基础研究

间充质干细胞小细胞外囊泡的分离纯化方法比较

李婷婷 刘燕

作者单位:530021 南宁 广西医科大学附属肿瘤医院乳腺及骨软组织肿瘤内科

【摘要】目的 探讨在间充质干细胞上清液中分离纯化小细胞外囊泡的优化方法。方法 对比差速离心[differential (ultra)centrifugation,dUC]、聚乙二醇(polyethylene glycol,PEG)沉淀和QIAGEN试剂盒法3种标准细胞外囊泡分离程 序,并基于标准程序分别进行超滤浓缩、0.22 μm滤膜过滤或 0.45 μm滤膜过滤改良方案提取小细胞外囊泡,通过比 较各分离方法的操作时长和简易程度,并分别用透射电镜、纳米颗粒跟踪分析技术(nanoparticle tracking analysis, NTA)和Western blot评估小细胞外囊泡的形态结构、粒径分布和标志蛋白表达情况,分析各分离方法提取的小细胞外 囊泡质量和效率。采用CCK-8实验和Transwell迁移实验评估改良方法提取的小细胞外囊泡对乳腺癌细胞增殖和迁 移能力的影响。结果 dUC法、PEG沉淀法和QIAGEN试剂盒法3种分离方法均可分离出小细胞外囊泡,其中QIAGEN 试剂盒法操作时长最短,平均为48 min,添加超滤浓缩步骤后延长至93 min(P<0.0001)。PEG 沉淀法的操作时间最 长,平均为487 min,添加超滤浓缩步骤后延长至547 min(P<0.0001)。dUC法平均操作时间为217 min,添加超滤浓缩 步骤后延长至274 min(P<0.0001)。各样本在透射电镜下均观察到典型的"茶托"样结构,粒径分布范围除QIAGEN试剂 盒法在200 nm以上,其余均在30~200 nm之间,其中dUC+0.45 μm滤膜过滤组一个视野中观察到的小细胞外囊泡典型 结构最多且最完整。Western blot 检测结果显示各方法提取的样本中均有阳性标志蛋白 CD9、CD63、TSG 101 表达,不表 达阴性标志物 calnexin,但 0.22 µm 滤膜过滤后,各方法的小细胞外囊泡标志蛋白条带均变浅。NTA 结果显示,dUC+ 0.45 μm 滤膜过滤的小细胞外囊泡占比最高,达94.86%。不同方法提取的样本的粒径分布图显示,dUC法标准流程和 dUC+0.45 μm滤膜过滤组的NTA结果显示为单峰,曲线流畅。取dUC+0.45 μm滤膜过滤的样本进行乳腺癌细胞表型 实验,结果显示,细胞增殖和迁移能力均增强(均P<0.05)。结论 dUC法是一种有效的间充质干细胞小细胞外囊泡分 离方法,在进行超速离心前对细胞上清液进行0.45 μm滤膜过滤,可以提高小细胞外囊泡的质量。

【关键词】肿瘤微环境;间充质干细胞;小细胞外囊泡;分离纯化

【中图分类号】R737.9 【文献标识码】A 【文章编号】1674-5671(2024)04-0424-09

DOI: 10.3969/j.issn.1674-5671.2024.04.07

Comparison of the separation and purification methods of small extracellular vesicles in mesenchymal stem cells

LI Tingting, LIU Yan (Department of Breast and Bone Soft Tissue Oncology, Guangxi Medical University Cancer Hospital, Nanning 530021, China)

Corresponding author: LIU Yan, E-mail: liuyan@gxmu.edu.cn

[Abstract] Objective To explore the optimal method for separating and purifying small extracellular vesicles from the supernatant of mesenchymal stem cells. Methods Three standard extracellular vesicle separation procedures, including differential (ultra) centrifugation (dUC), polyethylene glycol (PEG) precipitation and QIAGEN kit method, were compared; small extracellular vesicles were extracted through ultrafiltration concentration and filtration with a 0.22 μ m or 0.45 μ m filter membrane, respectively, based on the standard procedure. The quality of the extracted extracellular vesicles and the efficiency of the separation methods were analyzed by comparing the operation duration and simplicity of the separation methods, and evaluating the morphological structure, particle size distribution and marker protein expression of small extracellular vesicles through transmission electron microscopy, nanoparticle tracking analysis technology (NTA) and Western blot, respectively. The CCK-8 assay and Transwell migration assay were used to evaluate the effects of small extracellular vesicles extracted by the modified methods on the proliferation and migration of breast cancer cells. Results Small extracellular vesicles

【基金项目】广西自然科学基金区域高发疾病研究联合专项资助项目(2023GXNSFDA026041);国家自然科学基金项目(81960477)

【通信作者】刘燕, E-mail: liuyan@gxmu.edu.cn

could be isolated by all these three methods, and the QIAGEN kit method has the shortest operation duration, 48 min on average, and up to 93 min after ultrafiltration concentration (P<0.0001). The PEG precipitation method had the longest operation duration, 487 min on average, and up to 547 minutes with additional ultrafiltration concentration step (P<0.0001). The average operation duration of the dUC method was 217 minutes; after the addition of the ultrafiltration conentration step, it was up to 274 minutes (P<0.0001). The typical "saucer" structure was observed in all samples under transmission electron microscopy, and the particle sizes of each sample ranged between 30 and 200 nm except for that in the QIAGEN kit method, which was above 200 nm. Among them, the dUC+0.45 µm filter membrane group had the largest number and the most complete small exbracellular vesicles structures in one field of view. Western blot results showed that positive marker proteins CD9, CD63 and TSG101 were expressed in the samples extracted by different methods, but the negative marker calnexin was not expressed. However, after 0.22 µm filter membrane filtration, the bands of small extracellular vesicle marker proteins became shallow. The NTA results showed that the proportion of small extracellular vesicles filtered by dUC+0.45 µm filter membrane was the highest, reaching 94.86%. The particle size distribution maps of samples extracted by different methods showed that the NTA results of dUC standard and the dUC+0.45 µm filter membrane groups showed a unimodal and smooth curve. Samples filtered by dUC+0.45 µm filter membrane were selected for breast cancer cell phenotype experiment, and the results showed that cell proliferation and migration were enhanced (all P<0.05). Conclusions dUC is an effective method for separating small extracellular vesicles from mesenchymal stem cells. The quality of small extracellular vesicles can be improved by filtering the cell supernatant with $0.45~\mu m$ filter membrane before ultracentrifugation.

[Key words] Tumor microenvironment; Mesenchymal stem cells; Small extracellular vesicles; Separation and purification

肿瘤微环境(tumor microenvironment, TME)中的间充质于细胞(mesenchymal stem cell, MSC)衍生的细胞外囊泡(extracellular vesicles, EVs)可能在TME中提供了一个重要的细胞间通讯途径^[1]。本团队在研究TME对乳腺癌进展的影响及其机制中观察到MSC可以调控乳腺癌进展,并通过间接接触发挥作用^[2]。因此推测, MSC可能通过向TME中分泌EVs而影响乳腺癌进展。

EVs 是由大多数真核细胞分泌到细胞外环境中, 并且具有脂质双层膜结构、不能自我复制(即不含功 能性细胞核)的颗粒[3]。其中小细胞外囊泡(small extracellular vesicles, sEV)又称外泌体(exosomes, exo), 直径为30~200 nm,囊泡内包含其来源细胞的部分核 酸、蛋白、脂质等多种生物活性分子[4]。 EVs 可通过 向其他受体细胞输送其内容物,直接或间接参与多种 生理和病理过程[5]。sEV的双层膜结构具有天然稳 定性,在癌症的临床诊断方面优于传统的循环分子标 志物(如cfDNA、miRNA)和CEA、CA125等常见肿瘤 标志物[6-8]。相较于病理诊断金标准,sEV具有非侵 入性、即时性等优势[9],在临床诊断和预后监测中具 有重要价值。此外,基于EVs的低免疫原性、相对稳 定性和膜穿透性等特性[10],目前已开发了许多装载 特定药物或信号分子的工程化的sEV[11-13],以实现 药物的精准靶向递送。其中,间充质干细胞分泌的 小细胞外囊泡(mesenchynal stem cell-secreted small extracellular vesicles, MSC-sEV)应用最为广泛,在整 形美容、癌症药物靶向治疗等领域均显示出极大的潜力^[14-15]。而随着MSC-sEV被广泛应用,sEV产量和质量的提升成为亟需解决的一大难题。

根据2023最新版细胞外囊泡指南,EVs的分离方法 主要包括差速离心法[differential (ultra) centrifugation, dUC]、密度梯度/垫层、尺寸排阻色谱法、基于流体流动 或电荷和分子识别的分离方法等[16]。dUC具有提取 样本纯度高的优势,是细胞上清中sEV分离纯化最常 用的方法[17],一直以来也被认为是sEV提取的金标 准[18]。但是在实际操作过程中,dUC法的操作复杂性 和提取样本量的局限性成为sEV研究过程中的一大阻 碍[19]。聚乙二醇(polyethylene glycol, PEG)沉淀法是 传统 sEV 分离方法中产量较高的一种方法,但特异性 较低,往往会伴随杂蛋白或杂质沉淀[20]。因此,为了 提高 MSC-sEV 分离质量和效率,本研究在标准 dUC法 的超速离心步骤前和PEG沉淀步骤前添加超滤浓缩 或滤膜过滤,同时选用基于膜亲和原理的试剂盒 (QIAGEN exoEasy Maxi)进行sEV分离纯化并鉴定,分析 各方案提取样品的质量和效率,以期为后续的MSC-sEV 研究提供更有效的分离方法。

1 材料与方法

1.1 细胞系及主要试剂

人脐带间充质干细胞(human umbilical cord mesenchymal stem cell, hUC-MSC)受赠于第二军医大学附属东方肝胆外科医院,为冻存的第二代细胞(P2)。乳

腺癌 MCF 7细胞和 MDA-MB-231 细胞购于中国科学院上海生命科学研究院细胞资源中心。MEMα培养基、高糖DMEM培养基购于美国Thermo Fisher Scientific公司;胎牛血清(FBS)购于新西兰 NEWZERUM公司;青霉素-链霉素混合溶液、胰蛋白酶-EDTA溶液(0.25%)、CCK-8试剂盒购于翌圣生物科技(上海)股份有限公司;1×PBS缓冲液购于北京索莱宝科技有限公司;QIAGEN exoEasy Maxi试剂盒购于德国QIAGEN公司;PEG 8000购于生工生物工程(上海)股份有限公司;Anti-CD63(C-term)、Anti-CD9(Center)、Anti-TSG101购于美国ABGENT公司;calnexin购于美国Cell Signaling Technology公司;4%多聚甲醛、结晶紫染色液购于上海碧云天生物技术股份有限公司。

1.2 细胞培养

MCF 7和 MDA-MB-231细胞均培养在 37 ℃,5% CO₂的高糖 DMEM 完全培养基(10%FBS+1%青霉素-链霉素混合液)中。hUC-MSC培养及条件培养基的获取:复苏冻存的 P2代 hUC-MC,接种至 10 cm 培养皿中,在 MEMα 完全培养基(10%FBS+1%青霉素-链霉素混合液)中培养至90%~95%密度时,用胰酶消化3~5 min,离心重悬细胞沉淀并均匀接种至 2 个 T175 培养瓶中,继续在 37 ℃、5% CO₂的细胞培养箱中培养。次日换液,待细胞状态稳定,生长密度达到70%时,换成 60 mL 无血清的 MEMα 培养基继续培养 48 h。收集上述方法培养的细胞条件培养基,用胰酶消化细胞并用 countstar 细胞计数仪进行细胞计数。低速冷冻离心机提前预冷至4℃,细胞条件培养基收集完成后立即以1528 r/min离心 10 min,以去除悬浮细胞,随后收集上清液用于后续的 sEV 分离纯化。

1.3 sEV的分离纯化

1.3.1 dUC 法提取 hUC-MSC 条件培养基中的 sEV 取上述预处理后的条件培养基 48 mL,4 ℃下以 4 830 r/min 离心 10 min。收集上清液,4 ℃下以 8 819 r/min 离心 30 min。收集上清液,转移至超离管,每管 8 mL,用 0.22 μm 一次性无菌式针头过滤器过滤后的 1×PBS溶液配平。4℃下以 29 600 r/min 离心 70 min,PBS 洗涤沉淀,继续超速离心 70 min,离心结束后加入 400 μL PBS 重悬 sEV 沉淀并分装储存。

1.3.2 PEG 沉淀法提取 hUC-MSC 条件培养基中的 sEV 取 48 mL条件培养基,4 ℃下以 4 830 r/min 离

心 10 min, 收集上清液并按照 1:3 比例与 50% PEG 8000溶液(称取 25 g PEG 8000粉末,用灭菌 ddH_2O 定容至 50 mL,搅拌至溶液澄清)充分混匀,置于4 C冰箱过夜。次日以同样条件离心1 h,弃上清液,用 400 μ L过滤后的 PBS 重悬 sEV 沉淀,移至 1.5 mL EP 管中,置于-80 C冰箱储存或直接进行后续鉴定。

1.3.3 QIAGEN exoEasy Maxi 试剂盒提取 hUC-MSC 条件培养基中的 sEV 取 48 mL条件培养基,若是冻 存样本可短暂于37℃水浴解冻,后续流程均需在室 温(15~25 ℃)条件下进行。根据试剂盒说明书,用 0.8 μm 滤膜过滤,将条件培养基分成6份,每管8 mL与 8 mL XBP缓冲液 1:1混合,轻轻翻转5次,混合液升至 室温后转移至 exoEasy 旋转柱上, 室温下以 1972 r/min 离心 1 min。弃去流通液,将柱子放回原收集管。 随后加10 mL XWP缓冲液至旋转柱内,以6236 r/min 离心1 min。丢弃流通液及收集管,将柱子放入新的收集 管中, 并加入 400 μL XE 缓冲液, 静置孵育 1 min, 1972 r/min 离心 5 min, 此时收集管中的流通液即为 sEV样品。为充分洗脱柱子内残存的sEV,将流通液 重新加至柱子内,孵育1 min后继续以6236 r/min离 心 5 min, 收集管内的流通液即为最终的 sEV 悬液,将 其转移至1.5 mL EP管中储存或直接进行后续实验。 1.3.4 用dUC法、PEG沉淀法和QIAGEN试剂盒法分 别进行超滤浓缩或滤膜过滤处理 在dUC法、PEG沉 淀法和QIAGEN试剂盒法3种方法的不同环节中通过 添加超滤浓缩、0.22 μm滤膜过滤或 0.45 μm滤膜过滤 选取最优的 sEV 分离纯化方法。具体操作(图 1)如 下:(1)dUC法在进行超速离心前进行超滤浓缩/ 0.22 μm 滤膜过滤/0.45 μm 滤膜过滤;(2)PEG 沉淀法 在加入 50% PEG 溶液前进行超滤浓缩/0.22 μm 滤 膜过滤/0.45 μm滤膜过滤;(3)QIAGEN试剂盒法在 0.8 μm滤膜过滤后加 XBP前进行超滤浓缩/0.22 μm滤 膜过滤/0.45 μm滤膜过滤。其中,超滤浓缩步骤为用 50 kDa 的超滤管进行超滤浓缩,4℃下以4830 r/min 离心 10 min,逐次加入条件培养基并离心,直至 48 mL 的条件培养基被浓缩至8 mL。

1.3.5 sEV的储存 用透射电镜(transmission electron microscope, TEM)和纳米颗粒跟踪分析技术(nanoparticle tracking analysis, NTA)检测的样本储存于4℃冰箱,提取24h内完成NTA检测和TEM拍摄;用于Western

blot 检测的样本在蛋白裂解变性后储存在-20 ℃冰箱,1周内完成实验;将用于细胞实验的 sEV 样本储于-80 ℃冰箱以保证活性。

1.4 sEV鉴定

1.4.1 TEM 观察 sEV 结构 sEV 样品充分混匀后,用 $10~\mu$ L 移液器吸取样品,滴加至铜网正面,静置 $20\sim25~\min$ 使 sEV 样品沉淀至铜网表面,随后用滤纸小心接触液滴吸去多余液体,用 $10~\mu$ L 乙酸双氧铀进行负染,大约 30~s~后用滤纸吸去多余染料,再用 $10~\mu$ L 的 ddH_2O 洗涤,10~s~后滤纸吸干多余液体,随后在 TEM 下拍摄 100~nm 比例尺下的 sEV 结构。

1.4.2 Western blot 检测鉴定 sEV 标志蛋白表达情况 sEV 样品用 RIPA-PMSF 裂解后,用 BCA 法进行蛋白定量,将不同方法提取的 sEV 样品蛋白浓度调至 $1 \mu g/\mu L$,加入 $5 \times L$ 样缓冲液,金属浴 97 % 加热 5 min。每孔蛋白上样量为 $15 \mu L$,50 V下电泳,待溴酚蓝指示剂条带压缩至约 3 mm 时,加大电压至 70 V,样品进入分离胶后电压调至 120 V。当目标条带位置跑至分离胶的中间位置时结束电泳,进行转膜和剪膜,在 5%的脱脂牛奶中封闭 2 h,4 % 停育一抗过夜,次日孵育二抗 2 h后,进行曝光成像。

1.4.3 NTA 检测 sEV 样本的粒径分布和粒子浓度 将 sEV 样品充分吹打混匀,取 100 μL至 EP 管中,加入 0.22 μm 滤膜过滤后的 PBS 进行稀释,充分吹打混匀。 打开 NanoSight NS300,先用 0.22 μm 滤膜过滤后的灭菌 ddH₂O 清洗检测模块,再用 1 mL注射器吸取空气吹洗 3 次以去除模块内残留液体。用 1 mL注射器吸取空气吹洗 3 次以去除模块内残留液体。用 1 mL注射器吸取充分混匀后的 sEV 样品缓慢匀速注入检测模块。设置软件程序,调焦,使视野清晰,保证视野范围内颗粒呈现不规则布朗运动,且无大的亮泡,然后开始运行,检测完毕后导出数据并分析。

1.5 MSC-sEV处理乳腺癌细胞

取对数生长期的 MCF 7和 MDA-MB-231细胞并估计细胞数量,将浓度为1000粒子/细胞的 sEV 样品以换液的方式加到 MCF 7和 MDA-MB-231细胞中,继续培养24h,随后通过 CCK-8实验及 Transwell迁移实验评估细胞活力和迁移能力的变化。

1.6 CCK-8法检测乳腺癌细胞活力

消化用 MSC-sEV 处理后的 MCF 7和 MDA-MB-231 细胞,制备细胞悬液,计数。在96孔板的每孔中接种

100 μL的细胞悬液,每孔细胞数为 1×10^4 个。将 96孔培养板放入培养箱中培养 $12\ h(37\%.5\%\ CO_2)$ 后,镜下观察细胞贴壁情况及密度,继续培养 $24\ h$ 。配置含 $10\%\ CCK-8$ 的培养基,以换液的形式加入 96 孔板,放入培养箱中孵育 $1\ h$,然后用酶标仪测定 $450\ nm$ 处的光密度(optical density, OD)。细胞活力=(实验组 OD值-空白组 OD值)(对照组 OD值-空白组 OD值)。

1.7 Transwell迁移实验检测乳腺癌细胞迁移能力

细胞消化后用无血清培养基重悬并计数。将细胞悬液稀释至所需浓度,每个 Transwell 小室接种2×10⁴个细胞。向24孔板下室加入600 μL的完全培养基(10% FBS),培养48 h后用棉签轻轻擦去小室内膜上未迁移的细胞。PBS润洗1~2次后,用4%多聚甲醛固定10 min。吸弃4%多聚甲醛后,用PBS轻轻润洗1~2次,结晶紫染色10 min。染色后进行洗涤,镜下观察拍照。

1.8 统计学方法

采用 GraphPad Prism 8.0、ImageJ 软件进行数据处理和统计分析,计量资料以均数±标准差表示。独立样本t检验用于两组样本间的比较,多组样本采用单因素方差分析。以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同 sEV 分离方法的操作时间和难易程度对比

在 dUC 法、PEG 沉淀法和 QIAGEN 试剂盒法 3 种 sEV 分离标准程序的特定环节进行超滤浓缩或用 0.22 μm/0.45 μm 滤膜进行过滤,以确定可以提高 hUC-MSC 分泌的 sEV 质量的分离方法,sEV 分离流程如图 1 所示。

在操作时间方面,3种方法的标准流程与0.22 μm 滤膜和0.45 μm滤膜操作时间相近,故此处不分开阐述。QIAGEN 试剂盒法标准流程与0.22 μm滤膜和0.45 μm滤膜操作时间相近,为40~53 min,平均操作时长为48 min,添加超滤浓缩步骤后延长至93 min (P<0.0001)。PEG沉淀法操作最简便,整体操作时间在3种方法中最长,为479~492 min,平均为487 min,添加超滤浓缩步骤后延长至547 min(P<0.0001)。dUC法操作时长居于上述两种方法之间,平均为217 min(范围:209~223 min),添加超滤浓缩步骤后延长至274 min(P<0.0001)。见图2。

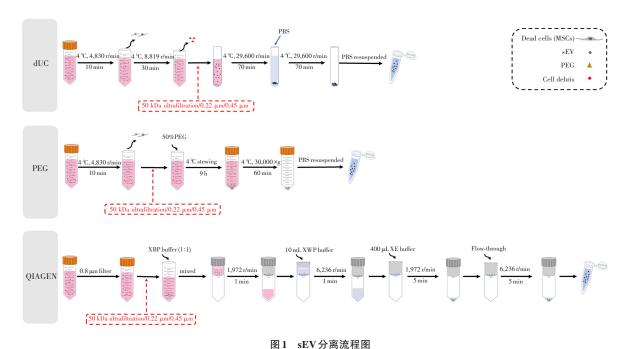
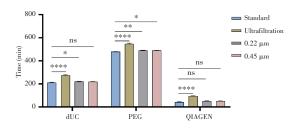


Fig.1 Flow chart of sEV separation



*P<0.05; **P<0.01; ****P<0.0001; nsP>0.05

图 2 不同 sEV 纯化方法的操作时间对比

Fig.2 Comparison of operation time of different sEV purification methods

2.2 不同方法分离纯化的 sEV 形态对比

在TEM下观察3种方法提取的sEV,如图3所示,3种方法提取的sEV都可以看到有典型的"茶托"样结构,直径在100 nm左右(范围:30~200 nm),其中QIA-GEN试剂盒法提取的sEV平均粒径最大,粒径分布范围在200 nm以上,且视野中具有sEV典型结构的粒子数量最少;PEG沉淀法提取到的sEV背景较为杂乱;标准dUC法提取的样本中具有典型sEV结构的粒子较少。在添加超滤浓缩后,QIAGEN试剂盒法的视野中sEV的尺寸较前降低,大部分颗粒直径在50 nm左右,背景较为干净;dUC法和PEG沉淀法仅在量上有所减少,粒径大小改变不大。用0.22 μm滤膜过滤后,dUC法背景出现的碎片样物质较多;PEG沉淀法和QIAGEN试剂盒法中,用0.22 μm滤膜过滤的粒径

均小于标准和超滤。用 0.45 μm 滤膜过滤后,3 种方法提取到的样本中结构均呈典型的 sEV 形态,结构完整,且 sEV 量也没有明显减少,其中 dUC 法在一个视野中观察到了更多的典型 sEV 结构。

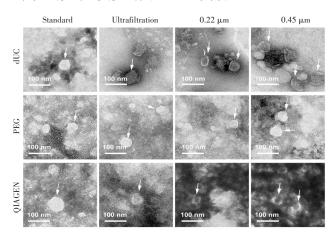


图3 透射电镜下的sEV形态

Fig.3 The morphology of sEV observed by transmission electron microscopy

2.3 不同方法提取的 sEV 标志蛋白的表达情况

Western blot 检测结果(图4)显示,3种方法中标准程序分离的 sEV 均表达 sEV 阳性标志蛋白 CD9、CD63和 TSG101,不表达阴性标志物 calnexin。在添加 0.22 μm 滤膜过滤后,各组的 sEV 标志蛋白的条带均变浅,其中在试剂盒法中最为显著。

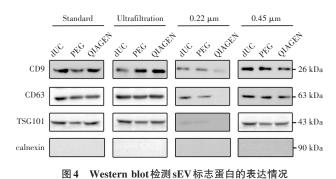


Fig.4 The protein expression of sEV markers detected by

Western blot

2.4 不同方法分离纯化的sEV样本粒径分布和纯度对比为了进一步分析收获的sEV样本的总体情况,采用NTA技术对sEV样本中的颗粒大小和纯度进行分析。分别计算0~30 nm、30~200 nm和200~1 000 nm的粒径范围内的总粒子数,随后计算sEV粒径范围(30~200 nm)内的粒子数占总粒子数的百分比,以估计sEV纯度,结果如表1所示。在所有分离方法中,QIAGEN试剂盒法

的标准程序提取到的样品粒子直径在278.2 nm处的粒 子数量最多,即该样品中的峰粒径为278.2 nm,属于大 EV 范畴;其余方法提取的样品峰粒径均在30~200 nm 范围内,说明提取到的主要是sEV。进一步对比不同方 法提取的样品中的 sEV 浓度,结果显示,dUC+0.45 μm 滤膜过滤的 sEV 占比最高, 达 94.86%。在其他两种 dUC改良法中,dUC+超滤浓缩提取的sEV样品纯度最 低,为65.97%;dUC+0.22 µm 滤膜过滤提取到的样本 sEV粒子数最低,为2.03×10°。对比4种PEG方法,标准 方法提取的样本中sEV纯度最高,为87.31%;PEG+超 滤浓缩法纯度最低,为63.74%。在QIAGEN试剂盒的4 种不同处理方法中,标准程序的sEV纯度最低,仅为 14.96%, 在试剂盒提取 EV 前对条件培养基分别进行超 滤浓缩、0.22 μm滤膜过滤或 0.45 μm滤膜过滤,结果显 示 sEV 占比均有所提升,但是粒子数也都有所下降,其 中 0.45 μm 滤膜过滤后,虽然 sEV 的粒子数下降为 1.35×10°,但提取到的样品中sEV纯度最高,达82.82%。

表1 sEV粒子直径分布信息

Tab.1 sEV particles diameter distribution information

Purification methods	sEV particles diameter (nm)	0–30 nm particles	30–200 nm particles	200–1000 nm particles	Total particles	30–200 nm particles/Total particles
dUC						
Standard	90.2	0.00	3.76×10 ⁹	5.38×10 ⁸	4.30×10 ⁹	87.44%
Ultrafiltration	163.9	0.00	2.52×109	1.30×10 ⁹	3.82×10 ⁹	65.97%
0.22 μm	101.4	1.07×10^{2}	2.03×109	4.35×10 ⁸	2.47×109	82.52%
$0.45~\mu m$	53.1	1.93×10 ⁷	5.90×10 ⁹	3.00×10^{8}	6.22×10 ⁹	94.86%
PEG						
Standard	94.2	0.00	4.06×10^{10}	5.90×10 ⁹	4.65×10^{10}	87.31%
Ultrafiltration	143.3	0.00	4.94×10 ⁹	2.80×10 ⁹	7.74×10 ⁹	63.74%
0.22 µm	132.4	0.00	1.11×10^{10}	3.54×10 ⁹	1.46×10^{10}	76.03%
0.45 µm	144.5	0.00	1.19×10 ¹⁰	4.05×10 ⁹	1.60×10^{10}	74.38%
QIAGEN						
Standard	278.2	0.00	2.02×109	1.14×10^{10}	1.34×10^{10}	14.96%
Ultrafiltration	132.5	0.00	1.62×109	4.33×10 ⁸	2.05×10 ⁹	79.02%
0.22 μm	83.6	0.00	1.38×10 ⁹	4.52×10 ⁸	1.83×10 ⁹	75.41%
0.45 μm	113.9	0.00	1.35×10 ⁹	2.83×10 ⁸	1.63×109	82.82%

将NTA结果可视化,通过各方法的单独粒径分布图(图5),以及对dUC法、PEG沉淀法和QIAGEN试剂盒法等3种方法的4种不同处理流程分别进行整合(图6),以更直观地对4种不同处理流程进行分析,结果显示,dUC法和PEG沉淀法提取的样本中粒子直径分布范围主要集中在30~200 nm,其中dUC法NTA结果显示为单峰,曲线流畅;而PEG沉淀法杂峰较多,在添加超滤浓缩、0.22 μm滤膜过滤或 0.45 μm滤膜过滤

后杂峰数量较少,但粒子数也急剧下降。QIAGEN 试剂盒法提取的样本中大囊泡较多,粒径分布范围主要集中在 30~400 nm 之间,在超滤浓缩、0.22 μm 滤膜过滤或 0.45 μm 滤膜过滤后,粒径分布范围变为 30~200 nm 之间。

2.5 MSC-sEV促进乳腺癌细胞增殖和迁移能力

根据上述结果,本研究选取 sEV 在总粒子数中 占比最高,即 sEV 纯度最高的 dUC+0.45 μm 滤膜过 滤方法,将该方法提取的sEV样本处理乳腺癌细胞,共培养24 h后,CCK-8实验结果(图7A)显示,用MSC-sEV处理后,MCF7细胞(P<0.0001)和MDA-MB-231细胞(P=0.030)的细胞活性均增强,且MCF7细胞活性增强更为明显;Transwell迁移实验结果(图

7B)显示, MSC-sEV 处理后 MCF 7细胞(P=0.004)和 MDA-MB-231细胞(P<0.001)的迁移能力均增强。说明 dUC+0.45 μm 滤膜过滤方法分离纯化的 sEV 在体外可以促进乳腺癌细胞增殖和迁移能力,表明提取的 MSC-sEV 具有活性,可以满足后续的实验需求。

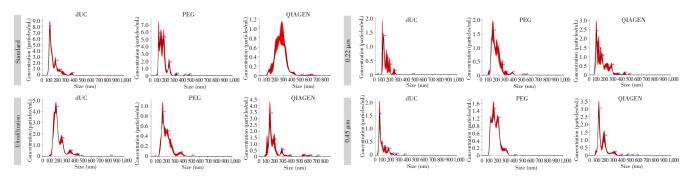


图 5 各分离方法的 sEV 粒径分布图

Fig.5 Size distribution of sEV isolated by different methods

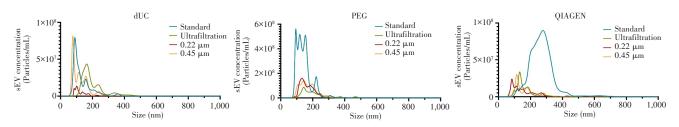
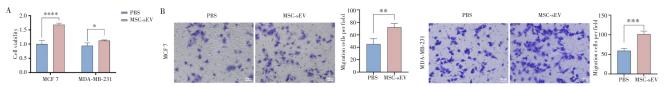


图 6 整合的 sEV 的粒径分布图

Fig.6 Integration of sEV particle size distribution



A:CCK-8 assays detected the cell viability of breast cancer cells treated with MSC-sEV or equivalent PBS after 24 h; B:Transwell migration assay to examine the cell migration ability of breast cancer cells treated with MSC-sEV or equivalent PBS after 24 h. *P<0.05, **P<0.001, ****P<0.0001

图 7 MSC-sEV 处理后乳腺癌细胞活性和迁移能力的变化

Fig.7 Changes in activity and migration of breast cancer cells treated with MSC-sEV

3 讨论

近年来,MSC-sEV已成为癌症研究领域的一大热点,而 sEV 的分离纯化是研究开展的基础,为了提高 sEV 分离的产量和质量,目前已开发出多种新型 sEV 分离方法,例如 3D 切向流过滤、磁珠捕获法和各种基于沉淀亲和原理的试剂盒等^[21-23],但仍各有利弊。一些传统的分离方法如 dUC 和 PEG 沉淀法依然具有其特有的优势,其中 dUC 法具有分离纯度高、杂质少的优点,一直以来被广泛应用于 EVs 相关机制研究、载

药和液体活检等领域^[24-25]。PEG沉淀法尽管近年来已不再被大多数研究者认可,尤其是在需要分析 EVs 蛋白质谱等相关研究中,因为容易有杂蛋白干扰,但其产量高和易操作,许多基于该原理的试剂盒也逐渐问世^[26],且该方法在需要分析 sEV 中的特定微量分子时具有优势。

本研究通过对 dUC 法、PEG 沉淀法和 QIAGEN 试剂 盒法的标准流程进行改良,对比各方法的操作时长和难易程度,结果发现用 0.22 μm 或 0.45 μm 滤膜过滤操作简便,不会明显延长操作时长。但是,超滤浓

缩步骤涉及多次离心,而且超滤膜的通过性能会随着 离心次数的增加逐渐降低,导致离心时长增加。尽管 超滤会明显增加操作时长,但处理大体积样本时可以 通过将其浓缩为小体积样本,从而增加处理效率。

本研究还对提取的MSC-sEV进行鉴定,以评估 sEV 分离效果。3种标准程序的TEM 结果表明,dUC 法提取的样本中典型的 sEV 结构较少; PEG 沉淀法的 背景较为杂乱,可能是提取到了大量杂蛋白或提取过 程中存在杂质聚合物沉淀;QIAGEN试剂盒法的粒径 较大,不属于sEV范畴。为了提升sEV的提取质量,本 研究通过添加超滤浓缩、0.22 µm滤膜过滤或 0.45 µm 滤膜过滤对dUC、PEG、和QIAGEN试剂盒法进行改良, 发现超滤浓缩对 sEV 的结构影响不大, 仅在 QIAGEN 试剂盒法中减少了EVs粒径,属于sEV范畴,可能是 超滤膜的应用去除了部分大囊泡的干扰;0.22 µm 滤膜 过滤也未能在PEG沉淀法和QIAGEN试剂盒法中得 到更优的结果,在dUC法中反而发现碎片样物质的增 多,可能是在通过滤膜时sEV被挤压变形甚至破损。 而 0.45 µm 滤膜过滤则得到了较好的结果,尤其是在 dUC 法中, 明显增加了典型 sEV 结构粒子的数量, 既能一定程度上排除杂质干扰,还能最大程度地 保留 sEV 并保证结构完整。Western blot 检测结果 发现,各方案提取的样本均能表达sEV阳性标志蛋 白,说明提取到的是sEV,但在添加0.22 µm 滤膜过 滤后,条带明显变浅,可能是0.22 µm滤膜过滤导致 了部分sEV的丢失。

根据NTA结果,本研究发现,在进行标准dUC法、PEG沉淀法或QIAGEN试剂盒法提取sEV前,对条件培养基进行超滤浓缩会降低粒子浓度。而对sEV纯度的提高只在QIAGEN试剂盒法中有所体现,推测可能是在超滤浓缩后,48 mL的上清液浓缩至8 mL,使其可以在一个柱子中进行提取,减少了多个柱子操作带来的黏附损耗。dUC法和PEG沉淀法并未经过膜,在离心管中的黏附性较小,因此添加超滤浓缩的操作后反而会使sEV部分丢失,导致最终呈现的结果是超滤浓缩降低了dUC法和PEG沉淀法标准程序提取的sEV纯度。而用0.22 μm滤膜过滤也降低了3种标准方法提取的样本中的粒子浓度。0.45 μm滤膜过滤对粒子浓度的损耗较少,且能提高sEV纯度,是一种比较折中的方案,尤其在dUC方法中,其优势最为明显。

基于上述结果,本研究推荐在dUC法开始超速离心前用 0.45 μm 滤膜对 hUC-MSC 的条件培养基进行过滤,其得到的 sEV 样品质量可能更高。但是,在需要大量 sEV 进行实验且无需考虑杂蛋白干扰时,可选取操作最简便且无设备容量限制的 PEG 标准方法,尤其是在大体积样本的提取中该法更加适用。而在对 sEV 纯度有要求的实验中,则更推荐 dUC 法。操作时间最短的 QIAGEN 试剂盒法在本研究中并未显示出明显优势,但该结果并不能普及到其他细胞上清液或体液的 EVs 提取中。

本研究进一步将分离纯化得到的MSC-sEV样品与乳腺癌细胞共培养,发现其可促进细胞增殖和迁移,表明MSC-sEV具有生物活性,可以改变乳腺癌细胞的表型,进而影响乳腺癌进展。目前已有研究发现MSC-sEV在乳腺癌细胞中既有抗癌作用^[27]也有促癌作用^[28],而本研究中的MSC-sEV则主要表现为促癌作用,具体机制尚不清楚,未来还需通过更多的细胞实验和分子生物学实验等进一步挖掘。

综上所述,本研究通过对比dUC法、PEG沉淀法和QIAGEN试剂盒法3种方法及对应改良方法的操作时长,并结合提取样本的TEM、Western blot和NTA鉴定结果,最终发现dUC+0.45μm滤膜过虑法在本研究涉及的方案中表现最优,将该方案提取到的sEV样本进行生物学功能实验,发现其具有促进乳腺癌进展的作用,为未来进一步深入开展乳腺癌研究奠定了技术基础。

参考文献

- [1] WENG Z, ZHANG B, WU C, et al. Therapeutic roles of mesenchymal stem cell-derived extracellular vesicles in cancer [J]. J Hematol Oncol, 2021, 14(1):136.
- [2] LUO T,LIU Q,TAN A,et al.Mesenchymal Stem Cell-Secreted Exosome Promotes Chemoresistance in Breast Cancer via Enhancing miR-21-5p-Mediated S100A6 Expression [J]. Mol Ther Oncolytics, 2020, 19: 283-293.
- [3] THÉRY C, WITWER K W, AIKAWA E, et al. Minimal information for studies of extracellular vesicles 2018 (MISEV2018): a position statement of the International Society for Extracellular Vesicles and update of the MISEV2014 guidelines[J].J Extracell Vesicles, 2018,7(1):1535750.
- [4] PEIXOTO F C, ZANETTE D L, CARDOSO T M, et al. Leishmania braziliensis exosomes activate human macrophages to produce proinflammatory mediators [J]. Front Immunol, 2023, 14:1256425.
- [5] SAHOO S, LOSORDO D W. Exosomes and cardiac repair after myocardial infarction[J].Circ Res, 2014, 114(2):333-344.

- [6] BRACHT J W P, MAYO-DE-LAS-CASAS C, BERENGUER J, et al. The Present and Future of Liquid Biopsies in Non-Small Cell Lung Cancer: Combining Four Biosources for Diagnosis, Prognosis, Prediction, and Disease Monitoring[J].Curr Oncol Rep, 2018, 20(9):70.
- [7] VADLA G P, DAGHAT B, PATTERSON N, et al. Combining plasma extracellular vesicle Let-7b-5p, miR-184 and circulating miR-22-3p levels for NSCLC diagnosis and drug resistance prediction [J]. Sci Rep, 2022, 12(1):6693.
- [8] LIU J, PENG X, YANG Y, et al. The value of hsa_circ_0058514 in plasma extracellular vesicles for breast cancer [J]. Front Oncol, 2022, 12:995196.
- [9] SRINIVAS A N, SURESH D, KAUR S, et al. The promise of small particles: extracellular vesicles as biomarkers in liver pathology [J]. J Physiol, 2023, 601(22):4953-4971.
- [10] JIN S, WANG Y, WU X, et al. Young Exosome Bio-Nanoparticles Restore Aging-Impaired Tendon Stem/Progenitor Cell Function and Reparative Capacity[J]. Adv Mater, 2023, 35(18):e2211602.
- [11] FAN L, LIU C, CHEN X, et al. Exosomes-Loaded Electroconductive Hydrogel Synergistically Promotes Tissue Repair after Spinal Cord Injury via Immunoregulation and Enhancement of Myelinated Axon Growth[J]. Adv Sci (Weinh), 2022, 9(13):e2105586.
- [12] HUANG L,RONG Y,TANG X,et al. Engineered exosomes as an in situ DC-primed vaccine to boost antitumor immunity in breast cancer[J]. Mol Cancer, 2022, 21(1):45.
- [13] WU T, LIU Y, CAO Y, et al. Engineering Macrophage Exosome Disguised Biodegradable Nanoplatform for Enhanced Sonodynamic Therapy of Glioblastoma[J]. Adv Mater, 2022, 34(15):e2110364.
- [14] BIAN D, WU Y, SONG G, et al. The application of mesenchymal stromal cells (MSCs) and their derivative exosome in skin wound healing: a comprehensive review[J]. Stem Cell Res Ther, 2022, 13(1): 24.
- [15] LI X, WU F. Mesenchymal stem cell-derived extracellular vesicles transfer miR-598 to inhibit the growth and metastasis of non-smallcell lung cancer by targeting THBS2[J].Cell Death Discov, 2023, 9(1):3.
- [16] WELSH J A, GOBERDHAN D C I, O'DRISCOLL L, et al. Minimal information for studies of extracellular vesicles (MISEV2023): From basic to advanced approaches[J].J Extracell Vesicles, 2024, 13(2):e12404.
- [17] DE PEDRO M Á, LÓPEZ E, GONZÁLEZ-NUÑO F M, et al. Menstrual blood-derived mesenchymal stromal cells; impact of preconditioning on the cargo of extracellular vesicles as potential therapeutics[J]. Stem Cell Res Ther, 2023, 14(1):187.

- [18] 姜舒,刘洪玉,禹洋,等.外泌体药物递送研究进展[J].中国医药 生物技术,2024,19(2):97-103.
- [19] LOBB R J,BECKER M, WEN S W, et al. Optimized exosome isolation protocol for cell culture supernatant and human plasma[J]. J Extracell Vesicles, 2015, 4:27031.
- [20] 龚春梅,徐远飞,周继昌.外泌体分离与鉴定方法的研究进展[J]. 生命科学,2018,30(3):319-326.
- [21] HARASZTI R A, MILLER R, STOPPATO M, et al. Exosomes Produced from 3D Cultures of MSCs by Tangential Flow Filtration Show Higher Yield and Improved Activity[J].Mol Ther, 2018, 26(12): 2838-2847.
- [22] ZHENG B,PENG M,GONG J,et al. Circulating exosomal microRNA-4497 as a potential biomarker for metastasis and prognosis in non-small-cell lung cancer [J]. Exp Biol Med (Maywood), 2023, 248 (16): 1403-1413.
- [23] ZHAO L, WANG H, FU J, et al. Microfluidic-based exosome isolation and highly sensitive aptamer exosome membrane protein detection for lung cancer diagnosis[J]. Biosens Bioelectron, 2022, 214:114487.
- [24] DOYLE L M, WANG M Z.Overview of Extracellular Vesicles, Their Origin, Composition, Purpose, and Methods for Exosome Isolation and Analysis [J]. Cells, 2019, 8(7):727.
- [25] KIMIZ-GEBOLOGLU I,ONCEL S S.Exosomes; Large-scale production, isolation, drug loading efficiency, and biodistribution and uptake [J]. J Control Release, 2022, 347:533-543.
- [26] PATEL G K, KHAN M A, ZUBAIR H, et al. Comparative analysis of exosome isolation methods using culture supernatant for optimum yield, purity and downstream applications [J]. Sci Rep, 2019, 9(1): 5335
- [27] DU L, TAO X, SHEN X. Human umbilical cord mesenchymal stem cell-derived exosomes inhibit migration and invasion of breast cancer cells via miR-21-5p/ZNF367 pathway[J]. Breast Cancer, 2021, 28(4): 829-837.
- [28] WANG Y, WANG P, ZHAO L, et al.miR-224-5p Carried by Human Umbilical Cord Mesenchymal Stem Cells-Derived Exosomes Regulates Autophagy in Breast Cancer Cells via HOXA5[J]. Front Cell Dev Biol, 2021, 9:679185.

[收稿 2024-05-07] [编辑 罗惠予]

本文引用格式

李婷婷,刘燕.间充质干细胞小细胞外囊泡的分离纯化方法比较[J].中国癌症防治杂志,2024,16(4);424-432.