



DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2022.06.17

文章编号: 2095-1264(2022)06-0791-05

## miRNA-154 在皮肤鳞状细胞癌中的表达及其临床意义

梁晓红, 刘雅妍, 罗文辉, 唐丽梅

(株洲市中心医院 皮肤科, 湖南 株洲, 412000)

**摘要:** 目的 分析 miRNA-154 在皮肤鳞状细胞癌(CSCC)中的表达水平以及其在 CSCC 发展过程中的临床意义。方法 采用 RT-PCR 法和原位杂交法检测 98 例 CSCC 组织和 60 例正常皮肤组织中 miRNA-154 的表达水平。研究对入组患者均进行了 5 年的跟踪随访, 对患者的生存情况进行统计和总结, 同时对 miRNA-154 表达水平和 CSCC 患者预后的关系进行进一步分析。结果 CSCC 组织中 miRNA-154 相对表达量为  $(0.57 \pm 0.09)$ , 明显低于其在正常组织中的表达量  $(1.56 \pm 0.02)$ , 差异有统计学意义 ( $P < 0.001$ )。CSCC 组织中 miRNA-154 表达的平均光密度为  $(63.26 \pm 10.08)$ , 明显低于正常组织的  $(109.56 \pm 30.05)$ , 差异有统计学意义 ( $P < 0.001$ )。CSCC 组织中 miR-NA-154 表达水平越低, 则临床分期越高、肿瘤分化程度越低, 同时越容易发生淋巴结转移, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。miRNA-154 高表达组患者的总生存期显著长于 miRNA-154 低表达组 ( $41.9$  个月 vs.  $31.4$  个月,  $P < 0.001$ )。Cox 回归分析结果显示, miRNA-154 低表达、肿瘤低分化、高临床分期及淋巴结转移与 CSCC 患者死亡预后显著相关 ( $P < 0.05$ )。结论 在 CSCC 发生发展过程中, miRNA-154 是重要的抑癌基因, 其表达水平与肿瘤分化程度呈负相关, 与临床分期、淋巴结转移以及生存期呈正相关, 可能是潜在的抗肿瘤生物治疗靶点。

关键词: microRNA; 皮肤鳞状细胞癌; 病理特征; 预后

中图分类号: R739.5 文献标识码: A

## Expression and clinical significance of miRNA-154 in cutaneous squamous cell carcinoma

LIANG Xiaohong, LIU Yayan, LUO Wenhui, TANG Limei

(Department of dermatology, Zhuzhou Central Hospital, Zhuzhou, Hunan, China)

**Abstract:** Objective To analyze the expression level of miRNA-154 in cutaneous squamous cell carcinoma (CSCC) and its clinical significance in the development of CSCC. Methods RT-PCR and in situ hybridization were used to detect the expression of miRNA-154 in 98 cases of CSCC and 60 cases of normal skin. All the patients were followed up for 5 years, and the survival rate of the patients were counted and summarized. The relationship between the expression level of miRNA-154 and the prognosis of CSCC patients was further analyzed. Results The relative expression of miRNA-154 in CSCC tissues  $(0.57 \pm 0.09)$  was significantly lower than in normal tissues  $(1.56 \pm 0.02)$  ( $P < 0.001$ ). The average optical density of miRNA-154 expression in CSCC tissues  $(63.26 \pm 10.08)$  was significantly lower than in normal tissues  $(109.56 \pm 30.05)$  ( $P < 0.001$ ). The lower the level of miRNA-154 expression was in CSCC tissues, the higher the clinical stage, the lower the tumor differentiation, and the more prone to lymphatic metastasis ( $P < 0.05$ ). The overall survival rate of patients with high expression of miRNA-154 was significantly higher than that of patients with low expression of miRNA-154 ( $41.9$  months vs.  $31.4$  months,  $P < 0.001$ ). Cox regression analysis showed that the low expression of miRNA-154, low tumor differentiation, high clinical stage, and lymphatic metastasis were related to the prognosis of death in patients with CSCC ( $P < 0.05$ ).

作者简介: 梁晓红, 女, 硕士, 副主任医师, 从事皮肤疾病研究。

**Conclusion** miRNA-154 is an important tumor suppressor gene in the occurrence and development of CSCC. The expression of miRNA-154 showed a negative relationship with tumor differentiation, and a positive relationship with the clinical stage, lymphatic metastasis and survival rate of CSCC patients. miRNA-154 may be a potential target for anti-tumor biotherapy of CSCC.

**Keywords:** MicroRNA; Cutaneous squamous cell carcinoma; Pathological features; Prognosis

## 前言

皮肤鳞状细胞癌(cutaneous squamous cell carcinoma, CSCC)简称鳞癌,是发生于表皮或者附属器细胞的一种恶性肿瘤,好发于口腔、皮肤、子宫颈、食管以及口唇部。临幊上,大多数 CSCC 可以通过手术切除进行治疗,并且患者预后良好,但是,约 4% 的患者会发生转移,其中约 1.5% 的患者最终死亡<sup>[1]</sup>。有报道显示,大多数转移性 CSCC 患者预后不良,1 年特异性生存率为 44%~56%<sup>[2]</sup>,因此,早发现、早治疗对于 CSCC 的治疗具有重要意义。微小 RNA(microRNA, miRNA)为单链 RNA 分子,其主要结构之一是内源基因编码,主要参与转录后基因表达的调控<sup>[3]</sup>。既往研究显示,miRNA 可直接参与机体多个代谢过程,例如常见的防御、发育以及细胞的分化、增殖以及凋亡等等<sup>[4]</sup>。近年来,越来越多的研究发现,miRNA 与 CSCC 的发生和发展有关<sup>[5]</sup>。Chen 等<sup>[6]</sup>发现,miRNA-154 可以靶向 WHSC1 基因,通过 P53 信号通路抑制 CSCC 细胞 A431、CSCC-15 的增殖和侵袭,提示 miRNA-154 可能作为抑癌基因发挥作用。然而,miRNA-154 与 CSCC 患者临床病理特征及预后有何关系既往未见报道。本研究检测了 98 例 CSCC 组织中 miRNA-154 的表达水平及其与患者病理特征和生存期的关系,旨在探讨 miRNA-154 在 CSCC 中的作用,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本次研究中的研究对象均为就诊于我院肿瘤科的 CSCC 患者,就诊时间为 2013 年 5 月—2015 年 5 月,共计纳入 98 例患者。入组患者

包括 57 例男性患者和 41 例女性患者,年龄均在 18~87 岁之间,中位年龄为(57.23±6.01)岁;CSCC 发生于颈部 32 例、面部 26 例、头部 40 例;颈部淋巴结有转移 24 例;临床分期<sup>[7]</sup>: I 期 27 例、II 期 18 例、III 期 36 例、IV 期 17 例。通过手术取组织标本。纳入标准:经临床观察和病理组织学检测后确诊为 CSCC;入组前未接受过放疗和化疗;临床资料完整。60 例正常皮肤组织标本取自普外科非肿瘤患者全厚皮片,其中包括 25 例女性和 35 例男性,年龄均在 19~86 岁之间,中位年龄为(58.01±5.96)岁;其中 24 例患者取头部标本,16 例患者取面部标本,20 例患者取颈部标本。两组患者的基线资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),可进行组间对比。所有患者入组时对本次研究方法和研究内容均知晓和了解,详细阅读知情同意书后自愿签署,并同意入组研究。

### 1.2 方法

**1.2.1 RT-PCR** 每个样本均取 50 mg 液氮冷冻组织进行研磨处理(粉末状),加入 1 mL TRIzol 试剂(上海伯易生物科技有限公司)提取总 RNA,逆转录后进行 PCR,检测组织中 miRNA-154 的表达。引物序列设计见表 1。每个样本最少重复 3 次。RT-PCR 反应条件为:预变性 95 °C 30 s;PCR 反应 95 °C 5 s, 60 °C 30 s, 共计 40 个循环。

**1.2.2 miRNA-154 原位杂交法** 取石蜡包埋组织,加入二甲苯脱蜡,梯度乙醇脱苯,用柠檬酸盐抗原修复,在杂交缓冲液中预杂交 2 h,加入 miRCURY 锁核酸探针(美国 Sigma 公司)标记的抗体地高辛(1:500),4 °C 孵育过夜。阴性对照为 Scrambled LNA probes。用 PBS 缓冲液冲洗,随后在暗室中加入染色液,室温孵育 24 h。当达到预期亮度时,将玻

表 1 RT-PCR 引物序列

Tab. 1 Primers sequence of RT-PCR

基因		序列	产物长度
miRNA-154	上游	5'-UAGGUUAUCCGUCGUGUUGCCUUGC-3'	124
	下游	5'-AAGGCCAACACGAUAACCUAUU-3'	
β-actin	上游	5'-ATCGTCGGACATCAAGG-3'	137
	下游	5'-TCGTTGCCGATGGTGATAC-3'	

片转移至终止液中,苏木精复染,蓝紫色表示阳性<sup>[8]</sup>。

**1.2.3 生存期** 采用电话和门诊方式对所有患者随访5年,从患者确诊之日起开始计算,将末次随访日作为终止日期(2020年5月),失访患者计算方法相同。总生存期指患者自确诊开始至因各种原因死亡的时间。

**1.3 统计学方法** 数据处理:SPSS 21.0统计学软件;资料描述:计数资料为例(%),计量资料为均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ );差异检验方法:计数资料为 $\chi^2$ 检验,计量资料为t检验;差异有统计学意义判定标准: $P<0.05$ 。用Kaplan-Meier法绘制生存曲线,生存分析采用Log-Rank检验。采用Cox回归模型分析影响CSCC患者预后的因素。

## 2 结果

**2.1 RT-PCR检测miRNA-154在CSCC组织和正常组织中的表达** CSCC组织中miRNA-154相对表达量为( $0.57\pm0.09$ ),明显低于其在正常组织中的表达量( $1.56\pm0.02$ ),差异有统计学意义( $t=-83.849$ , $P<0.001$ )(图1)。

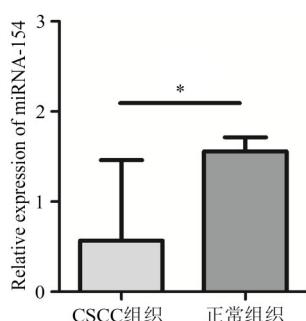


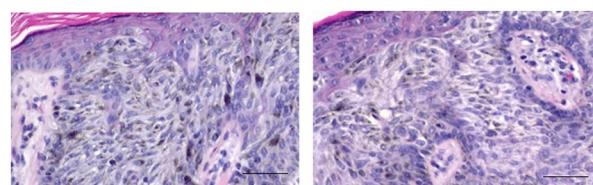
图1 miRNA-154在CSCC组织和正常组织中的表达(\* $P<0.001$ )

Fig. 1 Expression of miRNA-154 in CSCC and normal tissues (\* $P<0.001$ )

**2.2 原位杂交法检测miRNA-154在CSCC组织和正常组织中的表达** miRNA-154在CSCC组织和正常组织中均有表达,miR-154阳性表达定位于细胞核内。CSCC组织中miRNA-154表达的平均光密度明显低于正常组织[( $63.26\pm10.08$ ) vs. ( $109.56\pm30.05$ ), $P<0.001$ ](图2)。

**2.3 miRNA-154表达水平与CSCC患者临床病理特征的相关性** 将患者的年龄(>55岁、≤55岁)、性别(男、女)、肿瘤大小(≤5 cm、>5 cm)、肿瘤分化程度

(高/中分化、低分化),临床分期(I/II、III/IV),淋巴结转移(是、否)与CSCC患者miRNA-154表达水平进行相关分析,结果显示,肿瘤分化程度、临床分期、淋巴结转移与miRNA-154表达存在相关性,miRNA-154表达水平越低,则临床分期越高、肿瘤分化程度越低,同时越容易发生淋巴结转移( $P<0.05$ )(表2)。



注:HE×200; Scale bar 标尺=50 mm; LNA:锁核酸。  
Note: HE×200; Scale bar=50 mm; LNA: locked nucleic acid.

图2 miRNA-154在CSCC组织和正常组织中的表达  
Fig. 2 Expression of miRNA-154 in CSCC and normal tissue

表2 miRNA-154表达水平与CSCC患者临床病理特征的相关性分析

Tab. 2 Correlation analysis between miRNA-154 expression level and clinicopathologic features of CSCC patients

临床病理特征	$\beta$	SE	P	OR	95% CI
性别	-0.092	0.488	0.85	0.912	0.351~2.372
年龄/岁	-0.818	0.627	0.192	0.441	0.129~1.508
肿瘤大小/cm	0.058	0.649	0.929	1.06	0.297~3.783
肿瘤分化程度	2.054	0.745	0.006	7.799	1.812~33.563
临床分期	1.931	0.578	0.001	6.898	2.223~21.399
淋巴结转移	2.596	0.681	<0.001	13.405	3.532~50.875

**2.4 miRNA-154表达水平与患者生存期的关系** miRNA-154低表达组患者生存期为31.4个月,高表达组为41.9个月,差异有统计学意义与( $P<0.001$ )(图3)。采用Cox回归模型对影响患者预后的因素进行分析,结果表明,miRNA-154低表达( $HR=4.158$ , $95\% CI=2.301\sim8.586$ , $P<0.001$ )、低分化( $HR=1.713$ , $95\% CI=1.026\sim3.132$ , $P=0.035$ )、高临床分期( $HR=2.254$ , $95\% CI=1.369\sim4.109$ , $P=0.002$ )、淋巴结转移( $HR=3.268$ , $95\% CI=1.742\sim7.360$ , $P=0.002$ )与CSCC患者死亡预后有关(表3)。

## 3 讨论

CSCC是常见的非黑色素瘤皮肤癌,发病率有逐渐升高之势<sup>[9]</sup>。临幊上治疗CSCC的方法主要有手术治疗、光动力治疗、药物治疗、冷冻治疗以及放

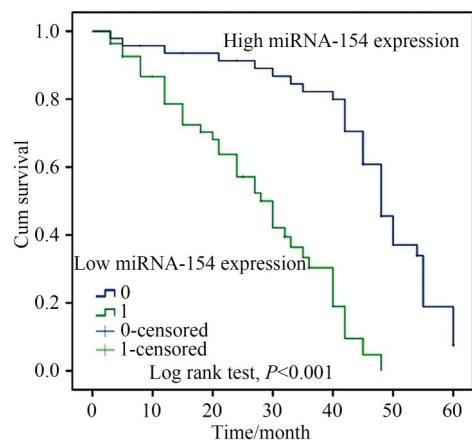


图 3 miRNA-154 表达水平与患者总体生存率的关系  
Fig. 3 Relationship between miRNA-154 expression level and overall survival rate of patients

射治疗等<sup>[10-11]</sup>。随着基础和临床研究的不断推进,临床针对 CSCC 的新型靶点展开了深入研究,并且通过对患者病理特征进行研究和分析,发现 miRNA 与肿瘤的发生和发展具有一定的关系<sup>[5, 12]</sup>。Hu 等<sup>[13]</sup>研究发现,miRNA-186 可以靶向 RETREGI 基因,从而促进 CSCC 细胞增殖并抑制其凋亡。Zhang 等<sup>[14]</sup>发现,CSCC 组织中 miRNA-20a 表达水平下降,并且与肿瘤分期和患者死亡预后有关。

既往研究证实,miRNA-154 是潜在的抑癌因子,可通过作用于 E2F5 基因<sup>[15]</sup>、Wnt5a 基因<sup>[16]</sup>、PI-WIL1 基因<sup>[17]</sup>等参与胰腺癌、骨肉瘤、胶质瘤细胞的侵袭、迁移以及凋亡等生物学行为。miRNA-154 在 CSCC 中的作用目前鲜有报道,笔者回顾了既往相关文献,发现仅有一篇体外研究。本研究检测了 98 例 CSCC 组织中 miRNA-154 的表达,结果显示 CSCC 组织和正常组织中 miRNA-154 相对表达量分别为 ( $0.57 \pm 0.09$ ) 和 ( $1.56 \pm 0.02$ ), 差异有统计学意义 ( $P < 0.001$ ); 原位杂交法检测结果同样显示,miRNA-154

在 CSCC 组织中的表达高于正常皮肤组织,提示 miRNA-154 高表达与 CSCC 的发生有关,与既往研究相符,同时证明了 miRNA-154 在 CSCC 中具有诊断价值。

本研究发现,miRNA-154 与肿瘤分化程度、临床分期、淋巴结转移有关,其表达水平越低,则临床分期越高、肿瘤分化程度越低,同时越容易发生淋巴结转移,Kaplan-Meier 分析结果进一步证明,miRNA-154 低表达患者的生存期往往更短。miRNA-154 可通过靶向 mRNA 的 3' 非翻译区负向调控基因的表达,参与肿瘤细胞的生命活动,Tian 等<sup>[18]</sup>通过体外细胞实验证实,过表达 miRNA-154 能抑制人骨肉瘤细胞的增殖、迁移和侵袭,并通过抑制 E2F 转录因子 5 阻滞细胞周期,证实了 miRNA-154 的肿瘤抑制作用。Geng 等<sup>[19]</sup>发现,miR-154-5p 受 lncRNA 小核仁 RNA 宿主基因 11 的靶向负调控,抑制脑胶质瘤细胞的增殖、侵袭和转移。Kai 等<sup>[20]</sup>亦证实,下调 miR-154 表达能促进人结直肠癌的进展。上述研究说明 miR-154 具有肿瘤抑制因子的作用,与本研究结论具有同质性。同时,本研究也发现,miRNA-154 低表达 ( $HR=4.158$ , 95% CI=2.301~8.586,  $P < 0.001$ ) 与 CSCC 患者死亡预后有关,进一步证实 miRNA-154 在 CSCC 中的作用,说明 miRNA-154 具有作为 CSCC 治疗靶点的研究价值。

本研究存在以下局限性:仅分析了 miRNA-154 与 CSCC 患者临床病理特征和预后的关系,而未检测 miRNA-154 靶点的表达,miRNA-154 调控 CSCC 发生和发展的具体机制需要未来进一步研究;此外,样本量相对较小也是本研究的局限性之一。

综上所述,miRNA-154 是 CSCC 发生发展过程中重要的抑癌基因,其表达水平可影响肿瘤的临床分期、分化程度、淋巴结转移以及生存期,可能是潜

表 3 影响 CSCC 患者死亡预后的单因素和多因素分析

Tab. 3 Univariate and multivariate analysis of factors affecting the prognosis of death of CSCC patients

临床病理特征	单因素分析			Cox 多因素分析		
	HR	95% CI	P	HR	95% CI	P
miRNA-154(低表达 vs. 高表达)	5.421	3.021~10.005	<0.001	4.158	2.301~8.586	<0.001
性别(男 vs. 女)	1.452	0.865~2.310	0.105	—	—	—
年龄(<55岁 vs. >55岁)	0.932	0.521~1.565	0.754	—	—	—
肿瘤大小(<5 cm vs. >5 cm)	1.305	0.834~2.004	0.220	—	—	—
分化程度(高中分化 vs. 低分化)	2.403	1.403~4.390	0.004	1.713	1.026~3.132	0.035
临床分期(I / II vs. III / IV)	3.369	1.932~4.268	<0.001	2.254	1.369~4.109	0.002
淋巴结转移(是 vs. 否)	4.421	2.013~9.001	<0.001	3.268	1.724~7.360	<0.001

在的抗肿瘤生物治疗靶点。

## 参考文献

- [1] LI L, TIAN Y L, SHI C F, et al. Over-expression of CD200 predicts poor prognosis in cutaneous squamous cell carcinoma [J]. *Med Sci Monit*, 2016, 22: 1079–1084. DOI: 10.12659/msm.895245.
- [2] OH Y, KIM J, ZHENG Z L, et al. Risk factors for recurrence in cutaneous squamous cell carcinoma after Mohs micrographic surgery: a retrospective review of 237 Asian patients [J]. *J Dermatol*, 2020, 47(1): 72–77. DOI: 10.1111/1346-8138.15129.
- [3] MASOOD N, BASHARAT Z, KHAN T, et al. Entangling relation of micro RNA-let7, miRNA-200 and miRNA-125 with various cancers [J]. *Pathol Oncol Res*, 2017, 23(4): 707–715. DOI: 10.1007/s12253-016-0184-0.
- [4] FERRANTE M, CONTI G O. Environment and neurodegenerative diseases: an update on miRNA role [J]. *MicroRNA*, 2017, 6(3): 157–165. DOI: 10.2174/2211536606666170811151503.
- [5] KONICKE K, LÓPEZ-LUNA A, MUÑOZ-CARRILLO J L, et al. The microRNA landscape of cutaneous squamous cell carcinoma [J]. *Drug Discov Today*, 2018, 23(4): 864–870. DOI: 10.1016/j.drudis.2018.01.023.
- [6] CHEN H Q, GAO D. Inhibitory effect of microRNA-154 targeting WHSC1 on cell proliferation of human skin squamous cell carcinoma through mediating the P53 signaling pathway [J]. *Int J Biochem Cell Biol*, 2018, 100: 22–29. DOI: 10.1016/j.biocel.2018.04.021.
- [7] 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 江苏科学技术出版社, 2010: 1527–1529.
- [8] WANG R Z, FU T, YOU K, et al. Identification of a TGF- $\beta$ -miR-195 positive feedback loop in hepatocytes and its deregulation in hepatoma cells [J]. *FASEB J*, 2018, 32(7): 3936–3945. DOI: 10.1096/fj.201701199r.
- [9] GREEN A C, OLSEN C M. Cutaneous squamous cell carcinoma: an epidemiological review [J]. *Br J Dermatol*, 2017, 177(2): 373–381. DOI: 10.1111/bjd.15324.
- [10] BERNAL MARTÍNEZ Á J, FERNÁNDEZ LETAMENDI N, DELGADO MARTÍNEZ J, et al. Evaluation of the treatment of head and neck cutaneous squamous cell carcinoma in the elderly: a survival analysis [J]. *Cir Esp (Engl Ed)*, 2018, 96(9): 577–582. DOI: 10.1016/j.ciresp.2018.05.005.
- [11] TRODELLO C, PEPPER J P, WONG M, et al. Cisplatin and cetuximab treatment for metastatic cutaneous squamous cell carcinoma: a systematic review [J]. *Dermatol Surg*, 2017, 43(1): 40–49. DOI: 10.1097/DSS.0000000000000799.
- [12] GARCÍA-SANCHÁ N, CORCHADO-COBOS R, PÉREZ-LOSADA J, et al. microRNA dysregulation in cutaneous squamous cell carcinoma [J]. *Int J Mol Sci*, 2019, 20(9): 2181. DOI: 10.3390/ijms20092181.
- [13] HU X D, LIU Y F, AI P, et al. microRNA-186 promotes cell proliferation and inhibits cell apoptosis in cutaneous squamous cell carcinoma by targeting RETREG1 [J]. *Exp Ther Med*, 2019, 17(3): 1930–1938. DOI: 10.3892/etm.2019.7154.
- [14] ZHANG L, XIANG P, HAN X, et al. Decreased expression of microRNA-20a promotes tumor progression and predicts poor prognosis of cutaneous squamous cell carcinoma [J]. *Int J Clin Exp Pathol*, 2015, 8(9): 11446–11451.
- [15] ZHENG Y, ZHU C, MA L, et al. miRNA-154-5p inhibits proliferation, migration and invasion by targeting E2F5 in prostate cancer cell lines [J]. *Urol Int*, 2017, 98(1): 102–110. DOI: 10.1159/000445252.
- [16] ZHOU H, ZHANG M L, YUAN H P, et al. microRNA-154 functions as a tumor suppressor in osteosarcoma by targeting Wnt5a [J]. *Oncol Rep*, 2016, 35(3): 1851–1858. DOI: 10.3892/or.2015.4495.
- [17] WANG X Y, SUN S P, TONG X G, et al. miRNA-154-5p inhibits cell proliferation and metastasis by targeting PIWIL1 in glioblastoma [J]. *Brain Res*, 2017, 1676: 69–76. DOI: 10.1016/j.brainres.2017.08.014.
- [18] TIAN Q, GU Y F, WANG F F, et al. Upregulation of miRNA-154-5p prevents the tumorigenesis of osteosarcoma [J]. *Biomed Pharmacother*, 2020, 124: 109884. DOI: 10.1016/j.biopharma.2020.109884.
- [19] GENG Y B, XU C, WANG Y, et al. Long non-coding RNA SNHG11 promotes cell proliferation, invasion and migration in glioma by targeting miR-154-5p [J]. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*, 2020, 24(9): 4901–4908. DOI: 10.26355/eurrev\_202005\_21179.
- [20] YANG K, CHENG Q, PAN X X, et al. Decreased miR-154 expression and its clinical significance in human colorectal cancer [J]. *World J Surg Oncol*, 2015, 13: 195. DOI: 10.1186/s12957-015-0607-5.

校稿: 李征 王娟

本文引用格式: 梁晓红, 刘雅妍, 罗文辉, 等. miRNA-154在皮肤鳞状细胞癌中的表达及其临床意义[J]. 肿瘤药学, 2022, 12(6): 791–795. DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2022.06.17.

Cite this article as: LIANG Xiaohong, LIU Yanyan, LUO Wenhui, et al. Expression and clinical significance of miRNA-154 in cutaneous squamous cell carcinoma [J]. Anti-tumor Pharmacy, 2022, 12(6): 791–795. DOI: 10.3969/j.issn.2095-1264.2022.06.17.