DOI: 10.3872/j.issn.1007-385X.2010.01.011

• 基础研究 •

包载 TIMP-1 重组腺病毒微球的制备及其对肝癌细胞增殖的抑制

夏 冬¹,吴 斌¹,梁建群¹,余少鸿²,徐 亮¹(1. 泸州医学院 附属医院 普外科,四川 泸州 646000; 2. 重庆市涪陵中心医院 肝胆外科,重庆 400800)

[摘 要]目的:制备携带人基质金属蛋白酶组织抑制因子-1(tissue inhibitors of metalloproteinase-1, TIMP-1)的重组腺病毒乳酸聚乙烯醇(poly-DL-lactide-poly, PELA)微球,探讨其对 HepG2 肝癌细胞增殖的影响。方法:采用溶剂挥发法双乳液体系,以可降解的生物材料 PELA 包被携带 *TIMP-1* 基因的重组腺病毒制成微球,测定其粒径、载病毒量、包封率及释放规律。重组腺病毒微球感染 HepG2 细胞,荧光显微镜观测感染效率,透射电镜观测超微结构,半定量 RT-PCR 检测 *TIMP-1* mRNA 表达; MTT 法检测 HepG2 细胞增殖。结果:成功构建包载 *TIMP-1* 重组腺病毒的 PELA 微球,直径约 1.965 μm,包封率为 60%,载病毒率为 10.5 × 10⁸ efu/mg,在 120 h 内释放病毒量接近 60%,总的释放时间长于 240 h。空白微球无毒性 PELA 病毒微球感染HepG2 细胞后,细胞稳定表达 TIMP-1 mRNA;对 HepG2 细胞的增殖有明显抑制作用,抑制率表达 47%。结论:包载 *TIMP-1* 重组腺病毒的 PELA 微球可抑制肝癌 HepG2 细胞的增殖,为化学高分子载体运载基因治疗肝癌提供了实验依据。

[关键词] 肝肿瘤;基质金属蛋白酶组织抑制因子;腺病毒;微球;基因治疗

[中图分类号] R735.7; R730.54

「文献标志码] A

「文章编号] 1007-385X(2010)01-0057-05

Preparation of microsphere encapsulating recombinant *TIMP-1* adenovirus and its inhibitory effects against hepatocellular carcinoma cells

XIA Dong¹, WU Bin¹, LIANG Jian-qun¹, YU Shao-hong², XU Liang¹(1. Department of General Surgery, Affiliated Hospital of Luzhou Medical College, Luzhou 646000, Sichuan, China; 2. Department of Hepatobiliary Surgery, Fuling Central Hospital, Chongqing 400800, China)

[Abstract] Objective: To prepare poly-DL-lactide-poly (PELA) microspheres encapsulating recombinant tissue inhibitors of metalloproteinase-1 (TIMP-1) adenovirus, and to investigate their effects on the proliferation of hepatocellular carcinoma HepG2 cells. Methods: The microsphere was constructed by encapsulating recombinant adenovirus containing TIMP-1 in biodegradable PELA. The diameter of the microsphere, quantity of virus encapsulated, loading rate, and releasing kinetics were measured. HepG2 cells were infected with the microspheres; the infection efficiency was examined by fluorescent microscope; and the ultrastructure was observed by TEM. The expression of TIMP-1 mRNA in HepG2 cells was examined by semi-quantitative RT-PCR, and the proliferation of HepG2 cells was detected by MTT assay. Results: The microsphere encapsulating recombinant TIMP-1 adenovirus was successfully constructed, with its diameter, entrapment efficiency, and virus loading rate being 1.965, 60.0%, and 10.5×10^8 /mg, respectively. About 60% of the viruses were released within 120 h, and the total releasing time was longer than 240 h. Infection with rAdTIMP-1 PELA microsphere efficiently induced TIMP-1 expression in HepG2 cells, and significantly inhibited the proliferation of HepG2 cells, with the inhibitory rate being 47%. Conclusion: PELA microsphere encapsulating recombinant TIMP-1 adenovirus can markedly inhibit the proliferation of HepG2 cells, which provides an experimental basis for the combining macromolecular chemistry and gene therapy for treatment of hepatocellular carcinoma.

[**Key words**] hepatocellular carcinoma; tissue inhibitors of metalloproteinase; adenovirus; microsphere; gene therapy

[Chin J Cancer Biother, 2010, 17(1); 57-61]

[[]基金项目] 四川省教育厅课题资助(No. 2006B108);四川省卫生厅课题资助(No. 090210)。Project supported by the Education Department Foundation of Sichuan Province (No. 2006B108), and the Health Department Foundation of Sichuan Province (No. 090210)

[[]作者简介] 夏 冬(1975-),男,四川省南充市人,医学博士,讲师,主要从事普通外科的基础与临床研究

[[]通信作者] 徐 亮(XU Liang, Corresponding author), E-mail; xiadong19750411@163.com

肝细胞癌(hepatocellular carcinoma, HCC)是常见的恶性肿瘤,局部浸润和远处转移是影响 HCC 预后的主要因素。基底膜(basal membrane, BM)的破坏以及细胞外基质(extracellular matrix, ECM)的降解是肝癌细胞浸润和转移的关键因素。基质金属蛋白酶(matrix metalloproteinases, MMPs)及其抑制物(tissue inhibitors of metalloproteinase, TIMP)在此过程中起着关键作用,MMPs 具有降解 ECM 的作用,而 TIMP则通过抑制 MMPs 的活性抑制 ECM 的降解[1]。本研究应用可降解的生物材料聚乳酸-聚乙烯醇(poly-DL-lact-poly, PELA)包被携带 TIMP-1 基因的重组腺病毒制成微球,感染人肝癌细胞 HepG2并实现体外表达,观察该包被微球上调 TIMP-1 表达对 HepG2 细胞体外增殖的影响,为化学高分子载体与基因治疗结合应用于肝癌治疗提供实验依据。

1 材料与方法

1.1 主要实验材料

腺病毒载体 AdEasy 系统系 Johns Hopkins 肿瘤中心的何桐川博士惠赠,其骨架质粒 pAdEasy-1 (Ampr)为 E1 区和 E3 区缺失的 5 型野生型腺病毒基因组质粒,穿梭质粒 pAdTrack-CMV(Knar)携带绿色荧光蛋白(green fluorescent protein,GFP)基因。限制性内切酶 Kpn I、Hind II、Pme I 及 Pac I 购自New England Biolabs 公司。鼠抗人 TIMP-1 单克隆抗体购自 Santa Cruz 公司。MTT、DMSO 购自 Sigma公司。人胚肾细胞(293)及人肝癌细胞(HepG2)购自中科院上海细胞生物所。PELA 由中科院成都有机化学研究所合成。Wistar 大鼠(雄性成年鼠,体重约250~300g)由四川大学华西医学动物实验中心提供(动物合格证号为川实动管质第58号)。

1.2 重组腺病毒 rAdTIMP-1 的构建^[2]

取新鲜 HCC 组织提取总 RNA, RT-PCR 扩增 TIMP-1cDNA。测序正确后与 pAdTrack-CMV 同时行 Kpn I和 Hind III 双酶切,将 TIMP-1 正向克隆至 pAdTrack-CMV,构建成重组穿梭质粒 pAdTrack-CMV-TIMP-1。再将其经 Pme I 酶切线性化,转化已转入骨架质粒 pAdEasy-1 的感受态 BJ5183 发生同源重组,生成重组腺病毒质粒 pAdTIMP-1。Pac I 酶切线性化,脂质体法转染 293 细胞,适时监测 GFP表达。48~72 h后即有重组腺病毒 AdTIMP-1 生成,6~7 d后,收集上清(含 AdTIMP-1)反复感染 293 细胞,直至达到理想的病毒滴度。

1.3 腺病毒微球的制备

以改进的溶剂挥发法双乳液体系(W₁/O/W₂)

制备病毒微球。腺病毒水溶液配制 W_1 (内水相),二氯甲烷溶解 PELA 成 20% 溶液(200 g/L)配制 O(油相),2.0% 聚乙烯醇(PVA)水溶液(20 g/L)配制 W_2 (外水相)。将腺病毒水溶液加至 PELA 二氯甲烷液中,搅拌(1500 r/min)1 h,加入 PVA 水溶液中,搅拌(1500 r/min)4 h,溶剂抽提法(50 g/L 的异丙醇溶液)除去有机溶剂。离心(4360 \times g)8 min,然后双蒸水洗涤,共3次,冷冻干燥得腺病毒微球粉末。

1.4 腺病毒微球理化性质的测定及其病毒释放曲线取 2 mg 微球粉末在蒸馏水中超生分散 30 min,激光粒度衍射仪测定平均粒径、标准偏差及分布曲线。水化微球,空气干燥,扫描电子显微镜(scanning electron microscope, SEM)观察微球的表面形态及分散状态。测定微球包裹后剩余液中病毒的滴

度,与前述病毒原液中病毒滴度相比较,按下式计算包封率及载病毒率: 包封率(%)=[(病毒原液的病毒滴度×液体

量)-(剩余液的病毒滴度×液体量)]/(病毒原液的病毒滴度×液体量)×100% 载病毒率(%)=[(病毒原液的病毒滴度×液

载病毒率(%)=[(病毒原液的病毒滴度×液体量)-(剩余液的病毒滴度×液体量)]/微球质量×100%

取腺病毒微球溶于 DMEM 液(含 10% 小牛血清,青霉素/链霉素 100 IU/ml),37 ℃ 搅拌,室温下 $1500 \times g$ 离心,吸取上清,更换培养液,荧光计数法 分别测定 0.24.48.72.96.120.144.168.192.216.240 h 病毒的滴度,绘制病毒释放曲线。

1.5 毒性实验检测空白微球的毒性

将 10 只 Wistar 大鼠随机分为 2 组,分别以空白微球悬液 $(3.0\times10^{11} \text{ efu/ml})$ 、注射用生理盐水腹腔内注射,分笼饲养,观察大鼠的一般情况及存活期。

1.6 腺病毒微球感染 HepG2 细胞

取对数生长期的 HepG2,常规消化,以 1×10⁵ 个/孔细胞接种于 24 孔培养板上,培养过夜后分别加入 0.01、0.1、1、10、100 mg 重组腺病毒微球。HepG2 细胞在 36~48 h 出现病理效应,分别于 48、120 h 后弃液,倒置培养板于荧光显微镜下计数绿色荧光细胞(即 GFP 阳性细胞),同时计数细胞总数,两者之比即为感染效率。半定量 RT-PCR 检测TIMP-1 mRNA 在培养 48、120 及 240 h 后的表达(以β-actin 为内参照)。于感染后 48 h 收集 1×10⁶ 个细胞,离心弃液,常规固定、脱水,环氧树脂包埋,超薄切片作透射电镜(transmission electron microscope, TEM)观察。

1.7 细胞计数法建立腺病毒微球感染后细胞的生 长曲线

将感染腺病毒微球、空白微球的 HepG2 细胞及对照组 HepG2 细胞,分别以 1×10⁵ 个/孔接种于 24 孔板上,各组每天定时取 4 孔细胞,胰酶消化,制成细胞悬液,在改良 Neubauor 型计数板上计数细胞,取平均值,连续 6 d。以时间为横轴,细胞计数为纵轴,绘制细胞生长曲线。

1.8 MTT 实验检测腺病毒微球感染后细胞的增殖

将腺病毒微球(3.5×10^{11} efu/ml)、空白微球分别感染 HepG2 细胞,次日消化后以 1×10^5 个/孔接种于 96 孔板上,分别设复孔,空白组为不含细胞的培养基,对照组为未感染病毒的 HepG2。加入 MTT至终质量浓度 0.5 mg/ml,于 37 °C、5% CO₂ 培养24 h,终止反应,加入 DMSO,酶联免疫检测仪下于490 nm 处测 D值。按下式测得细胞增殖率:增殖率(%)=(实验孔 D - 空白孔 D)/(对照孔 D - 空白孔 D)×100%。

1.9 统计学处理

应用 SPSS11.5 软件进行统计学分析,多组间比较采用随机分组单因素方差分析,两组间比较采用t检验,P < 0.05表明差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 腺病毒 AdTIMP-1 的获得及其病毒滴度

RT-PCR 合成 TIMP-1 的全长 cDNA,测序结果与 GenBank 一致。将其正向克隆到 pAdTrack-CMV上,与 pAdEasy-1 在 BJ5183 受体菌中同源重组,生成携载 TIMP-1 cDNA 的 AdTIMP-1。经 293 细胞包装,病毒滴度达 5×10¹¹ efu/ml。

2.2 腺病毒微球的形态、理化性质及体外释放特征扫描电子显微镜下见腺病毒微球呈圆球状,大小均匀,形态规则,微球间分散性好,无明显黏连(图1)。激光粒度衍射仪测定微球平均粒径呈正态分布:50%微球的粒径为1.965 μm, <10%的粒径为1.250 μm, >40%的粒径为3.320 μm,微球平均间距为1.360 μm。包封前病毒原液滴度为3.5×10¹¹ efu/ml,包封时加入病毒液量为5 ml,包封后剩余液病毒滴度为1.4×10° efu/ml,包封后剩余液量为500 ml,包封时加入PELA重量为1000 mg,计算所得包封率为60%,载病毒率为10.5×10⁸ efu/mg。腺病毒微球在37℃、DMEM培养液中120 h内释放病毒量接近60%,总的释放时间长于240 h。

2.3 空白微球基本无毒性

20 只 Wistar 大鼠腹腔内分别注射空白微球悬

液及注射用生理盐水后,一般情况良好,未见活动异常、精神饮食不佳、脱毛等现象。观察 4 周后,未见动物死亡,实验组与对照组无差异,提示微球无毒,不良反应小,符合微球制剂体内应用的要求。

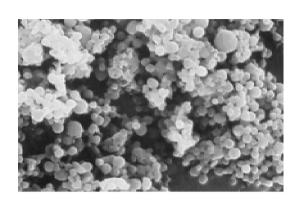


图 1 包载 TIMP-1 重组腺病毒微球的超微结构(SEM, × 2 500) Fig. 1 Ultrastructure of microspheres encapsulating recombinant *TIMP-1* adenovirus(SEM, × 2 500)

2.4 腺病毒微球成功感染 HepG2 细胞及其鉴定

腺病毒微球感染 HepG2 细胞 12~24 h 即出现细胞萎缩、脱落,36~48 h 细胞完全病变。随病毒量的倍增,其对 HepG2 的感染效率亦增加,当病毒量>10 mg 时,感染效率可达 90% 以上。透射电镜观察,与未感染病毒微球的 HepG2 相比,细胞质内存在大量黑色、高电子密度的颗粒,即为转染成功的腺病毒(图 2)。

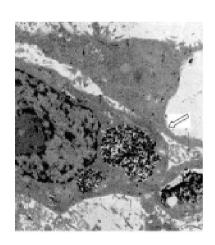


图 2 HepG2 细胞胞质中感染重组腺病毒微球(TEM, × 8 000) Fig. 2 Microsphere granules (↓) in HepG2 cells infected with recombinant adenoviral microspheres (TEM, × 8 000)

2.5 腺病毒微球感染后 HepG2 细胞 TIMP-1 mRNA 的表达

半定量 RT-PCR 显示, 腺病毒微球感染 HepG2

细胞后,细胞中 TIMP-1 mRNA 的表达强度在从 24 到 240 h 间仅略有下降,提示重组腺病毒微球携载的 TIMP-1 基因可在一定时间内稳定表达(图 3),并与腺病毒微球的释放时间相一致,更能够保证微球作用的长效及缓释。

2.6 腺病毒微球感染抑制 HepG2 细胞的生长

从细胞生长曲线可以看到,d3到d6,3组细胞均处于对数生长期,细胞倍增时间为18~24h。腺病毒微球组细胞数明显低于空白微球组及对照组,说明重组腺病毒微球携载TIMP-1对肝癌细胞HepG2的增殖有抑制作用(P<0.05,图4)。以空白微球组细胞增殖率为100%,则腺病毒微球组细胞增殖率仅为53%,提示重组腺病毒微球携载TIMP-1对HepG2细胞有增殖抑制作用(P<0.05)。

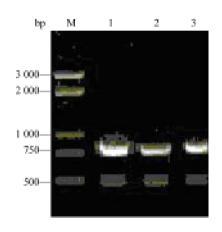


图 3 重组腺病毒微球感染诱导 HepG2 细胞 TIMP-1 mRNA 的表达

Fig. 3 Recombinant adenoviral microspheres infection induced TIMP-1 mRNA expression in HepG2 cells

M: DL 3 000 marker; 1: 24 h after infection; 2: 120 h after infection; 3: 240 h after infection

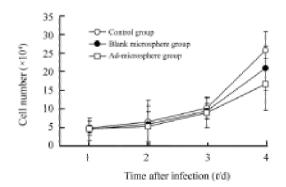


图 4 重组腺病毒微球感染抑制 HepG2 细胞的生长 Fig. 4 Recombinant adenoviral microspheres infection inhibited growth of HepG2 cells

3 讨论

每年全球肝癌发病率位居恶性肿瘤的第 5 位,病死率位居第 3 位^[3], 肝癌患者的 55% 分布在中国。我国 HCC 占到肝癌的 90%。HCC 恶性程度高、转移率高,预后极差, 而浸润和转移中关键的一步可能正是降解 ECM 而致 BM 破坏。MMPs 和TIMPs 是两组功能拮抗的蛋白酶,两者之间保持平衡是维持 ECM 内环境稳定的决定因素,ECM 降解、BM 破坏而致肿瘤转移是 MMPs-TIMPs 平衡失控的结果^[47]。TIMPs 常由分泌 MMPs 的同一细胞合成,可特异性地封闭其催化活性部位,在 ECM 重塑和肿瘤的侵袭、转移中发挥重要作用。目前已知 4 种TIMPs,分别命名为 TIMP-1,-2,-3,-4,在肝脏中只发现 TIMP-1 和 TIMP-2 表达。TIMP-1 是相对分子质量为 285 000 的分泌型糖蛋白,可与几乎所有胶原酶形成 1:1的复合物而抑制其活性。

腺病毒载体(adenovirus vector)是基因治疗常用的病毒载体^[89],具有感染能力强、滴度高、多拷贝高效性、无插入突变性、无遗传毒性等优点,其以游离型状态存在,不整合入宿主 DNA 中,感染宿主范围较广,尤其能感染复制分裂期细胞,但表达时间相对短暂,反复应用易致宿主免疫反应。希望找到一种载体,结合病毒进入宿主细胞,能延长病毒感染细胞的时间,减少反复应用导致机体的免疫反应。从理论上讲,以生物可降解的高分子材料为基质的靶向微球有望达到此要求。

现有的缓释给药系统载体包括微粒、纳米粒、微 乳、亚微乳、脂质体等,结合腺病毒的理化生物学特 性,选择微球作为腺病毒缓释给药系统的载体是基 于:(1)腺病毒颗粒是大小约为70~90 nm 的均一 的正20面体,以纳米粒为载体,其包封率和载药量 较低,将很难获得有效的给药;(2)选用微乳或亚微 乳,腺病毒颗粒的大小将影响承载率,所加入的大量 乳化剂将会降低腺病毒的活性;(3)脂质体尤其是 阳离子脂质体广泛用于基因工程作为 DNA 载体,是 由于其磷脂双分子层与生物膜的亲和性,但不具有 缓释作用,且其转染率远低于腺病毒的转染率,加之 脂质体本身不稳定,临用前进行制备,也不宜选用; (4)微球包被病毒基因载体仅见少数报道[10],其实 验表明微球可减少病毒载体的免疫原性,并通过调 节微球的大小控制病毒的释放速度,从而起到缓释 效应。

聚乳酸-聚乙烯醇共聚物(PELA)是一种高分子可降解材料,由疏水性聚乳酸(PLA)与亲水性聚乙

^{*} P < 0.05 vs control group or blank microsphere group

烯醇(PEG)聚合而成,具有亲水、无毒、无免疫原性、高包封率、能提高包封物稳定性及可调节性等优点,是近年来生物材料研究的热点,已有人将其应用于包裹白蛋白、DNA、疫苗等方面[11-12]。

本研究采用改良溶剂挥发法双乳液(W₁/O/W₂)体系制备微球,不必长时间搅拌挥发有机溶剂,有机溶剂残留率低,病毒活性影响较小,其包封率可达60%,120 h 累积释放率亦接近60%。有研究者应用同位素标记法研究重组腺病毒微球体外释放,但由于缺乏具有生物活性的核素,常难以反映其中活性腺病毒的释放量^[13-14];用微球释放腺病毒感染293 细胞,测定细胞荧光强度,虽然较核素标记法复杂、精密度较差,但可直接测得活性腺病毒的释放量,结果反较核标记法可靠。

本研究制得的微球粒径 90% 在 3 μm 以内,平 均粒径为1.965 μm,分散性较好,平均间距为1.360 μm, 载病毒率为 10.5 × 108 efu/mg。以重组腺病毒 微球感染人肝癌细胞 HepG2, 荧光显微镜及电镜观 察到病毒转导成功。半定量 RT-PCR 检测提示, TIMP-1 mRNA 可以在一定时间内稳定表达。MTT 实验及细胞生长曲线证实重组腺病毒微球携载 TIMP-1 对 HepG2 细胞的体外增殖确有抑制作用。 重组腺病毒在最初 120 h 内有一个较大比例的释 放,且具有高度活性,继而以较慢的速度释放,总的 释放时间长于240 h,从而解决了药物在体内清除过 快,无法长时间、高效作用的问题。空白微球的急性 毒理实验表明该法所制备的微球载体本身无毒性作 用,能满足体内应用的要求。本研究利用重组微球 高效、高载、缓释的特点,实现了 TIMP-1 基因在 HCC 细胞内较长时间稳定表达, 并且通过上调 TIMP-1 表达, 下调 MMPs 活性,进而抑制 HCC 细胞 的生物学活性[15]。但重组微球生效时间稍长,有待 于后续试验改进。

在证实了重组腺病毒微球上调 TIMP-1 表达对 HepG2 细胞体外增殖的影响后,本研究拟将其用于 HCC 基因治疗的体内实验。重组腺病毒微球的成功构建及其对人肝癌细胞体外增殖的抑制,为进一步探讨 HCC 转移机制及基因治疗提供了技术平台和实验基础^[16]。

「参考文献]

- [1] 夏 冬, 严律南. MMPs-TIMPs 与肝癌转移 [J]. 中华肝胆外科杂志, 2005, 11(8): 574-475.
- [2] Xia D, Yan LN, Tong Y, Wang XP, Zhang MM, Zhao LY. Construction of recombinant adenoviral vector carrying human tissue inhibitor of metalloproteinase-1 gene and its expression *in vitro*

- [J]. Hepatobiliary Pancreat Dis Int, 2005, 4(1): 259-264.
- [3] EI-Serag HB, Rudolph KL. Hepatocellular carcinoma: epidemiology and molecular carcinogenesis [J]. Gastroenterology, 2007, 132(7): 2557-2576.
- [4] Lee MH, Atkinson S, Rapti M, Handsley M, Curry V, Edwards D, et al. The activity of a designer tissue inhibitor of metalloproteinases (TIMP)-1 against native membrane type 1 matrix metalloproteinase (MT1-MMP) in a cell-based environment4 [J]. Cancer Lett, 2009, 6(2): 237-245.
- [5] Clark IM, Swingler TE, Sampieri CL, Edwards DR. The regulation of matrix metalloproteinases and their inhibitors [J]. Int Biochem Cell Biol, 2008, 40(6): 1362-1378.
- [6] Xia D, Zhang MM, Yan LN. Recent advances in liver-directed gene transfer vectors [J]. Hepatobiliary Pancreat Dis Int, 2004, 3 (2): 332-336.
- [7] Das B, Banerji A, Frei E, Chatterjee A. Rapid expression and activation of MMP-2 and MMP-9 upon exposure of human breast cancer cells (MCF-7) to fibronectin in serum free medium [J]. Life Sci, 2008, 82(9/10): 467-476.
- [8] Benlahrech A, Harris J, Meiser A, Papagatsias T, Horning J, Hayers P, et al. Adenovirus vector vaccination induces expansion of memory CD4 T cells with a mucosal homing phenotype that are readily susceptible to HIV-1 [J]. Pro Natl Acad Sci U S A, 2009, 106(47): 19940-19945.
- [9] Jiang Y. Aquaporin-1 activity of plasma membrane affects HT20 colon cancer cell migration [J]. IUBMB Life, 2009, 61(10): 1001-1009.
- [10] Beer SJ. Poly (lactic-glycolic) acid copolymer encapsulation of recombinant adenovirus reduces immunogenicity in vivo [J]. Gene Ther, 1998, 5(6): 740-746.
- [11] Zhou SB, Deng XM, Li XH. Investigation on a novel core-coated microspheres protein delivery system [J]. Controlled Release, 2001, 75(12): 27-32.
- [12] Tyagi RK, Sharma PK, Vyas SP, Mehta A. Various carrier system (s)-mediated geneti vaccination strategies against malaria [J]. Expert Rev Vaccines, 2008, 7(4): 499-520.
- [13] Steel JC, Cavanagh, HM, Burton MA, Kalle WH. Microsphereliposome complexes protect adenoviral vectors from neutralizing antibody without losses in transfection efficiency in vitro [J]. J Pharm Pharmacol, 2004, 56(11): 1371-1378.
- [14] Schalch P, Rahman GF, Patrjunas G, Goldschmidt RA, Carbray J, Retuerto MA, et al. Adenoviral-mediated transfer of vascular endothelial growth factor 121 cDNA enhances myocardial perfusion and excise performance in the nonischemis state [J]. J Thorac Cardiovasc Surg, 2004, 127(2): 535-540.
- [15] Elezkurtaj S, Kopitz C, Baker AH, Perez-Cantó A, Arlt MJ, Khokha R, et al. Adenovirus-mediated overexpression of tissue inhibitor of metalloproteinases-1 in the liver: efficient protection against T-cell lymphoma and colon carcinoma metastasis [J]. J Gene Med, 2004, 6(11): 1228-1237.
- [16] Sangro B, Mazzollini G, Prieto J. Future therapies for hepatocellular carcinoma [J]. Eur J Gastroenterol Hepatol, 2005, 17(5): 515-521.

[收稿日期] 2009-11-09 [修回日期] 2009-12-28 [本文编辑] 韩 丹