

# 乌龙茶水提物对小鼠肠道菌群免疫功能的影响

朱金哿 吴国楠 赵晨斐 毕芳芳

西安培华学院, 中国·陕西 西安 710125

**【摘要】**目的: 探讨乌龙茶水提物对小鼠肠道菌群免疫功能的影响。方法: 用盐酸林可霉素制备小鼠肠道菌群失调模型, 然后应用乌龙茶水提物进行治疗, 治疗后进行肠道菌群分析, 并通过ELISA法检测肠粘膜sIgA、肠组织IL-2的含量。结果: 小鼠肠道菌群失调, 肠粘膜sIgA、肠组织IL-2含量均较模型组低。乌龙茶水提物治疗后, 肠道菌群菌量明显恢复, 肠粘膜sIgA及肠组织IL-2的含量显著升高。结论: 乌龙茶水提物确实具有控制和改善小鼠腹泻症状, 影响肠道正常菌群生长的作用。

**【关键词】**乌龙茶水提物; 菌群失调; 免疫功能; sIgA; IL-2

**【基金项目】**2021年西安培华学院大学生创新创业训练计划项目“乌龙茶水提物对小鼠肠道菌群免疫功能调节作用的研究”(PHDC2021069)。

肠道是人体最大的消化器官, 完整的肠黏膜屏障能够阻止微生物及内毒素进入体循环, 维持肠道正常功能, 保证机体健康<sup>[1]</sup>。肠黏膜屏障功能一旦受损, 肠道通透性升高, 肠腔内内毒素突破肠道屏障进入机体循环, 促使大量的炎性细胞因子释放, 引起机体炎症, 进而诱发异常的黏膜免疫反应<sup>[2]</sup>。近年来研究发现肠黏膜屏障损伤与肠道炎症、机体免疫、肥胖、胰岛素抵抗及糖尿病等多种疾病相关<sup>[3-4]</sup>。因此, 维持肠黏膜屏障功能的完整性将为临床疾病干预提供新思路。

## 1 材料与方法

### 1.1 材料

#### 1.1.1 动物

雄性4~6周的C57BL/6小鼠48只, 由西安交通大学实验动物中心提供, 体重20~25g, 雄雌各半, 随机分成6组, 每组8只。除设置正常对照组外, 其它5组均用盐酸林可霉素造成菌群失调性腹泻后, 分别为模型组、自然恢复组、实验高剂量组(乌龙茶水提物治疗组)、实验低剂量组(乌龙茶水提物治疗组)。

#### 1.1.2 药物及试剂

乌龙茶水提物采用热提取方式获得。乌龙茶由福建雅之道茶业公司提供。

#### 1.1.3 培养基

为分离肠道菌群的选择性培养基: TPY(双歧杆菌选择性培养基)、MRS(乳酸杆菌选择性培养基)、EC(肠球菌选择性培养基)、SS(肠杆菌选择性培养基)。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 给药

除正常对照组灌以等量的生理盐水, 其它各组均以盐酸林可霉素灌胃, 剂量5000 mg/(kg·d), 连续3 d达到抗生素脱污染菌群失调的程度。造成模型后第4天灌胃乌龙茶水提取物, 剂量为0.5 ml/d(低剂量)、1.0 ml/d(高剂量), 每组持续给药7d。

##### 1.2.2 肠道菌群检查

###### 1.2.2.1 标本采取

将小鼠断颈处死后, 解剖小鼠取盲肠内容物称重, 加入生理盐水, 连续10倍稀释至10<sup>-8</sup>稀释度。

1.2.2.2 接种: 取上述各稀释液20 μl滴加到TPY、MRS、EC和SS琼脂平板上。

1.2.2.3 细菌培养和计数: 将TPY置37℃厌氧培养48~72h; EC、SS、MRS和普通营养琼脂置37℃普通培养24~48h, 根据菌落菌形特征计数。

##### 1.2.3 小肠黏液sIgA的测定

取靠近回肠部1.5 cm的肠段, 铺于滤纸上, 纵向剖开, 用生理盐水冲洗肠腔表面, 再用载玻片轻刮黏膜表面黏液至离心管, 加入0.01mol/L PBS 0.5ml充分混匀, 8000rpm离心15min取上清。-20℃保存。采用ELISA法, 按试剂盒说明书进行检测。

##### 1.2.4 血清中IL-2的测定

取小肠组织匀浆(100mg组织+0.5ml PBS), 4℃ 8000 rpm离心30 min取上清, 采用ELISA法, 按试剂盒说明书进行检测。

## 2 结果

2.1 各组小鼠粪便标本菌群检测。从表1可看出, 与正常对照组比, 肠道正常菌群菌量均发生显著降低, 表明肠道菌群失调模型已经建立。乌龙茶水提物治疗后, 肠道菌群菌量明显恢复, 表明乌龙茶水提物可以有效逆转菌群失调。

2.2 各组小鼠肠粘膜sIgA含量检测。如表2所示, 小鼠肠道菌群失调后, 肠粘膜sIgA的含量显著下降。乌龙茶水提物能提高失调小鼠肠粘膜sIgA的含量。

2.3 各组小鼠肠组织IL-2表达检测。如表2所示, 小鼠肠道菌群失调后, 肠组织IL-2含量显著降低。乌龙茶水提物能提高失调小鼠肠组织IL-2的表达。

各组小鼠粪便标本菌群检测结果比较( $\bar{X} \pm S, \text{Lg}^{10} n/g$ )

组别	双歧杆菌	乳酸杆菌	肠杆菌	肠球菌
正常对照组	9.37 ± 0.39	9.53 ± 0.13	8.32 ± 0.15	7.26 ± 0.11
模型组	8.14 ± 0.14*	8.04 ± 0.53*	6.38 ± 0.27*	6.26 ± 0.10*
自然恢复组	8.74 ± 0.29	8.52 ± 0.46	6.74 ± 0.53	6.53 ± 0.27
高剂量治疗组	9.22 ± 0.53#	9.46 ± 0.85#	8.27 ± 0.19#	7.08 ± 0.16#
低剂量治疗组	9.16 ± 0.42#	9.32 ± 0.41#	8.08 ± 0.41#	7.01 ± 0.24#

与正常对照组比较<sup>\*</sup> p<0.05; 与模型组比较<sup>#</sup> p<0.05

表2 肠粘膜sIgA含量及IL-2检测结果( $\bar{X} \pm S$ )

组别	sIgA(ng/ml)	IL-2(pg/ml)
正常对照组	21.57±2.18	201.02±11.12
模型组	15.74±1.74 <sup>*</sup>	151.67±9.48 <sup>*</sup>
自然恢复组	16.96±2.35	162.73±10.96
高低量治疗组	20.01±3.37 <sup>#</sup>	198.53±12.43 <sup>#</sup>
低剂量治疗组	18.17±1.96 <sup>#</sup>	187.83±11.64 <sup>#</sup>

与正常对照组比较<sup>\*</sup> p<0.05; 与模型组比较<sup>#</sup> p<0.05

### 3 讨论

本实验用大剂量盐酸林可霉素制造小鼠肠道菌群失调性腹泻模型, 再用乌龙茶水提物对小鼠进行治疗, 结果表明乌龙茶水提物确实具有控制和改善小鼠腹泻症状, 影响肠道正常菌群生长的作用。

在正常人体内, 肠道菌群处于动态平衡状态, 人体生病或接受抗生素治疗时, 肠道菌群的组成和数量发生变化[5-6]。肠道菌群失调可致人体许多疾病, 保持肠道微生态平衡是维持人体健康所必需的。其中由滥用抗生素而引起的弊端已经引起了医学界的普遍关注。抗生素能破坏正常微生物的组成, 导致肠道菌群失调, 使肠道菌群成了细菌耐药性产生和传播的疫源地。

乌龙茶作为一种特殊的黑茶, 近年来逐渐成为消费者追逐的对象。乌龙茶具有很多保健功能[7], 有研究明确表明乌龙茶有很好的降脂减肥功效, 乌龙茶提取物具有治疗腹泻的作用。茶叶中的功能性成分如茶多糖、茶氨酸和茶多酚等已被证实在调节免疫方面有重要作用[8-10]。乌龙茶中的茶多糖、茶多酚含量较高, 这些活性成分具有增强免疫功能的功效。目前已有很多关于乌龙茶降脂减肥, 及抗肿瘤等方面特殊作用的报道, 而对免疫方面的影响极少报道, 因此本文探讨乌龙茶对肠道菌群调节作用, 为乌龙茶在调节小鼠肠道免疫功能的应用上提供了一些依据, 为进一步研究乌龙茶对肠道的健康作用机理提供了参考。

### 参 考 文 献:

- [1] 黄蓉, 欧希龙. 肠道黏膜屏障功能损伤机制及其防治的研究进展[J]. 现代医学, 2015, 43(5): 659-662.
- [2] MERGA Y, CAMPBELL B J, RHODES J M. Mucosal barrier, bacteria and inflammatory bowel disease: possibilities for therapy[J]. Digestive Diseases, 2014, 32(4): 475-483.
- [3] GIUFFRIDA P, BIANCHERI P, MACDONAID T T. Proteases and small intestinal barrier function in health and disease[J]. Current Opinion in Gastroenterology, 2014, 30(2): 147-153.
- [4] SCALDAFERRI F, PIZZOFERRATO M, GERARDI V, et al. The gut barrier: New acquisitions and therapeutic approaches[J]. Journal of Clinical Gastroenterology, 2012, 46: S12-17.
- [5] YAMASHITA T, EMOTO T, SASAKI N, et al. Gut Microbiota and coronary artery disease [J]. Int Heart J, 2016, 57(6): 663-671.
- [6] KLEINE M, WORBS T, SCHREM H, et al. Helicobacter hepaticus induces an inflammatory response in primary human hepatocytes [J]. PLoS One, 2014, 9(6): e99713-99723.
- [7] 刘勤晋, 司辉清, 钟颜麟. 黑茶营养保健作用的研究[J]. 中国茶叶, 1994, 16(6): 36-37.
- [8] 杨敏, 赵文华, 王书奉等. 粗老茶中的茶多糖对免疫功能的影响[J]. 时珍国药研究, 1997, 8(4): 22-23.
- [9] 沈健, 陈增良, 鲍建芳等. 茶多糖对实验性免疫力低下小鼠免疫功能的影响[J]. 浙江预防医学, 2007, 19(4): 96-97.
- [10] 陈宗懋. 茶的杀菌和抗病毒功效[J]. 中国茶叶, 2009, 31(9): 4-5.