

Suppressing Local Inflammatory Effect of Ginsenoside Rb1 in Adriamycin-Induced Cardiomyocyte Injury

Hong-liang KONG ¹, Ai-jie HOU ¹, Shu-mei ZHAO ² & Li-jie CUI ¹

¹ Department of Cardiology, the People's Hospital of Liaoning Province,
ShenYang, LiaoNing 110016, China

² Shenyang Normal University, ShenYang, LiaoNing 110034, China

SUMMARY. The aim of this study is to elucidate the anti-inflammation effect of ginsenoside Rb1 (Gs-Rb1) on heart failure (HF). Those factors mainly include tumor necrosis factor alpha (TNF α), nuclear transcription factor kappa B (NF- κ B), interleukin (IL) and so on. Rats or cardiomyocytes were randomly divided into control group, HF group (adriamycin group), Gs-Rb1 group, etanercept group (soluble TNF-antagonist), and Gs-Rb1 + etanercept group, respectively. Left ventricular ejection fraction (LVEF) and brain natriuretic peptide (BNP) were estimated, and the proinflammatory factors were assayed through enzyme-linked immunosorbent assay, real-time RT-PCR, Western blot and electrophoretic mobility shift assay, respectively. Gs-Rb1, but not etanercept, significantly improved LVEF and markedly decreased plasma BNP. Gs-Rb1 markedly reduced both protein and mRNA of TNF α and TNFR-1, and augmented protein and mRNA of TNFR-2 (just *in vivo*); in addition, etanercept almost completely eliminated TNF α protein but did not affect above other factors, *in vivo* and *ex vivo*. Gs-Rb1 markedly inhibited IKK β phosphorylation and IKK β phosphorylation induced by adriamycin, *in vivo* and *in vitro*. Gs-Rb1 significantly caused an increase in total-IkB and a decrease in IkB phosphorylation, NF- κ B phosphorylation and NF- κ B DNA binding activity, *in vivo* and *ex vivo*. Gs-Rb1 significantly attenuated IL-1 β and markedly elevated IL-6, *in vivo* and *in vitro*. The effect of Gs-Rb1, improving HF, was mediated by adjusting pro-inflammatory factors, including a decrease in TNF α , NF- κ B, IL-1 β and an increase in IL-6, in which TNFR-2 and IkB may play a key role.

RESUMEN. El objetivo de este estudio es determinar el efecto anti-inflamación de los ginsenosídos Rb1 (Gs-Rb1) en la insuficiencia cardíaca (IC). Esos factores incluyen principalmente el factor de necrosis tumoral alfa (TNF α), el factor de transcripción nuclear kappa B (NF- κ B), la interleuquina (IL) y así sucesivamente. Las ratas o los cardiomioцитos se dividieron aleatoriamente en grupo control, grupo HF (grupo adriamicina), grupo Gs-Rb1, grupo etanercept (antagonista soluble del TNF) y grupo Gs-Rb1 + etanercept, respectivamente. Se estimaron la fracción de eyeción ventricular izquierda (FEVI) y el péptido natriurético cerebral (BNP); los factores proinflamatorios se analizaron mediante ensayo de inmunoabsorción ligado a enzimas, RT-PCR, Western blot y ensayo de cambio de movilidad electroforética, respectivamente. Gs-Rb1, pero no etanercept, mejoró significativamente la FEVI y disminuyó notablemente BNP en plasma. Gs-Rb1 redujo notablemente tanto la proteína y mRNA de TNF y TNFR-1 y aumentó el ARNm de TNFR-2 (sólo *in vivo*); además, etanercept eliminó casi completamente la proteína TNF α , pero no afectó otros factores, tanto *in vivo* como *ex vivo*. GS-Rb1 inhibió marcadamente la fosforilación de IKK α y la fosforilación de IKK β inducida por adriamicina, *in vivo* e *in vitro*. Gs-Rb1 causó significativamente un aumento en IkB total y una disminución de la fosforilación de IkB, la fosforilación de NF- κ B y la actividad de unión a ADN de NF- κ B, *in vivo* y *ex vivo*. Gs-Rb1 significativamente atenuó IL-1 β y elevó marcadamente IL-6, *in vivo* e *in vitro*. El efecto de Gs-Rb1 en la mejora de HF fue mediada mediante el ajuste de factores pro-inflamatorias, incluyendo una disminución de TNF α , NF- κ B, IL-1 β y un aumento de IL-6, en el que TNFR-2 e IkB pueden jugar un papel clave.

KEY WORDS: ginsenosides Rb1, heart failure, interleukin, nuclear transcription factor kappa B, tumor necrosis factor.

* Author to whom correspondence should be addressed. E-mail: khl339@163.com