# 促癌基因SNORA72对结直肠癌细胞放射敏感性的作用研究

### **Oncogene SNORA72 enhances radioresistance in colorectal cancer cells**

Zhang Wencheng, Deng Jiarong, Liu Xin, Zhang Hong, Wang Zhidong, Shen Liping

### 引用本文:

张文成,邓佳荣,刘鑫,等. 促癌基因SNORA72对结直肠癌细胞放射敏感性的作用研究[J]. 国际放射医学核医学杂志, 2024, 48(2): 99–113. DOI: 10.3760/cma.j.cn121381–202310003–00398

Zhang Wencheng, Deng Jiarong, Liu Xin, et al. Oncogene SNORA72 enhances radioresistance in colorectal cancer cells[J]. International Journal of Radiation Medicine and Nuclear Medicine, 2024, 48(2): 99–113. DOI: 10.3760/cma.j.cn121381–202310003–00398

在线阅读 View online: https://doi.org/10.3760/cma.j.cn121381-202310003-00398

# 您可能感兴趣的其他文章

### Articles you may be interested in

# 应用生物信息学确定结直肠癌辐射抗性细胞的差异表达基因

Identification of genes for radiation resistance in colorectal cancer cells using bioinformatics analysis 国际放射医学核医学杂志. 2018, 42(4): 340-345, 351 https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2018.04.010

# 褪黑素对人结肠癌细胞辐射敏感性的影响

Effects of melatonin on the radiosensitivity of human colon cancer cells 国际放射医学核医学杂志. 2019, 43(6): 544-551 https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2019.06.009

# <sup>18</sup>F-FDG PET/CT显像与结直肠癌治疗前分期的相关性研究

Correlation between <sup>18</sup>F-FDG PET/CT and pretreatment staging of colorectal cancer 国际放射医学核医学杂志. 2018, 42(1): 9–14 https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2018.01.002

# 长链非编码RNA NBR2对乳腺癌细胞放射敏感性的影响

Effect of long non-coding RNA NBR2 on the radiosensitivity of breast cancer cells 国际放射医学核医学杂志. 2018, 42(2): 121-128 https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2018.02.005

#### MiR-148a对肺癌细胞放射敏感性的影响

Effect of miR-148a on the radiosensitivity of lung cancer cells 国际放射医学核医学杂志. 2018, 42(3): 248-256 https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2018.03.010

# HBXIP蛋白表达对宫颈癌细胞的增殖能力及放射敏感性的影响

Effects of HBXIP protein expression on the proliferation and radiosensitivity of cervical cancer cells 国际放射医学核医学杂志. 2017, 41(5): 340–346 https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1673-4114.2017.05.007

・基础研究・

# 促癌基因 SNORA72 对结直肠癌细胞 放射敏感性的作用研究

张文成 邓佳荣 刘鑫 张宏 王治东 沈丽萍

军事科学院军事医学研究院辐射医学研究所,北京市放射生物学重点实验室, 北京 100850

通信作者: 沈丽萍, Email: shen\_2011yan@sina.com

【摘要】 目的 探索核仁小 RNA(snoRNA)SNORA72 基因在不同癌症特别是结直肠癌 (CRC)中的表达模式及其对 CRC 细胞的生长及放射敏感性的影响。方法 应用开放的癌症数据 库分析 SNORA72 在不同癌症组织和 CRC 组织中的表达水平。构建过表达或敲低 SNORA72 的 CRC 细胞株 HT29,将 HT29 细胞株分为过表达 SNORA72 组(LV-SNORA72)及其阴性对照组 (LV-NC)、敲低 SNORA72 表达组(ASO-SNORA72)及其阴性对照组(ASO-NC)。采用实时荧光 定量聚合酶链反应(qRT-PCR)检测 HT29 细胞中 SNORA72 表达情况。分别检测在体外过表达 或敲低 SNORA72 后,对细胞增殖、细胞克隆形成、细胞凋亡、细胞周期的影响。对 LV-SNORA72 组及 LV-NC 组的 HT29 细胞进行不同剂量<sup>60</sup>Coγ射线照射,检测各组细胞的存活分 数(SF)和凋亡率。采用转录组学分析法探讨 SNORA72 影响 HT29 细胞生长可能的作用机制。 两组间的比较采用独立样本 t 检验。结果 癌症数据库分析发现 SNORA72 在包括 CRC 在内 的多种癌症组织中高表达,且差异均有统计学意义(均 P<0.05)。qRT-PCR 检测结果显示,与 LV-NC组相比, LV-SNORA72组 SNORA72的相对表达水平明显升高 [(2.68±0.06)对(1.00± 0.17)], 且差异有统计学意义(t=16.570, P<0.001)。另外, 与 ASO-NC 组相比, ASO-SNORA72 组 SNORA72 的相对表达水平明显降低 [(0.61±0.08)对(1.00±0.13)], 且差异有统计学意义(= 4.355, P<0.05)。细胞增殖检测结果显示,在实验的第3、4、5天,LV-SNORA72组的吸光度 值明显高于 LV-NC 组 [(0.79±0.05)对(0.51±0.09)、(1.78±0.04)对(1.22±0.05)、(3.30±0.05)对(2.19± 0.06)], 且差异均有统计学意义(r=8.582、16.400、31.200, 均 P<0.001)。相反, ASO-SNORA72 组的吸光度值明显低于 ASO-NC 组 [(0.42±0.07)对(0.55±0.05)、(1.04±0.08)对(1.25±0.05)、(1.46± 0.09)对(1.74±0.08)],且差异均有统计学意义(r=3.957、6.147、8.471,均 P<0.01)。细胞克隆形 成实验结果显示,LV-SNORA72 组的克隆形成率明显高于 LV-NC 组 [(40.87±1.70)% 对(26.60± 0.40)%], 且差异有统计学意义(r=14.140, P<0.001)。相反, ASO-SNORA72 组的克隆形成率明 显低于 ASO-NC 组 [(9.60±0.40)% 对(12.43±0.38)%], 且差异有统计学意义(r=8.910, P<0.001)。 细胞凋亡检测结果显示, LV-SNORA72 组的细胞凋亡率明显低于 LV-NC 组 [(1.89±0.16)% 对 (2.64±0.15)%],且差异有统计学意义(r=6.115, P<0.01)。相反,ASO-SNORA72组的细胞凋亡 率明显高于 ASO-NC 组 [(6.44±0.54)% 对(3.92±0.37)%],且差异有统计学意义(*t=*6.644, *P<* 0.01)。Western blot 结果显示,与 ASO-NC 组相比,ASO-SNORA72 组可以促进凋亡蛋白 PARP 和 Caspase3 发生剪切活化, Bax 蛋白表达水平升高,同时抑制抗凋亡蛋白 Survivin 和 Bcl-2 的 表达。放射敏感性分析的细胞克隆形成实验结果显示,在经1、2、4、6 Gyγ射线照射后,LV-SNORA72 组细胞的 SF 均较 LV-NC 组增加 [(0.89±0.05) 对(0.81±0.03)、(0.64±0.10) 对(0.47± 0.01)、(0.16±0.04)对(0.09±0.01)、(0.04±0.01)对(0.02±0.01)],且差异均有统计学意义(t=4.063、 8.802、4.045、2.937,均 P<0.05)。放射诱导的细胞凋亡结果显示,在 4 Gy 照射后 48 h 和 72 h, 与LV-NC组相比, LV-SNORA72组细胞凋亡率明显降低[(8.14±0.12)%对(9.86±0.22)%、 (11.26±0.52)%对(15.83±1.54)%],且差异均有统计学意义(=3.470、9.208,均P<0.05);在8Gy 照射后 48 h 和 72 h, 与 LV-NC 组相比, LV-SNORA72 组细胞凋亡率明显降低 [(13.29±0.17)% 对(14.88±0.58)%、(19.82±0.56)%对(23.7±0.6)%],且差异均有统计学意义(=3.201、7.819, 均 P<0.05); 在 12 Gy 照射后 48 h 和 72 h, 与 LV-NC 组相比, LV-SNORA72 组细胞凋亡率明 显降低 [(14.06±0.32)% 对(18.56±1.08)%、(22.19±0.02)% 对(26.84±0.66)%], 且差异均有统计 学意义(r=9.054、9.369,均 P<0.001)。转录组学分析结果显示,SNORA72 过表达影响细胞活

化、细胞黏附、免疫和炎症反应,以及细胞迁移和增殖等生物学过程。结论 SNORA72 在 CRC 组织中特异性高表达且与患者不良预后相关,过表达 SNORA72 促进 CRC 细胞的生长和增殖,增加细胞放射抵抗性。

【关键词】 RNA,小核仁;结直肠肿瘤;辐射耐受性;基因表达调控;SNORA72基因 基金项目:国家自然科学基金面上项目(82373526)

DOI: 10.3760/cma.j.cn121381-202310003-00398

#### **Oncogene SNORA72 enhances radioresistance in colorectal cancer cells**

Zhang Wencheng, Deng Jiarong, Liu Xin, Zhang Hong, Wang Zhidong, Shen Liping

Beijing Key Laboratory of Radiobiology, Institute of Radiation Medicine, Institute of Military Medical Research, Academy of Military Science, Beijing 100850, China

Corresponding author: Shen liping, Email: shen\_2011yan@sina.com

[Abstract] Objective To explore the expression patterns of small nucleolar RNA (snoRNA) SNORA72 gene in various cancers, particularly in colorectal cancer (CRC), and its effect on the growth and radiosensitivity of CRC cells. Methods The expression of SNORA72 in different cancer and CRC tissues was analyzed using open cancer databases. The CRC cell line HT29, overexpressing or knocking down SNORA72, was constructed, dividing HT29 cells into the overexpressing SNORA72 group (LV-SNORA72) and its negative control group (LV-NC), as well as the SNORA72 knockdown group (ASO-SNORA72) and its negative control group (ASO-NC). The expression of SNORA72 in HT29 cells was detected by real-time fluorescence quantitative polymerase chain reaction (qRT-PCR). The effects of SNORA72 overexpression or knockdown on cell proliferation, colony formation, apoptosis, and cell cycle were evaluated. The HT29 cells from the LV-SNORA72 and LV-NC groups were irradiated with different doses of  ${}^{60}$ Co  $\gamma$ -rays, and the survival fraction (SF) and apoptosis rate of cells in each group were assessed. Transcriptomic analysis was employed to explore the potential mechanisms by which SNORA72 affects HT29 cell growth. An independent sample t-test was used for comparisons between two groups. Results Analysis of cancer databases revealed that SNORA72 is overexpressed in various cancer tissues, including CRC, the difference were statistically significant (all P<0.05). qRT-PCR results indicated that the relative expression of SNORA72 in the LV-SNORA72 group was significantly higher than that in the LV-NC group  $((2.68\pm0.06) vs. (1.00\pm0.17))$ , and the difference was statistically significant (t=16.570, P<0.001). Conversely, the relative expression of SNORA72 in the ASO-SNORA72 group was significantly lower than that in the ASO-NC group ((0.61±0.08) vs. (1.00±0.13)), and the difference was statistically significant (t=4.355, P<0.05). Cell proliferation assay results showed that the absorbance values of the LV-SNORA72 group were significantly higher than those of the LV-NC group ((0.79±0.05) vs. (0.51±0.09), (1.78±0.04) vs. (1.22±0.05), and (3.30±0.05) vs. (2.19±0.06)) on the 3rd, 4th, and 5th day of the experiment, and the difference were statistically significant (t=8.582, 16.400, 31.200; all P<0.001). Conversely, the absorbance values of the ASO-SNORA72 group were significantly lower than those of the ASO-NC group  $((0.42\pm0.07) vs. (0.55\pm0.05), (1.04\pm0.08) vs. (1.25\pm0.05), and (1.46\pm0.09) vs. (1.74\pm0.08))$ , and the difference were statistically significant (t=3.957, 6.147, 8.471; all P<0.01). Colony-formation assay results indicated that the colony formation rate of the LV-SNORA72 group was significantly higher than that of the LV-NC group((40.87±1.70)% vs. (26.60±0.40)%), and the difference was statistically significant (t=14.140, P<0.001). Conversely, the colony formation rate of the ASO-SNORA72 group was significantly lower than that of the ASO-NC group ((9.60±0.40)% vs. (12.43±0.38)%), and the difference was statistically significant (t=8.910, P<0.001). Apoptosis assay results showed that the apoptosis rate of the LV-SNORA72 group was significantly lower than that of the LV-NC group ((1.89±0.1)% vs. (2.64±0.15)%), and the difference was statistically significant (t=6.115, P<0.01). Conversely, the apoptosis rate of the ASO-SNORA72 group was significantly higher than that of the ASO-NC group( $(6.44\pm0.54)\%$  vs.  $(3.92\pm0.37)\%$ ), and the difference was statistically significant (t=6.644, P<0.01). Western blot results demonstrated that compared with the ASO-NC group, the

100

ASO-SNORA72 group promoted the cleavage activation of apoptosis proteins PARP and Caspase3, increased the expression of Bax protein, and inhibited the expression levels of anti-apoptotic proteins Survivin and Bcl-2. The results of radiosensitivity analysis through colony formation assay postradiation showed that after exposure to 1, 2, 4, and 6 Gy of  $\gamma$ -rays, the SF of the LV-SNORA72 group increased compared with that of the LV-NC group ( $(0.89\pm0.05)$  vs. ( $0.81\pm0.03$ ), ( $0.64\pm0.10$ ) vs. ( $0.47\pm$ (0.01),  $(0.16\pm0.04)$  vs.  $(0.09\pm0.01)$ , and  $(0.04\pm0.01)$  vs.  $(0.02\pm0.01)$ , the difference were statistically significant (t=4.063, 8.802, 4.045, 2.937; all P < 0.05). Radiation-induced apoptosis results showed that 48 h and 72 h after 4 Gy irradiation, the apoptosis rate in the LV-SNORA72 group was significantly lower than that in the LV-NC group ((8.14±0.12)% vs. (9.86±0.22)% and (11.26±0.52)% vs. (15.83± 1.54%)), and the difference were statistically significant (t=3.470, 9.208; both P<0.05). After 8 Gy irradiation at 48 h and 72 h, the apoptosis rate in the LV-SNORA72 group was significantly lower than that in the LV-NC group ((13.29±0.17)% vs. (14.88±0.58)% and (19.82±0.56)% vs. (23.7±0.6)%), and the difference were statistically significant (t=3.201, 7.819; both P<0.05). After 12 Gy irradiation at 48 h and 72 h, the apoptosis rate in the LV-SNORA72 group was significantly lower than that in the LV-NC group ((14.06±0.32)% vs. (18.56±1.08)%) and (22.19±0.02)% vs. (26.84±0.66)%), the difference were statistically significant (t=9.054, 9.369; both P<0.001). Transcriptomic analysis results showed that overexpression of SNORA72 affects biological processes, such as cell activation, cell adhesion, and immune and inflammatory responses, cell migration, and cell proliferation. Conclusions SNORA72 is specifically overexpressed in CRC tissues and associated with poor prognosis in patients. It promotes CRC cell growth and proliferation and increases cellular radio-resistance.

[Key words] RNA, Small nucleolar; Colorectal neoplasms; Radiation tolerance; Gene expression regulation; SNORA72 gene

**Fund program:** General Program of National Natural Science Foundation of China (82373526)

DOI: 10.3760/cma.j.cn121381-202310003-00398

结直肠癌(colorectal cancer, CRC)是一种发病 率和致死率较高的常见消化道恶性肿瘤,呈逐年上 升趋势,其发病率在全世界范围内已位居第2位、 致死率已位居第5位<sup>[1]</sup>。CRC发病与年龄、性别、 遗传、结直肠息肉等多种因素相关,主要通过结肠 镜和粪便潜血实验进行筛查<sup>[2-3]</sup>。放疗(包括新辅助 放疗)是 CRC 临床治疗的重要手段,但是部分 CRC 患者对放疗不敏感甚至存在放疗抵抗,是影 响 CRC 患者预后和生活质量的重要原因<sup>[4]</sup>。

核仁小 RNA(small nucleolar RNA, snoRNA) 是一类主要存在于细胞核仁中的小分子非编码 RNA,大小约为60~300个核苷酸,其主要生物学功 能为调节核糖体生成加工过程<sup>[5]</sup>。snoRNA 在多种癌 症中发挥关键作用,比如 SNORA21、SNORA42、 SNORA71A 等 snoRNA 在 CRC 中高表达,通过调 节细胞增殖、凋亡、侵袭和迁移等过程发挥促癌作 用<sup>[6-9]</sup>,但是 snoRNA 在肿瘤放射敏感性中的作用 仍不清楚。SNORA72(基因 ID: ENSG00000207067) 是由 RPL30 基因编码、长度为 132 bp 的 snoRNA 分子,在人类、恒河猴、小鼠、犬和大象等基因组 中具有较高的同源性。Zhang 等<sup>[10]</sup>的研究结果显示,SNORA72 能促进卵巢癌细胞的干性转化,但 是其在 CRC 发生发展以及放射敏感性中的作用未 见报道。

本研究通过体外细胞实验分析 SNORA72 对 CRC 细胞增殖、存活及放射敏感性的影响,旨在 探索 SNORA72 在 CRC 组织中的表达水平及其与 患者预后的相关性。

### 1 材料与方法

- 1.1 研究材料
- 1.1.1 试剂与仪器

DMEM 培养基购自德国 Sigma 公司; 胎牛血清 购自上海 ExCellBio 公司; 反义寡核苷酸(antisense oligonucleotide, ASO)及细胞转染试剂 riboFECT™ CP 购自广州市锐博生物科技有限公司; 慢病毒颗 粒购自上海吉凯公司; Trizol 试剂购自德国 Sigma 公司; 反转录试剂盒 PrimeScript RT reagent kit with gDNA Eraser 购自日本 Takara 公司; 荧光定量 PCR 试剂盒 2×M5 HIPer SYBR Premix EsTaq 购自北京聚 合美生物科技有限公司; 碘化丙啶(propidiumiodide, PI)染液购自天津三箭生物技术有限公司; 膜联蛋 白 V(Annexin V)-异硫氰酸荧光素(fluorescein isothiocyanate, FITC)/碘化丙啶(propidium iodide, PI) 双染法细胞凋亡检测试剂盒购自日本 Dojindo 公司; Cell Counting Kit-8 细胞增殖检测试剂盒购 自日本 Dojindo 公司; BCA(bicinchoninic acid) 蛋 白定量检测试剂盒购自碧云天生物技术公司; 兔抗 人 PARP 抗体和兔抗人 Caspase3 抗体购自美国 Cell Signaling Technology 公司; 鼠抗人 Bax 抗体 和鼠抗人 Survivine 抗体购自美国 SantaCruz 公司; 兔抗人 Bcl-2 抗体购自美国 ImmunoWay 公司;鼠 抗人 β-actin 抗体购自美国 Proteintech 公司; 羊 抗鼠辣根过氧化物酶标记 IgG 抗体和羊抗兔辣 根过氧化物酶标记 IgG 抗体购自美国 KPL 公司; MODEL2300型恒温培养箱购自日本松下电器公 司; NovoCyte 2060R 型流式细胞仪购自美国艾森 生物公司; ImageQuant AI800 型超敏化学发光成像 仪购自美国 GE 公司。<sup>60</sup>Coγ射线源由中国人民解 放军军事科学院军事医学研究院辐射医学研究所 提供。

1.1.2 细胞株

CRC 细胞株 HT29 购自上海吉凯基因医学科 技有限公司。细胞培养条件:用含 10% 胎牛血清 和 1% 青霉素-链霉素 的 DMEM 培养基在 37℃、 含 5% CO<sub>2</sub> 的恒温培养箱内培养。

1.2 研究方法

1.2.1 生物信息学分析

应用 TIMER 2.0 数据库(http://timer.cistrome. org)分析 SNORA72 在不同癌症组织中的表达变 化;通过 cBioPortal 网站(http://www.cbioportal.org) 评估泛癌基因组中 SNORA72 拷贝数变异;应用 GEO 数据库(https://www.ncbi.nlm.nih.gov/geo)分 析 CRC 组织和癌旁组织中 SNORA72 的表达差 异;应用 TCGA 数据库(https://xenabrowser.net/ datapages)对 SNORA72 表达水平和 CRC 患者临床 组织病理学特征进行相关性分析。

# 1.2.2 ASO 转染

将 CRC 细胞株 HT29 按 2.5×10<sup>5</sup> 个/孔接种于 6 孔板,培养 24 h后,用 50 μmol/L 浓度靶向 SNORA72 的 ASO 序列(ASO-SNORA72,干扰序 列:5'-CTCGCTGTTCTGATTTTGTA-3')及阴性对 照序列(ASO-NC,广州锐博生物技术有限公司提供,货号: lnc6N0000002-1-10),按 riboFECT™CP 说明书进行转染,转染 48 h 后收集细胞用于后续 实验。将 HT29 细胞分为 2 组: ASO-NC 组(表示 敲低 SNORA72 的阴性对照组)和 ASO-SNORA72 组(表示敲低 SNORA72 的表达组)。

1.2.3 慢病毒感染及稳定过表达细胞系构建

将 CRC 细胞株 HT29 按 2.5×105 个/孔接种于 6孔板,使用慢病毒颗粒(感染复数=10)的 SNORA72 过表达病毒(LV-SNORA72, 插入基因 序列: 5'-CTGCGAATATTCTCGCTGTTCTGATTT TGTAATAGTCAGGACAGGCTAAACATTCGCTA TATTAAGACCATGCATGTGTCCCCAAACCTAG TTCTTTCCCTAGGTCTGGTTTCATAAATGCTGG TGATAAACTTTTTT-3')及阴性对照病毒(LV-NC, 插入基因序列: 5'-TTCTCCGAACGTGTCACGT-3') 分别感染 HT29 细胞,于感染后 72 h 用含 2 µg/ml 嘌呤霉素的培养基进行阳性细胞筛选,持续筛选 2~3 d 获得稳定细胞系,并用含 0.67 μg/ml 嘌呤霉 素的培养基维持培养。将HT29细胞分为2组: LV-NC组(表示过表达 SNORA72 的阴性对照组) 和 LV-SNORA72 组(表示过表达 SNORA72 组)。 1.2.4 照射方法

使用<sup>60</sup>Coγ射线照射源对 LV-SNORA72组和 LV-NC组的 HT29 细胞进行照射,剂量率为 65.69 cGy/min。

1.2.5 实时荧光定量 PCR (real-time quantitativepolymerase chain reaction, qRT-PCR)

使用 Trizol 试剂提取各组细胞中总 RNA,用 反转录试剂盒 PrimeScript RT reagent kit with gDNA Eraser 将 RNA 反转录成 cDNA。采用 qRT-PCR 试 剂盒 2×M5 HIPer SYBR Premix EsTaq 进行 qRT-PCR 反应,检测细胞中 SNORA72 的表达水平。 SNORA72 引物序列:正向 5'-TGCGAATATTCTC GCTGTTCTG-3';反向 5'-CGAATGTTTAGCCTGT CCTGAC-3'。U6(内参基因)引物序列:正向 5'-CT CGCTTCGGCAGCACA-3';反向 5'-AACGCTTCAC GAATTTGCGT-3'。通过 2<sup>-ΔΔCT</sup> 法计算 SNORA72 的相对表达量。

1.2.6 细胞周期分析

HT29 细胞经 0.25% 胰酶消化后,900×g 离心 5 min 后收集细胞,用 PBS 重悬细胞 1 次,用 70%

乙醇于-20℃ 固定 24 h, 经 900×g 离心 5 min 后弃 固定液,用 PBS 将细胞漂洗 2 次后,加 200 µl PI 染液于 37℃ 避光染色 30 min,用流式细胞仪检 测细胞周期。

1.2.7 细胞凋亡分析

在检测敲低 SNORA72 能否诱导细胞凋亡的实 验中,将 ASO-NC 组和 ASO-SNORA72 组的 HT29 细胞经 0.25% 胰酶消化后,900×g 离心 5 min,用 PBS 漂洗 1 次,使用 Annexin V-FITC/PI 双染法细 胞凋亡检测试剂盒进行凋亡细胞染色,轻轻混匀后 室温避光染色 15 min,1h之内用流式细胞仪检测 细胞凋亡情况。在放射诱导细胞凋亡实验中,对 LV-NC 组和 LV-SNORA72 组的 HT29 细胞分别进 行 0 Gy(假照射)和 4、8、12 Gy γ 射线单次剂量照 射,于照射后 48、72 h 收获细胞,重复上述步骤 以检测细胞凋亡。

1.2.8 细胞增殖实验

将对数生长期的细胞以 2000 个/孔密度接种 于 96 孔板,每组设 5 个重复孔,按照 Cell Counting Kit-8 试剂盒说明书操作,于接种后第 0、1、2、 3、4、5 天分别测定 450 nm 波长处吸光度值,并 绘制细胞增殖曲线。

1.2.9 细胞克隆形成实验

将HT29细胞按一定数量(800~1200个/孔)接种于6孔板,每组设3个重复孔,连续培养10~14d 至细胞克隆形成,用无水甲醇固定细胞并用吉姆萨 染液进行染色,在显微镜下统计分析,以细胞数≥ 50个为1个有效克隆。细胞克隆形成率=(细胞克 隆数/初始接种细胞总数)×100%。在放射敏感性分 析实验中,于细胞接种后第2天进行0、1、2、 4、6 Gyγ射线单次剂量照射,待观察到明显的细 胞克隆形成时,用无水甲醇固定、吉姆萨染液染 色。计算细胞克隆形成率,通过单击多靶模型拟合 细胞存活曲线,计算放射敏感性的相关参数。

1.2.10 Western blot 实验

采用放射免疫沉淀法(radio immunoprecipitation assay, RIPA)裂解缓冲液从转染 ASO-SNORA72 组及 ASO-NC 组的 HT29 细胞中提取全蛋白。采 用湿转法 90 V 恒压转膜完成 Western blot 实验, 用 5% 脱脂牛奶室温封闭 2 h, 依次加入兔抗人 PARP 抗体、兔抗人 caspase3 抗体、兔抗人 Bcl-2 抗体、鼠抗人 Bax 抗体、鼠抗人 survivine 抗体(均

为1:1000稀释)、鼠抗人β-actin 抗体(1:5000稀释),4℃孵育过夜,用TBST缓冲液洗膜3次,每次5min;羊抗鼠辣根过氧化物酶标记 IgG抗体、羊抗兔辣根过氧化物酶标记 IgG抗体(均为1:5000稀释)室温孵育2h,TBST缓冲液洗膜3次,每次5min,经抗体孵育后,用增强型化学发光试剂对目的蛋白条带进行显影,通过超敏化学发光成像仪自动曝光记录结果。

1.2.11 转录组 RNA-seq 测序

收集 LV-NC 组和 LV-SNORA72 组的 HT29 细胞,每组均设 3 个重复样本,委托杭州联川生物技术公司经 IlluminaX10 测序平台进行转录组测序。 差异基因阈值设置: P<0.05, log2(变化倍数)>1 或 log2(变化倍数)<-1。应用 DAVID 网站(https:// david.ncifcrf.gov)对差异基因进行功能及通路富集 分析;应用 STRING 网站(https://string-db.org)对 差异基因进行蛋白相互作用分析。

1.2.12 统计学方法

应用 SPSS 26.0 和 Graphpad Prism 9.0 软件进 行统计学分析。数据在进行正态性检验及方差齐性 检验后,符合正态分布的数据以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组间 的比较采用独立样本 t检验(方差齐)。SNORA72 表达与 CRC 临床病理特征之间的相关性采用  $\chi^2$ 检 验,采用 Kaplan-Meier 法计算总生存率并绘制生 存曲线。P<0.05 为差异有统计学意义。

#### 2 结果

#### 2.1 SNORA72 在 CRC 等多种癌症组织中的表达

应用 TIMER 2.0 数据库分析癌和正常组织中 SNORA72 的表达,结果显示 SNORA72 在 10 种 (膀胱尿路上皮癌、乳腺浸润癌、结肠癌、食管 癌、头颈鳞状细胞癌、肾透明细胞癌、肺腺癌、前 列腺癌、直肠腺癌和胃癌)癌症类型中上调,且差 异均有统计学意义(均 P<0.05,图 1A)。为进一步 分析 SNORA72 在 CRC 中的表达,对 GEO 数据库 数据集 GSE39582 进行分析,该数据集包含了 19 例正常组织样本和 566 例 CRC 组织样本,结果显 示,与正常组织相比,SNORA72 在 CRC 组织中 的表达水平升高,且差异有统计学意义(*t*=4.655, P<0.001,图 1B)。并且,应用 GEO 数据库中的 GSE32323 数据集,对 17 例 CRC 患者的癌组织与 癌旁组织的 SNORA72 表达水平进行了配对样本分 析,结果显示 SNORA72 在癌组织中的表达水平高 于癌旁组织,且差异有统计学意义(*t=*7.382,*P*< 0.001,图1C)。此外,应用GSE8671数据集对32 例结直肠腺瘤患者的正常黏膜与结直肠腺瘤中 SNORA72的表达水平进行配对样本分析,结果显示, SNORA72 在正常黏膜与结直肠腺瘤组织中的表达 差异无统计学意义(*t*=1.556, *P*=0.129, 图 1D)。以 上结果表明, SNORA72 在 CRC 组织中高表达。 同时,对 GSE39582 数据集进行 ROC 曲线分析, 结果显示 SNORA72 的表达水平能特异性区分癌



**图1** SNORA72 在多种癌组织中的表达情况 A 为不同类型的癌组织和正常组织中 SNORA72 的表达情况,"表示与正常组织相比, 差异有统计学意义(P<0.01),"表示与正常组织相比, 差异有统计学意义(P<0.001); B 为 CRC 患者正常组织与癌组织中 SNORA72 表达水平分析,"表示与正常组织相比,差异有统计学意义(P<0.001); C 为 CRC 患者癌组织与癌旁组织中 SNORA72 表达水平分析,"表示与正常组织相比,差异有统计学意义(t=4.655, P<0.001); C 为 CRC 患者癌组织与癌旁组织中 SNORA72 表达水平的配对样本比较分析,"表示与癌旁组织相比,差异有统计学意义(t=1.556, P=0.129); D 为 结直肠腺瘤患者正 常黏膜与结直肠腺瘤组织中 SNORA72 的表达水平分析,二者的差异无统计学意义(t=1.556, P=0.129); E 为 SNORA72 表达水平 在 CRC 与癌旁组织分类中的 ROC 曲线,AUC 为 0.837 (94%CI: 0.777~0.892, P<0.001); F 为不同类型癌症基因组中 SNORA72 基因拷贝数变异情况。CRC 为结直肠癌; ROC 为受试者工作特征; AUC 为曲线下面积; CI 为置信区间; HER-2 为人表皮生长因子受体 2; HPV 为人乳头瘤病毒

Figure 1 Expression of SNORA72 in various cancer tissues

104

组织与癌旁组织,AUC 为 0.837(95% CI: 0.777~ 0.892, P<0.001,图 1E)。由于基因组扩增引起的 基因拷贝数变异是癌症相关基因异常表达的重要原 因<sup>[11]</sup>,应用 cBioPortal 数据库对不同癌症基因组中 SNORA72 拷贝数变异情况进行分析(数据来自 4 项研究,包括 1 616 例患者),结果显示 SNORA72 在子宫颈肉瘤、乳腺浸润癌、膀胱尿路上皮癌、卵 巢浆液性囊腺癌等 24 种癌症基因组中普遍扩增 (图 1F),其中在 CRC 组织中的扩增频率为 2.5%。 上述结果提示,SNORA72 在 CRC 等癌组织中高 表达可能由基因扩增所致,且其异常高表达对 CRC 具有一定的分类诊断价值。

2.2 SNORA72 表达与 CRC 患者临床特征的相关性 由表 1 可知, SNORA72 表达与 CRC 患者年 龄相关,且差异有统计学意义(P<0.05)。然后,进</p> 一步采用 GSE39582 数据集分析 553 例 CRC 患者 SNORA72 表达水平对患者预后的影响,结果显示, SNORA72 高表达患者总生存率降低,且差异 有统计学意义( $\chi^2=9.128$ , P<0.001,图 2)。这说明, SNORA72 高水平表达可能是导致 CRC 患者临床 预后不良的潜在危险因素。

2.3 SNORA72 过表达对 CRC 细胞增殖和存活的 影响

qRT-PCR 检测结果显示,与 LV-NC 组相比, LV-SNORA72 组 SNORA72 的相对表达水平明显升 高 [(2.68±0.06)对(1.00±0.17)],且差异有统计学 意义(*t*=16.570,*P*<0.001,图 3A)。细胞增殖实验 结果显示,在实验的第 3、4、5 天,LV-SNORA72 组的吸光度值明显高于 LV-NC 组 [(0.79±0.05)对 (0.51±0.09)、(1.78±0.04)对(1.22±0.05)、(3.30±

	表1	SNORA72 表达与结直肠癌患者临床特征的相关性分析 [例(%)]
Table 1	Correlation and	alysis of SNORA72 expression with clinical features of colorectal cancer patients (case (%))

	病例数	SNORA72表达		.2估	
面体衬框		低表达	高表达	χ1组	ア沮
性别				0.143	0.706
女	29(46.7)	18(45.0)	11(50.0)		
男	33(53.3)	22(55.0)	11(50.0)		
年龄				5.350	0.021
≤70岁	32(51.6)	25(62.5)	7(31.8)		
>70岁	30(48.4)	15(37.5)	15(68.2)		
TNM分期				2.741	0.433
I / II	44(71.0)	26(65.0)	18(81.8)		
III / IV	18(29.0)	14(35.0)	4(18.2)		
病理T分期				0.863	0.650
T1/T2	14(22.6)	8(20.0)	6(27.3)		
T3/T4	48(77.4)	32(80.0)	16(72.7)		
淋巴结转移				1.851	0.396
阴性	45(72.6)	27(67.5)	18(81.8)		
阳性	17(27.4)	13(32.5)	4(18.2)		
远处转移				0.190	0.663
阴性	60(96.8)	39(97.5)	21(95.5)		
阳性	2(3.2)	1(2.5)	1(4.5)		
淋巴浸润				0.818	0.366
阴性	49(79.0)	33(82.5)	16(72.7)		
阳性	13(21.0)	7(17.5)	6(27.3)		
脉管浸润				0.845	0.358
阴性	54(87.1)	36(90.0)	18(81.8)		
阳性	8(12.9)	4(10.0)	4(18.2)		
结肠息肉史				1.097	0.295
阴性	52(83.9)	35(87.5)	17(77.3)		
阳性	10(16.1)	5(12.5)	5(22.7)		

注: TNM为肿瘤、淋巴结、转移



图 2 SNORA72 表达影响结直肠癌患者预后的生存分析曲线 (数据源于 GSE39582 数据集)

**Figure 2** Survival analysis curves demonstrating the impact of SNORA72 expression on the prognosis of colorectal cancer patients

0.05)对(2.19±0.06)],且差异均有统计学意义(= 8.582、16.400、31.200,均 P<0.001,图 3B)。细 胞克隆形成实验结果显示, LV-SNORA72 组的细 胞克隆形成率明显高于 LV-NC 组 [(40.87±1.70)% 对(26.60±0.40)%],且差异有统计学意义(t= 14.140, P<0.001, 图 3C)。细胞凋亡检测结果显示, LV-SNORA72组的细胞凋亡率明显低于 LV-NC 组 [(1.89±0.16)% 对(2.64±0.15)%], 且差异有统计 学意义(t=6.115, P<0.01, 图 3D)。细胞周期分析 结果显示,在G0/G1期,LV-SNORA72组的细胞 比例明显低于 LV-NC 组 [(33.00±1.23)% 对(41.75± 0.14)%],在S期,LV-SNORA72组的细胞比例明显 高于 LV-NC 组 [(47.16±2.18)% 对(40.62±0.50)%], 且差异均有统计学意义(t=9.099、6.806,均 P< 0.001, 图 3E)。以上实验结果表明, 过表达 SNORA72 促进细胞增殖和克隆形成、抑制细胞凋亡,并通过 改变细胞周期分布,减少了G1期细胞而增加了S 期细胞的比例。

在此基础上,采用靶向 SNORA72 基因的 ASO 序列转染 HT29 细胞,进一步明确敲低 SNORA72 表达对细胞增殖、存活、凋亡和细胞周期分布的影响。qRT-PCR 检测结果显示,与 ASO-NC 组相比,ASO-SNORA72 组 SNORA72 的相对表达水平明显降低 [(0.61±0.08)对(1.00±0.13)],且差异有统计学意义(*t*=4.355,*P*<0.05,图 4A)。细胞增殖实验结果显示,在实验的第 3、4、5 天,ASO-SNORA72 组 的吸光度值明显低于 ASO-NC 组 [(0.42±0.07)对(0.55±0.05)、(1.04±0.08)对(1.25±0.05)、(1.46±0.09)对(1.74±0.08)],且差异有统计

学意义(*t*=3.957、6.147、8.471,均*P*<0.01,图4B)。 细胞克隆形成实验结果显示, ASO-SNORA72 组的 细胞克隆形成率明显低于 ASO-NC 组 [(9.60± 0.40)%对(12.43±0.38)%],且差异均有统计学意 义(t=8.910, P<0.001, 图 4C)。细胞凋亡检测结果 显示, ASO-SNORA72 组的细胞凋亡率明显高于 ASO-NC组[(6.44±0.54)%对(3.92±0.37)%],且差 异有统计学意义(t=6.644, P<0.01, 图 4D)。Western blot实验结果显示,与ASO-NC组相比,ASO-SNORA72 组可以促进凋亡蛋白 PARP 和 Caspase3 发生剪切活化,Bax 蛋白表达增加,同时抑制抗凋 亡蛋白 Survivin 和 Bcl-2 的表达(图 4E)。另外, 经细胞周期分析结果显示,在 G0/G1 期, ASO-SNORA72组的细胞比例明显高于 ASO-NC组 [(31.06±1.23)%对(25.59±0.55)%],在S期,ASO-SNORA72组的细胞比例明显低于 ASO-NC组 [(42.71±0.65)%对(47.71±0.67)%],且差异均有统 计学意义(*t*=8.816、8.053,均 P<0.001,图 4F)。 以上实验结果表明, 敲低 SNORA72 表达可以抑制 细胞增殖和克隆形成能力,并诱导细胞凋亡,同时 导致细胞周期中 G1 期细胞比例增加而 S 期细胞比 例减少。

 2.4 过表达 SNORA72 对 CRC 细胞放射敏感性的 影响

放射敏感性分析的细胞克隆形成实验结果显示, 在经 1、2、4、6 Gy γ 射线照射后,LV-SNORA72 组的细胞存活分数均较 LV-NC 组增加 [(0.89± 0.05)对(0.81±0.03)、(0.64±0.10)对(0.47±0.01)、 (0.16±0.04)对(0.09±0.01)、(0.04±0.01)对(0.02± 0.01)],且差异均有统计学意义(*t*=4.063、8.802、 4.045、2.937,均 *P*<0.05,图 5A)。由表2可知, 过表达 SNORA72 可增强 CRC 细胞的放射抵抗性。

此外,放射诱导的细胞凋亡也是评价放射敏 感性的重要指标。为了明确 SNORA72 是否通过 调控细胞凋亡增加 CRC 细胞放射抵抗性,对 LV-SNORA72 组和 LV-NC 组细胞进行不同剂量  $\gamma$ 射线照射,结果显示,在4 Gy 照射后 48 h 和 72 h, 与 LV-NC 组相比,LV-SNORA72 组细胞凋亡率明 显降低 [(8.14±0.12)%对(9.86±0.22)%、(11.26± 0.52)%对(15.83±1.54)%],且差异均有统计学意 义(*t*=3.470、9.208,均*P*<0.05);在 8 Gy 照射后 48 h 和 72 h,与 LV-NC 组相比,LV-SNORA72 组细胞



**图 3** 过表达 SNORA72 对结直肠癌细胞增殖、存活、凋亡和细胞周期分布的影响 A 为 SNORA72 在 LV-NC 组和 LV-SNORA72 组 HT29 细胞中的表达情况,"表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(产16.570, P<0.001); B 为过表达 SNORA72 对细胞增殖的 影响,"表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(产16.582、16.400、31.200,均 P<0.001); C 为过表达 SNORA72 对细胞克隆 形成能力的影响,"表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(产14.140, P<0.001); D 为过表达 SNORA72 对细胞周亡的影响, \*表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=6.115, *P*<0.01); E 为过表达 SNORA72 对细胞周亡的影响, \*表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=6.115, *P*<0.01); E 为过表达 SNORA72 对细胞周期分布的影响,"表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=6.115, *P*<0.01); E 为过表达 SNORA72 对细胞周期分布的影响,"表示与 LV-NC 组 相比,差异均有统计学意义(*t*=9.099、6.806,均 P<0.001)。LV-NC 组为过表达 SNORA72 阴性对照组; LV-SNORA72 组为过表达 SNORA72 组; Annexin V-FITC 为膜联蛋白 V-异硫氰酸荧光素

Figure 3 Effect of overexpression of SNORA72 on proliferation, survival, apoptosis, and cell cycle distribution of colorectal cancer cells



**图 4** 敲低 SNORA72 表达对结直肠癌细胞增殖、存活、凋亡和细胞周期分布的影响 A 为 SNORA72 在 ASO-NC 组和 ASO-SNORA72 组 HT29 细胞中的表达情况,"表示与 ASO-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=4.355, *P*<0.05); B 为敲低 SNORA72 对细胞增殖的影响,<sup>b</sup>表示与 ASO-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=6.147、8.471,均*P*<0.01); C 为敲低 SNORA72 对细胞克隆形成能力的影响,"表示与 ASO-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=8.910, *P*<0.001); D 为敲低 SNORA72 对细胞周亡的影响,<sup>b</sup>表示与 ASO-NC 组相比,差异有统计学意义(*t*=6.644, *P*<0.01); E 为敲低 SNORA72 后期跑调亡相关蛋白的表达情况; F 为敲低 SNORA72 对细胞周期分布的影响,"表示与 ASO-NC 组相比,差异均有统计学意义(*t*=8.816、8.053,均*P*<0.001)。ASO-NC 组为敲低 SNORA72 的阴性对照组; ASO-SNORA72 组为敲低 SNORA72 的阴性对照组; ASO-SNORA72 组为敲低 SNORA72 组为敌低 SNORA72 组为敌低 SNORA72 约3.5%, Bcl-2为 B 淋巴细胞瘤 2 基因; Survivin 为生存素; Bax 为 Bcl-2 相关 X 蛋白; PARP 为聚腺苷二磷酸核糖聚合酶; Caspase3 为半胱天冬蛋白酶 3; Cleaved Caspase3 为切割的半胱天冬蛋白酶 3; β-actin 为 β-肌动蛋白

Figure 4 Effect of knockdown of SNORA72 expression on proliferation, survival, apoptosis, and cycle distribution of colorectal cancer cells

凋亡率明显降低 [(13.29±0.17)% 对(14.88±0.58)%、
(19.82±0.56)% 对(23.7±0.6)%],且差异均有统计
学意义(*t*=3.201、7.819,均 *P*<0.05);在12 Gy 照</li>
射后 48 h 和 72 h,与 LV-NC 组相比,LV-SNORA72
组细胞凋亡率明显降低 [(14.06±0.32)% 对(18.56±1.08)%、(22.19±0.02)% 对(26.84±0.66)%],且差
异均有统计学意义(*t*=9.054、9.369,均 *P*<0.001,</li>

图 5B)。以上实验结果表明,过表达 SNORA72 对放射诱导的细胞凋亡具有抑制作用。

2.5 SNORA72 下游靶基因及信号通路的分析

为了探究 SNORA72 调控 CRC 细胞生长和放射 敏感性的分子机制,对 LV-SNORA72 和 LV-NC 感染的 HT29 细胞进行转录组 RNA-seq 测序分析。 经数据归一化处理后,LV-NC 组和 LV-SNORA72



**图 5** 过表达 SNORA72 对结直肠癌细胞放射敏感性的影响 A 为不同剂量 γ 射线照射后 HT29 细胞克隆形成(左),采用单击-多靶 模型拟合细胞存活曲线(右),"表示与 LV-NC 组相比,差异均有统计学意义(*μ*=4.063、2.937,均*P*<0.05),<sup>b</sup>表示与 LV-NC 组相比,差异均有统计学意义(*μ*=8.802、4.045,均*P*<0.05); B 为不同剂量 γ 射线照射后 HT29 细胞凋亡率分析,"表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*μ*=3.201,*P*<0.05),<sup>b</sup>表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*μ*=3.470,均*P*<0.05),<sup>c</sup>表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*μ*=3.470,均*P*<0.05),<sup>c</sup>表示与 LV-NC 组相比,差异有统计学意义(*μ*=9.208、7.819、9.054、9.369,均*P*<0.001)。LV-NC 组为过表达 SNORA72 的阴性对照组; LV-SNORA72 组为过表达 SNORA72 组; Annexin V-FITC 为膜联蛋白 V-异硫氰酸荧光

Figure 5 Effect of SNORA72 on radiosensitivity of colorectal cancer cells

表 2	基于集落形成分析 SNORA72 过表达后 HT29 细胞的单击-多靶模型参数值	

 Table 2
 The parameters of a single-hit, multi-target model based on colony formation analysis of HT29 cells after SNORA72 overexpression

组别	SF2	N	D <sub>0</sub> (Gy)	Dq(Gy)	SER值
LV-NC组	0.47±0.01	3.113	1.160	1.317	-
LV-SNORA72组	0.64±0.10	3.911	1.312	1.789	0.736

注: -表示无此项数据。LV-NC 组为过表达 SNORA72 阴性对照组; LV-SNORA72 组为过表达 SNORA72 组; SF2 为 2 Gy 照射后的细胞存活分数; N 为外推值; D<sub>0</sub> 为平均致死剂量; Dq 为准阈剂量; SER 为放射增敏比

组差异表达基因共筛选到 815 个差异性表达基因, 包括 638 个上调基因和 177 个下调基因。基因本体 论(GO)富集分析结果显示, SNORA72参与多种 生物学过程,包括细胞活化和细胞黏附的调节、免 疫和炎症反应、细胞迁移和增殖、细胞外调节蛋白 激酶 1/2(ERK1/2) 和丝裂原活化蛋白激酶(MAPK) 级联反应的正向调节等(图 6A)。进一步对差异基 因进行蛋白质-蛋白质间相互作用预测,我们发现 了多种可能参与 SNORA72 功能调节的"蛋白 簇",其中包括趋化因子配体 5(CCL5)、白细胞介 素 1β(IL-1β)、趋化因子配体 22(CCL22)、血清淀 粉样蛋白 A1(SAA1)等多种与细胞增殖、凋亡过程 相关的炎症反应分子,整合素 aM(ITGAM)、整合 素 β2(ITGB2)、整合素 αX(ITGAX)等与细胞黏附、 迁移过程相关的整合素家族分子(图 6B)<sup>[12-17]</sup>。此外, 对差异表达基因进行京都基因与基因组百科全书 (KEGG)富集分析,结果显示过表达 SNORA72 细 胞中,细胞黏附分子通路、癌症信号通路和炎症信 号通路 [ 肿瘤坏死因子(TNF)、白细胞介素 17(IL-17) 等]等多种与CRC疾病相关的信号通路被显著富 集(图 6C)。

#### 3 讨论

近年来, snoRNA 在癌症中的作用受到广泛关注, 部分 snoRNA 被认为是潜在的恶性肿瘤标志物或治疗靶点<sup>[18]</sup>。但是, 有关 snoRNA 对 CRC 疾病过程和放射敏感性作用及其临床应用潜能的研究仍然较少。目前已经发现一些 snoRNA 分子在CRC 细胞中具有促癌作用,且表达水平与临床预后呈负相关<sup>[7-9]</sup>。特别值得关注的是,Liu 等<sup>[19]</sup>发现 snoRNA 分子 SNORD1C 在 CRC 组织和患者血清中特异性高表达,其表达水平与血清中癌胚抗原水平具有显著相关性,被认为是 CRC 无创诊断的潜在生物标志物。在本研究中我们发现, snoRNA SNORA72 在多种癌组织基因组中广泛扩增,其在CRC 组织中的高水平表达与患者预后不良相关,

提示其可作为 CRC 与癌旁组织分类诊断的候选标 志物和预后评估新的潜在标志分子。Zhang 等<sup>[10]</sup> 报 道, SNORA72 在卵巢癌细胞中通过增强细胞的自 我更新能力,促进癌细胞向干细胞特性的转化,从 而发挥了促癌的功能。另外,在 CRC 细胞中,本 研究结果证实 SNORA72 通过调控细胞周期、促进 细胞增殖和细胞存活能力来发挥作用,这一发现进 一步丰富了我们对这一分子的功能认识。但是, SNORA72 生物学功能在不同组织细胞中是否具有 普遍性目前仍然未知,需要进一步研究。

放疗是 CRC 临床治疗的重要手段,特别是近 年来新辅助放疗在局部进展期直肠患者治疗中的应 用,对于提高手术切除率、保肛率和延长生存期具 有重要意义<sup>[20]</sup>。但是,由于个体间放射敏感性存在 一定差异,部分患者对放疗不敏感,甚至完全抵 抗,导致肿瘤复发和预后不良<sup>[21]</sup>。放射杀伤肿瘤细 胞的基本原理是诱导细胞核 DNA 损伤,进而引发 细胞凋亡或其他形式的细胞死亡。个别 snoRNA 分子,如 SNORA73、scaRNA2 可以与多聚二磷酸 腺苷核糖聚合酶 1(PARP-1)、DNA-依赖性蛋白激 酶催化亚单位(DNA-PKcs)等重要 DNA 损伤修复 分子发生直接作用,调节细胞 DNA 的修复能力<sup>[22-23]</sup>, 但是其是否参与细胞放射敏感性调控过程目前仍然 未知。细胞克隆形成实验和细胞凋亡分析是评价细 胞放射敏感性的经典实验方法<sup>[24-25]</sup>,在本研究中, 我们发现 SNORA72 能增加 CRC 细胞对 γ 射线的 耐受能力,还发现 snoRNA 直接参与肿瘤细胞放射 敏感性的调节。不足的是,本研究尚未探索 SNORA72 对肿瘤细胞放射敏感性的调节作用是否 为 SNORA72 高表达的 CRC 患者预后不良的直接 原因,及其是否对放射诱导的 DNA 损伤与修复过 程产生影响。

据报道, snoRNA 对肿瘤发病过程的调节作用 往往与癌症相关信号通路活性异常相关,目前已经 发现 SNORD126、ACA11、SNORA71A 等 snoRNA 能激活与肿瘤生长、侵袭、转移密切相关的磷脂酰



**图 6** SNORA72 靶向炎症反应及癌症相关信号通路 A 为差异基因 GO 生物学过程富集分析; B 为与过表达 SNORA72 功能相关的 潜在蛋白功能簇; C 为差异基因 KEGG 信号通路富集分析。GO 为基因本体论; KEGG 京都基因与基因组百科全书

Figure 6 SNORA72 targets inflammatory response and cancer-related signaling pathways

肌醇 3-激酶-AKT 通路(PI3K-AKT)、丝裂原活化 蛋白激酶/鸟苷酸激活蛋白激酶(MAPK/ERK)通路 发挥促癌功能,而 SNORD50A/B 则能够抑制 Ras-细胞外调节蛋白激酶 1/2(Ras-ERK1/ERK2)通路活 性发挥抑癌功能<sup>[26]</sup>。在结直肠细胞早期癌变过程 中,癌基因 [如 Kirsten 大鼠肉瘤病毒癌基因同源 物(KRAS)、B-Raf蛋白(BRAF)] 突变导致的 MAPK/ ERK 通路活化是重要的遗传驱动因素<sup>[27]</sup>。在本研 究中,我们通过转录组 RNA-seq 测序分析发现, SNORA72 对 MAPK/ERK 信号级联反应具有正向调 控作用,推测 SNORA72 可能靶向调控 MAPK/ERK 通路活性发挥促癌功能。另外,长期的慢性炎症反 应是导致结直肠细胞癌变的重要原因<sup>[28]</sup>。我们还发 现,过表达 SNORA72 能显著富集肿瘤坏死因子、 白细胞介素 17 介导的炎症信号通路及癌症信号通 路,并且靶向调节多种炎症反应因子(趋化因子配 体 5、趋化因子配体 22、白细胞介素 1β、血清淀 粉样蛋白 A1 等)。整合素则是一类能够调控肿瘤 细胞侵袭、转移过程的黏附分子受体,在肿瘤恶性 进展过程中起重要调控作用<sup>[29]</sup>。本研究中,我们发 现整合素 αM、整合素 β2、整合素 αX 等整合素家 族分子是 SNORA72 下游基因相互作用网络中的重 要节点分子。但是,上述分子是否参与 SNORA72 对 CRC 细胞的功能调控仍需后续进一步探索。

本研究结果显示, SNORA72 在包括 CRC 在 内的多种肿瘤组织中高表达,且其高表达与患者临 床预后不良相关。该基因通过调节细胞 G1/S 期转 换促进细胞增殖和克隆形成,抑制细胞凋亡,并能 显著增强 CRC 细胞对放射损伤的抵抗性。本研究 结果证实, SNORA72 调节肿瘤细胞放射敏感性, 在 CRC 中发挥促癌作用,具有成为 CRC 预后标志 物的潜能。

#### 利益冲突 所有作者声明无利益冲突

作者贡献声明 张文成负责实验的实施、数据的分析、论文的撰 写;邓佳荣负责生物信息学的分析;刘鑫、张宏负责数据的收集与 分析;王治东负责论文的修改;沈丽萍负责研究的设计、论文的修 改与最终版本的修订

#### 参考文献

- Zhang L, Cao F, Zhang GY, et al. Trends in and predictions of colorectal cancer incidence and mortality in China from 1990 to 2025[J/OL]. Front Oncol, 2019, 9: 98[2023-10-08]. https://www.frontiersin.org/journals/oncology/articles/10.3389/fonc. 2019.00098/full. DOI: 10.3389/fonc.2019.00098.
- [2] Dekker E, Tanis PJ, Vleugels JLA, et al. Colorectal cancer [J]. Lancet, 2019, 394(10207): 1467–1480. DOI: 10.1016/S0140-6736(19)32319-0.
- [3] Siegel RL, Miller KD, Goding Sauer A, et al. Colorectal cancer statistics, 2020[J]. CA Cancer J Clin, 2020, 70(3): 145–164. DOI: 10.3322/caac.21601.
- [4] Diagnosis And Treatment Guidelines For Colorectal Cancer Working Group CSOCOC. Chinese Society of Clinical Oncology (CSCO) diagnosis and treatment guidelines for colorectal cancer 2018 (English version)[J/OL]. Chin J Cancer Res, 2019, 31(1): 117–134[2023-10-08]. DOI: 10.21147/j.issn. 1000-9604.2019.01.07.
- [5] Patra Bhattacharya D, Canzler S, Kehr S, et al. Phylogenetic distribution of plant snoRNA families[J]. BMC Genom, 2016, 17(1): 969. DOI: 10.1186/s12864-016-3301-2.
- [6] Williams GT, Farzaneh F. Are snoRNAs and snoRNA host genes new players in cancer? [J]. Nat Rev Cancer, 2012, 12(2): 84–88. DOI: 10.1038/nrc3195.
- Yoshida K, Toden S, Weng WH, et al. SNORA21–an oncogenic small nucleolar RNA, with a prognostic biomarker potential in human colorectal cancer[J/OL]. EBioMedicine, 2017, 22: 68–77
   [2023-10-08]. https://www.thelancet.com/journals/ebiom/article/ PIIS2352-3964(17)30282-7/fulltext. DOI: 10.1016/j.ebiom. 2017.07.009.

- [8] Okugawa Y, Toiyama Y, Toden S, et al. Clinical significance of SNORA42 as an oncogene and a prognostic biomarker in colorectal cancer [J]. Gut, 2017, 66(1): 107–117. DOI: 10.1136/ gutjnl-2015-309359.
- [9] Zhang ZX, Tao YX, Hua QL, et al. SNORA71A promotes colorectal cancer cell proliferation, migration, and invasion [J/OL]. Biomed Res Int, 2020, 2020: 8284576[2023-10-08]. https://www.hindawi.com/journals/bmri/2020/8284576. DOI: 10.1155/2020/8284576.
- [10] Zhang LW, Ma R, Gao MC, et al. SNORA72 activates the notch1/c-Myc pathway to promote stemness transformation of ovarian cancer cells[J/OL]. Front Cell Dev Biol, 2020, 8: 583087[2023-10-08]. https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/ fcell.2020.583087/full. DOI: 10.3389/fcell.2020.583087.
- [11] Myllykangas S, Böhling T, Knuutila S. Specificity, selection and significance of gene amplifications in cancer[J]. Semin Cancer Biol, 2007, 17(1): 42–55. DOI: 10.1016/j.semcancer.2006.10. 005.
- [12] 吴颖,高蔚,张佑杨,等. CCL5 对人肺腺癌细胞增殖、凋亡的 影响及机制研究[J]. 淮海医药, 2022, 40(6): 565-569. DOI: 10.14126/j.cnki.1008-7044.2022.06.004.
  Wu Y, Gao W, Zhang YY, et al. Effects of CCL5 on proliferation, migration and apoptosis of lung cancer A549 cells[J]. J Huaihai Med, 2022, 40(6): 565-569. DOI: 10.14126/ j.cnki.1008-7044.2022.06.004.
- [13] CNTF protects MIN6 cells against apoptosis induced by Alloxan and IL-1β through downregulation of the AMPK pathway[J]. Cell Signal, 2011, 23(10): 1669-1676. DOI:10.1016/j.cellsig. 2011.06.001.
- [14] Zhou M, Wang X, Shi YQ, et al. Deficiency of ITGAM attenuates experimental abdominal aortic aneurysm in mice [J/OL]. J Am Heart Assoc, 2021, 10(7): e019900[2023-10-08]. https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/JAHA.120.019900. DOI: 10.1161/JAHA.120.019900.
- [15] Xu ZJ, Wu YF, Fu GH, et al. SAA1 has potential as a prognostic biomarker correlated with cell proliferation, migration, and an indicator for immune infiltration of tumor microenvironment in clear cell renal cell carcinoma[J/OL]. Int J Mol Sci, 2023, 24(8): 7505[2023-10-08]. https://www.mdpi.com/1422-0067/24/8/7505. DOI: 10.3390/ijms24087505.
- [16] Guo W, Cai YL, Liu XM, et al. Single-exosome profiling identifies ITGB3+ and ITGAM+ exosome subpopulations as promising early diagnostic biomarkers and therapeutic targets for colorectal cancer[J/OL]. Research (Wash D C), 2023, 6: 0041 [2023-10-08]. https://spj.science.org/doi/10.34133/research. 0041, DOI: 10.34133/research.0041.
- [17] Chen J, Zhao D, Zhang LY, et al. Tumor-associated macrophage (TAM)-derived CCL22 induces FAK addiction in esophageal squamous cell carcinoma (ESCC)[J]. Cell Mol Immunol, 2022, 19(9): 1054–1066. DOI: 10.1038/s41423-022-00903-z.

- [18] Stepanov GA, Filippova JA, Komissarov AB, et al. Regulatory role of small nucleolar RNAs in human diseases[J/OL]. Biomed Res Int, 2015, 2015: 206849[2023-10-08]. https://www.hindawi. com/journals/bmri/2015/206849. DOI: 10.1155/2015/206849.
- [19] Liu YH, Zhao CW, Sun J, et al. Overexpression of small nucleolar RNA SNORD1C is associated with unfavorable outcome in colorectal cancer[J]. Bioengineered, 2021, 12(1): 8943–8952. DOI: 10.1080/21655979.2021.1990194.
- [20] Thariat J, Hannoun-Levi JM, Sun Myint A, et al. Past, present, and future of radiotherapy for the benefit of patients [J]. Nat Rev Clin Oncol, 2013, 10(1): 52–60. DOI: 10.1038/nrclinone.2012. 203.
- [21] Benson AB, Venook AP, Al-Hawary MM, et al. NCCN guidelines insights: colon cancer, version 2.2018[J]. J Natl Compr Canc Netw, 2018, 16(4): 359–369. DOI: 10.6004/jnccn. 2018.0021.
- [22] Han C, Sun LY, Luo XQ, et al. Chromatin-associated orphan snoRNA regulates DNA damage-mediated differentiation via a non-canonical complex [J/OL]. Cell Rep, 2022, 38(13): 110421 [2023-10-08]. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/ S2211124722001450. DOI: 10.1016/j.celrep.2022.110421.
- [23] Bergstrand S, O'Brien EM, Coucoravas C, et al. Small Cajal body-associated RNA 2 (scaRNA2) regulates DNA repair

pathway choice by inhibiting DNA-PK[J/OL]. Nat Commun, 2022, 13(1): 1015[2023-10-08]. https://www.nature.com/articles/ s41467-022-28646-5. DOI: 10.1038/s41467-022-28646-5.

- [24] Shen LF, Zhou SH, Yu Q. Predicting response to radiotherapy in tumors with PET/CT: when and how?[J]. Transl Cancer Res, 2020, 9(4): 2972–2981. DOI: 10.21037/tcr.2020.03.16.
- [25] Zhivotovsky B, Joseph B, Orrenius S. Tumor radiosensitivity and apoptosis [J]. Exp Cell Res, 1999, 248(1): 10–17. DOI: 10. 1006/excr.1999.4452.
- [26] Siprashvili Z, Webster DE, Johnston D, et al. The noncoding RNAs SNORD50A and SNORD50B bind K-Ras and are recurrently deleted in human cancer[J]. Nat Genet, 2016, 48(1): 53–58. DOI: 10.1038/ng.3452.
- [27] Fang JY, Richardson BC. The MAPK signalling pathways and colorectal cancer[J]. Lancet Oncol, 2005, 6(5): 322–327. DOI: 10.1016/S1470-2045(05)70168-6.
- [28] Schmitt M, Greten FR. The inflammatory pathogenesis of colorectal cancer[J]. Nat Rev Immunol, 2021, 21(10): 653–667. DOI: 10.1038/s41577-021-00534-x.
- [29] Hamidi H, Ivaska J. Every step of the way: integrins in cancer progression and metastasis[J]. Nat Rev Cancer, 2018, 18(9): 533-548. DOI: 10.1038/s41568-018-0038-z.

(收稿日期: 2023-10-09)

# 读者・作者・编者

# 关于论文中图的基本要求

1. 图应有简短准确的标题, 主题明确, 具有进一步说明和补充文字的功能, 或者有提供实证的作用(如照片图)。当同时用表和图来反映某事物时, 应有取舍, 如果强调的是事物的性状或是参数变化的总体趋势, 以使用统计图为宜; 如果讨论的重点是项目的隶属关系或对比的准确程度, 则使用统计表为宜。图应具有自明性。图的内容文字不应与正文文字及表格内容文字重复。

2. 曲线图大小、比例应适中,线条均匀,主辅线分明,高度与宽度之比一般以 5:7 左右为宜。纵、横标目的量和单位 符号应齐全,置于纵、横坐标轴的外侧居中排列。横坐标标目的排列自左至右;纵坐标标目的排列自下而上、顶左底右。 右侧纵坐标标目的排列方式与左侧相同。

3. 条图各直条宽度以及各直条之间的间隙应相等。间隙的宽度一般为直条宽度的 1/2,或与之相等。条图指标数量的 尺度必须从"0"开始,等距,不能折断,否则会改变各直条长短的比例,使人产生错觉。复式条图一组包括 2 个及以上直 条,直条所表示的类别应使用图例予以说明。同一组的直条间不留空隙,各组内直条的排列顺序应一致。

4. 半对数图的纵坐标没有零点,起点根据资料的情况可为……0.1,1,10……。若起点为0.1,则第一单元为0.1~1.0, 第二单元为1~10……;起点为1,则第一单元为1~10,第二单元为10~100……,即后一单元的对数尺标指示数值为前一单 元的10倍。各单元距离相同,但同一单元内不等距。

> (下转第136页) 本刊编辑部