DOI: 10.3872/j.issn.1007-385X.2010.02.007

• 基础研究 •

LoVo 细胞系中结肠癌干细胞样细胞的分离、培养及鉴定

张洪也,程 勇,胡 祥,吕 原,武乃金(重庆医科大学 附属第一医院 胃肠外科,重庆400016)

[关键词] 结肠癌;LoVo细胞株;肿瘤干细胞;干细胞样细胞;CD44/EPCAM

[文献标志码] A [文章编号] 1007-385X(2010)02-0149-06

Isolation, culture and identification of colon cancer stem-like cells from LoVo cell line

ZHANG Hong-ye, CHENG Yong, HU Xiang, LV Yuan, WU Nai-jin (Department of Gastrointestinal Surgery, Affiliated First Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

[Abstract] Objective: To isolate, culture and identify the colon cancer stem-like cells with CD44 +/EPCAM phenotype from LoVo cell line, and to observe their biological behaviors and verify the existence of tumor stem cells in LoVo cell line. Methods: CD44 */EPCAM high cells were sorted from LoVo cells cultured in common-serum medium by flow cytometry, and the resultants were further cultured in serum-free medium (SFM) supplemented with growth factors. The proliferation and differentiation of CD44 */EPCAM high cells were observed. The proliferations and cell cycle distributions of CD44 */EPCAM high, EPCAM low, and un-sorted LoVo cells were estimated by MTT and flow cytometry, respectively. Nude mice were implanted with the above 3 different cells, and tumor formation rates of different groups were analyzed. Expressions of CD44 and EPCAM in the second passage of CD44 */EPCAM high cells were determined by immunofluorescence staining. Results: We found that 17.4% of LoVo cells were CD44 +/EPCAM cells, which could steadily proliferate and assemble into tumor cell spheres in SFM supplemented with growth factors. CD44 */EPCAM high cells could differentiate into adherent cells by serum, similar to LoVo cells. The proliferation capacity of CD44 */EPCAM high cells was higher than those of EPCAM low and LoVo cells, and the cell cycle of CD44 +/EPCAM log cells was mostly in Go/G1 phase. Tumor formation rate of 500 CD44 +/EPCAM cells was 90% (9/10) in nude mice, with 1 × 104 EPCAM cells being 0% (0/10). Moreover, expressions of CD44 and EPCAM in the second passage of CD44 */EPCAM high cells could still be detected. Conclusion: Colon cancer cell line LoVo contains CD44 */EPCAM bigh stem-like cells, and CD44 */EPCAM bigh stem-like cells. cells can be used in further research of colon cancer stem cells.

[Key words] colon cancer; LoVo cell line; cancer stem cell; stem-like cell; CD44/EPCAM

[Chin J Cancer Biother, 2010, 17(2): 149-154]

[[]基金项目] 重庆市自然科学基金资助项目(No. 2008BB5230)。Project supported by the Natural Science Foundation of Chongqing(No. 2008BB5230)

[[]作者简介] 张洪也(1982-),男,重庆市人,硕士研究生,主要从事胃肠道肿瘤的基础及临床研究

[[]通讯作者] 程勇(CHENG Yong, corresponding author), E-mail: chengyongcq@yahoo.com.cn

从肿瘤干细胞学说的提出^[1],到目前包括血液系统肿瘤^[2]和实体瘤^[34]中的乳腺癌^[5]、中枢神经胶质瘤^[67]、前列腺癌^[8]及结肠癌^[9-10]等肿瘤干细胞的分离成功,肿瘤干细胞学说得到不断证实及完善,并认为肿瘤干细胞是肿瘤发生、发展、转移和复发的根源。肿瘤干细胞研究要求有充足可靠的肿瘤干细胞来源。目前肿瘤干细胞来源主要通过原代肿瘤组织进行分离获得,操作流程复杂、周期长、易污染等因素限制了其在实验研究中的广泛应用。肿瘤细胞系品种多、易获得、易保存,无疑是肿瘤干细胞来源的最佳途径。因此,本研究在先前结肠癌细胞系研究^[11]的基础上,以 LoVo 细胞系为研究对象,对其肿瘤干细胞进行分离、培养、鉴定,以期通过较简单易行的途径获得肿瘤干细胞,满足日后更深入的肿瘤干细胞研究。

1 材料与方法

1.1 主要试剂、细胞系和实验动物

LoVo 细胞系由重庆医科大学基研所细胞库提 供。RPMI 1640 培养基购自 Gibco 公司,特级新生 小牛血清(FBS)购自杭州四季青公司,EDTA、胰蛋 白酶粉购自北京鼎国公司,PI购自南京凯基生物公 司。无血清培养基(serum-free medium, SFM)为不 含牛血清的 RPMI 1640 培养基, 并添加重组表皮生 长因子(EGF,终质量浓度 20 μg/L, PeproTech)、碱 性成纤维生长因子(bFGF,终质量浓度 10 µg/L, PeproTech)。鼠抗人 FITC 标记的 CD44、PerCP-CY5.5 标记的 EPCAM 单克隆抗体及鼠 IgG 同型对 照购自 BD Pharmingen 公司。雄性免疫缺陷裸鼠 30 只, 鼠龄 3~4周, 体重 20~23g, 由重庆医科大学实 验动物中心提供(实验动物合格证号为 SCXK2009-0001)。流式细胞仪购自美国 BD 公司, CO, 恒温细 胞培养箱购自 Thermo 公司, 低温高速离心机 2K15 (R=7 cm)购自于 Sigma 公司,倒置显微镜购自于 Olympus 公司。

1.2 LoVo 细胞的培养

LoVo 细胞以含 10% 小牛血清的 RPMI 1640 培养基(serum supplemented medium, SSM)置于 37% 5% CO_2 培养箱内培养, 用含 0.25% 胰蛋白酶和 0.02% EDTA 的消化液消化传代。选用对数生长期细胞进行实验。

1.3 LoVo 细胞中 CD44 +/EPCAM high 细胞的分选

用 0.25% 的胰酶消化 LoVo 细胞,再以 0.01% PBS 洗涤,重悬、离心($1.000\times g$,5 min),加入 FITC 标记的 CD44、PerCP-CY5. 5 标记的 EPCAM 抗体各

20 μ l, 室温暗处孵育 0.5 h, 0.01% PBS 洗涤,上机。分选出的 CD44 $^+$ /EPCAM high 及 EPCAM low 细胞 重悬于 PBS, 计数备用。

1.4 CD44+/EPCAMhigh 无血清培养及传代

CD44 * / EPCAM high 细胞重悬于 SFM 接种于培养 瓶中,继续在 37 ℃、5% CO₂ 培养箱中培养。待增 殖形成细胞球 3 ~ 4 d 后,将其收集于离心管中,自 然沉降 20 min,弃去半量陈旧上清,加入等量新鲜 SFM 并机械吹打成单细胞悬液,重悬于 SFM,按 1:2的比例传代。

1.5 MTT 法检测 CD44 +/EPCAM high 细胞增殖活性

将 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞组(positive group, PG)、EPCAM^{low}细胞组(negative group, NG)及未分选细胞组(control group, CG)分别接种于 96 孔板, 4 000个(200 μ l)/孔,分别于接种后 0、3、5、7 d 用MTT 法检测。每组 6 孔。同时设只加培养液、不加细胞的空白组用于调零。于 490 nm 处在分光光度计上测各组细胞 D 值,取均值并绘制生长曲线。

1.6 流式细胞术检测 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞体外 分化能力

分选后的 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞种植在 SSM 中,置 5% CO₂、37 $^{\circ}$ 饱和湿度的培养箱中培养,每 2 d 换液 1 次,在培养的 0、4、8、12 d 用流式细胞仪 动态检测 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞的百分比,并观察 细胞的分化状态。

1.7 PI 染色法检测 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞的细胞 周期

分别收集 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞组、EPCAM^{low}细胞组及未分选细胞组的细胞悬液,离心(1000 ×g, 5 min),弃上清,固定染色(4℃预冷,70% 乙醇固定 18 h,PBS 洗涤 3次,加 PI 染液至终质量浓度 50 μg/ml,37℃孵育 30 min),上流式仪检测。

1.8 CD44 + /EPCAM high 细胞裸鼠成瘤实验

3~4 周龄雄性裸鼠 30 只,随机分成 3 组,每组 10 只。各组小鼠分别于皮下注射 500 个 CD44⁺/EPCAM^{high}、1×10⁴ 个 EPCAM^{low}细胞和未分选细胞。 3 周后观察裸鼠皮下成瘤情况,饲养 3 个月观察其肿瘤生长情况。按照动物伦理学要求,在肿瘤直径超过 1 cm 时处死实验小鼠,剥离肿瘤备检测。

1.9 免疫荧光检测 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞移植瘤 次代细胞中 CD44 和 EPCAM 的表达

裸鼠移植瘤组织标本以 0.25% 胶原酶消化,制成单细胞悬液,接种于含盖玻片的 24 孔板,待细胞爬片至单细胞层时以 4% 多聚甲醛固定,PBS 冲洗 3次,加入 FITC 标记的 CD44、PerCP-CY5.5 标记的

EPCAM 单克隆抗体(1:100),37 ℃孵育1 h 后立即 在荧光显微镜下观察。

2 结 果

2.1 LoVo 细胞中成功分选出 CD44 +/EPCAM high 细胞

流式细胞技术分选 LoVo 中 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞前,CD44⁺/EPCAM^{high}细胞百分率为 17.4%;分选后再次检测所得 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞的百分率为 80.0%(图1)。后继实验证明细胞生长良好。

2.2 无血清培养液中 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞生长的形态变化

在无血清培养液中培养 24 h 可产生少量体积较小的松散的悬浮肿瘤细胞球,72 h 后肿瘤球体积增大;随着时间的延长,在1周左右所形成的肿瘤细胞球数量增多,形态大小各异,较前致密;3周左

右形成致密的形态一致的肿瘤细胞球,而且经过传代后肿瘤细胞球的数量大量增加(图 2)。

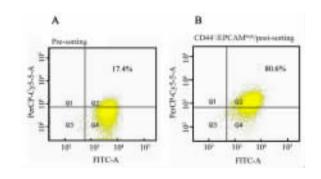


图 1 流式术分选前后 LoVo 中 CD44 * / EPCAM high 细胞含量 Fig. 1 Percentage of CD44 * / EPCAM high cells in LoVo before and after sorting by flow cytometry

A: Before cell sorting; B: After cell-sorting

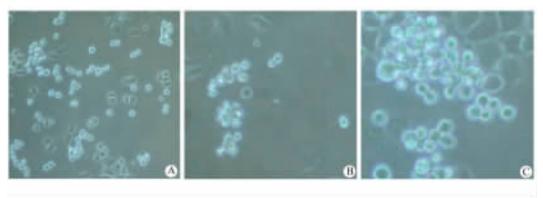


图 2 无血清培养液中 CD44 + /EPCAM high 细胞形成细胞球(× 200)

Fig. 2 CD44 $^+$ /EPCAM high cells formed spheres in serum free medium ($\times 200$)

A: 24-48 h; B: 1 week; C: 3 weeks

2.3 CD44 +/EPCAM high 细胞的增殖活性

在含血清培养基中, CD44⁺/EPCAM^{high}细胞生长曲线明显较 EPCAM^{low}细胞及未分选细胞陡直,以第3~5天最为明显(图3)。由此说明 CD44⁺/EPCAM^{high}增殖活性最强。

2.4 CD44 +/EPCAM high 细胞的分化能力

在无血清培养液中逐渐滴加 FBS, 并隔日补充。随着时间的延长,表达 CD44/EPCAM 的细胞比例逐渐减少,4 d 后趋于平稳,与扩增前水平相当。生长形态上,肿瘤球开始变小,单细胞增多;7 d 左右肿瘤球消失,均为单细胞,多为贴壁生长(图4)。

2.5 CD44 +/EPCAM high 细胞的细胞周期分布

流式术检测显示, $CD44^+/EPCAM^{high}$ 细胞绝大多数处于静止期, G_0/G_1 期占 84. 68%; $EPCAM^{low}$ 细胞 G_0/G_1 期百分率明显减少至 68. 30%,而未分选细胞 G_0/G_1 期占 77. 89%(图 5)。

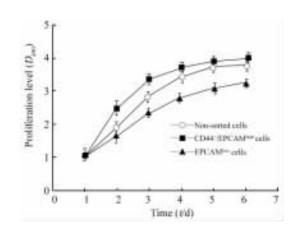


图 3 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞的生长曲线 Fig. 3 Cell Growth curve of CD44⁺/EPCAM^{high} cells

2.6 裸鼠接种 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞的成瘤率 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞即使数量少也有很强的

致瘤性,500 个 CD44 */EPCAM high 细胞接种的成瘤率达 90%。病理切片证实为低分化结肠腺癌(图6)。EPCAM low 细胞几乎没有成瘤能力,接种 1×104 个细胞无一致瘤(表1)。

2.7 移植瘤中次代 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞 CD44 和 EPCAM 的表达 移植瘤中次代 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞经原代培养,细胞爬片后于荧光显微镜下观察,发现次代 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞绝大多数均表达 CD44,个别细胞胞膜共表达 CD44/EPCAM,与原代 LoVo 细胞系检测情况相同(图7)。

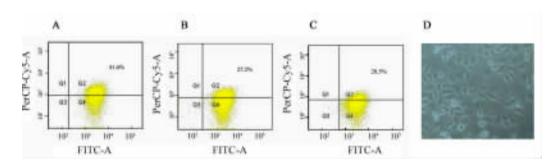


图 4 血清诱导过程中 CD44 * / EPCAM high 细胞含量和形态的变化

Fig. 4 Changes of cell numbers and shapes of CD44+/EPCAMhigh cells induced by serum

A: CD44 $^+$ /EPCAM cells induced by serum for 24 h; B: CD44 $^+$ /EPCAM cells induced by serum for 48 h; C: CD44 $^+$ /EPCAM cells induced by serum for 72 h; D: Shapes of CD44 $^+$ /EPCAM cells induced by serum ($\times 200$)

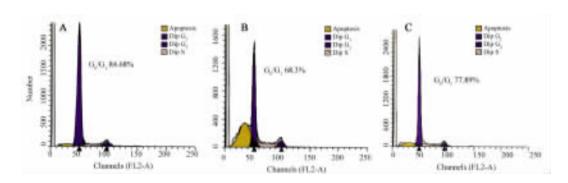


图 5 流式细胞仪检测 3 组细胞的细胞周期分布

Fig. 5 Cell cycle distributions of 3 groups as detected by flow cytometry

A: CD44 */EPCAM cells; B: EPCAM cells; C: Non-sorted LoVo cells

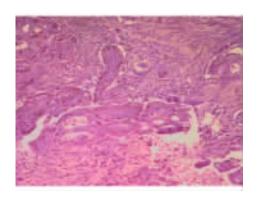


图 6 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞裸鼠 皮下移植瘤呈低分化结肠腺癌(H-E,×200) Fig. 6 CD44⁺/EPCAM^{high} cell-implanted subcutaneous tumors displayed feature of low differentiated adenocarcinoma (H-E,×200)

表 1 3 组肿瘤细胞接种裸鼠的成瘤率

Tab. 1 Tumor formation rates of tumor cells in three groups in nude mice

Group	Cell number	Tumor formation rate (%)
CD44 ⁺ /EPCAM high	500	90%(9/10)
$\mathrm{EPCAM}^{\mathrm{low}}$	1×10^4	0
Non-sorted LoVo	1×10^4	10%(1/10)

3 讨论

肿瘤干细胞学说^[1,12-13]认为:肿瘤细胞存在异质性,其中一小群具有自我更新^[14]、无限增殖能力



图 7 裸鼠移植瘤组织中次代细胞 CD44/EPCAM 的表达

Fig. 7 Expressions of CD44 and EPCAM in the second passage cells in implanted tumor tissues in nude mice A: CD44 (green fluorescence, ×100); B and C: CD44 (green fluorescence) and EPCAM (red fluorescence) (×200)

和不定分化潜能的肿瘤细胞即为肿瘤干细胞,是肿瘤形成的起始细胞,并维持肿瘤的生长;肿瘤干细胞对放疗以及化疗药物不敏感^[15-16],可能是肿瘤转移、复发的根源^[17]。目前绝大多数常见恶性肿瘤的肿瘤干细胞分离已取得成功,但是细胞系中肿瘤干细胞的分离仍处于探索阶段,通过诸如 SP 细胞的检测陆续开展。本实验选用恶性程度高的人结肠癌LoVo 细胞系,联合 CD44、EPCAM 表面抗原,以肿瘤干细胞特有和必需的生物学特性,证实了 CD44⁺/EPCAM^{high}细胞具有自我更新、增殖分化能力、强致瘤性及遗传稳定性,分离、鉴定了结肠癌肿瘤干细胞样细胞,为下一步结肠癌干细胞分子生物学的研究奠定了基础。

自我更新以及增殖和分化是干细胞最主要的特 征,肿瘤干细胞也不例外。本实验证明,所分离的结 肠癌肿瘤干细胞样细胞能在无血清、添加重组表皮 生长因子和碱性成纤维生长因子的干细胞培养基中 呈细胞球样成长,即出现典型的干细胞生长方式,且 具有无限增殖的潜能,连续传代并不影响细胞球的 生长方式。但同时也发现,肿瘤干细胞球经多次传 代增殖,到一定阶段,细胞球数目并不继续持续增 加,且单个细胞开始增多,表现出细胞分化的特点, 这可能与培养液中白血病抑制因子缺乏而肿瘤干细 胞富集过多有关。实验中如控制肿瘤干细胞球的密 度,并通过半量换液,即自然沉降 20 min 后弃去半 量陈旧上清,加入等量新鲜无血清培养液继续培养, 就可避免了活性肿瘤干细胞的丢失,又减少了坏死 凋亡细胞的堆积。另外,当以血清诱导培养肿瘤干 细胞,可发现 CD44/ EPCAM 表达逐渐减少、细胞球 亦开始解聚、细胞贴壁生长,证实了肿瘤干细胞的定 向分化特性。肿瘤干细胞是否具有逆向分化能力? 需要何种诱导因素?将是下一步研究需要解决的问 题。

肿瘤干细胞的检测方法主要有活体染料鉴定、

单克隆有限稀释实验和细胞表面特异抗原检测[18]。 活体染料鉴定利用多数干细胞表面有 ABC 转运蛋 白的存在,能够将外源性的染料(Hoechst dve33342) 转运出细胞而自身不被染色,而普通细胞表面没有 这种转运蛋白存在而被染色的原理,鉴定出拒染细 胞群即为"侧群"(side population, SP)细胞[19]。有 研究[20]表明,SP 细胞群是肿瘤细胞系体内恶性行 为的主要原因。单克隆有限稀释实验是通过细胞群 在体外经过不同浓度的稀释后,由于干细胞的自我 更新能力使其能在体外无限增殖形成细胞克隆,通 过鉴定克隆形成能力对不同细胞群进行鉴别。本实 验则是利用流式细胞仪检测肿瘤干细胞表达的特异 分子抗原,从而达到肿瘤干细胞分选目的。本次实 验检测到 LoVo 细胞系中 CD44 + /EPCAM high 肿瘤干 细胞占 17.4%,与此前对该细胞系中 SP 细胞检测 及单克隆稀释实验结果不一致,说明肿瘤干细胞表 面抗原的多样性,不同方法的检测结果有所出入;另 外流式仪的灵敏度及激发光源波长也有所不同也是 其原因之一。但通过流式细胞技术针对特异抗原抗 体的检测因其灵敏度高、可控性强必将成为肿瘤干 细胞分离的主要手段。

本实验通过对 LoVo 细胞株中特定细胞亚群的 分离、表型鉴定,检测比较其不同细胞亚群间增殖克 隆能力、分化潜力、细胞周期;并通过动物接种实验, 比较细胞群的成瘤能力、观察次代肿瘤的原代细胞 中特定细胞含量变化情况,证实 CD44⁺/EPCAM^{high} 细胞为人大肠癌干细胞样细胞,为肿瘤干细胞的下 一步深入研究奠定了基础。

[参考文献]

- [1] Reya T, Morrison RJ, Clarke MF, Weissman IL. Stem cell, cancer, and cancer stem cells [J]. Nature, 2001, 414(6859): 105-111.
- [2] Bonnet D, Dick JE. Human acute myeloid leukemia is organized

- as a hierarchy that originates from a primitive hematopoietic cell [J]. Nat Med, 1997, 3(7): 730-737.
- [3] O'Brien CA, Kreso A, Dick JE. Cancer stem cells in solid tumors: an overview [J]. Semin Radiat Oncol, 2009, 19(2): 71-77
- [4] Klonisch T, Wiechec E, Hombach-Klonisch S, Ande SR, Wesselborg S, Schulze-Osthoff K, et al. Cancer stem cell markers in common cancers-therapeutic implications [J]. Trends Mol Med, 2008, 14(10): 450-460.
- [5] Al-Hajj M, Wicha MS, Benito-Hernandez A, Morrison SJ, Clarke MF. Prospective identification of tumorigenic breast cancer cells [J]. Proc Natl Acad Sci U S A, 2003, 100(7): 3983-3988.
- [6] Singh SK, Clarke ID, Terasaki M, Bonn VE, Hawkins C, Squire J, et al. Identification of a cancer stem cell in human brain tumors
 [J]. Cancer Res., 2003, 63(18): 5821-5828.
- [7] Singh SK, Hawkins C, Clarke ID, Squire JA, Bayani J, Hide T, et al. Identification of human brain tumor initiating cells [J]. Nature, 2004, 432(7015): 396-401.
- [8] Collins AT, Berry PA, Hyde C, Stower MJ, Maitland NJ. Prospective identification of tumorigenic prostate cancer stem cells
 [J]. Cancer Res, 2005, 65(23): 10946-10951.
- [9] Ricci-Vitiani L, Lombardi DG, Pilozzi E, Biffoni M, Todaro M, Peschle C, et al. Identification and expansion of human colon-cancer-initiating cells [J]. Nature, 2007, 445(7123): 111-115.
- [10] Dalerba P, Dylla SJ, Park IK, Liu R, Wang X, Cho RW, et al. Phenotypic characterization of human colorectal cancer stem cells [J]. Proc Natl Acad Sci U S A, 2007, 104(24): 10158-10163.
- [11]胡 祥,程 勇,王吉明,刘 彬.结直肠癌细胞系肿瘤干细

- 胞相关亚群初步研究[J]. 重庆医科大学学报, 2008, 33 (12): 1440-1444.
- [12] Clarke MF, Dick JE, Dirks PB, Eaves CJ, Jamieson CH, Jones DL, et al. Cancer stem cells-perspectives on current status and future directions: AACR workshop on cancer stem cells [J]. Cancer Res, 2006, 66(19): 9339-9344.
- [13] Cho RW, Clarke MF. Recent advances in cancer stem cells [J]. Curr Opin Genet Dev, 2008, 18(1): 48-53.
- [14] Al-Hajj M, Clarke MF. Self-renewal and solid tumor stem cells [J]. Oncogene, 2004, 23(43): 7274-7282.
- [15] Dean M, Fojo T, Bates S. Tumour stem cells and drug resistance [J]. Nat Rev Cancer, 2005, 5(4): 275-284.
- [16] Baumann M, Krause M, Hill R. Exploring the role of cancer stem cells in radioresistance [J]. Nat Rev Cancer, 2008, 8(7): 545-554.
- [17] Li F, Tiede B, Massagué J, Kang Y. Beyond tumorigenesis: cancer stem cells in metastasis [J]. Cell Res, 2007, 17(1): 3-14.
- [18]Natarajan TG, FitzGerald KT. Markers in normal and cancer stem cells [J]. Cancer Biomark, 2007, 3(4-5): 211-231.
- [19] Beachy PA, Karhadkar SS, Berman DM. Tissue repair and stem cell renewal in carcinogenesis [J]. Nature, 2004, 432(7015): 324-331.
- [20] Kim CF, Jackson EL, Woolfenden AE, Lawrence S, Babar I, Vogel S, et al. Identification of bronchioalveolar stem cells in normal lung and lung cancer [J]. Cell, 2005, 121(6): 823-835.

[收稿日期] 2009-11-11 [修回日期] 2010-02-28 [本文编辑] 王 莹

编者 · 作者 · 读者 •

《中国肿瘤生物治疗杂志》关于抵制学术不端行为的声明

中国广大科技工作者坚持严谨求实、刻苦钻研、勇于创新的科学精神,取得了举世瞩目的科技成果,代表了中国科技工作者的主流。然而,近年来部分科技人员出现了抄袭剽窃、伪造数据、篡改数据、虚假署名、一稿多投等学术不端行为,影响了科技期刊的正常出版工作,给作者及其所在单位甚至全国带来非常负面的影响。《中国肿瘤生物治疗杂志》是中国肿瘤生物治疗领域惟一的高级学术刊物,一贯坚持"学术至上,质量第一"的原则,坚决抵制学术不端行为,努力维护学术纯洁性。为维护学术道德、保证期刊质量和学术声誉,本刊特作以下声明:

- 1. 作者投稿时须作出稿件无学术不端行为的声明。
- 2. 稿件审查过程中,本刊编辑部将采用"学术不端文献检测系统",通过大量国内外学术文献的全文比对,对稿件进行学术不端行为的检查。
- 3. 我刊已加入"《中国学术文献网络出版总库》删除学术不端文献系统",该系统协助我刊对已发表论文的学术不端行为进行全面复核。
- 4. 已发表的论文一经查实有学术不端行为,本刊将立即删除,第一时间刊登撤销声明,终止该论文在各相关数据库、文摘库中的传播,尽快消除不良影响。同时,视情节轻重给作者以下处理:书面警告、通知作者所在单位、在本领域相关期刊间通报、2年内本刊不刊登有其署名的稿件、相关学术责任人(通讯作者)署名的其他稿件延缓审稿等。

(本刊编辑部)