



面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康，率先实现科学技术跨越发展，率先建成国家创新人才高地，率先建成国家高水平科技智库，率先建设国际一流科研机构。

——中国科学院办院方针

[首页](#) [组织机构](#) [科学研究](#) [成果转化](#) [人才教育](#) [学部与院士](#) [科学普及](#) [党建与科学文化](#) [信息公开](#)

首页 > 科研进展

工程化细胞外囊泡用于胶质母细胞瘤多级联动治疗研究获进展

2022-03-22 来源：过程工程研究所

【字体：[大](#) [中](#) [小](#)】



语音播报



运用交叉科学研究，提出并发展生物医学前沿新技术，是提高重大疾病治疗效果的重要手段。胶质瘤是发病率和死亡率最高的中枢神经系统肿瘤之一，其中胶质母细胞瘤（GBM）是恶性肿瘤。临床治疗GBM以外科手术为主，同时辅助放化疗，但效果有限。因此，亟须开发新型高效的GBM治疗策略。近日，中国科学院过程工程研究所生化工程国家重点实验室与深圳市第二人民医院合作，基于工程化的细胞外囊泡（EVs）发展出“免疫调控-化学动力-乏氧激活”多级联动的治疗新策略，为GBM治疗带来了新思路。相关研究成果发表在Signal Transduction and Targeted Therapy上。

GMB治疗棘手的原因在于：血脑屏障（BBB）的存在阻止了药物进入中枢神经系统，需要发展更有效的药物递送策略；单一化疗药物的使用易导致耐药性产生，需要联合新的肿瘤杀伤手段；GBM具有复杂的肿瘤微环境，对其快速生长和向周围组织的浸润起到重要作用，在治疗过程中不容忽视。针对上述难题，过程工程所生化工程国家重点实验室基于具有定向趋化能力的巨噬细胞EVs和工程化的设计，提出了“免疫调控-化学动力-乏氧激活”多级联动的治疗新策略，并联合深圳市第二人民医院交叉合作，进行个体化创新药物制剂的研发。

科研团队基于胶质瘤患者的临床样本和小鼠模型进行免疫组化研究发现，胶质瘤恶性程度越高，肿瘤组织中浸润的M2型巨噬细胞/M1型巨噬细胞的比例也相应更高，且这些巨噬细胞大多来源于外周血。在此基础上，研究提出了以M1巨噬细胞EVs为载体，一方面可利用M1巨噬细胞的趋化特性在GBM部位大量蓄积，另一方面可通过调控巨噬细胞表型实现GBM微环境的免疫调控。

研究进一步在M1EVs的细胞膜和内腔差异化装载了化学激发分子对（CPPO和Ce6）以及乏氧药物（AQ4N），以此将肿瘤微环境调控、化学激发动力学及肿瘤乏氧治疗合理有序地集成于M1EVs递送系统中。上述仿生剂型（CCA-M1EVs）静脉注射后，M1EVs可以携带上述组分穿过BBB进入GBM病灶，进而实现多级联动治疗：M1EVs调控免疫微环境产生大量过氧化氢，从而激发CPPO和Ce6生成自由基（ROS），同时该反应消耗氧气激活细胞毒性药物AQ4N。借助上述作用的协同，在小鼠原位胶质瘤模型和患者来源的（PDX）模型上显著抑制了疾病的进程，大幅延长了生存期。

过程工程所生化室研究员魏炜和中科院院士马光辉创制了一系列仿生递送新剂型，利用其体内的天然路径和属性，在动物模型上用于肿瘤、传染病、炎症性疾病的防治。相关成果相继发表在Nat. Nanotech. 2021, 16, 1413、Sci. Transl. Med. 2021, 13, eabb6981、Nat. Biomed. Eng. 2021, 5, 414、Nat. Biomed. Eng. 2021, 5, 968、Sci. Adv. 2021, 7, eabd7614、Sci. Adv. 2021, 7, eaba2458、Sci. Adv. 2020, 6, eaay7735、Sci. Adv. 2019, 5, eaaw3192、Nat. Commun. 2019, 10, 5165、Nat. Commun. 2017, 8, 14537、Adv. Mater. 2020, 32, 2002085、Adv. Mater. 2020, 32, 2002940等上。

研究工作得到国家自然科学基金、国家重点研发计划和深圳市神经外科学重点实验室的支持。

论文链接

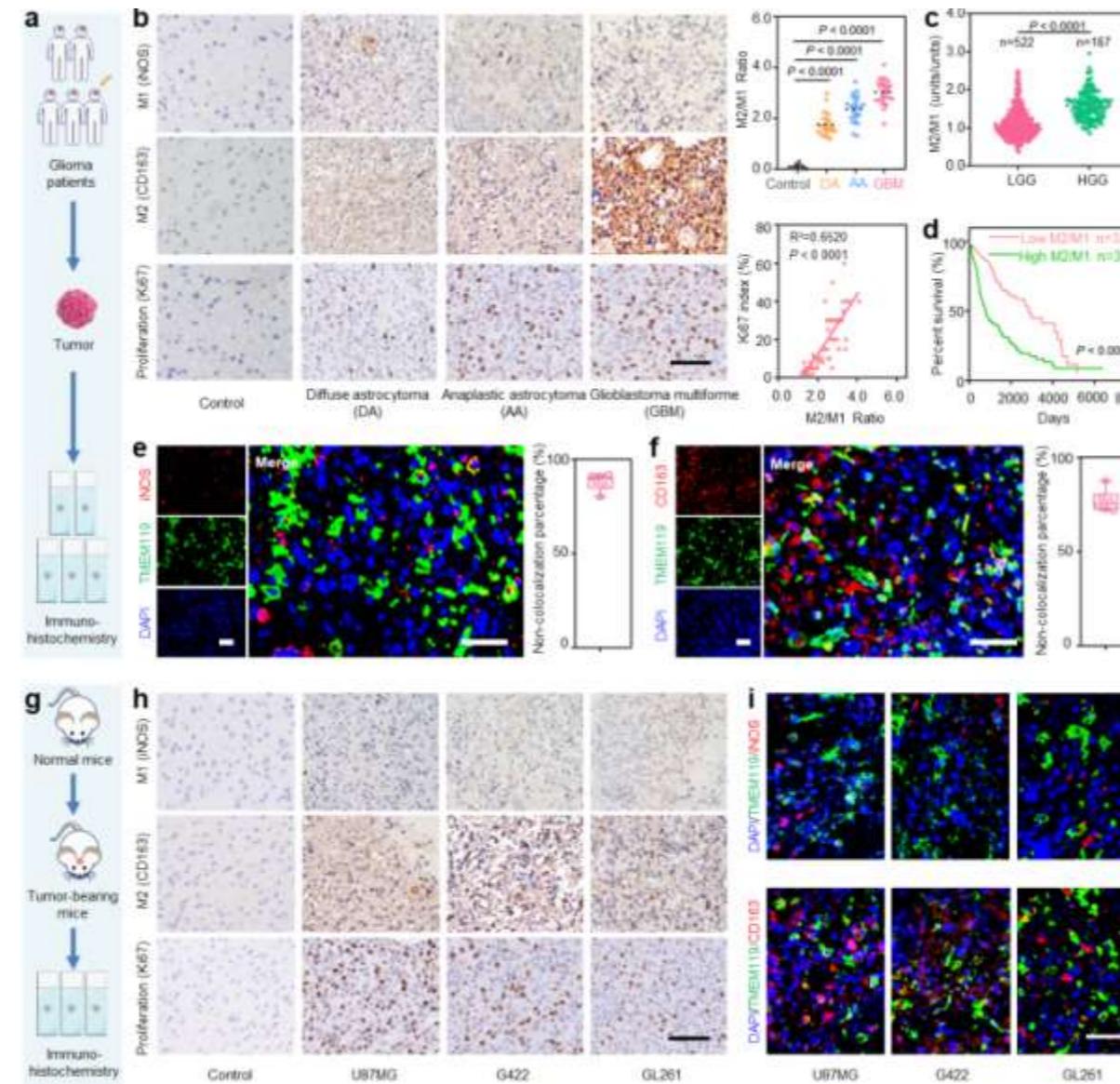


图1.胶质瘤样本中巨噬细胞的表型及其来源分析: a、胶质瘤患者临床样本中巨噬细胞表型分析示意图; b、不同级别胶质瘤中M1、M2和Ki67 (细胞增殖指标) 的分析; c、基于TCGA数据库分析不同级别胶质瘤中M2/M1比例; d、基于TCGA数据库分析胶质瘤患者瘤内M2/M1比例与生存曲线的关系; e、GBM组织中小胶质细胞和M1巨噬细胞的共定位分析; f、免疫荧光染色分析GBM组织中小胶质细胞和M2巨噬细胞的共定位; g、小鼠胶质瘤样本中巨噬细胞表型分



析示意图；h、在不同胶质瘤细胞系（U87MG、G422和GL261）中M1、M2和Ki67的分析；i、免疫荧光染色分析不同鼠胶质瘤组织中小胶质细胞和M1或M2巨噬细胞的共定位情况；图中标尺均为50 μm。

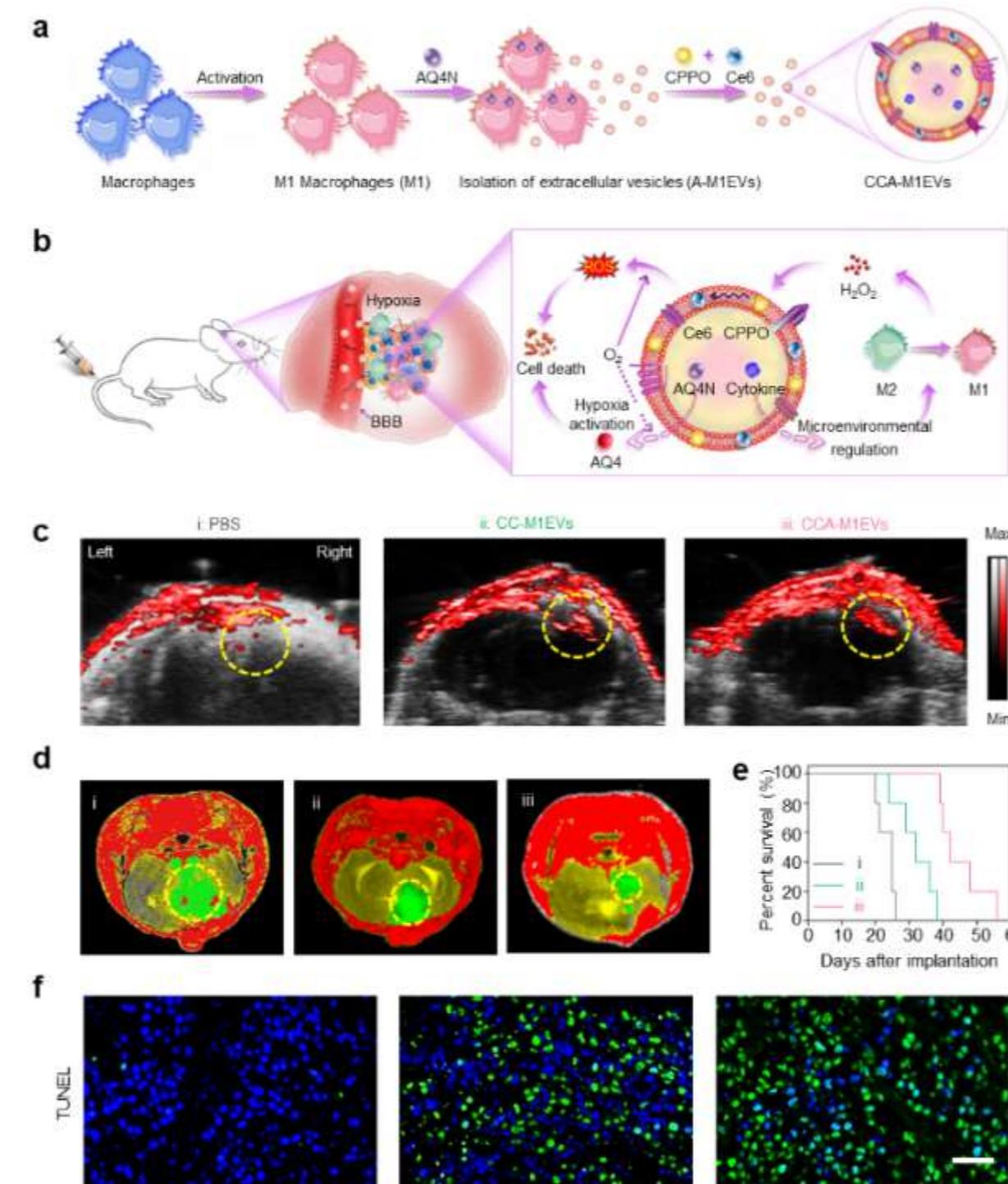


图2.基于M1EVs的仿生剂型构建方案、抗肿瘤机制及PDX疗效: a、仿生剂型的构建示意图; b、仿生剂型在GBM模型中的累积及免疫调节、化学激发动力学和乏氧触发化疗的协同作用示意图; c、基于光声成像分析仿生剂型在PDX小鼠GBM病灶中的累积; d、各组PDX小鼠的抑瘤效果(20天核磁成像); e、各组PDX小鼠的生存期分析; f、各组PDX小鼠的TUNEL分析(标尺50 μm)。

- » 上一篇：研究开发出血清中抗癌药物定量检测的表面增强拉曼光谱新方法
- » 下一篇：研究发现乳腺癌肿瘤干细胞调控铁死亡及转移的克隆化增殖新机制



扫一扫在手机打开当前页

© 1996 - 2022 中国科学院 版权所有 京ICP备05002857号-1 京公网安备110402500047号 网站标识码bm48000002

地址：北京市西城区三里河路52号 邮编：100864

电话：86 10 68597114 (总机) 86 10 68597289 (总值班室)

编辑部邮箱：casweb@cashq.ac.cn

