

## 癌调蛋白 (Oncomodulin) 与肿瘤

于维平 于树玉

(中国医学科学院肿瘤研究所, 北京)

当把培养液中的  $\text{Ca}^{++}$  降低到  $0.02\text{mM}$  时, 就可以把正常非转化细胞的分裂阻止在  $G_1/S$  的过渡期 ( $G_1/S$  transition), 这是一种普遍的现象。但低  $\text{Ca}^{++}$  对于各种肿瘤细胞的增殖却几乎没有影响。 $\text{Ca}^{++}$  可以控制细胞中 DNA 合成的启动, 在细胞增殖的过程中起很重要的调节作用。 $\text{Ca}^{++}$  的调节作用主要是通过细胞中的钙结合蛋白 ( $\text{Ca}^{++}$ -binding Protein) 或称为钙调蛋白 (Calmodulin, CaM) 执行的。这种 CaM 在生物界是普遍存在的, 它与  $\text{Ca}^{++}$  的复合物调节着细胞中的很多环节。有人认为肿瘤细胞增殖对  $\text{Ca}^{++}$  的需求与正常细胞不同, 这是由于肿瘤细胞中自身胞浆  $\text{Ca}^{++}$  浓度较高, 或 CaM 水平增高。MacManus 在 1979 年首先报道了在 Morris 肝癌 (Morris Hepatoma) 7288、5123tc (h)、5123tc 和 7795 中发现了一种不同于钙调蛋白的小分子量的钙结合蛋白, 此蛋白由于为癌细胞所特有, 后来被定名为癌调蛋白 (Oncomodulin, OncoM)<sup>[1]</sup>。

MacManus 提纯了 OncoM, 建立了放射免疫定量测定法, 并对其氨基酸组成和顺序进行了分析<sup>[2]</sup>。此后大量地测定了 OncoM 的分布, 虽然它不仅为肿瘤所特有, 但在人类和大鼠中仅是胚胎的一种正常成份, 因此 OncoM 被认为是一种新的肿瘤标志物。在此基础上 MacManus 等还研究了 OncoM 与磷酸二酯酶 (PDE) 的关系及 OncoM 对 DNA 合成的启动作用, 但至今关于 OncoM 的生物学功能还不完全清楚, 本文仅对 OncoM 的各种特性进行一些论述。

### 1. 癌调蛋白的物理、化学特性及其与钙调蛋白和细小白蛋白 ( $\beta$ -Parvalbumin) 的区别

OncoM 是含 108 个氨基酸的钙结合蛋白, 具有热稳定性, 等电点  $\text{pI} = 3.9$ 。通过氨基酸计算得到的分子量为  $11700^{[2]}$ 。在氨基酸组成上 OncoM 具有较高比例的酸性氨基酸, 17 个天门冬氨酸和 18 个谷氨酸, 这两种酸性氨基酸的含量几乎占全部氨基酸的三分之一 ( $35/108$ )。氨基酸序列分析的结果表明, OncoM 不含色氨酸, 苯丙氨酸与酪氨酸的比率很高 ( $8/2$ )。对 OncoM 与  $\text{Ca}^{++}$  的结合量测定结果表明, 每个分子可以结合 2 个  $\text{Ca}^{++}$ , 解离常数  $K_d$  小于  $1 \mu M$ 。

OncoM 的氨基酸序列分析结果及其特性表明, 它属于肌钙蛋白 C 族类。但 OncoM 与已发现的肌钙蛋白 C 族类中的任何一种都不同。表 1 列出了它与其最相近的两种蛋白的主要区别。用胰蛋白酶肽谱 (tryptic peptide maps) 方法证明它不是 CaM 的降解产物。虽然它与  $\beta$ -细小白蛋白 ( $\beta$ -parvalbumin) 很相似, 但在细微处还有很多差别 (MacManus 未发表资料)。因此 OncoM 可能是肌钙蛋白 C 族类中的一个新成员。

### 2. 癌调蛋白的生物学特性

#### 1) 在细胞内分布的特点

用免疫定量测定的方法对 OncoM 在 Morris 肝癌 5123 tc 细胞中分布的测定结果表明,

表1 癌调蛋白、钙调蛋白及细小白蛋白的主要区别

|          | 癌调蛋白                                  | 钙调蛋白                                | 细小白蛋白                                     |
|----------|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| 分子量      | 11700                                 | 16790                               | 12000                                     |
| 等电点      | 3.9                                   | 3.9—4.3*                            | 4.9—5.2*                                  |
| 钙结合数个/分子 | 2                                     | 4                                   | 2   |
| 氨基酸个数    | 108                                   | 148                                 | 110—112*                                  |
| 氨基酸组成    | 含一个半胱氨酸，酸性氨基酸占1/3，苏氨酸/丝氨酸=3/6。        | 不含半胱氨酸，酸性氨基酸占1/3，苏氨酸/丝氨酸=12/4       | 不含半胱氨酸，酸性氨基酸占1/4，苏氨酸/丝氨酸=5/8，赖氨酸含量较高。     |
| 分布特性     | 存在于肿瘤和胚胎外层组织，仅分布于细胞内的可溶性部分。在正常组织中不存在。 | 广泛存在于各种动、植物组织中。同时分布于细胞的可溶性部分及颗粒性部分。 | 存在于脊椎动物肌肉内及高等动物的中枢神经元和内分泌腺细胞中。            |
| 生物学作用    | 可能通过对PDE活性的调节和DNA合成启动的控制在肿瘤生长中起重要作用。  | 具有激活PDE，调节细胞能动性等多种生理作用。             | 调节哺乳动物的快速关闭骨骼肌纤维的松弛，及在中枢神经元和内分泌腺细胞中起重要作用。 |

\* 不同来源的分子之间稍有差别。

它只存在于细胞内可溶性部分<sup>[3]</sup>。这与CaM不同，CaM既存在于细胞的可溶性部分，也存在于细胞的颗粒性部分。MacManus在鸟类肉瘤病毒转化的正常大鼠肾细胞的测定中发现，OncoM不仅在胞浆可溶性部分存在，在细胞核中也存在（MacManus未发表资料）。虽然我们目前还不知道OncoM的这种分布有什么意义<sup>[3]</sup>，但无疑与其功能密切相关。

### 2) 癌调蛋白为一种癌发育蛋白（Onco-developmental Protein）

1985年，MacManus<sup>[4]</sup>在大鼠胚胎中发现了癌调蛋白的存在。与甲胎蛋白（AFP）和癌胚抗原（CEA）一样，OncoM是一种癌发育蛋白。Brewer进一步测定了OncoM在Bufflo大鼠胚胎中的合成，结果表明OncoM并不在胎儿的器官组织中合成，而是在胚胎外组织（Extraembryonic tissue）<sup>[5]</sup>中合成，并发现在胎盘外层的合成量比内层更高。在怀孕16—17天时，癌调蛋白的合成量有一个大幅度的增加，以后在整个妊娠期处于较高的水平。

### 3) 癌调蛋白存在的细胞特异性

MacManus在几种Morris肝癌中发现了OncoM之后，又用放射免疫法（RIA）测定了其它的肿瘤细胞，结果证实OncoM不仅存在于Morris肝癌中，也存在于其它多种肿瘤细胞中，

如小鼠3T3 clone 6和clone 7等。同时也发现并非各种肿瘤细胞都含有OncoM，如在用甲基胆蒽转化的3T3和3T12以及小鼠骨髓瘤细胞中就没有检测出OncoM。在用2-乙酰氨基芴（AAF）、二甲基苯蒽（DMBA）等致癌剂处理过的肝组织中也未（或极少）检测出OncoM。1983年，Durkin<sup>[6]</sup>在用病毒（Avian Sarcoma Virus, ASV）转化的细胞（Normal Rat Kidney）中检测到了OncoM。MacManus等<sup>[1]</sup>于1982年在培养人肺癌细胞系WI38-VA13，子宫颈癌C33，和黑色素瘤melanoma-6278中发现了OncoM，然而，在正常人肺WI38细胞中没有找到。1984年，MacManus等<sup>[7]</sup>又在人的大细胞肺癌、膀胱癌（肺转移）和肺癌（肝转移）的手术组织中检测到了OncoM。目前已知OncoM存在于人类的多种肿瘤组织中，其中包括：膀胱癌、乳腺癌、子宫颈癌、结肠癌、喉癌、肝癌、肺癌、皮肤癌和舌癌等。尽管OncoM仅存在于85%所检测的肿瘤中，但没有在任何一种正常的非胚胎组织中发现，因此认为它可以作为一种肿瘤标志物。

### 4) 癌调蛋白在肿瘤细胞中的功能

① OncoM与CaM依赖的磷酸二酯酶（PDE）的关系

CaM能激活很多不同形式的酶<sup>[8]</sup>，其中包

括 CaM 依赖的 PDE。肌钙蛋白 C 族中的肌钙蛋白 C 和细小白蛋白都能代替 CaM 来激活 CaM 依赖的酶。因此 MacManus 在 1981 年研究了 OncoM 与 CaM 依赖的 PDE 的关系，结果表明 OncoM 可以激活牛心 cGMP-PDE。但 Klee 等<sup>[9]</sup> 测定了 OncoM 对牛脑的 CaM 依赖的 cAMP-PDE 的影响证明，OncoM 并不能激活牛脑中 CaM 依赖的 PDE。Mutus 等<sup>[10]</sup> 认为，OncoM 对不同来源的 PDE 的激活作用不一样，它能较明显地激活牛心的 PDE，但对牛脑 PDE 的激活就很不明显。既然 OncoM 对不同来源的 PDE 有不同的作用，当细胞癌变后其 PDE 的同功酶就有变化，那么肿瘤细胞中 cAMP 的降低和 cGMP 的升高是否与 OncoM 对肿瘤细胞中 PDE 的同功酶选择作用有关呢？这是一个值得深入研究的问题。

## ② OncoM 对 DNA 合成的启动作用

对大鼠肝正常细胞 T51B 的研究表明，在被低  $\text{Ca}^{++}$  ( $20 \mu\text{M}$ ) 阻止增殖的细胞培养液中加入纯化的 OncoM 可以启动细胞的 DNA 合成<sup>[11]</sup>。这种作用需要 OncoM 与  $\text{Ca}^{++}$  的结合。肌钙蛋白 C 族里的其它蛋白如细小白蛋白没有此作用，这说明对 DNA 合成的启动作用并不是肌钙蛋白 C 族的普遍规律，而是 OncoM 所特有的。在肿瘤细胞中 CaM 的水平也比相应的正常组织高。尽管有人报道 CaM 的活性并不依赖于它在细胞中的含量而仅与  $\text{Ca}^{++}$  浓度有关，但一般认为肿瘤细胞能在低  $\text{Ca}^{++}$  条件下增殖，是由于 OncoM 和增高的 CaM 协同作用的结果。目前还没有实验证据说明 OncoM 和 CaM 到底哪个起主导作用。Tomlinson<sup>[12]</sup> 认为，OncoM 的激活所需要的  $\text{Ca}^{++}$  浓度低于 CaM 激活所需要的  $\text{Ca}^{++}$  浓度。因此可以认为在低  $\text{Ca}^{++}$  浓度下，OncoM 可能对 DNA 合成的激活起主导作用。但 Brewer<sup>[13]</sup> 用 Morris 肝癌所做的实验表明，肿瘤细胞在低  $\text{Ca}^{++}$  条件下的增殖，似乎与 OncoM 的关系不大。关于 OncoM 在 DNA 合成启动及肿瘤生长、增殖中的作用是一个很复杂的问题，目前尚不明确，有待于进一步地研究。

总之，OncoM 被发现不久，目前对它的研究还很不全面。例如，目前对 OncoM 与 PDE 激活和 DNA 合成启动的关系只有初步的资料。关于 OncoM 在肿瘤生长中的确切作用，尚不清楚，但由于  $\text{Ca}^{++}$  对细胞的分裂和分化有重要的调节作用，因此不难预见在以无控制分裂为特征的肿瘤细胞中， $\text{Ca}^{++}$  结合蛋白的变化，必对肿瘤细胞的增殖有影响。而对此过程的深入研究也必有很大的理论意义。

另外，对于 OncoM 与癌基因的关系也有待阐明。有人在小鼠妊娠期的胎盘中检测出一种 c-onc 的转录产物<sup>[14]</sup>，这种癌基因的转录位点与 OncoM 在胎盘中合成的位点一样，同样是胎盘外层多于内层。但这两者之间有没有关系，是不是 OncoM 就是 c-onc 转录产物进一步翻译的蛋白产物，目前还不清楚。

从应用的角度来说，OncoM 是一种潜在的肿瘤标志，具有很高的肿瘤特异性，且有个别报道表明 OncoM 在肿瘤病人的血液中增高，因此 OncoM 很可能成为肿瘤诊断的一种指标。

## 参 考 文 献

- [1] MacManus, J. P. et al.: *Oncodevelop. Biol. Med.*, 3: 79, 1982.
- [2] \_\_\_\_\_ *Eur. J. Biochem.*, 136: 9, 1983.
- [3] \_\_\_\_\_ *Cancer Res.*, 41: 974, 1981.
- [4] \_\_\_\_\_ *Cancer Lett.*, 27: 145, 1983.
- [5] Brewer, L. M. and MacManus, J. P.: *Develop. Biol.*, 112: 000, 1985.
- [6] Durkin, J. P. et al.: *Cancer Res.*, 43: 5390, 1983.
- [7] MacManus, J. P. et al.: *Cancer Lett.*, 21: 309, 1984.
- [8] Means, A. R. and Dedman J. R.: *Nature*, 285: 73, 1980.
- [9] Klee, C. B. and Heppel, L. A.: *Biochem. Biophys. Res. Commun.*, 125: 420, 1984.
- [10] Mutus, B.: *Biochem. Biophys. Res. Commun.*, 131: 500, 1985.
- [11] Boynton, A. L. et al.: *Exp. Cell Res.*, 138: 454, 1982.
- [12] Tomlinson, S. et al.: *Clinical Sci.*, 66: 497, 1984.
- [13] Brewer, L. M. et al.: *J. Nutr. Growth Cancer*, 2: 25, 1985.
- [14] Muller, T. et al.: *Mol. Cell Biol.*, 3: 1062, 1983.

[本文于 1986 年 4 月 14 日收到]