#### DOI: 10.3872/j.issn.1007-385x.2020.10.011

·临床研究·

## 前列腺癌中致病基因与核心转录因子的识别与功能分析

黄晴晴<sup>1</sup>,谭政堂<sup>1</sup>,李昶蓥<sup>1</sup>,邱正良<sup>2</sup>,郭志云<sup>1</sup>(1.西南交通大学 生命科学与工程学院,四川 成都 610031; 2.军事医学科学院 实验动物中心,北京 100071)

[摘 要] **印 6**:通过分析识别前列腺癌功能基因模块并挖掘影响这些模块的核心转录因子与关键基因,探讨前列腺癌的发病 机制。**方法**:通过加权基因共表达网络分析(weighted gene co-expressed network analysis, WGCNA)识别与前列腺癌病理分期、 Gleason分级等重要临床特征相关的枢纽基因模块,利用OPOSSUM在线工具分析富集调控这些基因的转录因子,应用通路富集 分析和蛋白质相互作用网络分析识别前列腺癌的关键基因及其对前列腺癌患者重要临床特征和无病生存率(disease free survival, DFS)的影响。**结果**:识别出3个枢纽模块,分别与前列腺癌病理T分期、病理N分期、Gleason分级高度相关。进一步筛选得到 13个前列腺癌核心转录因子参与调控这3个枢纽模块。这些转录因子调控的差异表达基因显著富集于Calcium、cGMP-PKG、 cAMP前列腺癌相关信号通路,其组成的基因网络中14个关键基因(PRKG1、PRKG2、CYSLTR2、GRPR、CHRM3、ADCY5、 ADRA1D、EDNRA、EDNRB、CYSLTR2、AGTR1、GRPR、GRIA1和OXT)处于重要节点位置,其中ADRA1A、PRKG2、CHRM3、 ADRA1D和EDN3高表达显著延长了前列腺癌患者的DFS(均P<0.01)。**结论**:ADRA1A、PRKG2、CHRM3、ADRA1D和EDN3 受前列腺癌核心转录因子调控,与前列腺癌重要临床特征高度相关,且高表达会显著增加前列腺癌的DFS,对前列腺癌机制的后 续研究具有重要的参考价值。

[关键词] 加权基因共表达网络分析;前列腺癌;转录因子;信号通路 [中图分类号] R737.25; R730.2 [文献标识码] A [文章编号] 1007-385X(2020)10-1138-06

# Identification and functional analysis of pathogenic genes and key transcription factors in prostate adenocarcinoma

HUANG Qingqing<sup>1</sup>, TAN Zhengtang<sup>1</sup>, LI Changying<sup>1</sup>, QIU Zhengliang<sup>2</sup>, GUO Zhiyun<sup>1</sup> (1. School of Life Science and Engineering, Southwest Jiaotong University, Chengdu 610031, Sichuan, China; 2. Laboratory Animal Center, Academy of Military Medical Sciences, Beijing 100071, China)

[Abstract] Objective: To investigate the pathogenesis of prostate cancer by analyzing the associated hub gene modules of prostate cancer and identifying key transcription factors and genes that affect these modules. Methods: WGCNA (weighted gene co-expressed network analysis) was used to identify hub gene modules associated with important clinicopathological features of prostate cancer, such as pathological staging, Gleason grading etc. The OPOSSUM online tool was used to analyze the transcription factors enriching and regulating those genes. Pathway enrichment analysis and protein-protein interaction network analysis were used to identify key genes in prostate cancer. Finally, the effects of these genes on clinical features and disease-free survival (DFS) of prostate cancer patients were analyzed. **Results:** Three hub modules were identified, and they were highly associated with pathologic T stage, pathologic N stage and Gleason grading of prostate cancer, respectively. Further screening revealed 13 key dysregulated transcription factors that participated in the regulation of these three hub modules. The differentially expressed genes regulated by the 13 key transcription factors were significantly enriched in Calcium signaling pathway, cGMP-PKG signaling pathway and cAMP signaling pathway. 14 key genes (PRKG1, PRKG2, CYSLTR2, GRPR, CHRM3, ADCY5, ADRA1D, EDNRA, EDNRB, CYSLTR2, AGTR1, GRPR, GRIA1 and OXT) were at important nodes in the gene network. Among them, the high expression of ADRA1A, PRKG2, CHRM3, ADRA1D and EDN3 significantly extended the DFS of patients with prostate cancer (all P<0.01). **Conclusion:** ADRA1A, PRKG2, CHRM3, ADRA1D and EDN3 are regulated by key dysregulated transcription factors and highly associated with clinical features of prostate cancer. Their high expressions will significantly prolong the DFS of prostate cancer patients, which may shed light to the discovery of mechanism in

 $- \oplus$ 

<sup>[</sup>基金项目] 传染病防治科技重大专项资助(No. 2018ZX10101-003-001-008)。Project supported by the Major Special Funds for the Prevention and Treatment of Infectious Diseases (No. 2018ZX10101-003-001-008)

<sup>[</sup>作者简介] 黄晴晴(1994-),女,硕士生,主要从事生物信息学研究,E-mail: qqhuang@my.swjtu.edu.cn

<sup>[</sup>通信作者] 郭志云(GUO Zhiyun, corresponding author),博士,副教授,硕士生导师,主要从事生物信息学研究,E-mail: zhiyunguo@swjtu.edu.cn

· 1139 ·

#### prostate adenocarcinoma.

[Key words] weighted gene co-expression network analysis (WGCNA); prostate adenocarcinoma; transcription factor; signaling pathway [Chin J Cancer Biother, 2020, 27(10): 1138-1143. DOI:10.3872/j.issn.1007-385X.2020.10.011]

前列腺癌是男性泌尿生殖系统的好发肿瘤之 一。转录因子是基因表达调控过程中的重要元件, 共表达基因模块往往共同被一些特定的转录因子集 中调控,这些转录因子进而也与基因模块相关的临 床特征有着重要关系,识别这些肿瘤相关的核心转 录因子将有助于揭示肿瘤的机制印。应用加权基因 共表达网络分析(weighted gene co-expressed network analysis, WGCNA)可以挖掘肿瘤基因组表达量和临 床特征之间的关系,筛选肿瘤中重要的基因和通 路<sup>[2]</sup>。有研究<sup>[3]</sup>在利用WGCN筛选功能基因模块的 基础上,识别出了骨关节炎中的核心转录因子。前 列腺癌中的致病基因模块以及影响这些模块中核心 转录因子的功能还有待探索。为此,本研究筛选出 了前列腺癌发病过程中的核心转录因子(如ZIC2、 MYB、FOXA2和GATA3等),并对这些核心转录因子 调控的差异表达基因(differentially expressed gene, DEG)作了筛选,探讨了它们对前列腺癌临床特征和 无病生存率(disease-free survival, DFS)的影响,为前 列腺癌机制的后续研究提供了参考。

### 1 资料与方法

1.1 前列腺癌基因表达量和患者临床信息的获取

前列腺癌 RNA 测序数据下载自肿瘤基因组图谱 (TCGA)数据库(https://www.cbioportal.org/),包括对 应的前列腺癌和正常样本共有104例,对样本聚类后 发现有1对离群正常/癌症样本,舍去后得到总样本 数102例,其中前列腺癌样本及其相应的正常对照各 51例。通过R包TCGAbiolinks下载得到51个前列腺 癌病例对应的临床信息数据,包括临床分期、病理分 期、前列腺特异性抗原(prostate-specific antigen, PSA)水平、Gleason分级等。

1.2 前列腺癌DEG的识别

下载得到102例TCGA前列腺癌样本及其对应的正常样本RNA测序count数据进行DEG分析。去除RNA测序表达数据缺失值超过10%的基因,用M值加权截尾均值(trimmed mean of M-value,TMM)法归一化count数,接下来用limma-trend法进行差异表达分析,最后挑选差异倍数(fold change)>2,且校正后P<0.05的作为DEG<sup>[4]</sup>。

#### 1.3 WGCN的构建

使用 R 语言(v3.6.1)和 WGCNA 软件包(v1.68) 对 51 个前列腺癌样本基因表达量数据进行 WGCN 构建。采用 WGCNA 中的指数函数将基因共表达相

 $\oplus$ 

似性矩阵[a<sub>mn</sub>]连续变换得到邻接矩阵[s<sub>mn</sub>],m和n分 别代表两个不同的基因,函数定义如下:a<sub>mn</sub>=|s<sub>mn</sub>|<sup>β</sup>,参 数β即软阈值的选择决定了构建得到的网络特征。 WGCN符合无标度特征 p(k)~k<sup>x</sup>,一般认为,当log [p(k)]和log(k)之间相关性系数的平方,即*R*<sup>2</sup>>0.8时, 利用软阈值β构建的网络就满足无尺度分布的标 准<sup>[5]</sup>。本研究中综合考虑网络节点的平均连接度后, 取相关性系数平方首次接近0.9时β的取值进行网络 构建,此时软阈值为6。

1.4 识别与前列腺癌临床特征相关的枢纽模块

采用动态混合切割算法划分基因模块。依据模 块特征基因(module eigengene, ME)确定每个模块的 特征值,通过该值计算与临床特征的相关性。本研 究选取了以下临床特征进行研究:PSA水平、Gleason 分级、临床T分期(tumor,肿瘤的大小和范围)、病理T 分期(tumor,肿瘤的大小和范围)、病理N分期(node, 淋巴结扩散情况)。计算各模块的ME与外部各个临 床信息的皮尔森相关系数(r)及其P值,要求模块和 临床特征的相关性系数绝对值不小于0.55。

#### 1.5 核心转录因子的识别

使用 OPOSSUM Single Site Analysis (http://opossum.cisreg.ca/oPOSSUM3/)分别识别出调控前列腺 癌中3个功能枢纽模块的转录因子<sup>[6]</sup>,与 DEG 取交 集<sup>[6]</sup>,识别出前列腺癌中的核心转录因子,并获取核 心转录因子调控的 DEG,相关参数的设置分别如下: 478 JASPAR 位置权重矩阵(position weight matrixes, PWM)配置文件;保护截断值(conservation cutoff): 0.4;矩阵分数阈值(matrix score threshold):85%;启 动子(promoters):TSS上下游1kb。转录因子富集情 况的筛选使用 Fisher's 精确检验,校正后 P<0.01 视为 显著。

1.6 重要信号通路识别与蛋白质互作网络(proteinprotein interaction network, PPI network)分析

使用 clusterProfiler 进行 KEGG 富集分析,使用 Benjamini-Hochberg法对P值进行校正,校正后 P<0.05。 使用 STRING 和 Cytoscape 绘制前列腺癌重要信号通 路中 DEG 的 PPI 网络,根据连接度大小确定重要节 点基因。

1.7 关键节点基因与前列腺癌临床特征的相关性 分析

利用 cBioPortal 上的前列腺癌研究样本分析了 14 个关键节点基因对前列腺癌 Gleason 分级和美国 癌症联合委员会(American Joint Committee on Cancer, AJCC)肿瘤分期的影响<sup>[7-8]</sup>。在样本数目选择上,由 于发现很少有样本同时能提供Gleason分级和AJCC 分期的相关信息,因此本研究选择了cBioPortal上22 个研究,去除重复样本后对7161个样本进行分析。其 他参数设置如下:Clinical Attribute: Reviewed Gleason Category & American Joint Committee on Cancer Tumor Stage Code; Statistical Test: Chi-squared test。

#### 2 结 果

2.1 成功构建WGCN并鉴定出3个枢纽模块 对51个样本聚类分析后未发现单独离群样本, 因此均被用于后续分析(图 1A)。对网络拓扑性分析 后,取相关性系数首次接近0.9时的软阈值构建共表 达网络,即软阈值为6,此时网络连接度适宜,符合无 标度网络特性(图 1B)。使用动态切割树将WGCN 划分模块,除去无法被归类基因组成的灰色模块,共 有 30 个模块被鉴定出。为识别功能基因模块,即枢 纽模块,须计算各个模块与相关临床特征之间的相 关性。通过相关系数绝对值(≥0.55)过滤得到了与临 床信息高度相关的3 个枢纽模块,包括蓝绿色模块、 棕褐色模块和浅黄色模块,分别与前列腺癌 Gleason 分级、病理T分期和病理N分期密切相关(表1)。



A: Outlier detection of 51 prostate cancer RNA sequencing samples by clustering; B: Soft threshold screening for gene co-expression network 图1 前列腺癌异常样本检测与WGCN构建

Fig.1 Detection of abnormal prostate cancer samples and WGCN construction

Module	Clinical T stage		Pathologic T stage		Pathologic N stage		PSA		Gleason grading	
	r	Р	r	Р	r	Р	r	Р	r	Р
Turquoise	0.028	0.8	0.057	0.7	-0.054	0.7	-0.054	0.7	0.55	< 0.01
Tan	-0.16	0.3	-0.58	< 0.01	0.081	0.6	-0.042	0.8	-0.13	0.4
Light yellow	0.087	0.5	-0.15	0.3	0.79	< 0.01	0.2	0.2	-0.31	0.03

#### 表1 枢纽模块识别 Tab.1 Hub module identification

为进一步了解3个模块中基因的功能特性,进行 了GO富集分析,结果发现:蓝绿色模块中的基因主 要富集在染色体修饰和蛋白质泛素化相关的生物进 程中(图2A);与病理T分期相关的棕褐色模块基因 显著富集在与代谢相关的生物进程中,如脂质代谢、 脂肪酸代谢等(图2B);与病理N分期相关的浅黄色 模块中的基因显著富集在一些基本的生物进程中, 如细胞激活、调控等(图2C)。

2.2 识别出调控枢纽模块的13个核心转录因子

利用 oPOSSUM 识别调控各基因模块的转录因 子,发现富集调控青绿色、棕褐色和浅黄色模块的转 录因子分别达162、46和44个。

对调控3个模块的转录因子取交集后,得到26

个转录因子。利用 GEPIA 中的生存分析工具分析这 些转录因子对前列腺癌预后的影响,Log rank 检验分 析结果发现,有7个转录因子的表达量显著影响前列 腺癌患者的 DFS,分别是 SOX11、TFAP2E、IRF3、 E2F2(均P<0.01)和SFPI1、RXRA、ZNF740(均P<0.05), 这些转录因子的高表达均会显著降低前列腺癌患者 的 DFS。另外,DEG 在肿瘤中起重要作用,前列腺癌 中的 DEG 主要富集在肌肉收缩生物进程中(图 2D)。 将调控枢纽模块的转录因子与前列腺癌 DEG 取交集 后共筛选出了 13 个核心转录因子(图 3A)。

统计这些核心转录因子调控前列腺癌中DEG的 数量后,发现ZIC2调控DEG最多(图3B),与正常组 织相比,它在前列腺癌中表达量显著升高(log<sub>2</sub>FC= 3.54, adj P=5.45×10<sup>7</sup>;图 3A)。相反,GATA3在前列 腺癌中表达量显著降低(log<sub>2</sub>FC=-1.86, adj P=6.69× 10<sup>-6</sup>;图 3A),但它调控的DEG数量非常少(图 3B)。
以上结果表明,筛选的核心转录因子通过调控 枢纽模块对前列腺癌起重要作用,并且前列腺癌中 转录因子的活性高低往往会导致调控靶基因数目的 变化。









图 3 13 个核心转录因子表达(A)和调控 DEG 的情况分析(B) Fig.3 Analysis of expressions of 13 core transcription factors (A) and their regulation of DEGs (B)

2.3 关键信号通路和基因影响前列腺癌进程

对受到核心转录因子调控的DEG作KEGG信号 通路富集分析,识别出了在前期研究中已被报道与前列腺 癌发生有密切关系的3个信号通路(包括 Calcium、 cGMP-PKG和 cAMP 信号通路;图4A)。利用 PPI分 析、识别这3个信号通路中的关键DEG,结果共识别 出关键节点基因14个,包括PRKG1、PRKG2、CYSL-TR2、GRPR、CHRM3、ADCY5、ADRA1D、EDNRA、 EDNRB、CYSLTR2、AGTR1、GRPR、GRIA1和OXT (图4B)。 利用 cBioPortal 数据库中前列腺癌研究样本分 析了这 14 个关键节点基因对前列腺癌 Gleason 分级 和AJCC 分期的影响,经卡方检验发现,在 Gleason 分 级方面,除 OXT 外,其他 13 个关键节点基因均显著 相关;在 AJCC 肿瘤分期方面,14 个关键节点基因均 显著相关(P<0.01)。同时分析了这 14 个关键节点基 因对 DFS 的影响,发现其中 5 个基因(ADRA1A、 PRKG2、CHRM3、ADRA1D、EDN3)的高表达显著延 长了 DFS(均 P<0.01),表明在表型方面这些基因与 前列腺癌的发生发展有着重要关联。 · 1142 ·





#### 3 讨 论

前列腺癌的发病率正持续增长,是严重影响中 老年男性健康的恶性肿瘤之一,挖掘前列腺癌临床 特征的分子调控网络,有助于更深入地理解该病的 发病机制。目前认为,Gleason分级、PSA水平和肿瘤 分期是决定前列腺癌治疗方案最重要的指标<sup>[9]</sup>。本 研究首先利用WGCNA识别出3个与临床特征密切 相关的枢纽基因模块,发现与病理T分期相关的棕褐 色模块基因主要富集在脂肪酸代谢相关的生物进程 中。研究<sup>[10]</sup>表明,脂肪酸氧化是前列腺癌发生发展的 重要生物进程之一,它为肿瘤细胞增殖提供了需要 的大量能量,阻断脂肪酸代谢可能会减缓前列腺癌的进 展。此为后续前列腺癌的治疗提供了理论基础。

转录因子在基因表达调控网络中扮演着重要角 色,挖掘数据集中调控枢纽模块内共表达基因的转 录因子,对于揭示前列腺癌的分子机制有重要意义。 本研究识别出了13个核心转录因子,它们在前列腺 癌中失调,且富集调控枢纽模块基因。其中一些已 被证实与前列腺癌的发生发展密切相关,如FOXA2与 低氧诱导因子 la(hypoxia-inducible factor 1α, HIF-1α) 受Siah2激活后形成调控复合物,可促进前列腺癌神 经内分泌瘤的形成<sup>[11]</sup>。MYB可以增强PSA的表达, 促进前列腺癌细胞的侵袭与迁移[12]。另外,这些核心 转录因子调控的DEG也与前列腺癌变的关键信号通 路密切相关,如Calcium<sup>[13]</sup>、cGMP-PKG<sup>[14]</sup>和 cAMP 信 号通路[15]。本研究继而识别出了这些信号通路互作 网络中的14个关键节点基因,其中,ADRA1D和 PRKG1分别在骨骼肌成肌细胞和肺动脉平滑肌细胞 中有着重要作用[16-17]。而前列腺癌 DEG 主要富集在 肌肉收缩相关进程中,3个关键信号通路均与肌肉兴 奋收缩密切相关[18]。前期研究[20]证实,一些前列腺癌 晚期平滑肌细胞急剧减少,而成纤维细胞未受显著

影响<sup>[19]</sup>。另外,GRPR已被研究作为前列腺癌预后标 志物。CHRM3对前列腺癌去势抵抗也有着重要作 用<sup>[21]</sup>。OXT通过Gi偶联信号通路促进前列腺癌转 移<sup>[22]</sup>。WANG等<sup>[23]</sup>发现,在大多数前列腺癌患者中, EGFR通路中内皮素-1(endothelin-1)/内皮素受体A (endothelin receptor A,EDNRA)会反式激活。EDNRB 在前列腺癌中CpG岛甲基化,并影响其迁移<sup>[24]</sup>。 TAN等<sup>[25]</sup>发现,AGTR1发生甲基化可能影响前列腺 癌的进展。

分析14个关键节点基因对前列腺癌预后的影响 后,发现 ADRA1A、PRKG2、CHRM3、ADRA1D、 EDN3 对前列腺癌 DFS 有显著影响,这些基因的高表 达显著增加了 DFS。但是目前还未见针对 EDN3、 PRKG2、ADRA1A 在前列腺癌中的具体功能展开研 究,未来这些方面值得更深入探索。总之,上述核心 转录因子、关键信号通路和关键基因的识别为前列 腺癌机制的研究提供了新的思路和研究方向。

#### [参考文献]

 $\oplus$ 

- [1] 王思毓, 刘珊, 蒋永新. FOXM1在结直肠癌中的作用及其机制[J]. 中国肿瘤生物治疗杂志, 2020, 27(5): 571-576. DOI: 10.3872/j. issn.1007-385x.2020.05.016.
- [2] 刘毅.基于加权基因共表达网络的肿瘤中特异表达基因筛选方法 研究[D].哈尔滨:哈尔滨工程大学,2018.
- [3] GAO X, SUN Y, LI X. Identification of key gene modules and transcription factors for human osteoarthritis by weighted gene co-expression network analysis[J/OL]. Exp Ther Med, 2019, 18(4): 2479-2490[2020-02-26]. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6755469/. DOI:10.3892/etm.2019.7848.
- [4] SMYTH G K. Limma: linear models for microarray data[M]//Bioinformatics and Computational Biology Solutions Using R and Bioconductor[M]. New York: Springer-Verlag: 397-420. DOI:10.1007/ 0-387-29362-0 23.
- [5] ZHANG B, HORVATH S. A general framework for weighted gene co-expression network analysis[J]. Stat Appl Genet Mol Biol, 2005, 4: Article17. DOI:10.2202/1544-6115.1128.

- [6] KWON A T, ARENILLAS D J, HUNT R W, et al. oPOSSUM-3: advanced analysis of regulatory motif over-representation across genes or ChIP-seq datasets[J]. G3(Bethesda), 2012, 2(9): 987-1002. DOI:10.1534/g3.112.003202.
- [7] CERAMI E, GAO J J, DOGRUSOZ U, et al. The cBio cancer genomics portal: an open platform for exploring multidimensional cancer genomics data[J/OL]. Cancer Discov, 2012, 2(5): 401-404[2020-02-26]. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3956037/. DOI: 10.1158/2159-8290.CD-12-0095.
- [8] GAO J J, AKSOY B A, DOGRUSOZ U, et al. Integrative analysis of complex cancer genomics and clinical profiles using the cBioPortal [J/OL]. Sci Signal, 2013, 6(269): pl1[2020-02-26]. https://www.ncbi. nlm. nih. gov/pmc/articles/PMC4160307/. DOI: 10.1126/scisignal.2004088.
- [9] 周桥.前列腺癌 Gleason 分级[J]. 中华病理学杂志, 2005, 34(4): 240-243. DOI:10.3760/j.issn:0529-5807.2005.04.014.
- [10] LIU Y. Fatty acid oxidation is a dominant bioenergetic pathway in prostate cancer[J]. Prostate Cancer Prostatic Dis, 2006, 9(3): 230-234. DOI:10.1038/sj.pcan.4500879.
- [11] QI J F, PELLECCHIA M, RONAI Z A. The Siah2-HIF-FoxA2 axis in prostate cancer-new markers and therapeutic opportunities[J/OL]. Oncotarget, 2010, 1(5): 379-385[2020-02-26]. https://www.ncbi. nlm. nih. gov/pmc/articles/PMC2964873/. DOI: 10.18632/oncotarget.171.
- [12] SRIVASTAVA S K, BHARDWAJ A, SINGH S, et al. Myb overexpression overrides androgen depletion-induced cell cycle arrest and apoptosis in prostate cancer cells, and confers aggressive malignant traits: potential role in castration resistance[J/OL]. Carcinogenesis, 2012, 33(6): 1149-1157[2020-02-26]. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/ pmc/articles/PMC3514863/. DOI:10.1093/carcin/bgs134.
- [13] ZHU C F, LUONG R, ZHUO M, et al. Conditional expression of the androgen receptor induces oncogenic transformation of the mouse prostate[J/OL]. J Biol Chem, 2011, 286(38): 33478-33488[2020-02-26]. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3190896/. DOI: 10.1074/jbc.M111.269894.
- [14] ÜCKERT S, WALDKIRCH E S, MERSEBURGER A S, et al. Phosphodiesterase type 5 (PDE5) is co-localized with key proteins of the nitric oxide/cyclic GMP signaling in the human prostate[J]. World J Urol, 2013, 31(3): 609-614. DOI:10.1007/s00345-013-1048-9.
- [15] MERKLE D, HOFFMANN R. Roles of cAMP and cAMP-dependent protein kinase in the progression of prostate cancer: cross-talk with the androgen receptor[J]. Cell Signal, 2011, 23(3): 507-515. DOI:10.1016/j.cellsig.2010.08.017.
- [16] SAINI A, AL-SHANTI N, STEWART C. C2 skeletal myoblast sur-

vival, death, proliferation and differentiation: regulation by Adra1d [J]. Cell Physiol Biochem, 2010, 25(2/3): 253-262. DOI: 10.1159/ 000276559.

- [17] ZENG Y, PAN Y P, LIU H T, et al. MiR-20a regulates the PRKG1 gene by targeting its coding region in pulmonary arterial smooth muscle cells[J]. FEBS Lett, 2014, 588(24): 4677-4685. DOI: 10.1016/j.febslet.2014.10.040.
- [18] FELBEL J, TROCKUR B, ECKER T, et al. Regulation of cytosolic calcium by cAMP and cGMP in freshly isolated smooth muscle cells from bovine Trachea[J]. J Biol Chem, 1988, 263(32): 16764-16771.
- [19] YANG Z H, PENG Y C, GOPALAN A, et al. Stromal hedgehog signaling maintains smooth muscle and hampers micro-invasive prostate cancer[J/OL]. Dis Model Mech, 2017, 10(1): 39-52[2020-02-26]. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5278527/. DOI:10.1242/dmm.027417.
- [20] EDER M, SCHÄFER M, BAUDER-WÜST U, et al. Preclinical evaluation of a bispecific low-molecular heterodimer targeting both PSMA and GRPR for improved PET imaging and therapy of prostate cancer[J]. Prostate, 2014, 74(6): 659-668. DOI: 10.1002/ pros.22784.
- [21] WANG N T, YAO M, XU J, et al. Autocrine activation of CHRM3 promotes prostate cancer growth and castration resistance via CaM/ CaMKK-mediated phosphorylation of Akt[J]. Clin Cancer Res, 2015, 21(20): 4676-4685. DOI:10.1158/1078-0432.CCR-14-3163.
- [22] ZHONG M, BOSEMAN M L, MILLENA A C, et al. Oxytocin induces the migration of prostate cancer cells: involvement of the Gi-coupled signaling pathway[J/OL]. Mol Cancer Res, 2010, 8(8): 1164-1172[2020-02-26]. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC2923666/. DOI:10.1158/1541-7786.MCR-09-0329.
- [23] WANG Y, CHEN J J, LI Q H, et al. Identifying novel prostate cancer associated pathways based on integrative microarray data analysis[J]. Comput Biol Chem, 2011, 35(3): 151-158. DOI: 10.1016/j.compbiolchem.2011.04.003.
- [24] NELSON J B, LEE W H, NGUYEN S H, et al. Methylation of the 5' CpG island of the endothelin B receptor gene is common in human prostate cancer[J]. Cancer Res, 1997, 57(1): 35-37.
- [25] TAN J F, JIN X F, WANG K C. Integrated bioinformatics analysis of potential biomarkers for prostate cancer[J]. Pathol Oncol Res, 2019, 25(2): 455-460. DOI:10.1007/s12253-017-0346-8.

[收稿日期] 2020-04-28 [本文编辑] 党瑞山 [修回日期] 2020-09-10