

论著·基础研究

表没食子儿茶素没食子酸酯对 3T3-L1 脂肪细胞氧化应激和炎症水平的影响

买地娜依·库得来提¹, 唐文静², 何雯楠², 汪佳璐², 宋还雷³, 沈秀华^{2,3}

1. 上海交通大学公共卫生学院, 上海 200025; 2. 上海交通大学医学院营养系, 上海 200025; 3. 上海交通大学医学院附属新华医院临床营养科, 上海 200092

[摘要] **目的**·初步探索表没食子儿茶素没食子酸酯(epigallocatechin-3-gallate, EGCG)对 3T3-L1 脂肪细胞氧化应激和炎症水平的影响, 为 EGCG 防治肥胖及其相关慢性病提供理论依据。**方法**·采用体外细胞培养法, 将 3T3-L1 前脂肪细胞诱导分化为成熟 3T3-L1 脂肪细胞。实验分组为空白对照组, 1 $\mu\text{g/mL}$ 、10 $\mu\text{g/mL}$ 、50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG 组, 干预 24 h, 检测细胞内氧化应激指标谷胱甘肽(glutathione, GSH)、超氧化物歧化酶(superoxide dismutase, SOD)、丙二醛(malondialdehyde, MDA)含量; 采用 ELISA 法、实时荧光定量 PCR 法分别检测炎症指标白细胞介素-6(interleukin-6, IL-6)、肿瘤坏死因子- α (tumor necrosis factor- α , TNF- α)、单核细胞趋化蛋白-1(monocyte chemoattractant protein-1, MCP-1)含量和 mRNA 水平, 采用实时荧光定量 PCR 法检测核因子 E2 相关因子 2(nuclear factor E2-related factor 2, Nrf2)、血红素氧合酶-1(heme oxygenase-1, HO-1)表达量。**结果**·EGCG 各干预组 3T3-L1 脂肪细胞内 GSH、SOD 含量均较空白对照组升高(均 $P<0.05$), MDA 含量则均较空白对照组降低(均 $P<0.05$), 并呈剂量依赖性。经 ELISA 法检测发现 1 $\mu\text{g/mL}$ 、10 $\mu\text{g/mL}$ 、50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG 干预后 3T3-L1 脂肪细胞上清液中 IL-6、MCP-1 和 TNF- α 的含量均较对照组显著下降(均 $P<0.05$), 并呈剂量依赖性; 经实时荧光定量 PCR 法检测发现不同浓度 EGCG 干预 24 h 后, 3T3-L1 脂肪细胞内 IL-6、MCP-1、TNF- α mRNA 表达量均较对照组逐渐下降, 呈剂量依赖性; 经 10 $\mu\text{g/mL}$ 、50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG 干预 24 h 后 Nrf2、HO-1 mRNA 表达量均较对照组显著上升(均 $P<0.05$)。**结论**·EGCG 可以抑制 3T3-L1 脂肪细胞的氧化应激和炎症水平, 此作用可能与上调 Nrf2/HO-1 有关。

[关键词] 表没食子儿茶素没食子酸酯(EGCG); 肥胖; 脂肪细胞; 氧化应激; 炎症

[DOI] 10.3969/j.issn.1674-8115.2018.11.003 **[中图分类号]** R96 **[文献标志码]** A

Effect of epigallocatechin-3-gallate on oxidative stress and inflammation in 3T3-L1 adipocytes

Maidinayi · KUDELAITI¹, TANG Wen-jing², HE Wen-nan², WANG Jia-lu², SONG Huan-lei³, SHEN Xiu-hua^{2,3}

1. Shanghai Jiao Tong University School of Public Health, Shanghai 200025, China; 2. Faculty of Nutrition, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200025, China; 3. Department of Clinical Nutrition, Xinhua Hospital, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200092, China

[Abstract] **Objective**·To explore the effect of epigallocatechin-3-gallate (EGCG) on oxidative stress and inflammation in 3T3-L1 adipocytes, and provide a theoretical basis for EGCG to prevent obesity and related chronic diseases. **Methods**·3T3-L1 preadipocytes were differentiated to mature adipocytes by *in vitro* cell culture. The cells were divided into blank control group, and 1, 10 and 50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG groups. After 24 hour treatment, intracellular oxidative stress indicators glutathione (GSH), superoxide dismutase (SOD), and malondialdehyde (MDA) levels in the cells were measured. The levels of inflammatory indexes interleukin-6 (IL-6), tumor necrosis factor- α (TNF- α), and monocyte chemoattractant protein-1 (MCP-1) were tested by ELISA and realtime PCR, while the expression of nuclear factor E2-related factor 2 (Nrf2) and heme oxygenase-1 (HO-1) was tested by realtime PCR. **Results**·Compared with the control group, GSH and SOD levels in 3T3-L1 adipocytes increased in a dose-dependent manner after treatment of EGCG (both $P<0.05$), while MDA level in 3T3-L1 adipocytes decreased dose-dependently after treatment of EGCG ($P<0.05$). IL-6, MCP-1 and TNF- α levels in 3T3-L1 adipocytes supernatant declined significantly in a dose-dependent manner after treatment of 1, 10 and 50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG (all $P<0.05$). The expression levels of IL-6, MCP-1 and TNF- α in 3T3-L1 adipocytes were decreased in a dose-dependent manner after 24 h treatment of different concentrations of EGCG. Nrf2 and HO-1 mRNA levels in 3T3-L1 adipocytes increased significantly in a dose-dependent manner after treatment of 10 and 50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG (both $P<0.05$). **Conclusion**·EGCG plays an antioxidation and anti-inflammatory effects in 3T3-L1 adipocytes, which may be related to up-regulation of Nrf2/HO-1.

[Key words] epigallocatechin-3-gallate (EGCG); obesity; adipocytes; oxidative stress; inflammation

[基金项目] 国家自然科学基金 (81773407, 81102123) (National Natural Science Foundation of China, 81773407, 81102123)。

[作者简介] 买地娜依·库得来提 (1989—), 女, 维吾尔族, 硕士生; 电子信箱: madina610@126.com。

[通信作者] 沈秀华, 电子信箱: srachel@126.com。



肥胖常伴随着慢性炎症和氧化应激状态。炎症因子和活性氧的增多,破坏了氧化和抗氧化之间的平衡,易导致组织病理性改变^[1]。这过程中脂肪组织可能扮演着重要角色。脂肪组织既是一个能量储存器官,也是一个调节内分泌的重要场所,能产生包括炎症因子在内的各种细胞因子^[2]。表没食子儿茶素没食子酸酯[(-)-epigallocatechin-3-gallate, EGCG],是绿茶儿茶素中含量最多、最主要的生物活性成分,具有抗炎、抗肿瘤、抗氧化、调节血糖血脂等生物学活性^[3]。EGCG作为一种强抗氧化剂,能有效清除自由基,防止活性氧(reactive oxygen species, ROS)生成^[4],从而缓解肥胖引起的脂质过氧化损伤。EGCG通过降低促炎症因子和趋化因子的水平而干预炎症的发生,发挥抗炎作用^[5]。研究报道,EGCG促进Nrf2的表达是其抗氧化作用的重要途径之一^[6]。已知EGCG具有强抗氧化抗炎作用,但EGCG是否可以直接作用于脂肪细胞,降低肥胖诱导的慢性炎症和氧化应激状态及其相关机制,目前还不清楚。故本研究采用体外细胞培养的方法,探索EGCG对3T3-L1成熟脂肪细胞中炎症和氧化应激水平的作用,及其对Nrf2、HO-1表达的影响。

1 材料与方法

1.1 细胞培养和实验分组

3T3-L1小鼠胚胎成纤维细胞购自American Type Culture Collection(ATCC)。细胞80%融合后进行传代。3T3-L1前体脂肪细胞生长至接触抑制48 h后,将细胞培养液换成分化诱导液I(含0.5 mmol/L IBMX、1 μ mol/L地塞米松、10 μ g/mL胰岛素、10%FBS的DMEM培养液)培养48 h后,换成分化诱导液II(含10 μ g/mL胰岛素、10%FBS的DMEM培养液)培养48 h,再换成含10%FBS的DMEM培养液继续培养,2 d换液1次。当诱导分化8 d的细胞90%以上呈成熟脂肪细胞的表型时,用于后续实验。

上述分化成熟的3T3-L1脂肪细胞采用0(空白对照)、1、10、50 μ g/mL的EGCG干预24 h(EGCG购自宁波禾普生物科技有限公司,EGCG含量 \geq 98%,采用无菌PBS溶解,配制成最终浓度为10 mg/mL的母液),各检测指标均采用3个复孔进行测定,取其均值。

1.2 氧化应激指标检测

取EGCG干预24 h的分化成熟的3T3-L1脂肪细胞,将细胞样本用PBS清洗2次后,低速离心收集沉淀细胞,再加入0.3 mL 0.1 mol/L pH7.4的等渗PBS缓冲液悬浮细

胞,超声研磨破碎细胞。取破碎后的细胞悬液0.1 mL再加0.1 mL沉淀剂混匀,1 150 \times g离心10 min,取细胞上清液,采用分光光度法检测细胞内谷胱甘肽(glutathione, GSH)含量。取EGCG干预24 h的分化成熟的3T3-L1脂肪细胞,弃去细胞培养上清,用细胞刮将细胞刮下或者用0.25%胰酶消化细胞2~3 min,加入培养基终止消化,制成细胞悬液,用微量移液器轻轻吹打,将所有细胞转移到塑料EP管中,然后94 \times g离心10 min弃上清,留沉淀的细胞。用1 mL PBS轻轻吹打,再次94 \times g离心10 min弃上清,在细胞沉淀中加入一定量的缓冲液,混匀2 min后超声破碎细胞制成悬液,采用WST-1法检测细胞内超氧化物歧化酶(superoxide dismutase, SOD)含量。取EGCG干预24 h的分化成熟的3T3-L1脂肪细胞,弃去细胞培养上清,用细胞刮将细胞刮下,用移液器将细胞转移到塑料离心管中,加提取液0.5 mL,混匀2 min后超声破碎细胞制成悬液,取破碎后的细胞悬液0.1 mL,采用TBA法检测细胞内丙二醛(malondialdehyde, MDA)含量。GSH测定试剂盒(型号:A006-2)、SOD测试盒(型号:A001-3)和MDA测试盒(型号:A003-2)均购于南京建成生物工程研究所。

1.3 酶联免疫吸附法检测IL-6、TNF- α 、MCP-1含量

用0、1、10、50 μ g/mL的EGCG干预24 h后收集脂肪细胞上清液,按照酶联免疫吸附法(ELISA)试剂盒说明书检测白细胞介素-6(interleukin-6, IL-6)、肿瘤坏死因子- α (tumor necrosis factor- α , TNF- α)、单核细胞趋化蛋白-1(monocyte chemoattractant protein-1, MCP-1)的含量。ELISA试剂盒均购自eBioscience公司。

1.4 实时荧光定量PCR法检测IL-6、TNF- α 、MCP-1、Nrf2和HO-1 mRNA的表达

TRIzol法提取脂肪细胞总RNA后,采用分光光度法测定总RNA的浓度和纯度,按说明书反转录体系反转录合成cDNA,将反转录产物保存于-20 $^{\circ}$ C用于后续检测。所有反转录反应所用试剂均购自TaKaRa宝生物工程有限公司。

采用ABI PRISM HT Real-Time PCR System(Applied Biosystems, 型号7500, 美国)进行两步法PCR标准扩增程序。反应参数:预变性,95 $^{\circ}$ C, 2 min, 1个循环;热循环,95 $^{\circ}$ C、15 s, 60 $^{\circ}$ C、1 min, 40个循环。反应后确认扩增曲线和熔解曲线。引物序列由上海生工生物工程股份有限公司合成(表1),实验中以 β -actin基因的表达量作为内参以校正目的基因的表达量。

表 1 定量 PCR 所用基因引物序列
Tab 1 PCR primer sequence list

Gene	Primer sequences (5'→3')
<i>IL-6</i>	
正向	AACGATGATGCACTTGCAGA
反向	GAGCATTGGAATTGGGGTA
<i>TNF-α</i>	
正向	TCCCCAAAGGGATGAGAAGTTC
反向	TCATACCAGGGTTTGAGCTCAG
<i>MCP-1</i>	
正向	GCCCCACTCACCTGCTACT
反向	CCTGCTGTGGTGATCCTCTTGT
<i>Nrf2</i>	
正向	CGAGATATACGCAGGAGAGGTAAGA
反向	GCTCGACAATGTTCTCCAGCTT
<i>HO-1</i>	
正向	ACACAAAGACCAGAGTCCC
反向	ACCCCTCAAAAGATAGCCC
<i>β-actin</i>	
正向	ATGGGTCAGAAGGACTCCTACG
反向	AGTGGTACGACCAGAGGCATAC

表 2 不同浓度 EGCG 处理后 3T3-L1 脂肪细胞 GSH、SOD、MDA 水平
Tab 2 Levels of GSH, SOD, MDA in 3T3-L1 adipocytes treated by different concentrations of EGCG

EGCG 分组	24 h GSH/ (μmol/g)	<i>P</i> 值 ^①	24 h SOD/ (μmol/g)	<i>P</i> 值 ^②	24 h MDA/ (nmol/mg)	<i>P</i> 值 ^③
0 μg/mL	148.87 ± 14.65	—	68.69 ± 5.32	—	3.01 ± 0.99	—
1 μg/mL	245.11 ± 30.04	0.007	119.29 ± 26.68	0.044	1.17 ± 0.43	0.028
10 μg/mL	293.75 ± 38.51	0.016	133.96 ± 4.09	0.014	0.93 ± 0.24	0.011
50 μg/mL	308.12 ± 85.16	0.001	143.17 ± 14.18	0.001	0.84 ± 0.37	0.007

注：^①与 EGCG 0 μg/mL 组比较。

2.2 EGCG 对 3T3-L1 脂肪细胞炎症因子表达的影响

由图 1 可知，经不同浓度 EGCG 干预 24 h 后，脂肪细胞炎症因子 *IL-6*、*MCP-1* 和 *TNF-α* 基因表达量随着 EGCG 浓度的升高而逐渐下降，呈剂量依赖性，且在

1.5 统计学方法

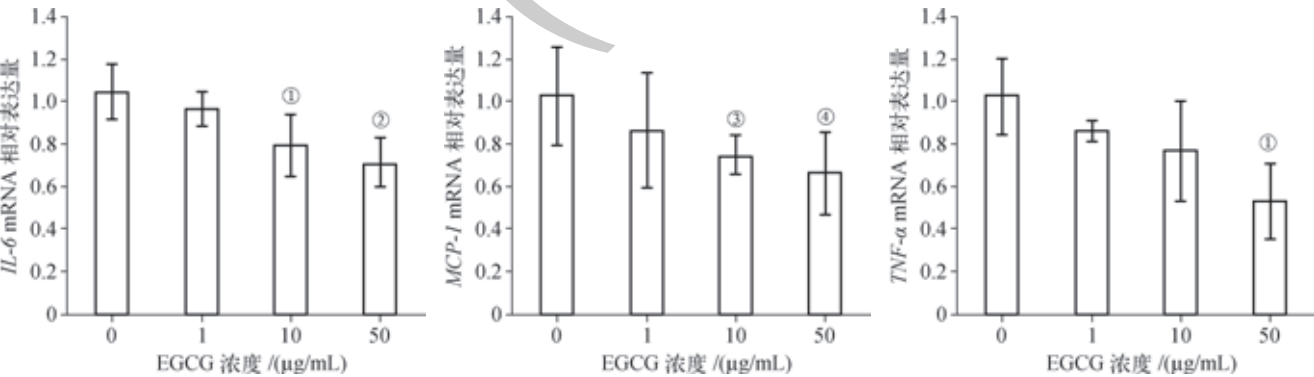
所有指标的数据均以 $\bar{x} \pm s$ 表示。采用 SPSS 19.0 统计软件进行分析，各组间均数比较采用单因素方差分析，两两比较采用 LSD 法及 Dunnet's 法， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 EGCG 对 3T3-L1 脂肪细胞内氧化应激水平的作用

由表 2 可知，经不同浓度 EGCG 干预 24 h 后，3T3-L1 脂肪细胞内 GSH、SOD 含量都较对照组显著升高（均 $P < 0.05$ ），并呈剂量依赖性，50 μg/mL 干预组 GSH 和 SOD 水平为最高。经不同浓度 EGCG 干预 24 h 后，3T3-L1 脂肪细胞内 MDA 含量都较对照组显著降低（均 $P < 0.05$ ），并呈剂量依赖性，50 μg/mL 干预组 MDA 水平为最低。

10 μg/mL 和 50 μg/mL EGCG 作用下 *IL-6* 和 *MCP-1* 下降显著（均 $P < 0.05$ ），*TNF-α* 在 50 μg/mL EGCG 作用下与对照组相比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。



注：^① $P = 0.001$ ，^② $P = 0.032$ ，^③ $P = 0.006$ ，^④ $P = 0.007$ ，与 EGCG 0 μg/mL 组比较。

图 1 不同浓度 EGCG 处理后 3T3-L1 脂肪细胞炎症因子 mRNA 水平
Fig 1 Inflammatory cytokines mRNA levels in 3T3-L1 adipocytes treated by different concentrations of EGCG

2.3 EGCG 对 3T3-L1 脂肪细胞炎症因子分泌的影响

不同浓度 EGCG 干预 24 h 后, 收集细胞上清液采用 ELISA 法检测炎症因子 IL-6、MCP-1、TNF- α 的含量。结果 (表 3) 发现, 3T3-L1 脂肪细胞培养液中炎症因子 IL-6、

MCP-1、TNF- α 水平均随着 EGCG 干预剂量的升高而逐渐下降, 呈剂量依赖性; 且在 10 $\mu\text{g/mL}$ 、50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG 干预下培养液中炎症因子 IL-6、MCP-1、TNF- α 水平下降显著, 与对照组相比差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 3 3T3-L1 脂肪细胞经不同浓度 EGCG 处理后 IL-6、TNF- α 、MCP-1 分泌水平
Tab 3 Levels of IL-6, TNF- α , MCP-1 secreted by 3T3-L1 adipocytes after treated by different concentrations of EGCG

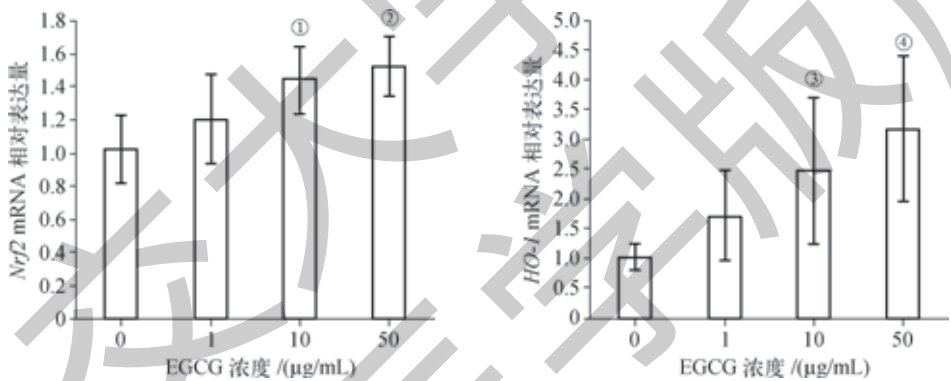
EGCG 分组	IL-6/(pg/mL)	P 值 ^①	TNF- α /(pg/mL)	P 值 ^①	MCP-1/(pg/mL)	P 值 ^①
0 $\mu\text{g/mL}$	216.73 \pm 22.81	—	10.33 \pm 1.18	—	2 134.83 \pm 210.42	—
1 $\mu\text{g/mL}$	166.29 \pm 20.78	0.073	8.13 \pm 1.51	0.068	1 863.52 \pm 205.15	0.082
10 $\mu\text{g/mL}$	120.78 \pm 64.38	0.026	5.98 \pm 2.59	0.035	1 787.18 \pm 108.79	0.037
50 $\mu\text{g/mL}$	104.11 \pm 12.64	0.002	4.01 \pm 1.03	0.008	1 021.68 \pm 150.09	0.016

注: ^①与 EGCG 0 $\mu\text{g/mL}$ 组比较。

2.4 EGCG 对 3T3-L1 脂肪细胞 *Nrf2*、*HO-1* 表达的影响

由图 2 可知, EGCG 干预 24 h 后, 3T3-L1 脂肪细胞内核因子 E2 相关因子 (nuclear factor E2-related factor 2, *Nrf2*) 和血红素氧合酶 -1 (heme oxygenase-1, *HO-1*) 的

基因表达量在不同浓度 EGCG 干预下均有不同程度的上升, 并呈剂量依赖性, 10 $\mu\text{g/mL}$ 、50 $\mu\text{g/mL}$ EGCG 干预下表达水平较对照组差异具有统计学意义 (均 $P<0.05$)。



注: ^① $P=0.004$, ^② $P=0.003$, ^③ $P=0.027$, ^④ $P=0.001$, 与 EGCG 0 $\mu\text{g/mL}$ 组比较。

图 2 不同浓度 EGCG 处理后 3T3-L1 脂肪细胞 *Nrf2*、*HO-1* mRNA 水平
Fig 2 mRNA levels of *Nrf2* and *HO-1* in 3T3-L1 adipocytes treated by different concentrations of EGCG

3 讨论

肥胖是由于脂肪细胞的增生和肥大, 从而导致脂肪过量和脂肪组织过度堆积的一种状态^[3], 氧化应激和炎症反应贯穿肥胖发生发展的始终。脂质的过量蓄积导致了脂肪细胞的肥大, 这一脂肪细胞肥大的过程改变了细胞内的信号, 触发脂肪细胞内的应激反应, 并激活了炎症信号通路^[7]。这一系列相互关联的复杂过程最终导致脂肪组织慢性炎症的发生。伴随慢性炎症反应, 肥胖者体内氧化应激反应激活, 进而诱导细胞损伤、功能失调和胰岛素敏感性下降, 并导致一系列病理反应^[8]。虽然有关肥胖的病理机制尚未明确, 但已经有充分的证据表明, 慢性炎症诱导的过量 ROS 和氧化应激对肥胖的发展有重要影响。因此, 炎症和

氧化应激水平的降低成为防治肥胖相关病变的重要策略。在绿茶多酚中 EGCG 含量最高且活性最强, 在各种细胞、动物和人体实验中已经证实, EGCG 通过清除各种自由基、抑制 ROS 的形成、抑制 NO 的合成、增强抗氧化酶的活性等方法起到抗氧化作用, 并且 EGCG 可以通过抑制多种炎症因子的活性起到很强的抗炎作用^[9]。有研究^[10]表明, EGCG 干预显著降低肝损大鼠血清中 TNF- α 、IL-6 等炎症因子水平, 降低肝组织中过氧化产物 MDA 水平, 提高参与抗 ROS 损伤的 GSH 水平。Bose 等^[13]还通过实验证实, EGCG 能够降低大鼠内皮细胞中炎症因子 MCP-1 的表达。本研究结果显示, EGCG 可抑制 3T3-L1 脂肪细胞氧化应激水平, 且具有量效关系。其他研究者^[14]也有类似

研究,发现高糖(40 mmol/L)作用于 HK-2 细胞 24 h 后,胞内 GSH 和 SOD 水平均明显下降,MDA 水平明显升高,而 EGCG 可明显降低高糖诱导的 HK-2 细胞内 MDA 含量,并提高细胞内 GSH 含量和 SOD 活性。由此我们可以初步认为,茶多酚可降低 3T3-L1 脂肪细胞脂质过氧化反应水平,提高 3T3-L1 脂肪细胞抗氧化酶活性,以实现其对 3T3-L1 脂肪细胞的氧化应激状态的保护作用,提高细胞的抗氧化能力。

实验证明,脂肪组织的慢性炎症是联系肥胖和代谢类疾病(如胰岛素抵抗和 2 型糖尿病)的关键所在^[15]。本研究中 3T3-L1 成熟脂肪细胞内 3 种炎症因子 IL-6、TNF- α 、MCP-1 分泌量和表达量的研究结果提示,不同浓度 EGCG 的干预对不同的炎症因子产生的影响各有差异,但总体趋势基本一致。Pan 等^[6]发现 EGCG 可降低食物诱导肥胖的雄性 C57BL/6J 小鼠 MCP-1、IL-6 水平;Lyu 等^[11]通过双盲、安慰剂对照试验发现 EGCG 可降低肥胖患者 TNF- α 水平,并提高抗氧化能力。由此我们可以初步认为,EGCG 对 3T3-L1 脂肪细胞内 IL-6、TNF- α 和 MCP-1 含量具有一定的干预作用,能够降低其分泌量,发挥抗炎作用。

本研究发现,3T3-L1 脂肪细胞内 *Nrf2* 和 *HO-1* 的基因表达量在不同浓度 EGCG 干预下均有不同程度的上升并

呈剂量依赖性,并在 10 μ g/mL、50 μ g/mL EGCG 干预下表达水平较空白对照组差异均有统计学意义,而在 10 μ g/mL、50 μ g/mL EGCG 干预下本研究所检测的炎症因子含量显著下降。本实验中,经不同浓度 EGCG 干预,MDA、IL-6、TNF- α 、MCP-1 水平逐渐下降,而 SOD、GSH、*Nrf2*、*HO-1* 含量逐渐上升。不同浓度 EGCG 干预后 MDA 逐渐减少而 *HO-1* 逐渐增加,这说明基础状态成熟的 3T3-L1 脂肪细胞内可能存在一定的氧化应激和炎症现象,而 EGCG 可以剂量依赖性地改善这 2 种情况。由此我们可以初步推断,通过 EGCG 干预后氧化应激和炎症水平得到了明显的改善,进一步确认了 EGCG 能够直接作用于 3T3-L1 脂肪细胞并抑制氧化应激和炎症水平,激活 *Nrf2* 基因表达,提高 *HO-1* 表达量。

综上所述,3T3-L1 脂肪细胞在不同浓度 EGCG 作用下,*Nrf2* 表达量在趋势上与 MDA 和炎症因子水平的降低、抗氧化酶活性的升高一致。这一结果提示,EGCG 可能通过激活 *Nrf2*/ARE 通路下调 3T3-L1 脂肪细胞内炎症水平和氧化应激。仅凭以上的 *Nrf2* 和 *HO-1* 的 mRNA 表达结果虽然能够得到一个初步结论,但还不能完全阐明 EGCG 的作用机制。在后期实验中,拟对 EGCG 激活脂肪细胞 *Nrf2*/ARE 信号通路及其抑制氧化应激和炎症水平的作用机制做进一步探讨。

参·考·文·献

- [1] Maiese K. Paring down obesity and metabolic disease by targeting inflammation and oxidative stress[J]. *Curr Neurovasc Res*, 2015, 12(2): 107-108.
- [2] Singh BN, Shankar S, Srivastava RK. Green tea catechin, epigallocatechin-3-gallate (EGCG): mechanisms, perspectives and clinical applications[J]. *Biochem Pharmacol*, 2011, 82(12): 1807-1821.
- [3] Siriwardhana N, Kalupahana NS, Cekanova M, et al. Modulation of adipose tissue inflammation by bioactive food compounds[J]. *J Nutr Biochem*, 2013, 24(4): 613-623.
- [4] Wang S, Moustaid-Moussa N, Chen L, et al. Novel insights of dietary polyphenols and obesity[J]. *J Nutr Biochem*, 2014, 25(1): 1-18.
- [5] Sun S, Ji Y, Kersten S, et al. Mechanisms of inflammatory responses in obese adipose tissue[J]. *Annu Rev Nutr*, 2012, 32: 261-286.
- [6] Pan H, Chen J, Shen K, et al. Mitochondrial modulation by epigallocatechin-3-gallate ameliorates cisplatin induced renal injury through decreasing oxidative/nitrosative stress, inflammation and NF- κ B in mice[J]. *PLoS One*, 2015, 10(4): e0124775.
- [7] Fernández-Sánchez A, Madrigal-Santillán E, Bautista M, et al. Inflammation, oxidative stress, and obesity[J]. *Int J Mol Sci*, 2011, 12(5): 3117-3132.
- [8] Massicotte P. Oxidative processes as indicators of chemical stress in marine bivalves[J]. *Aquat Ecosyst Health*, 1994, 3: 101-111.
- [9] Fatima S, Al-Mohaimed N, Al-Shaikh Y, et al. Combined treatment of epigallocatechin gallate and Coenzyme Q10 attenuates cisplatin-induced nephrotoxicity via suppression of oxidative/nitrosative stress, inflammation and cellular damage[J]. *Food Chem Toxicol*, 2016, 94: 213-220.
- [10] 张江江,贾永芳,李嘉雯,等.表没食子儿茶素-3-没食子酸酯抑制 TNF- α 和 IL- β 在小鼠皮肤烫伤修复期间的表达[J]. *中国生物化学与分子生物学报*, 2011, 27(2): 168-173.
- [11] Lyu SY, Park WB. Production of cytokine and NO by RAW264.7 macrophages and PBMC *in vitro* incubation with flavonoids[J]. *Arch Pharm Res*, 2005, 28(5): 573-581.
- [12] Yang J, Han Y, Chen C, et al. EGCG attenuates high glucose-induced endothelial cell inflammation by suppression of PKC and NF- κ B signaling in human umbilical vein endothelial cells[J]. *Life Sci*, 2013, 92(10): 589-597.
- [13] Bose M, Lambert JD, Ju J, et al. The major green tea polyphenol, (-)-epigallocatechin-3-gallate, inhibits obesity, metabolic syndrome, and fatty liver disease in high-fat-fed mice[J]. *J Nutr*, 2008, 138(9): 1677-1683.
- [14] 代春美,宋雨泽,杨伟,等. EGCG 对高糖诱导的 HK-2 细胞氧化应激损伤的保护作用及机制研究[J]. *天然产物研究与开发*, 2016, 28: 673-679.
- [15] Liu D, Zhang X, Jiang L, et al. Epigallocatechin-3-gallate (EGCG) attenuates concanavalin A-induced hepatic injury in mice[J]. *Acta Histochem*, 2014, 116(4): 654-662.

[收稿日期] 2018-05-03

[本文编辑] 邵碧云

