## miR-140-3p.2 靶向 PD-L1 表达增强 CD8+ T 细胞对肝癌细胞的杀伤作用

张博洋<sup>1</sup>,苏荣荣<sup>2</sup> 1.北京大学医学部 基础医学院,北京 100191 2.北京明日达科技发展有限责任公司,北京 100095

摘 要:目的 探究 miR-140-3p.2 靶向程序性死亡受体配体1 (PD-L1)表达对细胞毒性 T 细胞 (CD8<sup>+</sup> T 细胞) 杀伤肝癌细 胞的影响。方法实时荧光定量PCR(qRT-PCR)、Western blotting检测L-02和HepG2、Hep3B、HuH-7细胞系中miR-140-3p.2和PD-L1mRNA和蛋白水平; Targetscan数据库预测miR-140-3p.2和PD-L1的结合位点,并利用双荧光素酶实验进行验 证; HepG2细胞分为过表达miR-140-3p.2 (miR-140-3p.2) 组及其对照 (miR-NC) 组、过表达 PD-L1 (PD-L1) 组及其对 照(NC)组、过表达miR-140-3p.2和PD-L1(miR-140-3p.2+PD-L1)组、过表达miR-140-3p.2和PD-L1对照(miR-140-3p.2+NC)组; qRT-PCR、Western blotting 实验分别检测各组细胞中 miR-140-3p.2 和 PD-L1 mRNA 和蛋白水平。30 只裸鼠 分为过表达miR-140-3p.2 (miR-140-3p.2) 组及其对照 (miR-NC) 组,每组各15只,采用 sc 过表达miR-140-3p.2及其对 照(miR-NC)的HepG2细胞制备移植瘤模型;检测肿瘤质量及体积;分离裸鼠脾脏组织CD8<sup>+</sup>T细胞,并与各转染HepG2细 胞共培养,细胞毒性实验检测细胞裂解率,ELISA法检测细胞培养上清液中肿瘤坏死因子- $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )、 $\gamma$ 干扰素(IFN- $\gamma$ ) 水平; ELISA法检测移植瘤中TNF-α、IFN-γ水平,流式细胞术检测移植瘤中CD8<sup>+</sup>T细胞浸润情况。结果 与L-02细胞相 比, HepG2、Hep3B、HuH-7细胞中miR-140-3p.2水平降低, PD-L1 mRNA 和蛋白水平升高(P<0.05)。与miR-NC组相比, miR-140-3p.2组细胞中miR-140-3p.2水平升高,PD-L1mRNA和蛋白水平降低,细胞裂解率升高,细胞培养上清液中TNFα、IFN-γ水平升高(P<0.05);与NC组相比,PD-L1组细胞中miR-140-3p.2水平降低,PD-L1mRNA和蛋白水平升高, 细胞裂解率降低,细胞培养上清液中TNF-α、IFN-γ水平降低 (P<0.05);过表达PD-L1能部分逆转过表达miR-140-3p.2 对上述指标的影响(P<0.05)。裸鼠成瘤4周后,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2 组移植瘤体积和质量明显减小(P< 0.05),移植瘤中miR-140-3p.2水平明显升高、PD-L1mRNA和蛋白水平明显降低(P<0.05),CD8+T细胞浸润水平明显升 高(P<0.05),TNF-α、IFN-γ水平明显升高(P<0.05)。结论 miR-140-3p.2 靶向 PD-L1表达增强 CD8<sup>+</sup>T细胞对肝癌细胞的杀伤 作用。

关键词: miR-140-3p.2; 程序性死亡受体配体1; CD8<sup>+</sup>T细胞; 肝癌; 肿瘤坏死因子-α; γ干扰素 中图分类号: R735.7 文献标志码: A 文章编号: 1674-6376 (2024) 10-2309-08 DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2024.10.010

# MiR-140-3p. 2 enhances killing effect of CD8<sup>+</sup> T cells on liver cancer cells by targeting PD-L1 expression

ZHANG Boyang<sup>1</sup>, SU Rongrong<sup>2</sup>

1. School of Basic Medicine, Peking University Health Science Center, Beijing 100191, China

2. Beijing Tomorrowda Technology Development Co., Ltd., Beijing 100095, China

**Abstract: Objective** To explore the effect of miR-140-3p.2 on cytotoxic T cells (CD8<sup>+</sup> T cells) killing liver cancer cells by targeting programmed death-ligand 1 (PD-L1) expression. **Methods** QRT-PCR and Western blotting were used to detect *miR-140-3p.2*, *PD-L1* mRNA and protein levels in L-02, HepG2, Hep3B, and HuH-7 cell lines. Targetscan database was used to predict the binding sites of miR-140-3p.2 and PD-L1, and validated using dual luciferase assay. HepG2 cells were divided into overexpressing of miR-140-3p.2 (miR-140-3p.2) group and its control (miR-NC) group, overexpressing of PD-L1 (PD-L1) group and its control (NC) group, overexpressing of miR-140-3p.2+PD-L1 (miR-140-3p.2+PD-L1) group and its control (miR-140-3p.2+PD-L1) group and its control (miR-140-3p.2+PD-L1) group. QRT-PCR and Western blotting were used to detect *miR-140-3p.2*, PD-L1 mRNA and protein levels in cells. Thirty nude mice were divided into overexpression of miR-140-3p.2 (miR-140-3p.2) group and control (miR-NC) group, with 15 mice in each group. Subcutaneous

收稿日期: 2024-05-07

第一作者:张博洋,研究方向为基础医学。E-mail:boyang888@163cn.com.cn

injection of HepG2 cells was used to prepare transplanted tumor model. CD8<sup>+</sup> T cells from nude mouse spleen tissue was isolated and cocultured with HepG2 cells. Cytotoxicity experiment was used to detect cell lysis rate; ELISA was used to detect TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$ levels in cell culture supernatant and transplanted tumors; Flow cytometry was used to detect CD8<sup>+</sup> T cell infiltration in transplanted tumors. **Results** Compared with L-02 cells, *miR-140-3p.2* levels in HepG2, Hep3B, and HuH-7 cells were decreased , while PD-L1 mRNA and protein levels were increased (P < 0.05); Compared with miR-NC group, *miR-140-3p.2* level in miR-140-3p.2 group was increased, PD-L1 mRNA and protein levels were decreased, Cell lysis rate was increased, TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$  levels in cell culture supernatant were increased (P < 0.05); Compared with NC group, *miR-140-3p.2* level in PD-L1 group was decreased, PD-L1 mRNA and protein levels were inicreased, cell lysis rate was decreased, TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$  levels in cell culture supernatant were decreased (P < 0.05); Overexpression of PD-L1 could partially reverse the effect of overexpression of miR-140-3p.2 on the above indicators (P < 0.05). Overexpression of miR-140-3p.2 could enhance the killing ability of CD8<sup>+</sup> T cells against liver cancer cells in vivo (P < 0.05). After four weeks of tumor formation in nude mice, the tumor volume and mass in miR-140-3p.2 group was significantly decreased compared with that in miR-NC group (P < 0.05), the level of miR-140-3p.2 in transplanted tumors was significantly increased, and the mRNA and protein levels of PD-L1 were significantly decreased (P < 0.05). CD8<sup>+</sup> T cell infiltration level was significantly increased (P < 0.05), TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$  levels were significantly increased (P < 0.05). Conclusion MiR-140-3p.2 enhances the killing effect of CD8<sup>+</sup> T cells on liver cancer cells by targeting PD-L1 expression.

Key words: miR-140-3p.2; programmed death-ligand 1; CD8<sup>+</sup> T cell; liver cancer; tumor necrosis factor-α; interferon-γ

肝癌是第3大常见的消化系统恶性肿瘤(仅次 于胃癌和食道癌),好发于中年男性人群中[1]。据统 计,我国每年肝癌死亡病例约11万例,占世界肝癌 总死亡病例的45%[2]。肝癌发病隐匿,早期症状不 明显,多数患者在常规肝病检查或体检中偶然发现 患癌,而一旦出现肝区疼痛、体力下降、体质量减 轻、黄疸及腹水等症状时,病情往往已发展至中晚 期[3]。目前,临床常采用手术、放/化疗、肝移植和免 疫治疗等方式治疗肝癌。不同于传统治疗手段,免 疫治疗致力于激活患者免疫系统,依靠其自身免疫 机能对抗癌细胞<sup>[4]</sup>。程序性死亡受体1(PD-1,也称 CD279)/程序性死亡受体配体1(PD-L1,也称 CD274)抑制剂是近年来肿瘤免疫疗法的研究热 点<sup>[5]</sup>。PD-L1作为肿瘤细胞表面的免疫抑制因子, 其通过与T细胞表面的PD-1结合,使得T细胞将肿 瘤细胞识别为正常细胞,从而实现免疫逃逸<sup>[6]</sup>。已 有研究显示,降低肝癌细胞中PD-L1的表达水平能 显著增强细胞毒性T细胞(CD8+T细胞)对癌细胞 的杀伤作用,并已取得良好的临床治疗效果[78]。因 此,深入探讨调控CD8+T细胞对肿瘤杀伤作用的相 关机制,有望为肿瘤免疫治疗提供新的靶点。

微小RNA(microRNA,miRNA)是一类内源性 非编码RNA,长度约为22个核苷酸,对转录后基因 表达具有调控作用,在细胞生物学过程中扮演重要 角色<sup>[9]</sup>。课题组前期对肝癌细胞中的miRNA测序 发现,包括miR-140-3p.2在内的多种miRNA表达显 著变化。另外,已有研究报道,miR-140-3p在肝癌 中呈现低表达,过表达miR-140-3p能够抑制肝癌细 胞增殖和体内肿瘤生长<sup>[10-11]</sup>。此外,miR-140-3p可 通过靶向PD-L1表达抑制多种类型癌症进展,包括 鼻咽癌<sup>[12]</sup>、结直肠癌<sup>[13]</sup>、弥漫大B细胞淋巴瘤<sup>[14]</sup>等。 然而,关于miR-140-3p.2是否影响肝癌中CD8<sup>+</sup>T细 胞的杀伤能力,目前尚无研究报道。基于此,本研 究旨在探究miR-140-3p.2靶向PD-L1表达对CD8<sup>+</sup> T细胞杀伤肝癌细胞的增强作用,以期为肝癌中的 免疫治疗提供借鉴。

### 1 材料

1.1 细胞

人肝正常细胞L-02(货号SNL-141)和人肝癌细胞系HepG2、Hep3B、HuH-7(货号分别为SNL-083、SNL-082、SNL-085)均购自武汉尚恩生物技术有限公司。上述细胞接种于含10%胎牛血清、1%青/链霉素的RPMI 1640培养基中,并置于37℃、5%CO2培养箱中培养。待细胞融合至80%时进行传代。

#### 1.2 裸鼠

30 只 8 周龄体质量为(20±2)g的 SPF 级雄性 BALB/c 裸鼠,购自中研子创(北京)生物科技有限 公司,实验动物生产许可证号 SCXK(京)2022-0010。裸鼠喂以无菌饲料和水,并饲养于室 温(23±2)℃、湿度(60±5)%、明暗交替12 h/12 h的 安静环境中,适应性饲养1周后进行实验。相关研 究已通过北京大学医学部基础医学院动物实验伦 理委员会批准(20220927)。

#### 1.3 主要试剂

细胞培养基(货号 SNLM-141)购自武汉尚恩生物技术有限公司; EasySep<sup>™</sup> Human CD8<sup>+</sup> T Cell Isolation Kit/EasySep<sup>™</sup>试剂盒(货号 17953)购自加 拿大 STEMCELL 公司; 鼠源 PE-CD8 单克隆抗 体(货号 ab28017)购自英国 Abcam 公司;*miR-140-3p.2、PD-L1* 扩增引物均购自北京擎科生物科技股份有限公司;过表达miR-140-3p.2 的腺相关病毒质粒(AAV-miR-140-3p.2)及其对照(AAV-miR-NC)、过表达 PD-L1 的腺相关病毒质粒(AAV-PD-L1)及其对照(AAV-NC)均购自上海吉玛制药技术有限公司;鼠源 PD-L1 单克隆抗体(货号 bsm-43073M)购自北京博奥森生物技术有限公司。

#### 1.4 主要仪器

StepOne实时荧光定量PCR(qRT-PCR)仪购自 美国Applied Biosystems公司;NanoDropOneC紫外 分光光度计、CL21R冷冻台式离心机均购自美国 Thermo公司;蛋白电泳仪、转膜仪均购自美国Bio-Rad公司。

### 2 方法

#### 2.1 qRT-PCR检测

收集 L-02、HepG2、Hep3B、HuH-7 细胞系,加入 Trizol 裂解液裂解,离心取上清液,加入氯仿/异丙醇 进行 RNA 抽提,使用 75% 乙醇洗涤 RNA 沉淀,加入 无酶水溶解 RNA,电泳检测 RNA 质量并进行定量。 利用 cDNA 反转录试剂盒将 RNA 反转录为 cDNA(37 ℃ 15 min、85 ℃ 5 s)。使用 SYBR Green 试剂盒进行 PCR 扩增(95 ℃ 5 min、95 ℃ 20 s、 60 ℃ 30 s,35个循环)。分别选择 U6和 GAPDH 作 为内参基因,以校正目的基因的  $C_i$ 值,根据公式  $2^{-\Delta\Delta G}$ ,计算各组细胞中 miR-140-3p.2、PD-L1 mRNA 相对水平。引物序列见表1。

表1 引物序列 Table 1 Primer sequences

引物名称	引物序列
miR-140-3p.2-F 5'-TCCAACGGCGGTGTCCTTA-3'	
miR-140-3p.2-I	R 5'-CGGGCGTTCCGACCACTA-3'
<i>PD-L1-</i> F	5'-TTCGGGTGTGGGGTTTGGGGTTTTA-3'
<i>PD-L1-</i> R	5'-CATAACCAACACCAACCCCACTA-3'
<i>U6</i> -F	5'-CTCGCTTCGGCAGCACA-3'
<i>U6</i> -R	5'-AACGCTTCACGAATTTGCGT-3'
GAPDH-F	5'-AAGGTGAAGGTCGGAGTCA-3'
GAPDH-R	5'-GGAAGATGGTGATGGGATTT-3'

#### 2.2 Western blotting 检测

收集 L-02 和 HepG2、Hep3B、HuH-7 细胞系,加入 RIPA 裂解液进行匀浆,提取蛋白上清液。利用 BCA 法对蛋白浓度进行定量。将各组蛋白与等量 上样缓冲液混匀,并在沸水浴中变性 10 min。同时,

配制分离胶和浓缩胶,取10μL待测样品和蛋白 Marker 依次上样,并进行十二烷基硫酸钠-聚丙烯酰 胺凝胶(SDS-PAGE)电泳(90 V 30 min.120 V 50 min)。 电泳完成后,进行转膜(100 V 90 min)。转膜完成 后,将 PVDF 膜置于 5% 脱脂牛奶中,室温封闭2h, 经过 TBST洗涤后,加入一抗(鼠源 PD-L1 单克隆抗 体,稀释比例为1:2000)4℃孵育过夜,次日加入二 抗(HRP标记山羊源 IgG,稀释比例为1:10000)室 温孵育2h。TBST洗涤后,加入 ECL 试剂,进行曝 光、显影,计算各组细胞中 PD-L1蛋白相对水平。

#### 2.3 生物信息学预测和双荧光素酶实验

Targetscan 数据库(https://www.targetscan.org/ vert\_72/)预测miR-140-3p.2和PD-L1的结合位点, 并扩增该片段。将该片段插入psi-CHECK荧光素 酶载体,分别构建野生型PD-L1质粒(psi-CHECK-PD-L1-WT)和突变型PD-L1质粒(psi-CHECK-PD-L1-MUT)。将上述质粒分别与miR-140-3p.2模拟 物(miR-140-3p.2 mimic)及其对照(mimic NC)混 匀,利用Lipofectamine 3 000分别将上述混合物转 染至HepG2细胞,转染48h后,检测各组细胞荧光 素酶活性。

#### 2.4 细胞转染

HepG2 细胞分为过表达 miR-140-3p.2 (miR-140-3p.2)组及其对照(miR-NC)组、过表达 PD-L1(PD-L1)组及其对照(NC)组、过表达 miR-140-3p. 2+PD-L1 (miR-140-3p. 2+PD-L1)组及其对 照(miR-140-3p.2+NC)组。HepG2 细胞进行常规 培养,待细胞融合至 70%时,进行细胞转染。根据 LipofectamineTM 3 000 说明书,将 25 μL 腺相关病 毒质粒(AAV-miR-140-3p.2、AAV-miR-NC、AAV-PD-L1、AAV-NC)溶液(质粒质量为1 μg)和 25 μL Lipofectamine 3000 混合溶液加入 HepG2 细胞中。 转染4 h后,更换新鲜培养基。各组细胞均培养 72 h, 随后收集细胞。qRT-PCR、Western blotting 实验分 别检测各组细胞中 *miR-140-3p.2*、PD-L1 mRNA 和 蛋白水平。

#### 2.5 裸鼠移植瘤模型制作

30 只裸鼠分为过表达miR-140-3p.2(miR-140-3p.2)组及其对照(miR-NC)组,每组各15 只。通过 sc 100 μL过表达miR-140-3p.2 及其对照(miR-NC) 的 HepG2 细胞(1×10<sup>7</sup>个)构建裸鼠移植瘤模型。 每周测量移植瘤体积,当裸鼠体内形成肿瘤,并且 肿瘤能够按照一定速度增长,证明模型构建成功。 造模4周后,颈椎脱臼处死裸鼠,剥离移植瘤拍照并 称质量。qRT-PCR、Western blotting 实验分别检测 各组移植瘤中 *miR-140-3p.2*、PD-L1 mRNA 和蛋白 水平。

#### 2.6 CD8<sup>+</sup>T细胞分离和鉴定

收集裸鼠脾脏组织,用眼科剪剪碎后,加入胶 原酶进行消化,将消化后的组织置于70 µm 细胞筛 网上,并用注射器活塞轻轻研磨,至脾脏组织完全 分散为单细胞,经磷酸盐缓冲液(PBS)溶液冲洗后, 收集脾细胞悬液。按照 EasySep<sup>™</sup> Human CD8<sup>+</sup> T Cell Isolation Kit/EasySep™试剂盒负选 CD8<sup>+</sup> T 细 胞。步骤如下:脾细胞悬液经350×g离心5min,弃 上清,使用含2%胎牛血清、0.02 mol·L<sup>-1</sup> EDTA的 PBS 溶液重悬脾细胞悬液(1×10<sup>8</sup>·mL<sup>-1</sup>),随后转入 无菌流式管;1 mL细胞悬液中加入50 µL Cocktail 溶液,室温孵育20 min。 RapidSpheres<sup>™</sup>旋涡震 荡30s,使磁珠均匀分散,取75μL RapidSpheres™加 入细胞悬液中,室温孵育5min,利用含2%胎牛血 清、0.02 mol·L<sup>-1</sup> EDTA的PBS溶液定容至2.5 mL, 流式管插入磁铁中,室温孵育2.5 min,取出磁铁,将 细胞倒入新的离心管中,即获得CD8+T细胞。随后 用含 10% 胎牛血清和 100 U·mL<sup>-1</sup> 青/链霉素的 RPMI 1640 培养基进行细胞培养。取 CD8+T 细 胞 $(1 \times 10^{5} \uparrow)$ ,分别向其中加入CD3、CD8抗体, 4 ℃避光孵育20 min,流式细胞仪检测CD8+T细胞 比例。

#### 2.7 CD8<sup>+</sup>T细胞体外杀伤效果检测

CD8<sup>+</sup>T细胞、HepG2细胞(转染组别见"2.4"项) 分别充当效应细胞和靶细胞。将HepG2细胞(1× 10<sup>4</sup>·mL<sup>-1</sup>)接种于96孔板中,按靶效比30:1的比例 加入CD8<sup>+</sup>T细胞,至每孔100μL,同时设置单独培 养效应细胞、单独培养靶细胞组。共培养18h后,按 照细胞毒性试剂盒检测CD8<sup>+</sup>T细胞对HepG2细胞 的杀伤作用。步骤如下,每孔加入10μL乳酸脱氢 酶释放试剂,室温孵育30min,离心收集上清,酶 标仪检测各组上清液吸光度(*A*)值。

 $细胞裂解率 = (A_{共培养效应细胞+靶细胞} - A_{单独培养效应细胞} - A_{单独培养靶细胞})/(A_{霎细胞全部裂解} - A_{直独培养靶细胞})$ 

按照 ELISA 检测试剂盒检测共培养上清液中 肿瘤坏死因子-α(TNF-α)、γ-干扰素(IFN-γ)水平。 步骤如下:收集各组细胞共培养上清液,进行抗原 包被,经过封闭液封闭,加入标准品和待测样品,酶 标抗体,显色液显色,终止液终止反应,酶标仪检测 *A* 值。绘制标准曲线,计算各组上清液中 TNF-α、 IFN-γ水平。

#### 2.8 CD8+T细胞体内杀伤效果检测

收集各组裸鼠移植瘤组织,用眼科剪剪碎后,加入胶原酶进行消化,将消化后的组织置于70μm 细胞筛网上,并用注射器活塞轻轻研磨,至肿瘤组 织完全分散为单细胞,离心收集细胞,加入CD3、 CD8抗体,流式细胞术检测移植瘤中CD8<sup>+</sup>T细胞浸 润情况。

收集各组裸鼠移植瘤组织,加入PBS溶液进行 匀浆,离心收集匀浆后上清液,ELISA检测各组移 植瘤中TNF-α、IFN-γ水平。

#### 2.9 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行统计分析,计量资料 以 *x*±s 表示,多组间比较采用单因素方差分析,进一 步两两比较采用 LSD/t 检验。*P*<0.05 表示差异有 统计学意义。

3 结果

#### 3.1 肝癌细胞中miR-140-3p.2、PD-L1的表达

qRT-PCR 和 Western blotting 结果显示,与人肝 正常细胞L-02相比,人肝癌细胞系HepG2、Hep3B、 HuH-7 中 *miR-140-3p.2*水平明显降低,PD-L1 mRNA和蛋白水平明显升高(P<0.05)。且上述指 标表达量变化在HepG2中最显著,因此选择HepG2 进行后续转染。见图1。

#### 3.2 miR-140-3p.2 靶向调控 PD-L1 的表达

Targetscan 数据库预测显示,miR-140-3p.2和 PD-L1(CD274)存在结合位点。此外,双荧光素酶 报告基因实验显示,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组细胞中PD-L1WT荧光素酶活性明显降低(P< 0.05),而PD-L1MUT荧光素酶活性无明显变化(图2)。

qRT-PCR 和 Western blotting 结果显示,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组细胞中*miR-140-3p.2*水平明显升高,PD-L1 mRNA 和蛋白水平明显降低(*P*<0.05);与NC组相比,PD-L1组细胞中*miR-140-3p.2*水平明显降低,PD-L1mRNA和蛋白水平明显升高(*P*<0.05);与miR-140-3p.2+NC组相比,miR-140-3p.2+PD-L1组细胞中*miR-140-3p.2*水平明显降低,PD-L1mRNA和蛋白水平明显降低,PD-L1mRNA和蛋白水平明显升高(*P*<0.05)。见图2。

## **3.3** miR-140-3p.2 靶向 PD-L1 的表达增强 CD8<sup>+</sup> T 细胞的体外杀伤能力

细胞毒性实验显示,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组细胞裂解率明显升高(P<0.05);与NC 组相比,PD-L1组细胞裂解率明显降低(P<0.05); 与miR-140-3p.2+NC组相比,miR-140-3p.2+PD-



**Drug Evaluation Research** 

Vol. 47 No. 10 October 2024

 $\cdot$  2313  $\cdot$ 

苔粉润研完

\**P* < 0.05 *vs* L-02 group.

#### 图1 肝癌细胞系中miR-140-3p.2、PD-L1的表达(x±s, n=3)





与 miR-NC组比较:\*P < 0.05;与 NC组比较:\*P < 0.05;与 miR-140-3p.2+NC组比较: $^{\Delta}P < 0.05$ 。 \*P < 0.05 vs miR-NC group; \*P < 0.05 vs miR-NC group;  $^{\Delta}P < 0.05$  vs miR-140-3p.2+NC group.





L1组细胞裂解率明显降低(P<0.05)。

第47卷第10期 2024年10月

ELISA结果显示,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组细胞共培养上清液中TNF-α、IFN-γ水平明显 升高(P<0.05);与NC组相比,PD-L1组细胞共培养 上清液中TNF-α、IFN-γ水平明显降低(*P*<0.05);与miR-140-3p.2+NC组相比,miR-140-3p.2+PD-L1 组细胞共培养上清液中TNF-α、IFN-γ水平明显降低(*P*<0.05)。见图3。





与miR-NC组比较:\*P<0.05;与NC组比较:\*P<0.05;与miR-140-3p.2+NC组比较: $^{\diamond}P$ <0.05。 \*P<0.05 vs miR-NC group;  $^{\diamond}P$ <0.05 vs miR-NC group;  $^{\diamond}P$ <0.05 vs miR-140-3p.2+NC group.

图 3 miR-140-3p.2 靶向 PD-L1 的表达增强 CD8<sup>+</sup> T 细胞的体外杀伤能力(x±s, n=3)

Fig. 3 miR-140-3p.2 targets PD-L1 expression to enhance *in vitro* killing ability of CD8<sup>+</sup>T cells ( $x \pm s, n=3$ )

## 3.4 miR-140-3p.2 增强CD8+T细胞的体内杀伤能力

如图4所示,裸鼠成瘤4周后,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组移植瘤体积和质量明显减

小(P<0.05)。qRT-PCR 和 Western blotting 结果显示,与miR-NC 组相比,miR-140-3p.2 组移植瘤中 miR-140-3p.2 水平明显升高,PD-L1 mRNA 和蛋



A-裸鼠移植瘤形态;B-移植瘤体积;C-移植瘤质量;D-qRT-PCR检测移植瘤中*miR-140-3p.2、PD-L1*mRNA水平;E-Western blotting检测移植瘤 中PD-L1蛋白水平;F-流式细胞术检测移植瘤中CD8<sup>+</sup>T细胞浸润情况;G-ELISA检测移植瘤中TNF-α、IFN-γ水平;与miR-NC组比较:\*P<0.05。 A-Morphology of nude mouse transplanted tumor; B-Transplanted tumor volume; C-Transplanted tumor quality; D-qRT-PCR was used to detect *miR-140-3p.2* and *PD-L1* mRNA levels in transplanted tumors; E-Western blotting was used to detect PD-L1 protein levels in transplanted tumors; F-Flow cytometry was used to detect CD8<sup>+</sup>T cell infiltration in transplanted tumors; G-ELISA was used to detect TNF-α, IFN-γ levels in transplanted tumors; \*P<0.05 vs miR-NC group.

图 4 miR-140-3p.2 增强 CD8<sup>+</sup> T 细胞的体内杀伤能力(x±s, n=3)

Fig. 4 miR-140-3p.2 enhances *in vivo* killing ability of CD8<sup>+</sup> T cells  $(x \pm s, n=3)$ 

白水平明显降低(P < 0.05)。流式细胞术结果显示,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组移植瘤中CD8<sup>+</sup>T细胞浸润水平明显升高(P < 0.05)。ELISA结果显示,与miR-NC组相比,miR-140-3p.2组移植瘤中TNF- $\alpha$ 、IFN- $\gamma$ 水平明显升高(P < 0.05)。

#### 4 讨论

近年来,肿瘤免疫疗法(如嵌合抗原受体T细胞 和PD-1/PD-L1免疫检查点抑制剂)在肿瘤治疗方面 取得了显著进步<sup>[15]</sup>。在肿瘤免疫应答机制中,肿瘤 细胞会增强细胞表面PD-L1的表达,PD-L1通过与 T细胞表面的PD-1相互作用,进而削弱T细胞对肿 瘤细胞的攻击能力,肿瘤细胞得以在免疫应答过程 中实现免疫逃逸<sup>[16]</sup>。CD8<sup>+</sup>T细胞作为一种重要的 细胞毒性T细胞,可通过释放穿孔素、颗粒酶等物质 发挥杀伤肿瘤细胞的作用。然而,在肿瘤进展中, CD8<sup>+</sup>T细胞的活性常受到多种机制的抑制,如 Sonic Hedgehog通路通过激活肿瘤微环境中PD-L1 的表达,以抑制肿瘤浸润的CD8<sup>+</sup>T细胞功能;而蛋 氨酸代谢失调与CD8<sup>+</sup>T细胞耗竭密切相关<sup>[17-18]</sup>。 因此,深入探索影响CD8<sup>+</sup>T细胞功能的分子机制, 对于提升肝癌的免疫治疗效果具有重要意义。

研究表明,miR-140-3p在多种肿瘤(包括胃 癌<sup>[19]</sup>、宫颈癌<sup>[20]</sup>、膀胱癌<sup>[21]</sup>等)中呈现低表达,且与 肿瘤的复发和转移密切相关。另有研究显示,miR-140-3p能够抑制肝癌细胞的增殖和体内肿瘤的生 长<sup>[22]</sup>。本研究同样显示,与人肝正常细胞L-02相 比,人肝癌细胞系HepG2、Hep3B、HuH-7中miR-140-3p.2水平明显降低,提示miR-140-3p.2可能在 肝癌中发挥抑癌基因作用。然而,关于miR-140-3p.2是否通过调控CD8+T细胞功能影响肝癌进展, 目前尚不清楚。为此,本研究构建了过表达miR-140-3p.2的HepG2细胞模型,并发现过表达miR-140-3p.2后,细胞中miR-140-3p.2水平升高,而PD-L1水平降低;当过表达miR-140-3p.2的HepG2细胞 与CD8+T细胞共培养后,HepG2细胞裂解率和共培 养上清液中TNF-α、IFN-γ水平升高,表明miR-140-3p.2能够增强CD8+T细胞对肝癌细胞的杀伤作用。 此外,体内实验也证实,过表达miR-140-3p.2能够抑 制裸鼠体内肿瘤的形成,并降低移植瘤中PD-L1的 表达水平,同时促进CD8<sup>+</sup>T细胞的浸润。通过生物 信息学分析和双荧光素酶实验,进一步验证了miR-140-3p.2与PD-L1之间存在直接的靶向关系。为进 一步证实miR-140-3p.2对CD8+T细胞功能的影响 是通过调控PD-L1表达实现的,本研究构建了过表

达 PD-L1 的 HepG2 细胞模型,发现过表达 PD-L1 后,细胞中miR-140-3p.2水平降低,而 PD-L1水平升 高;同时 HepG2 细胞裂解率和共培养上清液中 TNF-α、IFN-γ水平降低。此外,过表达 PD-L1 能够 部分逆转过表达 miR-140-3p.2 对 CD8<sup>+</sup> T 细胞的调 控作用。这表明 miR-140-3p.2 通过靶向 PD-L1 表 达,进而增强 CD8<sup>+</sup> T 细胞对肝癌细胞的杀伤作用。 其调控机制可能为 miR-140-3p.2 表达升高抑制了肝 癌细胞表面 PD-L1 水平, PD-L1 未能与 CD8<sup>+</sup> T 细胞 表面 PD-1 结合, CD8<sup>+</sup> T 细胞毒性没有被抑制,从而 发挥杀伤肿瘤细胞的作用,避免了肝瘤细胞的免疫 逃逸。见图5。



## 图 5 miR-140-3p.2 靶向 PD-L1 表达增强 CD8<sup>+</sup> T 细胞对肝 癌细胞的杀伤作用

## Fig. 5 MiR-140-3p.2 enhances killing effect of CD8<sup>+</sup> T cells on liver cancer cells by targeting PD-L1 expression

miR-140-3p.2 在肝癌细胞中低表达, miR-140-3p.2 通过靶向调控 PD-L1 表达增强 CD8<sup>+</sup> T 细胞对 肝癌细胞的杀伤作用,这一发现为肝癌的免疫治疗 提供了新的思路和潜在的靶点,即 miR-140-3p.2/ PD-L1 轴有望成为肝癌免疫治疗的新策略。

#### 利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

#### 参考文献

- Ganesan P, Kulik L M. Hepatocellular carcinoma: New developments [J]. Clin Liver Dis, 2023, 27(1): 85-102.
- [2] Alawyia B, Constantinou C. Hepatocellular carcinoma: A narrative review on current knowledge and future prospects [J]. Curr Treat Options Oncol, 2023, 24(7): 711-724.
- [3] Wen N Y, Cai Y L, Li F Y, et al. The clinical management of hepatocellular carcinoma worldwide: A concise review and comparison of current guidelines: 2022 update [J]. Biosci Trends, 2022, 16(1): 20-30.

- [4] Zhou M Z, Liu B R, Shen J. Immunotherapy for hepatocellular carcinoma [J]. Clin Exp Med, 2023, 23(3): 569-577.
- [5] Chen J Q, Zhang D, Yuan Y. Anti-PD-1/PD-L1 immunotherapy in conversion treatment of locally advanced hepatocellular carcinoma [J]. Clin Exp Med, 2023, 23(3): 579-590.
- [6] Deng Z, Teng Y J, Zhou Q, et al. Shuyu pills inhibit immune escape and enhance chemosensitization in hepatocellular carcinoma [J]. World J Gastrointest Oncol, 2021, 13(11): 1725-1740.
- [7] Tan J Z, Fan W Z, Liu T, et al. TREM2<sup>+</sup> macrophages suppress CD8<sup>+</sup> T-cell infiltration after transarterial chemoembolisation in hepatocellular carcinoma [J]. J Hepatol, 2023, 79(1): 126-140.
- [8] Hu Z Q, Chen G, Zhao Y P, et al. Exosome-derived circCCAR1 promotes CD8<sup>+</sup> T-cell dysfunction and anti-PD1 resistance in hepatocellular carcinoma [J]. Mol Cancer, 2023, 22(1): 55.
- [9] Mallela V R, Rajtmajerová M, Trailin A, et al. miRNA and lncRNA as potential tissue biomarkers in hepatocellular carcinoma [J]. Noncoding RNA Res, 2023, 9(1): 24-32.
- [10] You S, Cheng N M, Wang F, et al. Hsa\_circ\_0001687 function as a ceRNA to facilitate hepatocellular carcinoma progression *via* miR-140- 3p/FOXQ1 axis [J]. Protein Pept Lett, 2023, 30(11): 930-940.
- [11] Gao C C, Wen Y Z, Jiang F, et al. Circular RNA circ\_ 0008274 upregulates granulin to promote the progression of hepatocellular carcinoma via sponging microRNA-140-3p [J]. Bioengineered, 2021, 12(1): 1890-1901.
- [12] 高妍, 王忠巧. LncRNA HCG18 通过靶向 miR-140-3p/PD-L1 通路对鼻咽癌细胞生物学行为的影响 [J]. 生物 医学工程与临床, 2024, 28(1): 103-113.
   Gao Y, Wang Z Q. Effect of lncRNA HCG18 on

biological behavior of nasopharyngeal carcinoma cells by targeting miR-140-3p/PD-L1 pathway [J]. Biomed Eng Clin Med, 2024, 28(1): 103-113.

[13] Jiang W, Li T, Wang J J, et al. miR-140-3p suppresses

cell growth and induces apoptosis in colorectal cancer by targeting PD-L1 [J]. Onco Targets Ther, 2019, 12: 10275-10285.

- [14] 袁军,李燕,李杰,等. LncRNA XIST 通过调控miR-140-3p/PD-L1 轴促进弥漫大B 细胞淋巴瘤细胞的增殖与迁移
  [J]. 免疫学杂志, 2022, 38(6): 535-543.
  Yuan J, Li Y, Li J, et al. LncRNA XIST promotes the proliferation and migration of diffuse large B-cell lymphoma cells by regulating the miR-140-3p/PD-L1 axis [J]. Immunol J, 2022, 38(6): 535-543.
- [15] Dolton G, Rius C, Wall A, et al. Targeting of multiple tumor-associated antigens by individual T cell receptors during successful cancer immunotherapy [J]. Cell, 2023, 186(16): 3333-3349.e27.
- [16] Onkar S S, Carleton N M, Lucas P C, et al. The great immune escape: Understanding the divergent immune response in breast cancer subtypes [J]. Cancer Discov, 2023, 13(1): 23-40.
- [17] Petty A J, Dai R, Lapalombella R, et al. Hedgehoginduced PD-L1 on tumor-associated macrophages is critical for suppression of tumor-infiltrating CD8<sup>+</sup> T cell function [J]. JCI Insight, 2021, 6(6): e146707.
- [18] Hung M H, Lee J S, Ma C, et al. Tumor methionine metabolism drives T-cell exhaustion in hepatocellular carcinoma [J]. Nat Commun, 2021, 12(1): 1455.
- [19] Chen J L, Cai S Q, Gu T C, et al. MiR-140-3p impedes gastric cancer progression and metastasis by regulating BCL2/BECN1-mediated autophagy [J]. Onco Targets Ther, 2021, 14: 2879-2892.
- [20] Wang N, Zheng Y, Zhang X, et al. Roles of circ\_0000135/ miR-140-3p/PDZK1 network in cervical cancer [J]. Clin Transl Oncol ,2022, 24(6): 1086-1099.
- [21] Wang Y, Chen J W, Wang X, et al. miR-140-3p inhibits bladder cancer cell proliferation and invasion by targeting FOXQ1 [J]. Aging (Albany NY), 2020, 12(20): 20366-20379.
- [22] Li J Q, Zhao J, Wang H, et al. MicroRNA-140-3p enhances the sensitivity of hepatocellular carcinoma cells to sorafenib by targeting pregnenolone X receptor [J]. Onco Targets Ther, 2018, 11: 5885-5894.

#### [责任编辑 兰新新]