

· 实验研究 ·

垂体腺瘤 TGF- β_1 和 CTGF 的表达及意义

王占福 邢德广 陈爱国 王义宝 王运杰

【摘要】目的 探讨垂体腺瘤转化生长因子- β_1 (TGF- β_1)和结缔组织生长因子(CTGF)的表达及意义。方法 收集手术切除且病理学证实的垂体腺瘤标本58例,根据术前MRI检查和术中发现分为纤维化垂体腺瘤(19例)和非纤维化垂体腺瘤(39例)。采用逆转录聚合酶链式反应检测TGF- β_1 和CTGF mRNA表达水平。结果 与非纤维化垂体腺瘤相比,纤维化垂体腺瘤TGF- β_1 和CTGF mRNA表达水平均显著增高($P<0.05$)。结论 TGF- β_1 和CTGF高表达可能垂体腺瘤纤维化有关。

【关键词】垂体腺瘤;纤维化;转化生长因子 β_1 ;结缔组织生长因子;基因表达

【文章编号】1009-153X(2015)03-0155-03 **【文献标志码】**A **【中国图书资料分类号】**R 739.41; Q 786

Preliminary study of expressions of TGF- β_1 and CTGF in fibrosis pituitary adenomas and their meanings

WANG Zhan-fu¹, XING De-guang², CHEN Ai-guo³, WANG Yi-bao³, WANG Yun-jie³. 1. Department of Neurosurgery, The First People's Hospital of Shenyang City, Shenyang 110041, China; 2. Department of Neurosurgery, The Second Hospital, Shandong University, Jinan 250033, China; 3. Department of Neurosurgery, The First Hospital, Chinese Medical University, Shenyang 110001, China

【Abstract】 Objective To explore the expressions of transforming growth factor- β_1 (TGF- β_1) and connective tissue growth factor (CTGF) in the pituitary adenomas, and their role of in the pathogenesis of pituitary adenomas fibrosis. Methods The mRNA expression levels of TGF- β_1 and CTGF were determined respectively by reverse transcription-polymerase chain reaction in 19 samples of fibrosis pituitary adenomas and 39 samples of non-fibrosis pituitary adenomas. Results The levels of TGF- β_1 mRNA expression in the fibrosis pituitary adenomas and non-fibrosis pituitary adenomas were 0.720 ± 0.102 and 0.519 ± 0.093 respectively. The levels of CTGF mRNA expression in the fibrosis adenomas and the non-fibrosis pituitary adenomas were 0.487 ± 0.110 and 0.312 ± 0.123 respectively. There were significantly differences in the levels of TGF- β_1 and CTGF mRNA expressions between both the groups ($P<0.05$). Conclusion That the levels of TGF- β_1 and CTGF mRNA expressions in the fibrosis pituitary adenomas is significantly higher than those in the non-fibrosis pituitary adenomas suggests that TGF- β_1 and CTGF may take part in the pathogenesis of the pituitary adenomas fibrosis.

【Key words】Pituitary adenoma; Fibrosis; Transforming growth factor; Connective tissue growth factor; Expression

垂体腺瘤是颅内常见良性肿瘤之一,占颅内肿瘤的10%~12%^[1]。约10%的垂体腺瘤不能经鼻蝶窦入路手术满意切除,其主要原因是部分肿瘤纤维化,使肿瘤质地坚韧无法全切^[2]。目前,垂体腺瘤纤维化的机制尚不明确,但是转化生长因子- β_1 (transforming growth factor- β_1 , TGF- β_1)和结缔组织生长因子(connective tissue growth factor, CTGF)在肝、肺、肾和心肌等器官的纤维化过程中起关键作用^[3,4]。本研究通过检测垂体腺瘤TGF- β_1 和CTGF的表达,探讨TGF- β_1 和CTGF在垂体腺瘤纤维化过程中的作用。

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2015.03.009

基金项目:辽宁省自然科学基金资助项目(2014021097)

作者单位:10041,沈阳市第一人民医院神经外科(王占福);250033济南,山东大学第二医院神经外科(邢德广);110001沈阳,中国医科大学附属第一医院神经外科(陈爱国、王义宝、王运杰)

通讯作者:王运杰,E-mail:wangyunjie_cmu@sina.com

1 材料与方法

1.1 垂体腺瘤纤维化评估方法 ①术中发现^[5]:纤维化肿瘤组织质地较坚韧,吸引器吸除或刮匙刮除较困难,取瘤钳取瘤时有较强的牵拉感,有时需反复电凝或用锐器切割才能部分切除;非纤维化肿瘤组织质地柔软,肿瘤易于吸除或可用刮匙刮除。②术前MRI影像学特点^[6]:纤维化垂体腺瘤T₁加权像呈等信号,T₂加权像多呈等或稍低信号,增强后呈略不均一强化;非纤维垂体腺瘤T₁加权像呈低信号,T₂加权像多呈高信号,增强后强化较均匀。

1.2 总RNA的提取及逆转录 收集手术切除且病理学证实的垂体腺瘤标本58例,其中纤维化垂体腺瘤19例(纤维化组)和非纤维化垂体腺瘤39例(非纤维化组)。Trizol法提取总RNA,酶标仪检测总RNA浓度,要求A260/A280值为1.8~2.0。按照反转录试剂盒说明,将RNA反转录为cDNA,反应条件:25℃,

10 min; 37 °C, 120 min; 85 °C, 5 s; 4 °C, +∞。

1.3 PCR 检测 TGF-β₁ 和 CTGF mRNA 表达 以 β-actin 为内参, 引物序列见表 1。TGF-β₁ 反应条件: 94 °C 2 min, 1 个循环; 94 °C 30 s, 60 °C 30 s, 72 °C 30 s, 20 个循环; 72 °C 8 min 后结束扩增反应。CTGF 反应条件: 95 °C 2 min, 1 个循环; 94 °C 30 s, 58 °C 30 s, 72 °C 30 s, 20 个循环; 72 °C 10 min 后结束扩增反应。10 μl PCR 产物与 2 μl 缓冲液混合, 行 1.5% 琼脂糖凝胶电泳, 凝胶成像系统检测电泳条带光密度 (optical density, OD) 值。

1.4 统计学分析 应用 SPSS17.0 进行分析, 计量资料以 $x \pm s$ 表示, 采用 *t* 检验, $P < 0.05$ 认为差异显著。

2 结 果

纤维化组 TGF-β₁ 和 CTGF OD 值均较非纤维化组明显增高 ($P < 0.05$), 见图 1、2 及表 2。这提示纤维化垂体腺瘤 TGF-β₁ 和 CTGF mRNA 的表达水平显著高于非纤维化垂体腺瘤。

3 讨 论

部分垂体腺瘤因纤维化致质地坚韧, 致使肿瘤不能随着体积的缩小而陷入鞍内, 经鼻蝶入路很难全切肿瘤。研究发现, 垂体腺瘤质地与胶原含量密切相关, 并且其已成为垂体腺瘤纤维化的衡量标准^[5]。胶原是细胞外基质 (extracellular matrix, ECM) 最主要的成分, 正常情况 ECM 处于产生和降解的动态平衡过程, 病理情况下 ECM 产生增多或 ECM 降解减

少均使 ECM 过多堆积而导致组织器官纤维化, 所以胶原的异常合成与沉积是组织器官纤维化的重要病理基础^[7]。TGF-β₁ 是 TGF-β 最主要的异构体且活性最强, 是与胶原沉积关系最密切的细胞因子, 亦被认为是最主要的致纤维化细胞因子^[8]。TGF-β₁ 主要通过以下环节导致胶原积聚^[9]: ① 促进成纤维细胞增生、改变其表型, 合成和分泌大量胶原; ② 抑制胶原酶活性、增强降解酶抑制物, 而减少胶原降解; ③ 调控其它因子间接影响胶原代谢; ④ 通过自分泌途径, 提高自身 mRNA 表达。然而, 纤维化垂体腺瘤胶原过度沉积的启动机制尚不清楚。

CTGF 是 TGF-β₁ 的下游靶分子, 具有明显的有丝分裂原性和趋化性, 在体内参与细胞增生分化、胚

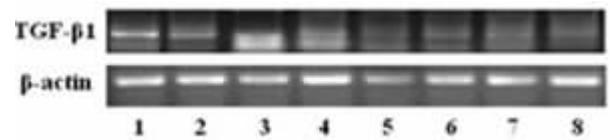


图 1 垂体腺瘤 TGF-β₁ mRNA 表达电泳图

1~4: 纤维化垂体腺瘤; 5~8: 非纤维化垂体腺瘤; 注: TGF-β₁: 转化生长因子-β₁; β-actin: β-肌动蛋白



图 2 垂体腺瘤 CTGF mRNA 表达电泳图

1~4: 纤维化垂体腺瘤; 5~8: 非纤维化垂体腺瘤; CTGF: 结缔组织生长因子; β-actin: β-肌动蛋白

表 1 引物序列信息

目标 mRNA		引物序列	引物大小 (bp)
TGF-β ₁	上游	5'-ACCGGAGTTGTGCCGGCAGTG-3'	290
	下游	5'-TGCCGCACGCAGCAGTTCTT-3'	
CTGF	上游	5'-CACAAACAACCTCTCCCGCTGAG-3'	502
	下游	5'-AGCACCATCTTGGCGGTGCA-3'	
β-actin	上游	5'-TCACCCACATGTGCCCATCTACGA-3'	295
	下游	5'-CAGCGAACCGCTCATTGCCAATGG-3'	

注: TGF-β₁: 转化生长因子-β₁; CTGF: 结缔组织生长因子; β-actin: β-肌动蛋白

表 2 不同类型垂体腺瘤 TGF-β₁ 和 CTGF mRNA 表达水平 ($\bar{x} \pm s$)

垂体腺瘤组织	例数 (例)	mRNA 光密度值	
		TGF-β ₁	CTGF
纤维化垂体腺瘤	19	0.720±0.102*	0.487±0.110*
非纤维化垂体腺瘤	39	0.519±0.093	0.312±0.123

注: 与非纤维化垂体腺瘤相应值比较, * $P < 0.05$; TGF-β₁: 转化生长因子-β₁; CTGF: 结缔组织生长因子

胎发育、血管生成、创伤修复、瘢痕形成、动脉粥样硬化和肝肺肾纤维化等。研究表明,CTGF与多种组织器官纤维化有密切关系^[10],可能的分子机制如下:①与其他细胞因子(如整合素、Smads等)协同促进ECM(胶原蛋白I、纤维连接蛋白等)增多和血管平滑肌细胞增殖,引起器官纤维化;②下调抑癌基因或激活caspase-3等诱导细胞凋亡,引起组织损害和纤维化^[11]。已证实TGF-β₁在对成纤维细胞和ECM的许多作用过程中都是通过CTGF介导完成的,应用反义CTGF技术或抗CTGF中和抗体可以阻断TGF-β₁引起的促纤维化效应^[12]。此外,TGF-β₁和CTGF均能单独促进纤维化,更重要的是CTGF可增强TGF-β₁与细胞表面受体的结合力,使纤维化持续存在和慢性进展^[13]。

本研究发现,与非纤维化垂体腺瘤相比,纤维化垂体腺瘤TGF-β₁和CTGF mRNA表达水平均显著升高($P<0.05$),所以我们推测TGF-β₁和CTGF在垂体腺瘤的纤维化过程中起着重要作用。目前,抗纤维化治疗已在某些纤维化疾病中取得成功,应用TGF-β₁单克隆抗体及反义寡核苷酸可以有效地治疗纤维化疾病^[14]。CTGF作为TGF-β₁下游介质对结缔组织细胞起作用,是一个更具特异性的靶点,深入研究CTGF发挥生物学活性的受体及其信号转导的分子机制,将有助于靶向CTGF系统的抗纤维化治疗的研究,以及开发有效的治疗脏器纤维化的药物。用CTGF反义寡核苷酸封闭mRNA,抑制基因表达或选择抑制CTGF的产生或激活,阻断CTGF的效应可能是控制纤维化发生发展的更特异、更有效的手段。如能用以上述方法将使纤维化垂体腺瘤软化,则可为手术提供良好的条件,使患者获得最佳的预后。

【参考文献】

- [1] 陈其钻,陈谦学.垂体腺瘤治疗现状和进展[J].中国临床神经外科杂志,2013,18(6):381-384.
- [2] Rao KV, Gangadharan JL, Vazhayil V, et al. Arterial infarct following surgery for pituitary adenoma [J]. J Neurosci Rural Pract, 2014, 5(4): 434-436.
- [3] Li L, Wu T, Huang J, et al. Expression of heat shock protein 47, transforming growth factor-beta 1, and connective tissue growth factor in liver tissue of patients with Schistosoma japonicum-induced hepatic fibrosis [J]. Parasitology, 2015,

142(2): 341-351.

- [4] Wang L, Chi YF, Yuan ZT, et al. Astragaloside IV inhibits renal tubulointerstitial fibrosis by blocking TGF-β/Smad signaling pathway in vivo and in vitro [J]. Exp Biol Med (Maywood), 2014, 239(10): 1310-1324.
- [5] Naganuma H, Satoh E, Nukui H, et al. Technical considerations of transsphenoidal removal of fibrous pituitary adenomas and evaluation of collagen content and subtype in the adenomas [J]. Neurol Med Chir (Tokyo), 2002, 42(5): 202-213.
- [6] 胡宜,刘云会.质地硬韧垂体腺瘤的经蝶显微手术治疗[J].中国医科大学学报,2013,42(10):928-930.
- [7] McCulloch LJ, Rawling TJ, Sjholm K, et al. COL6A3 is regulated by leptin in human adipose tissue and reduced in obesity [J]. Endocrinology, 2014, 156(1): 134-146.
- [8] Li Y, Foster W, Deasy BM, et al. Transforming growth factor β₁ induces the differentiation of myogenic cells into fibrotic cells in injured skeletal muscle: a key event in muscle fibrogenesis [J]. Am J Pathol, 2004, 164(3): 1007-1019.
- [9] Leask A. Focal adhesion kinase: a key mediator of transforming growth factor beta signaling in fibroblasts [J]. Adv Wound Care (New Rochelle), 2013, 2(5): 247-249.
- [10] Kubota S, Takigawa M. Cellular and molecular actions of CCN2/CTGF and its role under physiological and pathological conditions [J]. Clin Sci (Lond), 2015, 128(3): 181-196.
- [11] Wang L, Chen Z, Wang Y, et al. TR1 promotes cell proliferation and inhibits apoptosis through cyclin A and CTGF regulation in non-small cell lung cancer [J]. Tumour Biol, 2014, 35(1): 463-468.
- [12] Kumar P, Smith T, Rahman K, et al. Adiponectin agonist ADP355 attenuates CCl4-induced liver fibrosis in mice [J]. PLoS One, 2014, 9(10): e110405.
- [13] Pi L, Robinson PM, Jorgensen M, et al. Connective tissue growth factor and integrin αvβ6: a new pair of regulators critical for ductular reaction and biliary fibrosis [J]. Hepatology, 2014, 27425.
- [14] Uchio K, Graham M, Dean NM, et al. Down-regulation of connective tissue growth factor and type I collagen mRNA expression by connective tissue growth factor antisense oligonucleotide during experimental liver fibrosis [J]. Wound Repair Regen, 2004, 12(1): 60-66.

(2014-10-24收稿,2015-01-04修回)