论著·基础研究

靶向 SOX9调控弥漫性大B细胞淋巴瘤代谢重编程的研究

张漪蓉^{1,2},魏玮庆²,马 皎^{2#},张 雪^{1#}

1. 上海中医药大学交叉科学研究院,上海 201203; 2. 上海交通大学基础医学院生物化学与分子细胞生物学系,上海 200025

[摘要]目的・探索弥漫性大B细胞淋巴瘤(diffuse large B cell lymphoma, DLBCL)中差异表达的性别决定区Y框转录因 子9 (SRY-box transcription factor 9, SOX9) 基因所起到的作用,尤其是在生发中心B细胞 (germinal center B-cell, GCB) 来源亚型中对代谢重编程的调控作用。方法・选取NCICCR-DLBCL数据库中的481例DLBCL患者的临床信息和基因表达 谱数据,使用R语言4.1.3版本进行数据分析与可视化,并基于RNA-seq测序表达量的细胞组织来源亚型(cell of origin subtype, COO)分类算法进行分类;使用ABC/GCB特征注释基因集,通过基因集富集分析 (gene set enrichment analysis, GSEA)对分类进行验证。以SOX9的表达量高低将 ABC 和 GCB 亚组分别二分类。使用 DEseq2 包进行差异分析。使用 KEGG(Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes)与 Hallmark 注释集分析 SOX9与 DLBCL 的代谢的关系。采用 Kaplan-Meier方法绘制生存曲线。采用GEPIA2进行泛癌分析。采用ESTIMATE包进行微环境评分分析。结果·481例DLBCL患者 样本中,481 例均有 RNA-seq 的表达量数据,421 例有临床分期,335 例有国际预后指数(international prognostic index, IPI) 评分, 234例有生存数据。分类得出 ABC 亚型 232例(48.2%)、GCB 亚型 173例(36.0%)、未分类 76例(15.8%),与 数据库声明的比例相符,经富集分析验证符合ABC/GCB表达谱特征。SOX9低表达量组与SOX9高表达量组相比,总生存 期更短,预后分数更差。泛癌分析示该现象亦可见于其他类型肿瘤。差异分析显示,在GCB亚型中,与SOX9高表达量组 相比, SOX9 低表达量组中有上调基因 156 个、下调基因 1826 个。对于细胞代谢水平的变化, 下调基因富集于糖酵解。 结论·在ABC-DLBCL中,SOX9基因通过调控代谢重编程影响ABC-DLBCL的生物学特征。低表达SOX9的DLBCL,预示 着肿瘤中糖酵解减少;其肿瘤基质细胞浸润程度更低,并且有着更差的预后。 [关键词]性别决定区Y框转录因子9;弥漫性大B细胞淋巴瘤;代谢重编程 [DOI] 10.3969/j.issn.1674-8115.2023.10.003 [中图分类号] R733 [文献标志码] A

Research on the role of *SOX9* in regulating metabolic reprogramming in diffuse large B cell lymphoma

ZHANG Yirong^{1,2}, WEI Weiqing², MA Jiao^{2#}, ZHANG Xue^{1#}

1. Institute of Interdisciplinary Integrative Medicine Research, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China; 2. Department of Biochemistry and Molecular Cell Biology, Shanghai Jiao Tong University College of Basic Medical Sciences, Shanghai 200025, China

[Abstract] Objective To explore the role played by the differentially expressed SRY-box transcription factor 9 (SOX9) gene in diffuse large B cell lymphoma (DLBCL), particularly in the regulation of metabolic reprogramming in the germinal center B-cell (GCB) like subtype. Methods The clinical information and gene expression profile data of 481 DLBCL patients retrieved from the NCICCR-DLBCL database were included. Data analysis and visualisation were performed by using R language version 4.1.3. The classification was performed by using a cell of origin subtype (COO) classification algorithm based on RNA-seq sequencing of expression. ABC/GCB features were used to annotate gene sets, and the classification was verified by gene set enrichment analysis. The ABC and GCB subgroup was dichotomised based on the mean expression of SOX9. Differential analysis was performed by using the DEseq2 package. The relationship between SOX9 and ABC-DLBCL metabolism was analysed by using KEGG (Kyoto Encyclopedia of Genes and Genomes) with the Hallmark annotation set. The survival curves were plotted by using the Kaplan-Meier method. The pan-cancer analysis was performed by using GEPIA2. The microenvironmental scoring analysis was performed

[通信作者] 张 雪, 电子信箱: xuezhang@shutcm.edu.cn。马 皎, 电子信箱: drjiaoma@shsmu.edu.cn。*为共同通信作者。

[[]基金项目] 上海市自然科学基金(23ZR1436100)。

[[]作者简介] 张漪蓉 (1996—), 女, 硕士生; 电子信箱: rongrongz@sjtu.edu.cn。

[[]Funding Information] Natural Science Foundation of Shanghai (23ZR1436100).

[[]Corresponding Author] ZHANG Xue, E-mail: xuezhang@shutcm.edu.cn. MA Jiao, E-mail: drjiaoma@shsmu.edu.cn. *Co-corresponding authors.

by the ESTIMATE package. **Results** Of the 481 DLBCL patient samples, all the patients had RNA-seq expression data, 421 had clinical staging, 335 had international prognostic index (IPI) scores and 234 had survival data. The classification yielded 232 (48.2%) ABC subtypes, 173 (36.0%) GCB subtypes and 76 (15.8%) unclassified, consistent with the proportions declared in the database, and the enrichment analysis was verified to be consistent with the ABC/GCB expression profile. Compared to the high *SOX9* expression group, the overall survival was shorter in the low *SOX9* expression group and the prognostic score was worse. The pan-cancer analysis showed that this phenomenon was also seen in other tumor types. The differential analysis showed that there were 156 upregulated genes and 1 826 downregulated genes in the GCB subtype in the low *SOX9* expression group, compared to the high *SOX9* expression group. For metabolic processes, down-regulated genes were enriched in glycolysis. **Conclusion** In the ABC subtype of DLBCL, the *SOX9* gene affects the biological features of ABC-DLBCL by regulating metabolic reprogramming, and low expression of *SOX9* in DLBCL, possibly caused by high methylation, predicts decreased glycolysis in tumors. The proportion of tumor stromal cells decreases, showing a worse prognosis.

[Key words] SRY-box transcription factor 9 (SOX9); diffuse large B cell lymphoma (DLBCL); metabolic reprogramming

弥漫性大B细胞淋巴瘤 (diffuse large B cell lymphoma, DLBCL)是成人中最常见的淋巴瘤,具 备很强的异质性,在形态学特点和生物学行为等方 面均有多样化表现,对以蒽环类药物为基础的经典 化学治疗(化疗)方案的预后差异明显^[1]。故此前 的研究基于基因表达特征定义了2种DLBCL亚型: 生发中心B细胞(germinal center B-cell, GCB) 亚 型和活化B细胞(activated B-cell, ABC)亚型, GCB亚型的预后与对化疗的敏感度显著优于ABC亚 型^[1]。两者具备不同的遗传学基础、不同的分子生 物学特征, 故 DLBCL 的两种亚型也被视作不同的疾 病,GCB淋巴瘤通常被认为起源于GCB,而ABC淋 巴瘤起源于晚期GCB或浆母细胞的B细胞^[2],但这 些肿瘤的起源细胞在功能上尚未得到严格定义。有 研究从表观遗传角度出发解释这两种亚型的起源, 鉴定了一组基因 [肿瘤坏死因子 a (tumor necrosis factor- α , *TNF*- α)、性别决定区Y框转录因子9 (SRY-box transcription factor 9, SOX9) 等 16 个], 它们在ABC和GCB的甲基化间存在显著差异并与其 表达呈负相关,并且可以明确区分两种亚型^[3]。因 此了解上述基因在 DLBCL 发生发展中的功能与作 用,将有助于理解DLBCL的发生发展过程,解释 ABC与GCB 亚型的起源与差异,对于明确此类患者 发病机制及预后相关危险因素有着潜在临床意义, 为靶向 SOX9 治疗 DLBCL 提供更多的可能性。

代谢重编程所致的能量代谢改变,是肿瘤普遍存 在的特征之一。主要表现为氧化还原代谢异常、葡萄 糖代谢异常、脂肪酸代谢异常等^[4]。肿瘤的代谢重 编程通过改变肿瘤细胞的能量代谢方式增强肿瘤的抗 逆性,增强营养物质的吸收以能量提供,肿瘤细胞迅 速增殖并在不断变化的环境中存活^[5],以满足其增 加的能量需求^[6]。DLBCL是一种侵袭性恶性肿瘤, 高度依赖能量供应从而在不同的环境条件下生存^[7]。 近年来,越来越多的证据表明,适应性代谢重编程是 淋巴瘤增殖过程中能量产生和细胞内生物合成所必需 的,这种适应性癌症代谢可用于早期诊断和癌症 治疗^[8]。

SOX9 基因表达有明显的组织特异性,许多报道 描述了 *SOX9* 在多种已知类型的癌症中表达缺失^[9], 包括套细胞淋巴瘤^[10]、滤泡细胞淋巴瘤^[11]、黑色素 瘤^[12-13]等^[14-15],其在抑制肿瘤细胞生长、增殖和肿 瘤发生与复发中起到重要作用。本文从 *SOX9* 基因入 手,重点阐述其在 DLBCL 中对于代谢重编程的调控 作用,为靶向 *SOX9* 治疗 DLBCL 提供线索。

1 材料与方法

1.1 实验材料

1.1.1 公共数据库 从GDC门户网站(https://portal. gdc.cancer.gov/repository)获得 NCICCR-DLBCL 数据 库中可公开访问的 481 例临床诊断为 DLBCL 患者的 临床信息和基因表达谱数据^[16]。这些患者中,481 例 均有 RNA 测序(RNA sequencing, RNA-seq)的表达 量数据,421 例有临床分期,335 例有国际预后指数 (international prognostic index, IPI) 评分,234 例有 生存数据^[17-18]。GEPIA2(http://gepia2.cancer-pku.cn/ #index)与 PrognoScan(http://dna00.bio.kyutech.ac.jp/ PrognoScan/, last updated: 2019/04/07)用于泛癌分析。 1.1.2 DLBCL 细胞系 OCI-LY1 细胞在补充有20% 胎牛血清(fetal bovine serum, FBS)和100 µg/mL青 霉素/链霉素的 Iscove's Modified Dulbecco's Medium (IMDM) 中培养。Karpas-422 细胞在补充有20%FBS 和 100 μg/mL 青霉素/链霉素的 RPMI1640 培养基培养。所有的细胞都在 5%CO₂、37 ℃的二氧化碳加湿培养箱中维持。

1.2 实验方法

1.2.1 ABC/GCB 亚型分类算法 采用细胞组织来源 亚型(cell of origin subtype, COO)分类算法进行 ABC/GCB 亚型分类。该算法由 REDDY 等^[19]于 2017年提出,基于 RNA-seq 所测得表达谱数据,以 FPKM(fragments per kilobase of exon per million reads mapped)作为测量值,分位数归一化和 log₂转 化的基因表达测量值在基因间进行 z 归一化。本研究 通过分别取 ABC、GCB 亚型样本中基因表达 z 分数的 平均值来计算每个样本的 ABC 分数和 GCB 分数,以 ABC 分数与 GCB 分数的差值作为综合亚型分数。如 果综合亚型分数>0.25 且其 GCB 分数<0.75,则样本 被归类为 ABC;如果综合亚型分数<-0.25 且 ABC 分 数<0.75,则将其归类为 GCB。其余样本属于未分 类组。

1.2.2 差异分析 使用 R 包 DESeq2 进行差异分析, 以差异倍数(fold change, FC)对数的绝对值 |log₂FC|>1、多重检验的错误发现率(false discovery rate, FDR) <0.05为条件筛选 ABC-DLBCL 中低表达 *SOX9*和高表达*SOX9*组中的差异基因(以中位 FPKM 值区分表达量高低,其中高表达*SOX9*组作为对照 组),并绘制火山图。 1.2.3 富集分析与注释基因集来源 使用软件 GSEA 4.1.0 版进行基因富集分析。用于验证 ABC/ GCB 分类的注释基因集来源于 signatureDB(https:// lymphochip.nih.gov/signaturedb/)^[20]。用于差异基因 功能富集的 Hallmark 基因集和 KEGG 基因集来源于 MSigDB v6.0 (The Broad Molecular Signatures Database)^[21]。

1.2.4 生存分析 基于 SOX9 表达水平,使用 Kaplan-Meier法分析患者总生存期,用Log-rank 检验 估计显著性。

1.2.5 肿瘤浸润 使用 R 包 ESTIMATE 计算肿瘤的 浸润评分,包括基质评分 (stromal score)、免疫评分 (immune score)和肿瘤纯度 (ESTIMATE score or tumor purity)^[22]。使用 t 检验计算显著性差异,并用 Holm-Sidak 法进行多重检验矫正 (α =0.05)。

1.2.6 RNA 抽提和实时荧光定量 PCR RNA 抽提: 使用 TRIzol 试剂 (天根生化科技有限公司)裂解 DLBCL 细胞系样本提取总 RNA。采用 NanoDrop 分 析 RNA 纯度并测定 RNA 浓度,而后用 FastKing gDNA Dispelling RT SuperMix (天根生化科技有限公 司)对1 μ g 的总 RNA 进行反转录,并使用 SYBR green master mix 与特异性预设引物 (Takara,日本) 进行实时荧光定量 PCR (quantitative real-time PCR, qPCR)。对于定量分析,使用 2^{-ΔΔC_T}值法将目标基因 值与 β-actin 基因表达进行归一化。具体引物序列 见表1。

表1 糖酵解相关引物序列

Tab 1 Primers for glycolysis

Gene	Forward primer (5'→3')	Reverse primer (5'→3')
NT5E	AAGGACTGATCGAGCCACTC	GGAAGTGTATCCAACGATTCCCA
EGFR	CCCACTCATGCTCTACAACCC	TCGCACTTCTTACACTTGCGG
VCAN	GTAACCCATGCGCTACATAAAGT	GGCAAAGTAGGCATCGTTGAAA
COL5A1	GCCCGGATGTCGCTTACAG	AAATGCAGACGCAGGGTACAG
GPC1	TGAAGCTGGTCTACTGTGCTC	CCCAGAACTTGTCGGTGATGA
CLDN3	AACACCATTATCCGGGACTTCT	GCGGAGTAGACGACCTTGG
SDC1	CTGCCGCAAATTGTGGCTAC	TGAGCCGGAGAAGTTGTCAGA
GPC3	ATTGGCAAGTTATGTGCCCAT	TTCGGCTGGATAAGGTTTCTTC
GPC4	GTGGGAAATGTGAACCTGGAA	CGAGGGACATCTCCGAAGG
PKP2	ATGACATGCTAAAGGCTGGCA	GGGAGCTGTACTGTGCTGTTC

Note: NT5E—5'-nucleotidase, ecto; EGFR—epidermal growth factor receptor; VCAN—versican; COL5A1—collagen, type V, alpha 1; GPC1—glypican-1; CLDN3—claudin 3; SDC1—syndecan-1; PKP2—plakophilin 2.

1.2.7 蛋白质印迹法 收集 2×10⁶个细胞,用PBS洗
2 遍,加入 100 μL 细胞裂解缓冲液(含 20 mmol/L
Tris-HCl pH 8.0、150 mmol/L NaCl、0.5%NP-40、

2.5 mmol/L EDTA 和1% 蛋白酶抑制剂),行冰上超声 10 s、3次,13 000×g离心后取上清液。使用BCA蛋白 定量试剂盒(宝日医生物技术有限公司)进行蛋白质

浓度测定。使用电泳仪和电转仪将蛋白转至聚偏二氟 乙烯膜(polyvinylidene fluoride, PVDF),5%脱脂牛 奶封闭1h后,按说明书使用比例加入相应的抗体,在 4℃下摇床孵育过夜。TBST洗3次后加入对应的二抗, TBST洗3次后进行蛋白质印迹分析。

2 结果

2.1 NCICCR队列样本的细胞来源亚型分类

首先将研究对象精确分类为DLBCL的特定亚型: ABC和GCB。使用R语言将基于RNA-seq测定表达 谱的分类算法应用于481例样本,分类得出ABC 亚型232例(48.2%)、GCB 亚型173例(36.0%)、未分类76例(15.8%)。应用DLBCL 亚型分化基因集(ABC-DLBCL-1、ABC-DLBCL-2、ABC-DLBCL-3、ABC-DLBCL-4,GCB-DLBCL-1、GCB-DLBCL-2、GCB-DLBCL-3)进行GSEA 富集,分类于ABC 亚型的样本富集于ABC-DLBCL-4、ABC-DLBCL-3、ABC-DLBCL-1,分类于GCB 亚型的样本富集于GCB-DLBCL-3,富集显著性极佳(P<0.001,FDR<0.001),如图1所示。与原队列相似的分类比例和显著的富集结果共同表明ABC/GCB 亚型分类准确。



Note: The classification for ABC/GCB subtypes was obtained by a classifier based on transcriptome. GSEA analysis was used for the validation. 图 1 ABC/GCB 亚型分类结果的验证

Fig 1 Validation for the classification of ABC/GCB subtypes classification

2.2 SOX9在DLBCL的ABC/GCB亚型中的表达 水平及其与DLBCL预后的关系

从上述分类所得232例ABC亚型中提取的临床

数据,共有男性140例,女性92例;存活186例,死 亡46例,其中84例记录有末次随访时间;临床分期 Ⅰ期24例,Ⅱ期59例,Ⅲ期48例,Ⅳ期65例,未报 告或未知36例; IPI 评分低危32例,中低危46例, 中高危42例,高危31例,未报告81例。依据SOX9 表达量分组并绘图,如图2所示。SOX9表达量高低 组间总生存期与IPI评分存在差异,数据显示在ABC- DLBCL和GCB-DLBCL中*SOX9*的低表达与更短的总 生存期、更低的IPI评分相关,但差异不具有统计学 意义(*P*>0.05)。



Note: A. Kaplan-Meier survival curve comparing the overall survival time for different *SOX9* expression groups (upper 50% vs lower 50%) in GCB-DLBCL from NCICCR-DLBCL patient cohort. B. Distribution of IPI scores between different *SOX9* groups (upper 50% vs lower 50%) in GCB-DLBCL from the NCICCR-DLBCL patient cohort. C. Kaplan-Meier survival curve comparing the overall survival time for different *SOX9* expression groups (upper 50% vs lower 50%) in ABC-DLBCL from NCICCR-DLBCL patient cohort. D. Distribution of IPI scores between different *SOX9* groups (upper 50% vs lower 50%) in ABC-DLBCL from NCICCR-DLBCL patient cohort. D. Distribution of IPI scores between different *SOX9* groups (upper 50% vs lower 50%) in ABC-DLBCL from the NCICCR-DLBCL patient cohort. The risk contains "Low risk" and "Low-intermediate risk" in original cohort, likewise the "High". Statistical significance was determined by Fisher's exact test.

图 2 SOX9表达对ABC 亚型的 DLBCL 患者生存的影响

Fig 2 SOX9's effect on DLBCL patients' survival

2.3 SOX9基因在泛癌中的表达水平及其与预后的 关系

为了进一步明确 SOX9 基因作为抑癌基因和指示预后的作用是否具备普遍意义,我们在不同种类肿瘤中评估了 SOX9 基因的低表达和预后价值。如图 3A 所示,基于 TCGA 数据库, SOX9 在睾丸生殖细胞癌和皮肤黑色素瘤中的表达量要低于相应的正常组织。此外,在滤泡细胞淋巴瘤、肾上腺皮质癌和乳腺癌中也观察到, SOX9 的低表达和更差的总生存期具有相关性(图 3B)。

2.4 SOX9基因在DLBCL中相关基因分析及其标 志性特征与KEGG信号通路富集与验证

对 DLBCL 中低表达 SOX9 组的差异表达基因的 筛选结果: ABC 亚型中共得到1 330 个差异表达基 因,其中上调基因有 74 个、下调基因有1 256 个; GCB 亚型中共得到共得到1 982 个差异表达基因,其

中上调基因有156个、下调基因有1826个,GCB亚 型的差异表达基因的火山图见图4A。将表达谱注释 到 Hallmark 基因集与 KEGG 基因集,分析结果显示, 除了细胞黏附、组织发生等 SOX9 的经典调控功能的 变化外,ABC和GCB亚型中低表达SOX9组均出现 了糖酵解下调的代谢变化,如图4所示。我们利用 qPCR分析与糖酵解相关的基因在敲低 SOX9 和过表 达SOX9的GCB-DLBCL细胞系中的表达情况,以验 证糖酵解途径随SOX9表达量的变化。结果显示,与 对照组相比,在敲低 SOX9的 GCB-DLBCL 细胞株中, 糖酵解相关基因普遍下调,而过表达的 SOX9 的 GCB-DLBCL细胞株正好相反;进一步我们选取3个 变化显著的基因进行蛋白质印迹验证,得到与qPCR 类似的结果。综上所述,蛋白质印迹和 gPCR 的结果 证实了我们对 SOX9 影响 DLBCL 糖酵解变化的 预测。



Note: A. Changes of *SOX9* expression between tumor samples and normal samples from testicular germ cells tumors and skin cutaneous melanoma based on TCGA database. B. Kaplan-Meier survival curve comparing the overall survival time for different *SOX9* expression groups in follicular lymphoma, adrenocortical carcinoma and breast cancer. Statistical significance was determined by the Log-rank test. $^{\odot}P$ =0.000.

图3 SOX9在肿瘤中的表达与预后价值

Fig 3 Expression and prognosis value of SOX9 in various cancer types



Note: A. Volcano plot of differential expression analysis. B. Representative GESA plots with hallmark and KEGG as reference gene sets. C/D. Change of glycolysis was confirmed by qPCR analysis in Karpas-422 (C) and OCI-LY1 (D) cell line. ^①P=0.000, ^②P=0.006, ^③P=0.002, ^③P=0.003, ^③P=0.254, ^③P=0.036, ^③P=0.716, ^③P=0.496, ^③P=0.129. E/F. Change of glycolysis was confirmed by Western blotting analysis in Karpas-422 (E) and OCI-LY1 (F) cell line. **图 4 SOX9**表达差异对 GCB亚型 DLBCL 代谢通路的调控

Fig 4 Regulation of metabolic pathways by SOX9 in GCB-DLBCL

2.5 SOX9基因与DLBCL组织浸润和免疫浸润的 关系

为进一步探究该代谢变化的成因,使用 ESTIMATE包计算在ABC亚型样本中的肿瘤的基质 细胞浸润与免疫细胞浸润情况,结果显示在ABC亚 型DLBCL中, SOX9低表达和高表达组间肿瘤纯度、 免疫浸润程度基本一致,但SOX9低表达组中肿瘤基 质细胞浸润程度低于SOX9高表达组。



Note: Scores of stromal content, immune cell infiltration and tumor purity derived from the ESTIMATE algorithm. ^①P=0.006. 图5 表达差异 SOX9的 DLBCL 的浸润情况 Fig 5 Infiltration of DLBCL with different expression of SOX9

3 讨论

在本研究中,我们通过对NCICCR队列中 DLBCL患者临床数据与组织样本表达谱的分析,鉴 定了 SOX9在DLBCL中的临床预后效应和潜在的生 物学功能。SOX9可能作为DLBCL的抑癌基因发挥作 用,低表达 SOX9的DLBCL患者的预后差可能与其 肿瘤组织中异常活化的氧化磷酸化(满足肿瘤各项生 物学功能所需物质能量需求)有关。

基于 HPA 数据库中的 IHC 研究,绝大多数原发 性非霍奇金性淋巴瘤组织中检测不到 SOX9 的表达。 在癌症细胞系百科全书(Cancer Cell Line Encyclopedia, CCLE)数据库中对各细胞系表达量的 测定也显示,绝大多数 DLBCL 细胞株的 SOX9 表达 量极低。此前的研究鉴定了低表达 SOX9是 ABC 亚型 的特征^[3],而 ABC 亚型往往意味着更差的预后。此 外有研究^[23]发现,在 DLBCL 细胞中敲减 SOX9 将提 高肿瘤组织的集落形成能力。这些观察提示 SOX9 的 表达缺失可能促进 DLBCL 的发生发展,不利于患者 的预后。尽管我们此前的研究表明了 SOX9 高表达在 IGH-BCL2易位突变的DLBCL亚型中通过调控24-脱 氢胆固醇还原酶(dehydrocholesterol reductase 24, DHCR24)的表达,促进GCB亚型DLBCL细胞的胆 固醇代谢,从而诱导DLBCL的发生^[24],但我们的结 果显示在DLBCL中,*SOX9*高表达的现象仅出现在 GCB亚型的两株DLBCL细胞系中(Karpas-422和DB 细胞)。在这类特定亚型中的*SOX9*可能通过特有机 制发挥致癌效应。总之,在绝大多数的DLBCL中 *SOX9*表达缺失的生物学效应仍有待阐述,我们的数 据揭示了以前未描述的*SOX9*表达缺失的致癌和预后 价值。

发生代谢重编程是肿瘤的标志性事件。正常分 化的细胞主要依赖氧化磷酸化提供能量,但是大多 数的肿瘤细胞无论在有氧体条件还是无氧条件下, 都优先利用糖酵解产能,这就是著名的"Warburg 效应"。有趣的是,在DLBCL中ABC和GCB两个 细胞亚群产生能量途径有所不同。肿瘤基质细胞由 分泌乳酸的葡萄糖依赖性细胞组成,采取糖酵解代 谢; 而肿瘤细胞优先输入和利用相邻细胞产生的乳 酸作为主要能量来源,利用部分柠檬酸循环产生能 量,采取氧化磷酸化代谢,通过不同但相互依赖的 代谢表型,从而形成代谢生态系统^[25]。我们发现低 表达 SOX9的 ABC 和 GCB 亚型中均出现糖酵解减弱 的现象,结合 SOX9 调控细胞黏附的功能,推测 SOX9的表达缺失可能通过调节肿瘤微环境来发挥作 用,并且SOX9表达缺失中肿瘤基质细胞浸润减少 这一依据也支持我们的推测。DLBCL作为造血系肿 瘤,对ESTIAMTE中基质细胞浸润无明显影响,但 其固有表达可能影响免疫浸润。考虑到 ESTIMATE 算法在计算免疫浸润得分可能并不准确^[22],故不能 直接认为两亚组间的免疫浸润情况和肿瘤纯度一 致,还需要采取其他算法进一步验证。此外,对于 SOX9是否通过胞内的通路直接调控糖代谢的机制仍 不可知。

表达谱差异分析表明, SOX9表达的缺失并不是随机发生的,可能特异的发生在ABC或GCB中。无论在DLBCL的GCB亚型还是ABC亚型中, SOX9表达缺失都与总生存率降低有关;并且在ABC亚型中IPI评分更差,预示着更高的风险率和更差的预后。由于SOX9表达缺失这一状态是通过ABC亚型中低于SOX9的中位表达量进行区分,而表达缺失这一状态并未被明确定义,单个基因的瞬时表达量也并不能明

确反映表达状态,因此这样的区分方式不能确切代表 SOX9表达缺失的状态,故而该分组可能存在异质性, 表现为在富集分析中所得上调的功能基因集较少。尽 管在高表达 SOX9组中显著富集到了软骨发生、细胞 黏附等 SOX9经典功能的基因集,佐证了我们分类的 准确性,但后续可能需要通过定义与 SOX9表达状态 密切相关的基因组来有效区分 SOX9的不同表达状 态,从而减少分组异质性,得到更确切的功能调控分 析结果^[26]。

尽管 SOX9 低表达的成因尚不明确,但此前的研 究发现 SOX9 的高甲基化可作为区别 ABC 亚型和 GCB 亚型的特征, SOX9 的甲基化和表达量存在负相 关^[3]。此外,在套细胞淋巴瘤中,也观察到 SOX9 的 甲基化同样与表达量负相关,并且 SOX9 高甲基化还 与更多的染色体突变、更强的增殖能力、更短的总生 存期存在负相关关系^[10]。DLBCL 与套细胞淋巴瘤同 样作为非霍奇金淋巴瘤,两者存在类似的表观遗传学 机制^[27]。我们推测 SOX9 的甲基化在 DLBCL 中可能 存在相似的现象和机制。

利益冲突声明/Conflict of Interests

所有作者声明不存在利益冲突。 All authors disclose no relevant conflict of interests.

作者贡献/Authors' Contributions

张漪蓉负责进行实验、分析数据和撰写手稿,魏玮庆主要负责数 据分析和撰写手稿,张雪和马皎构思并指导修改该手稿。所有作 者均阅读并同意了最终稿件的提交。

ZHANG Yirong was responsible for conducting experiments, analyzing data and writing the manuscript. WEI Weiqing primarily handled data analysis. ZHANG Xue and MA Jiao contributed to the conception of the manuscript and provided guidance for its revision. All the authors have read the last version of paper and consented for submission.

- Received: 2023-04-06
- Accepted: 2022-05-22
- Published online: 2023-10-28
- [1] ROSENWALD A, WRIGHT G, CHAN W C, et al. The use of molecular profiling to predict survival after chemotherapy for diffuse large-B-cell lymphoma[J]. N Engl J Med, 2002, 346(25): 1937-1947
- [2] BEA S. Diffuse large B-cell lymphoma subgroups have distinct genetic profiles that influence tumor biology and improve geneexpression-based survival prediction[J]. Blood, 2005, 106(9): 3183-3190.
- [3] PAVLOVA N N, ZHU J J, THOMPSON C B. The hallmarks of cancer metabolism: still emerging[J]. Cell Metab, 2022, 34(3): 355-377.
- [4] HANAHAN D, WEINBERG R A. Hallmarks of cancer: the next generation[J]. Cell, 2011, 144(5): 646-674.
- [5] CONDELLI V, CRISPO F, PIETRAFESA M, et al. HSP90 molecular chaperones, metabolic rewiring, and epigenetics: impact on tumor progression and perspective for anticancer therapy[J]. Cells, 2019, 8(6): 532.
- [6] SUN N Y, YANG M H. Metabolic reprogramming and epithelialmesenchymal plasticity: opportunities and challenges for cancer therapy[J]. Front Oncol, 2020, 10: 792.
- [7] YIN G, LIANG Y, WANG Y, et al. mTOR complex 1 signalling regulates the balance between lipid synthesis and oxidation in hypoxia lymphocytes[J]. Biosci Rep, 2017, 37(1): BSR20160479.
- [8] KIRSCH B J, CHANG S J, BETENBAUGH M J, et al. Non-Hodgkin lymphoma metabolism[M]. Cham: Springer International Publishing, 2018.
- [9] PANDA M, TRIPATHI S K, BISWAL B K. SOX9: an emerging driving factor from cancer progression to drug resistance[J]. Biochim Biophys Acta Rev Cancer, 2021, 1875(2): 188517.
- [10] ENJUANES A, FERNÀNDEZ V, HERNÁNDEZ L, et al. Identification of methylated genes associated with aggressive clinicopathological features in mantle cell lymphoma[J]. PLoS One, 2011, 6(5): e19736.

- [11] BENNETT L B, SCHNABEL J L, KELCHEN J M, et al. DNA hypermethylation accompanied by transcriptional repression in follicular lymphoma[J]. Genes Chromosom Cancer, 2009, 48(9): 828-841.
- [12] CHENG P F, SHAKHOVA O, WIDMER D S, et al. Methylationdependent SOX9 expression mediates invasion in human melanoma cells and is a negative prognostic factor in advanced melanoma[J]. Genome Biol, 2015, 16(1): 42.
- [13] PASSERON T, VALENCIA J C, NAMIKI T, et al. Upregulation of SOX9 inhibits the growth of human and mouse melanomas and restores their sensitivity to retinoic acid[J]. J Clin Invest, 2009, 119(4): 954-963.
- [14] PRÉVOSTEL C, RAMMAH-BOUAZZA C, TRAUCHESSEC H, et al. SOX9 is an atypical intestinal tumor suppressor controlling the oncogenic Wnt/β -catenin signaling[J]. Oncotarget, 2016, 7(50): 82228-82243.
- [15] SLATTERY M L, HERRICK J S, MULLANY L E, et al. The coregulatory networks of tumor suppressor genes, oncogenes, and miRNAs in colorectal cancer[J]. Genes Chromosom Cancer, 2017, 56(11): 769-787.
- [16] SCHMITZ R, WRIGHT G W, HUANG D W, et al. Genetics and pathogenesis of diffuse large B-cell lymphoma[J]. N Engl J Med, 2018, 378(15): 1396-1407.
- [17] LEICH E, SALAVERRIA I, BEA S, et al. Follicular lymphomas with and without translocation t(14; 18) differ in gene expression profiles and genetic alterations[J]. Blood, 2009, 114(4): 826-834.
- [18] SOTIRIOU C, WIRAPATI P, LOI S, et al. Gene expression profiling in breast cancer: understanding the molecular basis of histologic grade to improve prognosis[J]. J Natl Cancer Inst, 2006, 98(4): 262-272.
- [19] REDDY A, ZHANG J, DAVIS N S, et al. Genetic and functional drivers of diffuse large B cell lymphoma[J]. Cell, 2017, 171(2): 481-494. e15.
- [20] SHAFFER A L, WRIGHT G, YANG L M, et al. A library of gene

参・考・文・献 ------

expression signatures to illuminate normal and pathological lymphoid biology[J]. Immunol Rev, 2006, 210: 67-85.

- [21] SUBRAMANIAN A, TAMAYO P, MOOTHA V K, et al. Gene set enrichment analysis: a knowledge-based approach for interpreting genome-wide expression profiles[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 2005, 102(43): 15545-15550.
- [22] YOSHIHARA K, SHAHMORADGOLI M, MARTÍNEZ E, et al. Inferring tumour purity and stromal and immune cell admixture from expression data[J]. Nat Commun, 2013, 4: 2612.
- [23] JIANG Y W, HATZI K, ELEMENTO O, et al. Enhancer profiling reveals SOX9 as a novel transcription regulator of B cell activation and DLBCL transformation[J]. Blood, 2012, 120(21): 527.
- [24] SHEN Y J, ZHOU J Q, NIE K, et al. Oncogenic role of the SOX9-

DHCR24-cholesterol biosynthesis axis in *IGH-BCL2+* diffuse large B-cell lymphomas[J]. Blood, 2022, 139(1): 73-86.

- [25] GOOPTU M, WHITAKER-MENEZES D, SPRANDIO J, et al. Mitochondrial and glycolytic metabolic compartmentalization in diffuse large B-cell lymphoma[J]. Semin Oncol, 2017, 44(3): 204-217.
- [26] LAM L T, WRIGHT G, DAVIS R E, et al. Cooperative signaling through the signal transducer and activator of transcription 3 and nuclear factor- κB pathways in subtypes of diffuse large B-cell lymphoma[J]. Blood, 2008, 111(7): 3701-3713.
- [27] JIANG Y W, HATZI K, SHAKNOVICH R. Mechanisms of epigenetic deregulation in lymphoid neoplasms[J]. Blood, 2013, 121(21): 4271-4279.

[本文编辑] 张慧俊

学术快讯

上海交通大学公共卫生学院王慧等联合团队发现新型细胞程序性坏死抑制剂

2023年8月24日,上海交通大学公共卫生学院王慧教授等联合中国科学院上海营养与健康研究所及大连理工大学团队,在国际知名期刊 Cell Death & Disease 发表题为 Vemurafenib inhibits necroptosis in normal and pathological conditions as a RIPK1 antagonist 的研究论文。该研究基于老药新用的研究策略,对美国食品药品监督管理局 (FDA) 批准上市的药物库进行筛选,发现抗癌药物——维罗非尼 (Vemurafenib) 能够作为一种有效的程序性坏死抑制剂,即其可通过直接结合受体相互作用蛋白激酶1 (receptor-interacting protein kinases 1, RIPK1) 来有效抑制该激酶活性,阻碍坏死小体的形成和下游信号转导,从而抑制细胞程序性坏死及相关疾病的发生。