, Ciudin A, Hernández C, *et al.* Neurodegeneration: An early event of diabetic retinopathy. *World J Diabetes* 2010;1(2):57-64 5 Toriu N, Akaike A, Yasuyoshi H. Lomerizine, a Ca<sup>2+</sup> channel blocker, reduces glutamate – induced neurotoxicity and ischemia/ reperfusion damage in rat retina. *Exp Eye Res* 2000;70(4):475-484

6 Schmid S, Guenther E. Voltage – activated calcium currents in rat retinal ganglion cells in situ: changes during prenatal and postnatal development. *J Neurosci* 1999;19(9):3486–3494

7 Pancani T, Phelps JT, Searcy JL, *et al.* Distinct modulation of voltagegated and ligand – gated Ca<sup>2+</sup> currents by PPAR – gamma agonists in cultured hippocampal neurons. *J Neurochem* 2009;109(6):1800–1811

8 Lilley S, Robbins J. The rat retinal ganglion cell in culture: an accessible CNS neurone. *J Pharmacol Toxicol Methods* 2005; 51(3): 209-220

9 林丁,陈琛. 青光眼的视网膜神经节细胞损伤及其保护. 中华眼科 杂志 2005;41(12):1144-1148

10 Lorenzi M. The polyol pathway as a mechanism for diabetic retinopathy: attractive, elusive, and resilient. *Exp Diabetes Res* 2007; 2007;61038

11 Hara H, Toriu N, Shimazawa M. Clinical potential of lomerizine, a Ca<sup>2+</sup> channel blocker as an anti – glaucoma drug: effects on ocular circulation and retinal neuronal damage. *Cardiovasc Drug Rev* 2004; 22 (3):199–214

12 Ito Y, Nakamura S, Tanaka H, *et al.* Lomerizine, a Ca<sup>2+</sup> channel blocker, protects against neuronal degeneration within the visual center of the brain after retinal damage in mice. *CNS Neurosci Ther* 2010;16(2): 103–114

13 Fitzgerald M, Bartlett CA, Evill L, *et al.* Secondary degeneration of the optic nerve following partial transection: the benefits of lomerizine. *Exp Neurol* 2009;216(1):219-230

14 Fitzgerald M, Payne SC, Bartlett CA, *et al.* Secondary retinal ganglion cell death and the neuroprotective effects of the calcium channel blocker lomerizine. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2009;50(11):5456-5462