doi: 10.3872/j.issn.1007-385X.2013.04.011

· 基础研究 ·

# 红景天提取物对 Lewis 肺癌小鼠移植瘤中 CD4 + CD25 + Treg 的抑制作用

张敏 $^1$ ,赵亚玲 $^2$ ,孙芳云 $^1$ (1. 西藏民族学院医学院 高原环境与基因实验室,陕西 咸阳 712082; 2. 西安交通大学医学院 预防医学系,陕西 西安 710061)

[摘 要] **旬** 的:观察红景天提取物(sachalin rhodiola rhizome extract, SRR)对 Lewis 肺癌小鼠移植瘤中 CD4 + CD25 + 调节性 T细胞(regulatory T cell, Treg)的抑制作用,初步探讨其抑制肿瘤生长的机制。 **方法**:建立小鼠 Lewis 肺癌移植瘤模型,随机分为 3 组:SRR 组,紫杉醇(paclitaxel, PTX)阳性对照组和 PBS 组,记录各组小鼠移植瘤体积变化,计算抑瘤率并观察小鼠生存期。流式细胞术检测移植瘤组织中 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 的比例,荧光定量 PCR 检测移植瘤组织中 Foxp3 和 TGF- $\beta$  mRNA的表达水平。 **结果**:在建模第 20 天,SRR 组小鼠移植瘤体积明显小于 PBS 组[(719.6 ± 2.4) vs (1030.5 ± 3.1)mm³, P < 0.05],但与阳性对照 PTX 组无显著差异(P > 0.05)。SRR 组小鼠生存期较 PBS 组显著延长[(36.0 ± 1.0) vs (22.0 ± 2.0)d,P < 0.01],而与 PTX 组无显著差异(P > 0.05)。SRR 治疗组小鼠移植瘤组织中 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 占 CD4 + T 细胞的比例显著低于 PBS 组[(8.5 ± 0.3)% vs (11.2 ± 0.2)%, P < 0.01],但与 PTX 组无显著差异(P > 0.05)。SRR 组小鼠移植瘤组织中 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 占 CD4 + T 细胞的比例显著低于 PBS 组[(1.2 ± 0.2)vs (2.1 ± 0.2), P < 0.05]表达均明显低于 PBS 组,而与 PTX 组无显著差异(P > 0.05)。**结论**:SRR 可能通过下调肿瘤组织中 CD4 + CD25 + Treg 比例、Foxp3 和 TGF- $\beta$  mRNA的表达,增强机体的抗肿瘤免疫应答。

[关键词] 红景天;肺癌;调节性T细胞;紫杉醇;Lewis 肺癌;Foxp3;TGF-β

[中图分类号] R734.2; R730.3; R285

[文献标志码] A

「文章编号 ] 1007-385X(2013)04-0444-05

# Inhibitory effect of sachalin rhodiola rhizome extract on CD4 \* CD25 \* regulatory T cells in xenograft tumors of Lewis lung cancer bearing mice

Zhang Min<sup>1</sup>, Zhao Yaling<sup>2</sup>, Sun Fangyun<sup>1</sup>(1. Laboratory of Altitude Environment and Gene, Medical College, Tibet National College, Xianyang 712082, Shaanxi, China; 2. Department of Preventive Medicine, Medical College, Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, Shaanxi, China)

[ **Abstract** ] **Objective**: To observe the inhibitory effect of sachalin rhodiola rhizome extract ( SRR ) on regulatory T cells ( Tregs ) in xenograft tumors of Lewis lung cancer bearing mice and primarily discuss its mechanism of suppressing tumor growth. **Methods**: Lewis lung cancer-bearing mice were established and randomly divided into 3 groups: SRR group, paclitaxel ( PTX ) positive control group and PBS group. The changes of tumor volume were recorded in different groups, the tumor inhibition rates were calculated and the survival time of Lewis-bearing mice was observed. The proportion of CD4  $^+$  CD25  $^+$  Foxp3  $^+$  Tregs in the xenograft tumor tissues was detected by flow cytometry. The mRNA expression levels of Foxp3 and TGF- $\beta$  in the tumor tissues were detected by real-time PCR. **Results**: On day 20 after the establishment of the Lewis-bearing mouse model, the tumor volume of mice in the SRR group was significantly smaller than that in the PBS group ( [ 719.6  $\pm$  2.4 ] vs [ 1 030.5  $\pm$  3.1 ] mm³, P < 0.05 ), and showed no significant difference with the PTX positive control group ( P > 0.05 ). Compared with the PBS group, the survival time of mice in the SRR group was significantly prolonged ( [ 36.0  $\pm$  1.0 ] vs [ 22.0  $\pm$  2.0 ] d, P < 0.05 ), and showed no significant difference with the PTX group ( P > 0.05 ). The proportion of CD4  $^+$  CD25  $^+$  Foxp3  $^+$  Tregs in CD4  $^+$  T cells of the tumor tissues in the SRR group was significantly lower than that of the PBS group ( [ 8.5  $\pm$  0.3 ]% vs [ 11.2  $\pm$  0.2 ]%, P < 0.01 ), and no significant difference

<sup>[</sup>基金项目] 西藏自治区自然科学基金资助项目(No. 2011)。 Project supported by the Natural Science Foundation of Tibet Autonomous Region (No. 2011)

<sup>[</sup> 作者简介 ] 张敏( 1971 – ),女,山东省济南市人,副教授,硕士生导师,主要从事肿瘤免疫学研究。E-mail;11111010056@ fudan. edu. cn

<sup>[</sup>通信作者] 张敏(Zhang Min, corresponding author), E-mail:11111010056@ fudan. edu. cn

was observed between the SRR group and the PTX group (P > 0.05). The mRNA expressions of Foxp3 ( $[1.2 \pm 0.2] vs$  [ $2.1 \pm 0.2$ ], P < 0.05) and TGF- $\beta$  ( $[1.2 \pm 0.2] vs$  [ $2.1 \pm 0.2$ ], P < 0.05) in SRR group were significantly lower than that in the PBS group, and no significant difference was observed between the SRR group and the PTX group (P > 0.05). **Conclusion:** SRR may enhance the antitumor immune response by down-regulating the proportion of CD4 <sup>+</sup>CD25 <sup>+</sup> Tregs and the mRNA expressions of Foxp3 and TGF- $\beta$  in the tumor tissues.

[ **Key words**] sachalin rhodiola rhizome; lung cancer; regulatory T cell (Treg); paclitaxel; Lewis lung cancer; Foxp3; TGF-β

CD4 + CD25 + 调节性 T 细胞(regulatory T cell, Treg)在控制肿瘤免疫逃逸、自身免疫性疾病和移植 耐受等方面发挥着重要作用[1]。在肺癌患者外周 血、肿瘤局部微环境和引流淋巴结中, CD4 + CD25 + Treg 比例明显增高[2],且数量与患者肿瘤进展程度 和预后呈负相关,是造成肿瘤免疫逃逸重要原因之 一,导致抗肿瘤免疫治疗难以获得预期效果[3-5]。紫 杉醇(paclitaxel, PTX)是抗肿瘤的一线化疗药物,可 通过上调肿瘤细胞表面抗原转运肽的表达以及消除 肿瘤局部 Treg 的产生达到抗肿瘤的效果[6]。藏药 红景天具有增强机体免疫功能、抗疲劳、抗衰老、抗 肿瘤、抗病毒、抗辐射、减轻高原反应等多种功 能[7]。本研究观察红景天提取物(sachalin rhodiola rhizome extract, SRR)对 Lewis 肺癌移植鼠肿瘤微环 境中 CD4 + CD25 + Treg 细胞的影响,比较 SRR 与 PTX 的抗肿瘤效果,探讨 SRR 用于肿瘤免疫治疗的 可能性。

### 1 材料与方法

#### 1.1 细胞株和材料

小鼠 Lewis 肺癌细胞株购自美国 ATCC。C57BL/6 雌性小鼠 30 只,购自上海斯莱克公司,体质量 16 ~ 18 g, 6 ~ 8 周龄,动物合格证号:200700543538。红景天100 g,用8倍量的60%乙醇提取 3 次,每次 1 h,合并 3 次提取液;将药渣用6倍量的水提取 2 次,每次 1 h,将 2 次提取的水溶液和前面 3 次提取的醇提液合并浓缩,65 ℃真空干燥,共提纯出 46 g 干粉样提取物,用 PBS 配制成 0.1 mg/ml。PTX 购自重庆赛诺药业有限公司,用 PBS配制成 2 mg/ml。FITC 标记的抗 CD4 小鼠单克隆抗体、PE 标记的抗 Foxp3、APC 标记抗 CD25 以及相应的同型对照和 Foxp3 破膜固定液均购自 eBioscience 公司,TRIzol 购自 Invitrogen 公司,荧光定量PCR 试剂盒( SYBR Green PCR Master Mix )购于美国 ABI 公司。

#### 1.2 Lewis 细胞荷瘤小鼠的构建

[ Chin J Cancer Biother, 2013, 20(4): 444-448]

取对数生长期的 Lewis 细胞,调整细胞密度为  $1 \times 10^7$  个/ml,每只小鼠腹股沟注射  $1 \times 10^6$  个细胞。成瘤后,将荷瘤小鼠随机分为 3 组,每组 10 只,均腹腔注射给药,SRR 组每次 0.2 ml(0.1 mg/ml)、PBS组(阴性对照组)每次 0.2 ml、PTX组(阳性对照组)每次 0.2 ml(2 mg/ml),均为 1 次/d,疗程 2 周。以肿瘤体积衡量疗效,每 3 d 测量肿瘤的最长径 a (cm)和最短径 b(cm),肿瘤体积 V(cm³) =  $ab^2/2$ ,绘制肿瘤生长曲线。记录各组小鼠生存期,绘制生存曲线。

1.3 流式细胞术检测肿瘤组织 CD4 + CD25 + Treg 比例

模型建立后的第20天常规处死荷瘤鼠,肿瘤组 织用含抗菌素的 Hank's 液浸泡 20~30 min,将瘤 体剪成1 mm3 的碎块,加入含0.01%胶原酶的RPMI 1640, 室温下 50~70 r/min 磁力搅拌 4 h。200 目铜 网过滤消化后的细胞悬液,除去未消化好的肿瘤组 织块。用 RPMI 1640 洗涤后重悬,向试管内加入 70% 和 30% Ficoll-HyPaque 淋巴细胞分离液,离心 并收集两比重液间富集的肿瘤浸润淋巴细胞(tumor infiltrating lymphocyte, TIL), PBS 洗涤。锥虫蓝染 色[8]检测细胞活力大于90%。每份样本按1×106 个细胞加入 FITC-CD4 和 APC-CD25 抗体,4 ℃避光 染色 20 min, PBS 洗 2 遍, 破膜固定, 加入 PE-Foxp3 进行 Foxp3 胞内染色,4 ℃避光染色 20 min 后,每管 加入 0.5 ml PBS 混匀。流式细胞术检测 CD4、CD25 和 Foxp3 的表达,分析 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 在 CD4<sup>+</sup>T细胞中所占比例。

1.4 荧光定量 PCR 检测肿瘤组织 Foxp3、TGF-β mRNA 的表达

荷瘤小鼠治疗 20 d 后摘取肿瘤组织,取肿瘤局部淋巴细胞悬液,按 TRIzol RNA 提取试剂盒说明书提取总 RNA。将 RNA 8  $\mu$ l 和 1  $\mu$ l 引物置于混匀器混匀 5  $\min$ , 室温放置 10  $\min$ 。加入 2 × 第一链缓冲溶液 10  $\mu$ l 和逆转录混合物 1  $\mu$ l,总体积 20  $\mu$ l,置于混匀器中 42  $\infty$  混匀 50  $\min$ ,再加热至 90  $\infty$  、5  $\min$ 

后,置于 -20 °C 保存备用。荧光定量 PCR 反应体系:  $2 \times %$  冲液  $10 \mu l$ ,染料  $0.4 \mu l$ ,上、下游引物各  $0.5 \mu l$ ,cDNA  $1 \mu l$ ,ddH $_2$ O  $7.6 \mu l$ 。反应条件: 94 °C、30 s, 58 °C、30 s, 72 °C、30 s, 40 个循环。以  $\beta$ -actin 作为内参,设定定量模式分析[9], $\beta$ -actin 的比值采用  $2^{-\Delta\Delta Ct}$ 方法计算。

#### 1.5 统计学处理

计量数据用 $\bar{x}$ ±s表示,采用 SPSS17.0 软件分析,组间比较采用方差分析和两样本的t检验,以P<0.05或P<0.01表示差异有统计学意义。

#### 2 结 果

#### 2.1 SRR 抑制小鼠 Lewis 肺癌移植瘤的生长

小鼠接种 Lewis 肺癌细胞  $5 \sim 7$  d 后,即能触摸到皮下成瘤,在第 7 天左右肉眼可观察到肿瘤病灶。PBS 组小鼠移植瘤生长迅速,生长曲线陡直; SRR 组小鼠在治疗初期移植瘤生长速度与 PBS 组无明显差距,随着治疗时间延长, SRR 组小鼠移植瘤生长缓慢。第 20 天, SRR 组小鼠移植体积显著小于 PBS组[(719.6 ± 2.4) vs(1 030.5 ± 3.1) $mm^3$ , P < 0.05],但与 PTX 组[(516.4 ± 3.5) $mm^3$ ]相比差异无统计学意义(P > 0.05)(图 1)。

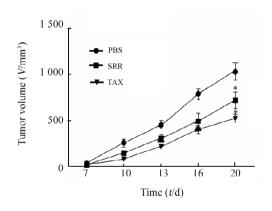


图 1 SRR 对 Lewis 肺癌小鼠移植瘤生长的影响 Fig. 1 Effect of SRR on the growth of xenograft tumor in mice with Lewis lung cancer \* P < 0.05 vs PBS group

#### 2.2 SRR 治疗延长 Lewis 肺癌荷瘤小鼠的生存期

SRR 可显著延长 Lewis 肺癌荷瘤小鼠的生存期,SRR 治疗组小鼠的生存期较 PBS 组显著延长 [(36 ±1) vs(22 ± 2)d,P<0.01],接近 PTX 治疗组[(46 ±1)d,P>0.05](图 2)。25 d 时,PBS 组小鼠已全部死亡,而 SRR 组与 PTX 治疗组小鼠仍100%存活,SRR 组较 PBS 组平均延长肺癌荷瘤小

鼠生存时间 14 d,生存率增加 63.6%。

2.3 SRR 治疗降低移植瘤组织 CD4<sup>+</sup> CD25<sup>+</sup> Foxp3<sup>+</sup>Treg 的比例

为观察 SRR 对 Lewis 肺癌荷瘤小鼠 Treg 的影响,本研究以 CD4  $^+$  CD25  $^+$  Foxp3  $^+$  作为 Treg 的标志。 先用 CD4 圈门,再用 CD25 圈门,检测各组 CD4  $^+$  CD25  $^+$  Foxp3  $^+$  Treg 占 CD4  $^+$  T 细胞的比例。 SRR 治疗组 CD4  $^+$  CD25  $^+$  Foxp3  $^+$  Treg 占 CD4  $^+$  T 细胞的比例。 D显著低于 PBS 组[(8.52 ± 0.33)% vs(11.20 ± 0.19)%, P < 0.01],但与 PTX 组的(9.43 ± 0.12)% 无显著差异(P>0.05)(图3)。

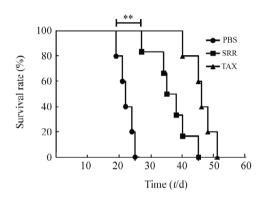


图 2 SRR 对 Lewis 肺癌荷瘤小鼠生存期的影响 Fig. 2 Effect of SRR on the survival of mice with Lewis lung cancer \*\*P<0.01 vs PBS group

# 2.4 SRR 抑制移植瘤组织 Foxp3 和 TGF-β mRNA 的表达

SRR 治疗组移植瘤组织中 Foxp3 mRNA [(1.16±0.15)vs(2.05±0.20),P<0.05]、TGF- $\beta$  mRNA[(1.22±0.10)vs(2.10±0.16),P<0.05] 表达均明显低于 PBS 组,而与 PTX 组无显著差异(P>0.05)(图4)。

## 3 讨论

肺癌是临床常见的恶性肿瘤之一,其发生发展与肿瘤免疫逃逸密切相关<sup>[10]</sup>。明确肿瘤的免疫逃逸机制对于揭示肿瘤发生发展原理、提高机体免疫状态从而逆转肿瘤免疫逃逸具有极大的促进作用<sup>[11]</sup>。在肿瘤免疫逃逸中发挥重要作用的 CD4<sup>+</sup> CD25<sup>+</sup> Foxp3<sup>+</sup> Treg 可来源于胸腺,也可在未成熟的树突状细胞、IL-10、IFN-α、TGF-β 或者低剂量抗原诱导下由外周 CD4<sup>+</sup> CD25-T 细胞转变而来<sup>[12]</sup>。该类细胞主要表现为对 TCR 传递的抗原刺激呈低反应性,并且具有抑制其他 T 细胞增殖<sup>[13]</sup>和抑制效应

性免疫细胞的作用。临床研究<sup>[14-16]</sup>证实,肺癌患者的外周血中 CD4 \* CD25 \* Foxp3 \* Treg 的数量明显高于健康人群。在肺癌的发生、发展过程中,Treg 的数量与临床分期、肺癌的侵袭转移、复发有关。CD4 \* CD25 \* Foxp3 \* Treg、髓源抑制细胞(myeloid-derived

suppressor cell, MDSC)的数量增多和功能增强为肺癌细胞提供免疫逃逸环境, 随着对 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 研究的不断深入,以其为靶点的新型抗肿瘤治疗策略已成为肿瘤学的研究热点[17]。

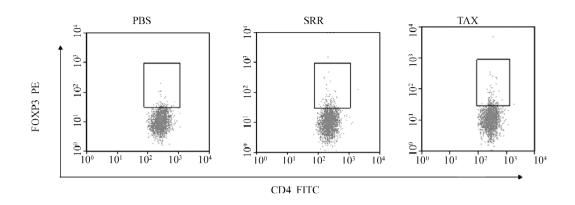


图 3 SRR 降低 CD4 \* CD25 \* Foxp3 \* Treg 占 CD4 \* T 细胞的比例 Fig. 3 SRR supresses the ratio of CD4 \* CD25 \* Foxp3 \* Treg in CD4 \* T cells

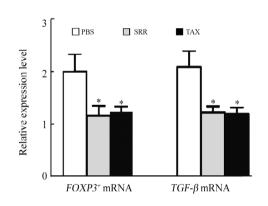


图 4 SRR 抑制移植瘤组织中 Foxp3、 $TGF-\beta$  mRNA 的表达

Fig. 4 SRR inhibits expression of Foxp3 mRNA and  $TGF-\beta$  mRNA in xenograft tumor tissue

 $^*P < 0.05 \ vs \ PBS \ group$ 

PTX 能够上调肿瘤细胞表面抗原转运肽的表达以及消除肿瘤局部 Treg 的产生,可能部分参与了逆转肺癌免疫逃逸。已有研究[18]表明,低剂量 PTX 可选择性抑制 Treg 的活性和功能,而高剂量 PTX 可能会削弱 CTL 的免疫功能。PTX 还可通过直接诱导 CD11b+Gr-1+MDSC 的凋亡来减少肿瘤宿主体内MDSC 的数量,同时 PTX 可直接杀伤具有免疫抑制活性的 MDSC。但因 PTX 药品昂贵,多数病人使用其存在一定的经济困难,而藏药红景天在我国储量丰富,种植容易、产量高,显然有着自身的经济优势。

本研究发现, SRR 治疗后小鼠移植瘤局部 CD4+ CD25 + Foxp3 + Treg 比例显著降低,可有效抑制 Lewis 肺癌荷瘤小鼠移植瘤的生长、提高小鼠生存期,其效 果与 PTX 无显著性差异,同样可以逆转肿瘤局部的 免疫抑制环境,具有成为 PTX 替代药物的潜力。目 前研究发现, TGF-β 是与 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 关系最为密切的抑制因子[19-20]。肿瘤细胞和各种 免疫细胞均可产生 TGF-β, TGF-β 可通过 TGF-β II 信号通路将 CD4 + CD25-Foxp3-Treg 转化为 CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg,同时CD4 + CD25 + Foxp3 + Treg 还 能通过分泌 TGF-B,抑制 CD8 + T 细胞和 NK 细胞对 肿瘤的直接杀伤作用,从而抑制免疫细胞功能[21]。 本研究发现 SRR 可显著降低移植瘤组织中 Foxp3、 TGF- $\beta$  mRNA 的表达水平,这可能是其下调 CD4 <sup>+</sup> CD25 + Foxp3 + Treg 比例, 逆转免疫抑制环境从而治 疗肿瘤的重要机制之一。

本研究表明,SRR 在抑制 Lewis 肺癌小鼠移植瘤生长、延长小鼠生存期、降低 CD4<sup>+</sup> CD25<sup>+</sup> Foxp3<sup>+</sup> Treg 比例和 Foxp3、TGF-β mRNA 表达水平方面的作用与 PTX 无显著差异,可能通过下调 Foxp3 mRNA 表达,降低小鼠局部 CD4<sup>+</sup> CD25<sup>+</sup> Foxp3<sup>+</sup> Treg 比例来增强机体的抗肿瘤免疫应答。因此,SRR 作为高效治疗肺癌的潜在药物,有良好的应用前景,本研究为其将来的临床应用提供了实验基础。

#### [参考文献]

[1] Beyer M, Schultze JL. Regulatory T cells in cancer [J]. Blood,

2006, 108(3): 804-811.

- [2] Andreev K, Graser A, Maier A, et al. Therapeutical measures to control airway tolerance in asthma and lung cancer [J]. Front Immunol, 2012, 3: 216-220.
- [3] Tanchot C, Terme M, Pere H, et al. Tumor-infiltrating regulatory T cells: Phenotype, role, mechanism of expansion in situ and clinical significance [J]. Cancer Microenvironment, 2012 [Epub ahead of print].
- [4] 杨伟芳, 胡炜, 丁维军, 等. 肺癌患者 CD4+CD25+调节性 T 细胞的检测及临床意义[J]. 现代实用医学, 2009, 21(11): 1215-1216.
- [5] 于益芝,曹雪涛. 调节性 T 细胞在肿瘤免疫和肿瘤免疫治疗中的作用[J]. 中国肿瘤生物治疗杂志, 2010, 17(1): 1-6.
- [6] 钟华,韩宝惠. 紫杉醇通过上调 TAP-1, TAP-2 以及消除调节性 T 细胞逆转肺癌免疫逃逸 [J]. 中国肺癌杂志, 2010, 13 (10): 937-940.
- [7] 曾满红,黄清松,张德兴. 红景天总黄酮对自然衰老大鼠抗 氧化和免疫功能的影响[J]. 解剖学研究,2012(2):135-137.
- [8] 魏明,涂玲,梁颖红,等. 乳腺癌 CD4 \* CD25 high Foxp3 \* 调节性 T 细胞数量和分布及 Foxp3 mRNA 表达与肿瘤分期的相关性研究 [J]. 中国实验诊断学, 2012(12): 2227-2231.
- [9] 何晓烨, 蔡映云. 肺癌患者调节性 T 细胞的变化及 CpG ODN 的干预作用 [J]. 中国免疫学杂志, 2010(4): 365-367.
- [ 10 ] Shimizu K, Nakata M, Hirami Y. Tumor-infiltrating Foxp3 \* regulatory T cells are correlated with cyclooxygenase-2 expression and are associated with recurrence in resected non-small cell lung cancer [ J ]. J Thorac Oncol, 2010, 5(5): 585-590.
- [ 11 ] Schreiber TH, Wolf D, Bodero M, et al. Tumor antigen specific iTreg accumulate in the tumor microenvironment and suppress therapeutic vaccination [ J ]. Oncoimmunology, 2012, 1(5): 642-648

- [12] 谷伟伟, 叶韵斌. 调节性 T 细胞与肿瘤相互作用机制的研究进展[J]. 医学综述, 2012, 18(5): 680-684.
- [13] 陈祚珈, 高雅懿, 李志远, 等. Foxp3 + 调节性 T 细胞 [J]. 生命科学, 2010, 22(6): 515-528.
- [14] 郭净, 王菊勇, 郑展, 等. 肺岩宁方对肺癌小鼠 CD4 + CD25 + 调节性 T 细胞比例及 Foxp3 表达的影响 [J]. 中西医结合学报, 2012, 10(5): 584-598.
- [15] 樊慧婷, 林洪生, 李杰, 等. 人工蛹虫草子实体对 Leiws 肺癌 荷瘤小鼠 CD4 + CD25 + 调节性 T 细胞的影响 [J]. 中华肿瘤防治杂志, 2009, 15(6): 1130-1134.
- [16] 王成刚, 蒋霆辉, 陈越, 等. 中药复方对 Lewis 肺癌移植鼠肿瘤微环境中吲哚胺 2,3-双加氧酶表达的影响 [J]. 2012, 3 (16): 225-226.
- [17] 王雪野, 韩梅, 高长斌, 等. 恶性肿瘤患者外周血 CD4 \* CD25 high Foxp3 \* 调节性 T 细胞的检测及临床意义 [J]. 吉林大学学报: 医学版, 2009, 35(2): 373-376.
- [18] 罗光华, 郭莉莉, 刘丽华. 紫杉醇与肿瘤免疫的研究进展 [J]. 中国肿瘤生物治疗杂志, 2013, 20(2): 251-254.
- [ 19 ] Yi Y, He HW, Wang JX, et al. The functional impairment of HCC-infiltrating gammadelta T cells, partially mediated by regulatory T cells in a TGFbeta- and IL-10-dependent manner [ J ]. J Hepatol, 2012, 58(5): 977-983.
- [20] 李颖, 徐林. CD4 + CD25 + Foxp3 + 调节性 T 细胞研究的新进展 [J]. 现代免疫学, 2010, 30(6): 520-523.
- [ 21 ] Strauss L, Bergmann C, Szczepanski M, et al. A unique subset of CD4 + CD25 high Foxp3 + T cells secreting interleukin 2 transforming growth factor beta1 mediates suppression in the tumor microenvironment [ J ]. Clin Cancer Res, 2007, 13 (15): 4345-4354.

[ 收稿日期 ] 2013-03-18 [ 修回日期 ] 2013-06-20 [ 本文编辑 ] 黄静怡

・读者・作者・編者・

# 参考文献题名后须标注文献类型和文献载体标志代码

本刊参考文献按照国家标准 GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》的要求进行著录。该国家标准要求,每条文献的题名后都须标上[文献类型标志]或[文献类型标志/文献载体标志]。对纸质文献,如为期刊中析出文献,题名后应标上[J];如为专著中析出文献,题名后应标上[M]。对电子文献,如为网络期刊析出文献,题名后须标上[J/OL];如为网络专著中析出文献,题名后须标上[M/OL]。

现把常用的文献类型标志代码和电子文献载体标志代码介绍如下:

表 1 文献类型和文献载体标志代码

文献类型	标志代码	文献类型	标志代码	载体类型	标志代码
期刊	J	报 纸	N	磁帯	MT
专 著	M	专 利	P	磁盘	DK
汇 编	G	标 准	S	光 盘	CD
会 议 录	С	数 据 库	DB	联机网络	OL
学位论文	D	计算机程序	CP		
报 告	R	电子公告	EB		