实验时间: 2025 年 7 月 20 日 18:00 - 2025 年 7 月 25 日 21:30

25. 血管形成(一)

一、实验目的

通过 T24/T24-RC48 细胞株与静脉内皮细胞株(HUVEC)共培养进行管腔形成实验,评估耐药细胞株的 VEGFA 变化对微环境的影响。

二、实验内容

2.1 实验设计

将野生型 T24 细胞株及耐药细胞株 T24-RC48 分别与静脉内皮细胞株(HUVEC)进行共培养,以此开展管腔形成实验。通过在共培养体系中观察和记录各细胞株的生长状态、相互作用情况,分析耐药细胞株 T24-RC48 相较于普通 T24 细胞株的 VEGFA 表达量变化对周围微环境产生的影响差异,探究耐药细胞株的 VEGFA 变化是否会对血管生成相关过程,以及整个细胞微环境的构成和功能产生显著作用,从而深入了解耐药细胞对微环境调控的相关机制。

2.2 样本类型

T24 野生型细胞株

高度耐药 T24-RC48 细胞株。

2.3 实验原理

内皮细胞在促血管生成因子刺激下可自组装成管状网络:将肿瘤细胞(T24与耐药株T24-RC48)与血管内皮细胞(HUVEC)共培养时,肿瘤细胞分泌的 VEGFA(血管内皮生长因子 A)等因子会旁分泌作用于邻近的 HUVEC。VEGFA 作为关键血管生成信号,激活内皮细胞的增殖、迁移和管腔形成能力,驱动其连接并形成三维管状结构。实验通过比较耐药株与野生株诱导的管腔形成差异,直接反映其 VEGFA 表达变化对血管生成微环境的调控效力,揭示耐药性如何通过改变促血管因子分泌重塑肿瘤微环境。

三、材料与试剂

3.1 材料

1000µl 枪头、100µl 枪头、15ml 离心管均购自 Axygen 公司

24 孔板 (Corning 公司)

移液器: Eppendorf

T25 培养瓶购自 Corning 公司

人膀胱移行细胞癌细胞株(T24)

实验时间: 2025 年 7 月 20 日 18:00 - 2025 年 7 月 25 日 21:30

低/中/高度耐药 T24-RC48 细胞株

3.2 试剂

PBS、胰酶均购自美国 Gibco 公司

McCov's 5A 培养基、DMEM 培养基(上海源培生物科技股份有限公司)

胎牛血清(FBS, Gibco 公司)

四、实验仪器

台式常温低速离心机(Eppendorf 公司)

超净工作台(苏州净化设备厂)

37℃、5% CO₂ 细胞培养箱(Thermo Fisher Scientific)

细胞计数仪器

五、实验步骤

空白

- **5.1** 将 McCov's 5A 培养基与 DMEM 培养基 1:1 混合并加入 10% FBS 配成完全培养基。
- 5.2 使用胰酶将处于对数生长期的 T24、T24-RC48 和 HUVEC 细胞分别消化。
- 5.3 使用完全培养基重悬细胞,用细胞计数板进行计数,调整细胞浓度为 2×10⁵ 个/ml。
- **5.4** 根据表 1 24 孔板布局,将 T24 细胞、T24-RC48 细胞与 HUVEC 细胞按不同比例混合, 分别加入 24 孔板中,每孔总体积为 500_kl,具体比例为:
 - 1) T24 与 HUVEC 按 1:1 混合: 每孔加 250ul T24 细胞悬液与 250ul HUVEC 细胞悬液。
 - 2) T24 与 HUVEC 按 1:4 混合: 每孔加 100 µl T24 细胞悬液与 400 µl HUVEC 细胞悬液。
 - **3**) T24 与 HUVEC 按 4:1 混合: 每孔加 400 μl T24 细胞悬液与 100 μl HUVEC 细胞悬液。
 - **4**) T24-RC48 与 HUVEC 按 1:1、1:4、4:1 混合方法同上。

空白

正:HUVEC=1:1	正:HUVEC=1:1	正:HUVEC=1:1	高:HUVEC=1:1	高:HUVEC=1:1	高:HUVEC=1:1
正:HUVEC=1:4	正:HUVEC=1:4	正:HUVEC=1:4	高:HUVEC=1:4	高:HUVEC=1:4	高:HUVEC=1:4
正:HUVEC=4:1	正:HUVEC=4:1	正:HUVEC=4:1	高:HUVEC=4:1	高:HUVEC=4:1	高:HUVEC=4:1

空白

空白

表 1 24 孔板布局(正:T24: 高:高耐药 T24-RC48)

对照组设置:设置空白对照组,即不添加任何细胞的 24 孔板孔穴,加入相应体积的培 养基,用于评估背景影响。

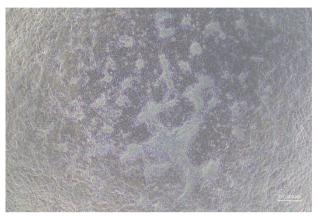
空白

空白

实验时间: 2025 年 7 月 20 日 18:00 - 2025 年 7 月 25 日 21:30

5.5 将 24 孔板置于 37℃、5% CO₂培养箱中培养。48h 后,从培养箱中取出 24 孔板,使用倒置显微镜观察各孔中细胞的生长状态和管腔形成情况,拍照记录,使用 ImageJ 分析处理。

六、实验结果



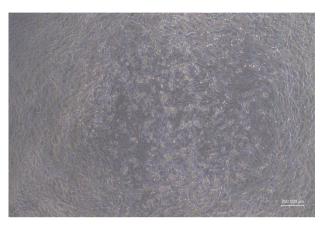


图 1 T24-RC48:HUVEC=1:1 孔(左)与:HUVEC=1:1 孔 T24(右)48h后光镜下观察

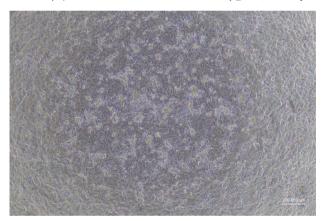




图 2 T24-RC48:HUVEC=1:4 孔(左)与:HUVEC=1:4 孔 T24(右)48h 后光镜下观察

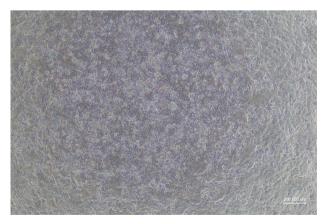




图 3 T24-RC48:HUVEC=4:1 孔(左)与:HUVEC=4:1 孔 T24(右)48h 后光镜下观察 所有实验组(T24/HUVEC、T24-RC48/HUVEC 的 1:1、1:4、4:1 比例共培养孔)及空白 对照组培养 48 小时后,显微镜下观察发现: 孔细胞均达到完全融合状态,形成致密单层。 未观察到明显管腔网络结构。空白对照组无细胞生长,孔内仅存培养基,无背景干扰,培养

实验时间: 2025 年 7 月 20 日 18:00 - 2025 年 7 月 25 日 21:30

基未污染。

T24 野生型细胞组与 T24-RC48 耐药细胞组在相同比例条件下(1:1、1:4、4:1)诱导的 HUVEC 形态学表现无显著差异。不同细胞比例(1:1、1:4、4:1)对管腔形成的影响未见明显区别。

七、结果分析

本次实验管腔形成失败的可能原因有: 1) 初始细胞密度过高:每孔接种总量为 1×10⁵ 个细胞,导致 48 小时内细胞过度增殖并快速融合,抑制了管腔结构的形成空间。2) 检测时间点上仅观察了 48 小时结果,可能错过管腔形成的关键窗口期。

本次实验设计的局限如下: 1) 仅使用 高度耐药 T24-RC48 细胞株,缺乏低、中度耐药株的对比,无法评估耐药程度与 VEGFA 分泌的梯度关系。2) 未进行特异性染色(如 VEcadherin 免疫荧光染色),仅依赖光镜形态观察,难以识别早期/细微管腔结构。

接下来实验的改进方向有: 1)降低细胞接种量:每孔总细胞数控制在 5×10⁴ 以内,延缓融合速度。2)增加多时间点检测:在 6h、12h、24h、48h 分段观察,捕捉管腔动态形成过程。3)补充实验组:纳入低、中度耐药 T24-RC48 细胞株,系统比较耐药性对血管生成的影响。4)引入染色技术,提高管腔结构的可视化灵敏度。