

· 综述与专论 ·

## 甲状旁腺激素 1 型受体在肾脏疾病中的研究进展



扫描二维码  
查看原文

鄢鹏, 宋健玲, 房向东\*

**【摘要】** 甲状旁腺激素 1 型受体 (PTH1R) 是 G 蛋白偶联受体家族成员之一, 在体内广泛表达, 参与体内胚胎发育、钙磷稳态、机体代谢、肿瘤发生等多种过程。PTH1R 在肾脏中高度表达, PTH1R 的活化可涉及多种复杂机制, 参与肾脏疾病的发生、发展, 与多种肾脏疾病如糖尿病肾病、肾小球肾炎、急性肾损伤、慢性肾脏病等关系密切。本文就 PTH1R 功能及其在肾脏疾病中发挥的作用和机制进行综述, 深入探讨 PTH1R 与肾脏疾病的关系和相关机制, 期为肾脏疾病的诊断和治疗提供新思路。

**【关键词】** 肾疾病; 受体, 甲状旁腺激素, 1 型; 甲状旁腺激素相关蛋白质; 甲状旁腺激素; 糖尿病肾病; 肾小球肾炎; 慢性肾脏病; 急性肾损伤; 综述

**【中图分类号】** R 692.9 R 392.11 **【文献标识码】** A DOI: 10.12114/j.issn.1007-9572.2022.0523

鄢鹏, 宋健玲, 房向东. 甲状旁腺激素 1 型受体在肾脏疾病中的研究进展 [J]. 中国全科医学, 2023, 26 (11): 1398-1403. [www.chinagp.net]

YAN P, SONG J L, FANG X D. Recent developments in parathyroid hormone type 1 receptor and kidney disease [J]. Chinese General Practice, 2023, 26 (11): 1398-1403.

**Recent Developments in Parathyroid Hormone Type 1 Receptor and Kidney Disease** YAN Peng, SONG Jianling, FANG Xiangdong\*

Department of Nephrology, the Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang 330000, China

\*Corresponding author: FANG Xiangdong, Chief physician; E-mail: xiangdongfang818@sina.com

**【Abstract】** Parathyroid hormone type 1 receptor (PTH1R), a member of the G-protein-coupled receptor family, is extensively expressed in the human body and is involved in various processes such as embryonic development, calcium and phosphorus homeostasis, body metabolism and tumorigenesis. PTH1R is highly expressed in the kidney, and its activation is involved in the development and progression of renal diseases through multiple mechanisms and complicated pathways, and is closely associated with a variety of renal diseases such as diabetic nephropathy, glomerulonephritis, acute kidney injury, and chronic kidney disease. This article reviews recent studies about the function of PTH1R, and its role and mechanism of action in renal diseases, and provides an in-depth discussion on the relationship and related mechanisms between PTH1R and kidney diseases, offering new ideas for the diagnosis and treatment of kidney diseases.

**【Key words】** Kidney diseases; Receptor, parathyroid hormone, type 1; Parathyroid hormone-related protein; Parathyroid hormone; Diabetic nephropathies; Glomerulonephritis; Chronic kidney disease; Acute kidney injury; Review

甲状旁腺激素 1 型受体 (parathyroid hormone 1 receptor, PTH1R) 是甲状旁腺激素受体 (PTHRs) 成员之一, 属于 B 族 G 蛋白偶联受体家族 (G protein-coupled receptors, GPCRs), 目前报道的其他家族成员还包括 PTH2R 和新成员 PTH3R<sup>[1]</sup>。在人体内, PTH1R 是分布最广、发挥功能最多的受体, 可表达于骨、肾、心、脑、血液、平滑肌、胰腺、乳腺、附睾、子宫胎盘、大多数内分泌器官等全身多种组织中<sup>[2]</sup>。甲状旁腺激素

(parathyroid hormone, PTH)、甲状旁腺激素相关蛋白 (parathyroid hormone-related protein, PTHrP) 是作用于 PTH1R 的两种内源性配体。PTH 是仅在甲状旁腺分泌的负责调节细胞外钙磷水平及骨骼稳态的内分泌激素。PTHrP 是一种最初被发现能引起恶性肿瘤体液高钙血症的含 141 个氨基酸多肽的因子<sup>[3]</sup>, 主要通过自分泌或旁分泌的方式发挥作用, 且在生理条件下广泛表达<sup>[4]</sup>。PTH 和 PTHrP 具有一定的同源性, 因两者前 34 个氨基酸残基组成的 N 端片段中有 11 个氨基酸序列相同, 有助于产生类似的结合亲和力, 发挥相似的生物学作用<sup>[5]</sup>。配体的 N 端也决定关键的生物学作用, 去除某些残基或修饰产生的类似物, 可能不再激活 PTH1R, 而是作为 PTH1R 的竞争性拮抗剂或反激动剂<sup>[6]</sup>, 可为临床药

基金项目: 国家自然科学基金资助项目 (82160143)

330000 江西省南昌市, 南昌大学第二附属医院肾内科

\*通信作者: 房向东, 主任医师;

E-mail: xiangdongfang818@sina.com

本文数字出版日期: 2022-08-04

物的开发提供靶点。研究表明作用于 PTH1R 可涉及多种复杂机制,并参与肾脏疾病的发生、发展,因此本文整理分析了目前 PTH1R 与肾脏疾病的相关文献,分别就 PTH1R 的结构与信号通路、PTH1R 的功能、PTH1R 与肾脏疾病的关系三方面进行综述,以期对肾脏疾病的诊断和治疗提供新的思路。

本文文献检索策略:以“Parathyroid hormone 1 receptor、PTH1R、Parathyroid hormone-related protein、PTHrP、Parathyroid hormone、PTH、Kidney disease、Diabetic Nephropathy、CKD、Renal fibrosis、AKI、Glomerulonephritis”为英文关键词检索数据库 PubMed、Medline、Web of Science。检索时间为建库至 2022-04-05。文献纳入标准:基于 PTH1R 在肾脏疾病的基础研究及文献研究。文献排除标准:重复发表、数据记录不详细、年代久远、质量差的文献。

## 1 PTH1R 的结构与信号通路

人类 PTH1R 位于第 3 号染色体上的 14- 外显子基因编码,由 593 个氨基酸残基组成,具有两个模块化结构域,1 个相对较大的糖基化 N 端胞外结构域 (ECD) 和 1 个 7 跨膜螺旋结构域 (TMD) 又称近膜 J 域<sup>[7]</sup>。ECD 负责配体肽对应残基 15-34 序列的快速结合,提供大部分能量驱动力,J 域是配体信号部分的核心结合口袋,与配体肽对应残基 1-14 序列结合后诱导受体的构象变化<sup>[8]</sup>。受体胞内 C 末端尾部存在 9 个磷酸化位点,可与相应的蛋白激酶结合发生磷酸化,而磷酸化的模式可决定受体激活后不同的信号转导<sup>[9]</sup>。

配体与 PTH1R 结合触发受体构象改变引起磷酸化后,通过募集异三聚体 G 蛋白 ( $G\alpha\beta\gamma$ ) 激活不同的细胞内信号级联反应,主要偶联  $G\alpha_s$ /腺苷酸环化酶 (AC)/环磷酸腺苷 (cAMP)/蛋白激酶 A (PKA) 途径传递细胞内信号,也可偶联  $G\alpha_q$ /磷脂酶 C (PLC)/蛋白激酶 C (PKC) 途径<sup>[10]</sup>、 $G\alpha_{12/13}$ -磷脂酶 D (PLD)/RhoA 途径、丝裂原激活蛋白激酶 (MAPK) 途径<sup>[11]</sup>。PTH1R 介导的 cAMP/PKA 信号转导途径与骨组织中的合成代谢和肾脏钙磷代谢作用相关,PLC/PKC 途径则主要作用于肾脏,并被 cAMP/PKA 磷酸化负调节。经典 G 蛋白偶联受体 (GPCR) 信号转导终止是通过招募  $\beta$ -抑制蛋白使受体内化,研究发现 PTH 激活 PTH1R 遵循非经典 GPCR 途径,募集的  $\beta$ -抑制蛋白能激活细胞外信号调节激酶 1/2 (ERK1/2)、延长 PTH1R 处的 cAMP 信号转导<sup>[12-13]</sup>。因此,PTH 能够诱导 cAMP 持续激活,而 PTHrP 只诱导 cAMP 短暂激活,这为 PTH1R 配体肽开发提供了选择模式。

## 2 PTH1R 的功能

PTH1R 广泛分布于体内,发挥着各种生理和病理作用。PTH1R 能调节原始细胞的增殖和分化,参与组

织器官的生长发育,如骨骼生长板中的软骨细胞、皮肤角化细胞、乳腺、胰腺、胎盘<sup>[2]</sup>、牙齿祖细胞<sup>[14]</sup>和脂肪组织<sup>[15]</sup>等,主要通过介导 PTHrP 在生理稳态中经旁分泌发挥作用。敲除小鼠的 PTH1R 基因会导致新生儿小鼠出现致死表型,并伴有严重的软骨和骨骼发育异常<sup>[16]</sup>。PTH1R/cAMP 信号转导在骨骼系统中被广泛研究,其可以增加成骨细胞的增殖和分化,具有促进骨吸收、介导骨代谢、加速骨转化等作用<sup>[17]</sup>。此外,PTH1R 信号通路在调节心血管局部及全身血流动力学、改变造血干细胞的生态位、增加胰岛  $\beta$  细胞功能、调节平滑肌张力<sup>[2,4]</sup>、活化血小板<sup>[18]</sup>、调控附睾-睾丸免疫稳态<sup>[19]</sup>以及肿瘤生长、侵袭、黏附、增殖和迁移<sup>[20]</sup>等过程中发挥重要作用。

PTH1R 在肾脏组织中广泛表达,于肾小球足细胞、系膜细胞、内皮细胞和肾小管间质细胞、上皮细胞以及肾内血管系统均有分布<sup>[21]</sup>。在肾脏中,PTH1R 除了调节矿物质离子的跨膜转运,还参与调节肾血浆流量和肾小球滤过率<sup>[2]</sup>。越来越多的证据表明,肾脏疾病与 PTH1R 信号通路相关,且 PTHrP 的表达在各种肾损伤疾病中上调。

## 3 PTH1R 与肾脏疾病的关系

### 3.1 PTH1R 与糖尿病肾病 (diabetic nephropathy, DN)

DN 是糖尿病严重的微血管并发症之一,常伴随着持续蛋白尿以及进行性肾损伤。IZQUIERDO 等<sup>[22]</sup>发现,在链脲佐菌素诱导的 DN 模型中,转基因小鼠特异性表达 PTHrP 促进小鼠肾脏肥大,显著增加尿蛋白排泄率,且 PTHrP 和 PTH1R 的表达水平与尿蛋白排泄率存在显著相关性。足细胞是肾小球滤过的最后一道屏障,可阻止蛋白漏出。肾小球足细胞和系膜细胞肥大,是糖尿病肾脏受累的早期特征。研究证明,肾足细胞肥大与细胞周期阻滞机制相关<sup>[23]</sup>。在高糖诱导的足细胞中,PTHrP 能够上调细胞周期蛋白抑制剂 P27kip1 的表达及阻止细胞周期蛋白 E 激活,阻滞 G1 细胞周期,诱导足细胞肥大,使用 PTH1R 拮抗剂 JB4250 可抑制高糖诱导的 P27kip1 表达并减轻足细胞肥大<sup>[24]</sup>。高糖环境能诱导足细胞激活产生肾素和血管紧张素原,而肾素-血管紧张素-醛固酮系统 (RAAS) 是促进 DN 进展的关键原因之一。有研究发现,血管紧张素 II (Ang II) 能够上调 PTHrP/PTH1R 信号转导,参与足细胞的损伤,使用 Ang II 受体拮抗剂氯沙坦可抑制高糖诱导下 PTHrP 的表达<sup>[25]</sup>,表明 PTHrP 可以充当 RAAS 在高糖诱导的足细胞损伤的中间递质。在人肾小球系膜细胞中,使用外源性 PTHrP (1-36) 处理肾小球系膜细胞 24 h 并诱导细胞增殖,72 h 后能促进细胞肥大效应,其机制可能分别与细胞周期蛋白 E 上调和下调相关,且 PTH1R 拮抗剂同样能抑制高糖诱导的系膜细胞肥大<sup>[26]</sup>。此外,

PTH1R 还介导转化生长因子  $\beta$  (TGF- $\beta$ ) 信号转导影响 DN 的进展。QIU 等<sup>[27]</sup> 发现 PTH1R 与 TGF- $\beta$  II 型受体 (T $\beta$ R II) 相互协调拮抗的新功能, 具体而言, PTH 能诱导 PTH1R 和 T $\beta$ R II 之间的相互作用并形成复合物促进内化。T $\beta$ R II 对 PTH1R 的磷酸化调节并促进 PTH1R-T $\beta$ R II 复合物内化导致 PTH 信号转导的下调, 类似的 PTH 将 T $\beta$ R II 募集到 PTH1R 中抑制 TGF- $\beta$  信号转导。WU 等<sup>[28]</sup> 发现, 在大鼠系膜细胞中, PTH/PTHrP 短期处理 (6 h) 诱导 PTH1R 与 TGF- $\beta$  II 型受体形成复合物发生内吞, 可降低系膜细胞 TGF- $\beta$  敏感性, 减少 TGF- $\beta$  介导的 Smad2/3 激活和纤连蛋白的上调。进一步研究发现延长 PTH/PTHrP 作用时间诱导纤连蛋白上调, 其与 T $\beta$ R II 经循环途径返回细胞膜发挥促纤维化功能相关, 表明 PTH1R 的诱导对 TGF- $\beta$  I 信号转导具有双重作用<sup>[29]</sup>。

总之, 以上数据表明, PTH1R 与 RAAS、TGF- $\beta$  信号通路存在相互串扰影响, 通过 T $\beta$ R II 直接磷酸化 PTH1R 的胞质结构域可以作为整合局部肾脏细胞因子信号的平台, 并且短期的 PTHrP 治疗通过抑制 TGF- $\beta$  信号转导具有肾保护作用, 然而 PTH1R 与体内 TGF- $\beta$  I 在肾脏中的机制仍需进一步研究。此外, 阻断 T $\beta$ R II 内化后返回细胞膜似乎是一种不错的发挥这种保护机制的途径。但是, PTHrP/PTH1R 通路参与了肾脏肥大和蛋白尿的发生、发展过程, 不利于 DN 的预后。

### 3.2 PTH1R 与增殖性肾小球肾炎

系膜细胞在肾小球毛细血管中具有许多功能, 包括毛细血管簇的结构支持, 调节肾小球血流动力学以及免疫复合物的吞噬功能。系膜细胞的凋亡和增殖是肾小球疾病的突出特征<sup>[30]</sup>。HOCHANE 等<sup>[31]</sup> 发现在血清剥夺诱导大鼠肾小球系膜细胞中, PTHrP 转染表达激活 cAMP/PKA 和磷酸肌醇-3-激酶 (PI3K) / 蛋白激酶 B (Akt) 信号途径减少了 TUNEL 阳性凋亡细胞的数量, 使用 PTH1R 拮抗剂显著提高系膜细胞的存活。研究表明, 过表达环加氧酶 2 (COX-2) 能抑制炎症诱导下系膜细胞的凋亡<sup>[32]</sup>。在增殖性肾小球肾炎初期, 激活的系膜细胞上调多种炎性因子, 最突出的包括白介素 1 $\beta$  (IL-1 $\beta$ ) 和肿瘤坏死因子  $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ), 其本身能刺激 PTHrP 过度表达, PTHrP 增强核因子  $\kappa$ B (NF- $\kappa$ B) 途径显著促进 COX-2 的表达, 从而减弱炎性因子对系膜细胞的凋亡作用<sup>[33]</sup>。这意味着 PTHrP/PTH1R 可能是充当保护系膜细胞存活的负反馈环中的中间环节, 可作为肾小球肾炎中潜在的靶点。此外, 在蛇毒素诱导的膜增殖肾小球肾炎模型中, PTHrP 在早期阶段上调并促进系膜细胞生长、增殖、修复, 使用 PTHrP 中和抗体减少了局部炎症标志物如单核细胞趋化蛋白 1 (MCP-1)、COX-2 和 IL-6, 但很大程度上也降低了自身的表达, 阻碍了肾小

球细胞的增殖和存活, 最终阻止愈合过程<sup>[34]</sup>。

总之, PTHrP 介导 PTH1R 信号通路可以作为增殖性肾小球肾炎治疗的潜在靶点。尽管 PTHrP 本身增强促炎因子的表达, 但其在早期肾小球炎症修复过程中起至关重要的作用。然而, 关于 PTHrP 在肾小球肾炎中作用的研究目前还是很少。

### 3.3 PTH1R 与慢性肾脏病 (chronic kidney disease, CKD)

肾纤维化是 CKD 病理进展的重要事件, 其特征是成纤维细胞增殖、上皮-间充质转化和细胞外基质的积累。巨噬细胞进入肾间质也是慢性炎症发展受损导致肾间质纤维化的关键<sup>[35]</sup>。TGF- $\beta$  是公认的肾纤维化发病机制中的关键递质, PTHrP 能够在基因和蛋白水平上增加 TGF- $\beta$  的表达并诱导上皮-间充质转化<sup>[28, 36]</sup>。体内和体外研究发现, PTHrP 结合 PTH1R 触发下游 G $\alpha$ q/PLC/PKC 信号途径能激活基质金属蛋白酶 (MMPs) 表达, 进而释放配体反式激活表皮生长因子受体 (EGFR), 与 TGF- $\beta$  协同激活 ERK1/2 通路, 诱导肾小管细胞上皮-间充质转化和细胞外基质产生, 而抑制 TGF- $\beta$ 、EGFR、ERK1/2 能消除 PTHrP 诱导的上皮-间充质转化相关变化<sup>[36]</sup>。在单侧输尿管梗阻 (UUO) 小鼠模型中, PTHrP 增加肾小管上皮细胞中血管内皮生长因子 (VEGF) 及其 1 型受体 (VEGFR-1) 的表达, 上调上皮-间充质转化标志物  $\alpha$  平滑肌肌动蛋白 ( $\alpha$ -SMA) 和整合素连锁激酶 (ILK) 蛋白, 促进梗阻肾脏的纤维化<sup>[37]</sup>。此外, CHEN 等<sup>[38]</sup> 研究表明, PTHrP 通过介导活性氧 (ROS) /Src 激酶/EGFR 信号通路激活 PI3K, 作为 PI3K 下游效应器, Akt 和 ERK1/2 不连续地诱导大鼠系膜细胞外基质纤连蛋白的过度合成, 促进肾纤维化发生。NF- $\kappa$ B 能够调节多种与炎症相关的基因, 包括肾脏疾病发展相关的基因。RÁMILA 等<sup>[39]</sup> 研究表明, 与对照组相比, UUO 诱导的 PTHrP 转基因小鼠显示出更多的肾小管间质损伤、白细胞流入和促炎因子的表达; 进一步研究发现, PTHrP 通过诱导 NF- $\kappa$ B 的活化和激活 NF- $\kappa$ B 依赖的细胞因子 IL-6 和趋化因子 MCP-1, 促进单核细胞/巨噬细胞和 T 淋巴细胞迁移至肾间质, 从而诱导肾间质纤维化。

总之, PTHrP/PTH1R 信号通路通过促进上皮-间充质转化、增加细胞外基质、激活 TGF- $\beta$  和调节巨噬细胞流入等各种机制, 参与肾脏纤维化进展过程, 然而关于 PTH/PTH1R 信号通路在肾纤维化中作用的研究甚少。靶向 PTH1R 信号通路可能是治疗肾纤维化的关键治疗靶点。

CKD 是许多肾脏病理变化的常见结果, 如果不及及时治疗会发展为终末期肾病 (end stage renal disease, ESRD)。最近有研究表明, PTH1R 与 ESRD 患者的肾性骨营养不良、血管钙化和肾性恶病质有关。在 CKD



的早期阶段, PTH1R 在骨细胞中的表达似乎有所增加<sup>[40]</sup>, 随着肾衰竭, PTH1R 表达下调以及自身抗体的存在会引起骨骼 PTH 抵抗, PTH 水平的增加和 PTH1R 的下调是肾性骨营养不良的主要原因<sup>[41-42]</sup>。血管钙化是 ESRD 患者的常见现象, 研究发现, 血液透析患者钙化血管壁 PTHrP 的表达升高, 外源性 rhPTHrP (1-34) 激活骨形态发生蛋白 2 (BMP-2) / 核心结合因子 a1 (Cbfa1) 信号通路增加了主动脉平滑肌细胞内钙沉积<sup>[43]</sup>, 拮抗 PTH1R 不仅会减少血管钙化, 还能减少骨脱钙<sup>[41]</sup>。PTH/PTH1R 也可通过 NF- $\kappa$ B 受体活化因子配体 (RANKL) / 骨蛋白轴促进血管钙化<sup>[44]</sup>。恶病质在许多疾病如 CKD 和癌症中均很常见, 其特征是能量消耗增加以及脂肪和肌肉质量的减少, 是导致死亡的重要因素。在 5/6 肾切除术小鼠 CKD 恶病质模型中, PTHrP 通过作用 PTH1R 诱导 Ucp1 基因表达导致脂肪组织褐变和恶病质, 而脂肪特异性敲除 PTH1R 可阻止脂肪褐变和消瘦, 并保留了肌肉质量和力量, 增强了 CKD 驱动的恶病质的抵抗力<sup>[45]</sup>。

在某种程度上, PTH1R 可能是 CKD 相关并发症有希望的治疗靶点。然而, CKD 相关的并发症复杂且繁多, 并且存在众多争议及问题, 因此很难对 PTH1R 在 CKD 并发症中的作用做出统一结论。

### 3.4 PTH1R 与急性肾损伤 (acute kidney injury, AKI)

AKI 是危重住院患者常见的并发症, 其特征是各种因素如缺血 / 再灌注、肾毒性及梗阻性肾损伤等引起肾小管上皮细胞坏死和肾功能下降, 其功能恢复取决于肾小管细胞的修复再生<sup>[46]</sup>。不同学者对 PTH1R 在 AKI 中的研究持不同观点。SANTOS 等<sup>[47]</sup>研究表明, 在叶酸诱导的 AKI 模型大鼠肾脏中 PTHrP 会短暂迅速地升高, 而 PTH1R 在肾小管细胞中表达下调, 外源性使用 PTHrP 会增加叶酸损伤大鼠的肾小管上皮细胞增殖, 参与肾小管上皮细胞再生和修复过程。Runx 相关的转录因子 2 (Runx2) 是骨骼发育中调节成骨分化等过程的关键转录因子。ARDURA 等<sup>[48]</sup>对 PTHrP 过表达转基因小鼠研究发现, PTH1R 级联 cAMP/PKA 信号通路增加转录因子 Runx2 在肾小管上皮细胞中的转录, 上调抗凋亡蛋白 Bcl-2 和骨桥蛋白的表达, 从而减少叶酸诱导的肾小管上皮细胞的凋亡。因此, 激活 PTHrP/PTH1R 可能通过促增殖修复和抗凋亡机制对 AKI 有保护作用。然而, 另有研究表明 PTHrP 并不能阻止肾缺血 / 再灌注或叶酸诱导后肾功能急性恶化<sup>[49]</sup>。此外, ORTEGA 等<sup>[50]</sup>在叶酸诱导的 AKI 小鼠中发现, PTHrP 过表达增加小鼠肾脏间质巨噬细胞内流及成纤维细胞活化, 促进炎症发展以及 I 型胶原和纤连蛋白表达, 进而导致肾毒性肾损伤的进展。

事实上, 在缺血 / 再灌注或叶酸注射后 48 h 肾脏中

的 PTH1R 蛋白水平显著降低<sup>[49]</sup>, AKI 发生后受体的下调似乎可以解释 PTHrP 过表达在肾脏恢复期中的作用缺失。因此, 推测提高恢复期细胞膜表面 PTH1R 水平可能会逆转缺血或毒性诱导的肾损伤作用, 值得进一步研究。然而, 到目前为止, 研究已经表明 PTHrP 对肾脏中的肾小管上皮细胞和基质细胞发挥促炎和促纤维化作用, 尚不清楚 PTHrP/PTH1R 在 AKI 促生存作用的长期影响。需要注意的是, 尿 PTHrP 水平可能是潜在的肾功能标志物, ORTEGA 等<sup>[51]</sup>研究发现, 在顺铂诱导的 AKI 大鼠模型中, 与对照组相比, 尿 PTHrP 排泄显著增加, 且与血清肌酐呈正相关。

### 4 总结和展望

综上, PTH1R 在机体广泛存在并发挥重要作用, 尤其是在肾脏和骨骼系统中。PTH1R 在骨骼系统疾病中显示出良好的应用前景, PTH 类似物和 PTHrP 类似物, 如特立帕肽、阿巴洛肽, 作为 PTH1R 激动剂能促进骨形成和骨吸收, 已被美国食品药品监督管理局 (FDA) 批准应用于治疗骨质疏松等骨代谢疾病。然而, PTH1R 与肾脏疾病的关系较为复杂, PTH1R 在 DN 中具有负性作用, 尽管其与 TGF- $\beta$  之间的串扰可能是一种保护机制。此外, PTHrP/PTH1R 促进了肾纤维化的进展, 其在 CKD 并发症中结论尚未统一。同样, 其在 AKI 中存在一些争议, 但在肾小球肾炎中显示出保护作用。PTH1R 在不同疾病中的作用以及与其他途径之间的串扰仍不清晰, 另外, 在病理状态下 PTH1R 内化信号机制在多大程度促进肾脏疾病的发生、发展过程也有待确定, 需要进一步研究。然而, 高水平的尿液 PTHrP 与 AKI 发生的巨大风险相关, 因此尿液 PTHrP 可能作为一种新指标, 用于识别特定短期肾损伤的人群, 但 AKI 到 CKD 的进展过程中尿液 PTHrP 变化如何, 未来仍需要更多的基础研究和队列研究进行阐述。总之, PTH1R 与肾脏关系密切, 治疗靶点丰富, 这是极具吸引力的, 进一步探索其与肾脏疾病发病的具体机制, 将为肾脏疾病的临床治疗提供新的思路。

作者贡献: 鄢鹏负责文献查询及资料整理, 撰写论文; 宋健玲对文章的设计进行指导; 房向东负责文章的质量控制及审校, 对文章整体负责、监督管理。

本文无利益冲突。

### 参考文献

- [1] PINHEIRO P L, CARDOSO J C, POWER D M, et al. Functional characterization and evolution of PTH/PTHrP receptors: insights from the chicken [J]. BMC Evol Biol, 2012, 12: 110. DOI: 10.1186/1471-2148-12-110.
- [2] CLEMENS T L, CORMIER S, EICHINGER A, et al. Parathyroid hormone-related protein and its receptors: nuclear functions and roles in the renal and cardiovascular systems, the placental trophoblasts and the pancreatic islets [J]. Br J Pharmacol, 2001,

- 134 (6) : 1113–1136. DOI: 10.1038/sj.bjp.0704378.
- [ 3 ] BURTIS W J, WU T, BUNCH C, et al. Identification of a novel 17, 000–dalton parathyroid hormone–like adenylate cyclase–stimulating protein from a tumor associated with humoral hypercalcemia of malignancy [ J ]. *J Biol Chem*, 1987, 262 ( 15 ) : 7151–7156.
- [ 4 ] MCCAULEY L K, MARTIN T J. Twenty–five years of PTHrP progress: from cancer hormone to multifunctional cytokine [ J ]. *J Bone Miner Res*, 2012, 27 ( 6 ) : 1231–1239. DOI: 10.1002/jbmr.1617.
- [ 5 ] PIOSZAK A A, PARKER N R, GARDELLA T J, et al. Structural basis for parathyroid hormone–related protein binding to the parathyroid hormone receptor and design of conformation–selective peptides [ J ]. *J Biol Chem*, 2009, 284 ( 41 ) : 28382–28391. DOI: 10.1074/jbc.M109.022905.
- [ 6 ] CHELOHA R W, GELLMAN S H, VILARDAGA J P, et al. PTH receptor–1 signalling–mechanistic insights and therapeutic prospects [ J ]. *Nat Rev Endocrinol*, 2015, 11 ( 12 ) : 712–724. DOI: 10.1038/nrendo.2015.139.
- [ 7 ] PAL K, MELCHER K, XU H E. Structure and mechanism for recognition of peptide hormones by Class B G–protein–coupled receptors [ J ]. *Acta Pharmacol Sin*, 2012, 33 ( 3 ) : 300–311. DOI: 10.1038/aps.2011.170.
- [ 8 ] CASTRO M, NIKOLAEV V O, PALM D, et al. Turn–on switch in parathyroid hormone receptor by a two–step parathyroid hormone binding mechanism [ J ]. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2005, 102 ( 44 ) : 16084–16089. DOI: 10.1073/pnas.0503942102.
- [ 9 ] ZINDEL D, ENGEL S, BOTTRILL A R, et al. Identification of key phosphorylation sites in PTH1R that determine arrestin3 binding and fine–tune receptor signaling [ J ]. *Biochem J*, 2016, 473 ( 22 ) : 4173–4192. DOI: 10.1042/BCJ20160740.
- [ 10 ] MAHON M J, DONOWITZ M, YUN C C, et al. Na ( + ) /H ( + ) exchanger regulatory factor 2 directs parathyroid hormone 1 receptor signalling [ J ]. *Nature*, 2002, 417 ( 6891 ) : 858–861. DOI: 10.1038/nature00816.
- [ 11 ] SINGH A T K, GILCHRIST A, VOYNO–YASENETSKAYA T, et al. G alpha12/G alpha13 subunits of heterotrimeric G proteins mediate parathyroid hormone activation of phospholipase D in UMR–106 osteoblastic cells [ J ]. *Endocrinology*, 2005, 146 ( 5 ) : 2171–2175. DOI: 10.1210/en.2004–1283.
- [ 12 ] GESTY–PALMER D, CHEN M Y, REITER E, et al. Distinct beta–arrestin– and G protein–dependent pathways for parathyroid hormone receptor–stimulated ERK1/2 activation [ J ]. *J Biol Chem*, 2006, 281 ( 16 ) : 10856–10864. DOI: 10.1074/jbc.M513380200.
- [ 13 ] SYME C A, FRIEDMAN P A, BISELLO A. Parathyroid hormone receptor trafficking contributes to the activation of extracellular signal–regulated kinases but is not required for regulation of cAMP signaling [ J ]. *J Biol Chem*, 2005, 280 ( 12 ) : 11281–11288. DOI: 10.1074/jbc.M413393200.
- [ 14 ] LYU P, LI B, LI P R, et al. Parathyroid hormone 1 receptor signaling in dental mesenchymal stem cells: basic and clinical implications [ J ]. *Front Cell Dev Biol*, 2021, 9: 654715. DOI: 10.3389/fcell.2021.654715.
- [ 15 ] IZQUIERDO–LAHUERTA A. The parathyroid hormone–related protein/parathyroid hormone 1 receptor axis in adipose tissue [ J ]. *Biomolecules*, 2021, 11 ( 11 ) : 1570. DOI: 10.3390/biom11111570.
- [ 16 ] PILZ P, MEYER–MARCOTTY P, EIGENTHALER M, et al. Differential diagnosis of primary failure of eruption ( PFE ) with and without evidence of pathogenic mutations in the PTHR1 gene [ J ]. *J Orofac Orthop*, 2014, 75 ( 3 ) : 226–239. DOI: 10.1007/s00056–014–0215–y.
- [ 17 ] FU X K, ZHOU B, YAN Q N, et al. Kindlin–2 regulates skeletal homeostasis by modulating PTH1R in mice [ J ]. *Signal Transduct Target Ther*, 2020, 5 ( 1 ) : 297. DOI: 10.1038/s41392–020–00328–y.
- [ 18 ] ORTEGA A, PÉREZ DE PRADA M T, MATEOS–CÁCERES P J, et al. Effect of parathyroid–hormone–related protein on human platelet activation [ J ]. *Clin Sci ( Lond )*, 2007, 113 ( 7 ) : 319–327. DOI: 10.1042/CS20070010.
- [ 19 ] WANG M W, YANG Z, CHEN X, et al. Activation of PTH1R alleviates epididymitis and orchitis through gq and  $\beta$ –arrestin–1 pathways [ J ]. *Proc Natl Acad Sci USA*, 2021, 118 ( 45 ) : e2107363118. DOI: 10.1073/pnas.2107363118.
- [ 20 ] SUN C N, LI S L. PTHR1 in osteosarcoma: specific molecular mechanisms and comprehensive functional perspective [ J ]. *J Cell Mol Med*, 2021, 25 ( 7 ) : 3175–3181. DOI: 10.1111/jemm.16420.
- [ 21 ] ESBRIT P, SANTOS S, ORTEGA A, et al. Parathyroid hormone–related protein as a renal regulating factor. From vessels to glomeruli and tubular epithelium [ J ]. *Am J Nephrol*, 2001, 21 ( 3 ) : 179–184. DOI: 10.1159/000046244.
- [ 22 ] IZQUIERDO A, LÓPEZ–LUNA P, ORTEGA A, et al. The parathyroid hormone–related protein system and diabetic nephropathy outcome in streptozotocin–induced diabetes [ J ]. *Kidney Int*, 2006, 69 ( 12 ) : 2171–2177. DOI: 10.1038/sj.ki.5000195.
- [ 23 ] WOLF G. New insights into the pathophysiology of diabetic nephropathy: from haemodynamics to molecular pathology [ J ]. *Eur J Clin Invest*, 2004, 34 ( 12 ) : 785–796. DOI: 10.1111/j.1365–2362.2004.01429.x.
- [ 24 ] ROMERO M, ORTEGA A, IZQUIERDO A, et al. Parathyroid hormone–related protein induces hypertrophy in podocytes via TGF–beta ( 1 ) and p27 ( Kip1 ) : implications for diabetic nephropathy [ J ]. *Nephrol Dial Transplant*, 2010, 25 ( 8 ) : 2447–2457. DOI: 10.1093/ndt/gfq104.
- [ 25 ] ROMERO M, ORTEGA A, OLEA N, et al. Novel role of parathyroid hormone–related protein in the pathophysiology of the diabetic kidney: evidence from experimental and human diabetic nephropathy [ J ]. *J Diabetes Res*, 2013, 2013: 162846. DOI: 10.1155/2013/162846.
- [ 26 ] ORTEGA A, ROMERO M, IZQUIERDO A, et al. Parathyroid hormone–related protein is a hypertrophy factor for human mesangial cells: implications for diabetic nephropathy [ J ]. *J Cell Physiol*, 2012, 227 ( 5 ) : 1980–1987. DOI: 10.1002/jcp.22926.
- [ 27 ] QIU T, WU X W, ZHANG F J, et al. TGF–beta type II receptor phosphorylates PTH receptor to integrate bone remodelling signalling [ J ]. *Nat Cell Biol*, 2010, 12 ( 3 ) : 224–234. DOI: 10.1038/ncb2022.

- [28] WU S Z, YANG S J, CHEN H M, et al. Dual roles of parathyroid hormone related protein in TGF- $\beta$  1 signaling and fibronectin up-regulation in mesangial cells [J]. *Biosci Rep*, 2017, 37 (5): BSR20171061. DOI: 10.1042/BSR20171061.
- [29] PENG F F, XIAO Z L, CHEN H M, et al. Parathyroid hormone inhibits TGF- $\beta$ /Smad signaling and extracellular matrix proteins upregulation in rat mesangial cells [J]. *Biochem Biophys Res Commun*, 2016, 478 (3): 1093-1098. DOI: 10.1016/j.bbrc.2016.08.073.
- [30] MA Y H, FANG L, ZHANG R, et al. Cyclophosphamide attenuates fibrosis in lupus nephritis by regulating mesangial cell cycle progression [J]. *Dis Markers*, 2021, 2021: 3803601. DOI: 10.1155/2021/3803601.
- [31] HOCHANE M, RAISON D, COQUARD C, et al. Parathyroid hormone-related protein is a mitogenic and a survival factor of mesangial cells from male mice: role of intracrine and paracrine pathways [J]. *Endocrinology*, 2013, 154 (2): 853-864. DOI: 10.1210/en.2012-1802.
- [32] ISHAQUE A, DUNN M J, SOROKIN A. Cyclooxygenase-2 inhibits tumor necrosis factor alpha-mediated apoptosis in renal glomerular mesangial cells [J]. *J Biol Chem*, 2003, 278 (12): 10629-10640. DOI: 10.1074/jbc.M210559200.
- [33] HOCHANE M, RAISON D, COQUARD C, et al. Parathyroid hormone-related protein modulates inflammation in mouse mesangial cells and blunts apoptosis by enhancing COX-2 expression [J]. *Am J Physiol Cell Physiol*, 2018, 314 (2): C242-253. DOI: 10.1152/ajpcell.00018.2017.
- [34] HOCHANE M, RAISON D, COQUARD C, et al. Parathyroid hormone-related protein contributes to early healing of habu snake venom-induced glomerulonephritis in mice [J]. *Am J Pathol*, 2018, 188 (4): 863-875. DOI: 10.1016/j.ajpath.2017.12.012.
- [35] LIU Y H. Cellular and molecular mechanisms of renal fibrosis [J]. *Nat Rev Nephrol*, 2011, 7 (12): 684-696. DOI: 10.1038/nrneph.2011.149.
- [36] ARDURA J A, RAYEGO-MATEOS S, RÁMILA D, et al. Parathyroid hormone-related protein promotes epithelial-mesenchymal transition [J]. *J Am Soc Nephrol*, 2010, 21 (2): 237-248. DOI: 10.1681/ASN.2009050462.
- [37] ARDURA J A, BERRUGUETE R, RÁMILA D, et al. Parathyroid hormone-related protein interacts with vascular endothelial growth factor to promote fibrogenesis in the obstructed mouse kidney [J]. *Am J Physiol Renal Physiol*, 2008, 295 (2): F415-425. DOI: 10.1152/ajprenal.00018.2008.
- [38] CHEN H M, DAI J J, ZHU R, et al. Parathyroid hormone-related protein induces fibronectin up-regulation in rat mesangial cells through reactive oxygen species/Src/EGFR signaling [J]. *Biosci Rep*, 2019, 39 (4): BSR20182293. DOI: 10.1042/BSR20182293.
- [39] RÁMILA D, ARDURA J A, ESTEBAN V, et al. Parathyroid hormone-related protein promotes inflammation in the kidney with an obstructed ureter [J]. *Kidney Int*, 2008, 73 (7): 835-847. DOI: 10.1038/sj.ki.5002775.
- [40] GRACIOLLI F G, NEVES K R, BARRETO F, et al. The complexity of chronic kidney disease-mineral and bone disorder across stages of chronic kidney disease [J]. *Kidney Int*, 2017, 91 (6): 1436-1446. DOI: 10.1016/j.kint.2016.12.029.
- [41] IWASAKI-ISHIZUKA Y, YAMATO H, NII-KONO T, et al. Downregulation of parathyroid hormone receptor gene expression and osteoblastic dysfunction associated with skeletal resistance to parathyroid hormone in a rat model of renal failure with low turnover bone [J]. *Nephrol Dial Transplant*, 2005, 20 (9): 1904-1911. DOI: 10.1093/ndt/gfh876.
- [42] MANDL A, BURBELO P D, DI PASQUALE G, et al. Parathyroid hormone resistance and autoantibodies to the PTH1 receptor [J]. *N Engl J Med*, 2021, 385 (21): 1974-1980. DOI: 10.1056/NEJMoa2109409.
- [43] LIU F, FU P, FAN W X, et al. Involvement of parathyroid hormone-related protein in vascular calcification of chronic haemodialysis patients [J]. *Nephrology (Carlton)*, 2012, 17 (6): 552-560. DOI: 10.1111/j.1440-1797.2012.01601.x.
- [44] CARRILLO-LÓPEZ N, MARTÍNEZ-ARIAS L, ALONSO-MONTES C, et al. The receptor activator of nuclear factor  $\kappa$  B ligand receptor leucine-rich repeat-containing G-protein-coupled receptor 4 contributes to parathyroid hormone-induced vascular calcification [J]. *Nephrol Dial Transplant*, 2021, 36 (4): 618-631. DOI: 10.1093/ndt/gfaa290.
- [45] KIR S, KOMABA H, GARCIA A P, et al. PTH/PTHrP receptor mediates Cachexia in models of kidney failure and cancer [J]. *Cell Metab*, 2016, 23 (2): 315-323. DOI: 10.1016/j.cmet.2015.11.003.
- [46] PEFANIS A, IERINO F L, MURPHY J M, et al. Regulated necrosis in kidney ischemia-reperfusion injury [J]. *Kidney Int*, 2019, 96 (2): 291-301. DOI: 10.1016/j.kint.2019.02.009.
- [47] SANTOS S, BOSCH R J, ORTEGA A, et al. Up-regulation of parathyroid hormone-related protein in folic acid-induced acute renal failure [J]. *Kidney Int*, 2001, 60 (3): 982-995. DOI: 10.1046/j.1523-1755.2001.060003982.x.
- [48] ARDURA J A, SANZ A B, ORTIZ A, et al. Parathyroid hormone-related protein protects renal tubule epithelial cells from apoptosis by activating transcription factor Runx2 [J]. *Kidney Int*, 2013, 83 (5): 825-834. DOI: 10.1038/ki.2012.476.
- [49] FIASCHI-TAESCH N M, SANTOS S, REDDY V, et al. Prevention of acute ischemic renal failure by targeted delivery of growth factors to the proximal tubule in transgenic mice: the efficacy of parathyroid hormone-related protein and hepatocyte growth factor [J]. *J Am Soc Nephrol*, 2004, 15 (1): 112-125. DOI: 10.1097/01.asn.0000102470.12285.e6.
- [50] ORTEGA A, RÁMILA D, ARDURA J A, et al. Role of parathyroid hormone-related protein in tubulointerstitial apoptosis and fibrosis after folic acid-induced nephrotoxicity [J]. *J Am Soc Nephrol*, 2006, 17 (6): 1594-1603. DOI: 10.1681/ASN.2005070690.
- [51] ORTEGA A, OLEA-HERRERO N, ARENAS M I, et al. Urinary excretion of parathyroid hormone-related protein correlates with renal function in control rats and rats with cisplatin nephrotoxicity [J]. *Am J Physiol Renal Physiol*, 2019, 317 (4): F874-880. DOI: 10.1152/ajprenal.00091.2019.

(收稿日期: 2022-07-10; 修回日期: 2022-07-26)

(本文编辑: 康艳辉)