



Uniwersytetu Łódzkiego i Instytutów Polskiej Akademii Nauk w Łodzi

Katarzyna Weronika Horodecka

Praca doktorska: Analiza funkcjonalna RAB27 w liniach komórkowych czerniaka: wydzielanie małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, migracja, inwazja i sygnalizacja komórkowa Doctoral thesis: Functional analysis of RAB27 in melanoma cell lines: small extracellular vesicle secretion, migration, invasion and cell signaling

Promotor/Supervisor prof. dr hab. Magdalena Klink Instytut Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk
Promotor pomocniczy/Assistant Supervisor dr Liliana Czernek Centrum Badań Molekularnych i Makromolekularnych Polskiej Akademii Nauk

Sometimes you win, sometimes you learn

Podziękowania

Wyrazy dozgonnej wdzięczności składam Pani prof. dr hab. Magdalenie Klink, za obdarzenie mnie nieocenioną szansą, zaufaniem i wsparciem, bez których nie ukończyłabym tej rozprawy doktorskiej

Dr Lilianie Czernek dziękuję za wprowadzenie mnie w świat egzosomów, wspólną pracę laboratoryjną i wiarę we mnie

Dr Łukaszowi Pęczkowi i dr Wojtkowi Cyprykowi serdecznie dziękuję za owocną współpracę i okazaną mi ogromną życzliwość

Pracownikom Działu Chemii Bioorganicznej CBMM PAN dziękuję za wszelką pomoc i wspólnie spędzony czas

Na zawsze w pamięci pozostanie Prof. dr hab. Markus Düchler, pomysłodawca i kierownik projektu, dzięki któremu mogłam przygotować niniejszą rozprawę doktorską

Pracę dedykuję mojej Mamie Oli

Spis treści

Spis treści	3
Wykaz najczęściej stosowanych skrótów	5
I. Wstęp	7
I.1 Czerniak	7
I.1.1. Molekularne podłoże czerniaka	7
I.1.2. Diagnoza i leczenie	11
I.2. Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe1	16
I.2.1. Historia pęcherzyków zewnątrzkomórkowych1	L7
I.2.2. Biogeneza małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych	۱9
I.2.3. Wychwyt małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych	21
I.2.4. Funkcje małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych 2	23
I.2.5. Zastosowanie małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych w diagnostyce i terapii 2	27
I.3. RAB27 2	28
I.3.1. Funkcje RAB273	30
II. Cel pracy	35
III. Materiały i metody	36
III.1. Materiały3	36
III.1.1. Linie komórkowe	36
III.1.2. Odczynniki i inne materiały laboratoryjne	36
III.1.3. Przeciwciała	38
III.1.4. Testy i zestawy komercyjne	39
III.1.5. Bufory i roztwory chemiczne4	10
III.1.6. Podłoża 4	11
III.1.7. Oligonukleotydy4	12
III.1.8. Materiały plastikowe4	13
III.1.9. Aparatura i sprzęt laboratoryjny4	14
III.1.10. Oprogramowanie4	14
III.2. Metody	15
III.2.1. Hodowla komórek 4	15
III.2.2. Otrzymanie linii komórkowych z nokautem4	15
III.2.3. Izolacja małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych4	18
III.2.4. Analiza wielkości i liczby sEVs oraz stężenia całkowitego białka 4	19
III.2.5. Ocena poziomu białek i stopnia ich ufosforylowania w komórkach i/lub w sEVs5	50
III.2.6. Ocena poziomu mRNA za pomocą qRT-PCR5	53
III.2.7. Cytometria przepływowa5	54

III.2.8. Ocena proliferacji komórek54
III.2.9. Ocena migracji komórek
III.2.10. Ocena inwazyjności komórek 55
III.2.12. Analiza statystyczna
IV. Wyniki
IV.1. Otrzymanie linii komórkowych czerniaka z nokautem RAB27A i RAB27A/B 57
IV.2 Ocena udziału białek Rab27A i Rab27B w uwalnianiu sEVs przez ludzkie komórki czerniaka 66
IV.3. Analiza aktywności funkcjonalnej komórek czerniaka dzikich i z nokautem RAB27
IV.3.1. Ocena proliferacji, migracji i inwazji komórek74
IV.3.2. Profil proteomiczny onkoprotein
IV.3.3. Ocena ekspresji białek z rodziny HER
IV.3.4. Ocena poziomu i stopnia ufosforylowania białek sygnałowych AKT i ERK
V. Dyskusja
VI. Podsumowanie
VII. Streszczenie
VIII. Abstract
IX. Bibliografia
XI. Dorobek naukowy

Wykaz najczęściej stosowanych skrótów

- AKT (ang. serine-threonine protein kinase) serynowo-treoninowa kinaza
- Ab (ang. antibody) przeciwciało
- BSA (ang. bovine serum albumin) surowicza albumina bydlęca
- Cas9 (ang. CRISPR associated protein 9) białko związane z CRISPR
- CRISPR (ang. *Clustered Regularly Interspaced Short Palindromic Repeats*) zgrupowane, regularnie rozproszone, krótkie, powtarzające się sekwencje palindromiczne
- DNA (ang. *deoxyrybonucleic acid*) kwas deoksyrybonukleinowy
- ECM (ang. extracellular matrix) macierz zewnątrzkomórkowa
- EGFR (ang. *epidermal growth factor receptor*) receptor nabłonkowego czynnika wzrostu
- EMT (ang. epithelial-mesenchymal transition) przejście epitelialno-mezenchymalne
- ERK1, ERK2 (ang. *extracellular signal-regulated kinases 1, 2)* kinazy regulowane przez sygnały zewnątrzkomórkowe 1 i 2
- ESCRT (ang. *endosomal sorting complex required for transport*) endosomalny kompleks sortujący wymagany do transportu
- FBS (ang. fetal bovine serum) płodowa surowica bydlęca
- GAP (ang. GTPase-activating protein) białko aktywujące GTPazę
- GDP (ang. guanosine 5'-diphosphate) guanozyno-5'-difosforan; difosforan guanozyny
- GEF (ang. guanine nucleotide exchange factor) czynnik wymiany nukleotydów guaninowych
- GTP (ang. guanosine-5'-triphosphate) guanozyno-5'-trifosforan
- GTPaza (ang. *GTPase, guanosine 5'-triphosphatase*) guanozyno-5'-trifosfataza; fosfohydrolaza guanozynotrifosforanu
- IL (ang. Interleukin) interleukina
- KD (ang. knockdown) "knockdown", wyciszenie genu z użyciem siRNA/shRNA
- KO (ang. *knockout*) nokaut, wyciszenie genu z użyciem CRISPR
- MMP (ang. *matrix metalloproteinase*) metaloproteinaza macierzy
- mRNA (ang. *messenger RNA*) matrycowy RNA
- MVB (ang. multivesicular body) ciałko wielopęcherzykowe
- NHEJ (ang. non-homologous end joining) łączenie niehomologicznych końców
- PBS (ang. phosphate-buffered saline) zbuforowany roztwór soli fizjologicznej
- PCR (ang. *polymerase chain reaction*) reakcja łańcuchowa polimerazy
- RAB (ang. Ras-related in brain) białko w mózgu związane z Ras
- RFU (ang. relative fluorescence unit) względna jednostka fluorescencji
- RNA (ang. *ribonucleic acid*) kwas rybonukleinowy

- RNP (ang. *ribonucleoprotein*) kompleksy rybonukleoproteinowe
- qRT-PCR (ang. *quantitative reverse transcription polymerase chain reaction*) ilościowa reakcja łańcuchowa polimerazy z odwrotną transkrypcją
- siRNA (ang. *small interfering RNA*) krótkie interferujące RNA
- shRNA (ang. *short hairpin RNA*) krótkie RNA o strukturze spinki do włosów
- SD (ang. *standard deviation*) odchylenie standardowe
- sEVs (ang. small extracellular vesicles) małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe
- sgRNA (ang. single guide RNA) jednoniciowa sekwencja RNA miejscowo-specyficzna
- TGF- β (ang. *transforming growth factor* β) transformujący czynnik wzrostu beta
- TNF- α (ang. *tumor necrosis factor* α) czynnik martwicy nowotworów alfa
- VEGF (z ang. vascular endothelial growth factor) czynnik wzrostu śródbłonka naczyniowego
- vs versus
- WT (ang. wild type) typ dziki

I. Wstęp

I.1 Czerniak

Czerniak jest złośliwym nowotworem wywodzącym się z melanocytów, czyli komórek pochodzenia neuroektodermalnego produkujących melaninę. Melanocyty są obecne głównie w skórze, ale występują również w błonie naczyniowej oka, oponach mózgowych czy nabłonkach śluzówki dróg oddechowych i moczowo-płciowych oraz układu pokarmowego. Skórna postać czerniaka stanowi około 90% przypadków zachorowań. Początkowo nowotwór w skórze objawia się zmianą o radialnej fazie wzrostu, obecną w powierzchownej warstwie naskórka. Wcześnie wykryty czerniak może być skutecznie usunięty chirurgicznie, co daje niemal stuprocentową wyleczalność. Niestety nowotwór może przekształcić się do wertykalnej fazy wzrostu, kiedy nacieka w głąb skóry właściwej, a następnie tworzyć przerzuty do węzłów chłonnych i odległych organów. Przeżywalność pacjentów z czerniakiem skóry w IV stadium wynosi zaledwie około 30%. Wystąpienie tego nowotworu złośliwego w innych organach związane jest z jeszcze gorszymi prognozami [1, 2].

I.1.1. Molekularne podłoże czerniaka

Czerniak jest typem nowotworu o największej liczbie mutacji (średnio 38 mutacji na milion par zasad), co przypisuje się głównie ekspozycji na promieniowanie ultrafioletowe (ang. *ultraviolet radiation*, UVR). Główną funkcją melanocytów jest produkcja melaniny w celu ochrony sąsiadujących keratynocytów przed UVR ze światła słonecznego. Mimo to, same melanocyty są wrażliwe na mutagenne właściwości promieniowania ultrafioletowego, które indukuje powstawanie mutacji punktowych, głównie C > T. W komórkach czerniaka obecne są także mutacje strukturalne, takie jak zmiana liczby kopii czy rearanżacje genów. Są one głównymi czynnikami wywołującymi transformację nowotworową w melanocytach nieeksponowanych na słońce [3, 4].

Mutacje kierujące (ang. *driver mutations*) zidentyfikowano w ponad 40 genach i były zależne od typu czerniaka (Tabela 1). Modyfikują one wiele kluczowych dla funkcjonowania komórki szlaków sygnałowych, m.in. szlak kinaz białkowych aktywowanych mitogenem (ang. *mitogen-activated protein kinases*, MAPK), szlak 3-kinazy fosfatydyloinozytolu (ang. *phosphatidylinositol 3-kinase*, PI3K), szlak białka siatkówczaka (ang. *retinoblastoma*, Rb) oraz szlak inicjowany przez białko p53 (Rycina 1). Badania wskazują, że wraz z transformacją melanocytów komórki czerniaka nabywają mutacje w sposób sekwencyjny. Analiza genomiczna i transkryptomiczna pokazała, że zmiany genetyczne indukowały kolejno: aktywację szlaku MAPK, zwiększoną regulację telomerazy, przekroczenie punktu kontrolnego G1/S, zwiększenie przekazywania sygnałów przez MAPK, zakłócenie szlaku Rb/p53 i aktywację szlaku PI3K [5].



Rycina 1. Schemat przedstawiający szlaki sygnałowe w prawidłowych melanocytach oraz komórkach czerniaka. Konstytutywna aktywacja szlaków (zaznaczona grubymi strzałkami) i mutacje skutkujące utratą funkcji (zaznaczona przerywaną linią konturu) prowadzą do transformacji nowotworowej. Onkogeny zaznaczono na czerwono, a geny supresorowe na zielono.

Ścieżka sygnałowa RAS/RAF/MEK/ERK jest aktywowana przez czynniki ze środowiska komórki, np. czynniki wzrostu, hormony, cytokiny, które oddziałują na receptory błonowe o aktywności kinazy tyrozynowej (RTK). Receptory błonowe po przyłączeniu cząsteczek sygnałowych ulegają dimeryzacji, co aktywuje białka RAS związane z wewnętrzną stroną błony. Aktywowany RAS (izoformy NRAS, KRAS, HRAS) pobudza białko RAF (izoformy BRAF, CRAF, ARAF) poprzez jego rekrutację z cytozolu do błony komórkowej, oraz PI3K. Aktywowana kinaza RAF fosforyluje i aktywuje białka MEK1 i MEK2, które z kolei fosforylują i aktywują kinazy regulowane przez sygnały zewnątrzkomórkowe 1 i 2 (ang. *extracellular signal-regulated kinases*, ERK). Aktywowane białka ERK1/2 przemieszczają się z cytoplazmy do jądra komórkowego, gdzie poprzez fosforylację aktywują czynniki transkrypcyjne regulujące podstawowe procesy komórkowe, takie jak proliferacja, różnicowanie i przeżywalność. Mutacje w genach białek należących do szlaku RAS/RAF/MEK/ERK występują w niemal 100% czerniaków. Około połowę przypadków stanowi mutacja genu *BRAF*, a w ~90% z nich występuje substytucja kwasu glutaminowego na walinę (*BRAF*^{VGODE}). Mutacje *BRAF* powodują zmianę konformacji białka zwiększającą jego aktywność kinazową, co skutkuje konstytutywną aktywacją ścieżki sygnałowej RAS/RAF/MEK/ERK. Dodatkowo liczba mutacji aktywujących ten szlak sygnałowy wzrasta wraz z progresją nowotworu [1, 2].

Kolejną często występującą zmianą w materiale genetycznym w czerniaku jest mutacja NRAS^Q, wykrywana u 13-25% pacjentów, a jej najczęstszą postacią jest substytucja glutaminy lizyną, leucyną lub argininą (NRAS^{Q61K/L/R)}. Poza szlakiem MAPK, NRAS jest również zaangażowany w ścieżkę sygnałową PI3K-AKT. Szlak ten jest aktywowany poprzez stymulację komórek cytokinami, insuliną i czynnikami wzrostu. Ich przyłączenie do receptora kinaz tyrozynowych powoduje jego autofosforylację, co rekrutuje do błony komórkowej PI3K. PI3K przekształca fosfatydyloinozytolo-4,5-bisfosforan (PIP2) do fosfatydyloinozytolo-3,4,5-trisfosforanu (PIP3). PIP3 rekrutuje do błony komórkowej serynowotreoninową kinazę (ang. serine-threonine protein kinase, AKT) i jej aktywator - fosfatydyloinozytolozależną kinazę 1 (PDK1). PDK1 fosforyluje resztę treoninową obecną w AKT w pozycji 308. Do pełnej aktywacji AKT wymagana jest także fosforylacja reszty serynowej w pozycji 473. Aktywna kinaza AKT przemieszcza się do cytoplazmy i fosforyluje białka zaangażowane w procesy komórkowe, takie jak proliferacja, wzrost, przeżywalność i apoptoza [1, 2]. W około 14-17% przypadków czerniaka obserwuje się mutację w obrębie genu NF1, kodującego neurofibrominę 1. Utrata funkcji NF1 skutkuje konstutytywną aktywacją RAS, a co za tym idzie hiperaktywacją szlaków MAPK i PI3K. W literaturze często można spotkać się z podziałem na cztery podtypy czerniaka: z mutacjami BRAF, NRAS, NF1, lub potrójny typ dziki [5, 6].

Początkowa faza progresji z łagodnego znamienia wydaje się zależeć od ekspresji TERT, katalitycznej podjednostki telomerazy, odpowiadającej za utrzymanie stabilności chromosomalnej. Mutacje w promotorze TERT wykrywa się u około 70% pacjentów. Prawdopodobnie na tym etapie pojawiają się także mutacje w genach białek przebudowujących chromatynę, m.in. ARID2, ARID1A i ARID1B [2, 5]. Przejście ze stopnia pośredniego do czerniaka najczęściej zachodzi pod wpływem biallelicznej utraty funkcji genu inhibitora kinazy cyklinozależnej 2A (ang. cyklin-dependent kinase inhibitor 2A, CDKN2A) na skutek mutacji. Gen ten koduje dwa białka: p16 i p14, które są zaangażowane w szlaki sygnałowe odpowiednio RB i p53. W warunkach fizjologicznych p16 aktywuje retinoblastomę, gen supresorowy, poprzez wiązanie i negatywną regulację kinaz 4/6 zależnych od cyklin (ang. cyclin dependent kinase 4/6, CDK4 i CDK6). W ten sposób blokowane jest przejście cyklu komórkowego z fazy G1 do S, co zatrzymuje proliferacje komórkową. Z kolei białko p14 zapobiega degradacji p53 przez MDM2 (ang. mouse double minute 2), co pozwala na naprawe uszkodzeń DNA, zatrzymanie cyklu komórkowego i apoptozę. A zatem utrata funkcji CDKN2A skutkuje zaburzeniem szlaków kontrolujących przejście cyklu komórkowego (szlak RB) i apoptozy (szlak p53). Mimo, że tylko 10% przypadków czerniaka jest dziedziczne, mutacja CDKN2A występuje w około 40% rodzin dotkniętych obciążeniem genetycznym. Drugim genem, którego mutacje predysponują do wystąpienia dziedzicznego czerniaka jest CDK4 [1]. W inwazyjnej, przerzutowej postaci nowotworu pojawiają się

trzeciorzędowe mutacje, na przykład w *PTEN* czy *TP53. PTEN* jest genem supresorowym kodującym białko o aktywności fosfatazy lipidowo-białkowej, który jest negatywnym regulatorem szlaku PI3K/AKT. Jego inaktywacja skutkuje niekontrolowanym wzrostem komórki. Z kolei *TP53* koduje białko p53, które reguluje naprawę DNA, hamowanie cyklu komórkowego oraz apoptozę, między innymi w odpowiedzi na uszkodzenia wywołane promieniowaniem ultrafioletowym. Wywołana mutacjami inaktywacja genów *PTEN* czy *TP53* skutkuje niekontrolowanym wzrostem komórki [2, 5].

Należy zaznaczyć, że najczęściej występujące mutacje w czerniaku skórnym są różne od tych występujących w czerniaku błon śluzowych lub oka. W około 90% przypadków czerniaka oka główną mutacją kierującą jest ta obecna w genie *GNAQ* lub *GNA11*. Z kolei w czerniaku błon śluzowych w 30-40% przypadków obserwuje się amplifikacje i mutacje *KIT* [1, 2]. Szczegółowy opis najczęściej występujących mutacji w różnych typach czerniaka przedstawiono w tabeli 1.

Czerniaki są nowotworami wysoce heterogennymi, charakteryzującymi się znaczną zmiennością genetyczną i plastycznością komórkową. Subpopulacje komórek, a nawet pojedyncze klony wykazują odrębne programy transkrypcyjne, które nie są powiązane z poszczególnymi mutacjami, a raczej są związane z różnymi fenotypami komórkowymi, takimi jak skłonność do proliferacji lub inwazji. Programy te kształtowane są przez połączenie wtórnych mutacji genetycznych, wpływu mikrośrodowiska i specyficznych konfiguracji epigenetycznych. Liczne badania wskazują, że komórki czerniaka mogą cechować się fenotypem proliferacyjnym lub inwazyjnym, a dodatkowo posiadają zdolność "przełączania" fenotypów (ang. *phenotype switching*), co przypomina zjawisko przejścia epitelialno-mezenchymalnego, występującego w komórkach nowotworowych pochodzenia nabłonkowego. Badania prowadzone na liniach komórkowych czerniaka oraz tkankach pobranych z guzów wskazują różne geny jako markery fenotypu proliferacyjnego i inwazyjnego. Do markerów fenotypu proliferacyjnego zaliczane są m.in. *MITF, SOX10, PAX3, EDNRB*. Natomiast fenotyp inwazyjny może być identyfikowany na podstawie wysokiej ekspresji m.in. *AXL, WNT5A, DKK1, TGFβ, HIF1a, TEAD, AP1, GAS7* [7].

Liczne badania podkreślają szczególnie istotny wpływ czynnika transkrypcyjnego związanego z mikroftalmią (ang. *microphthalmia-associated transcription factor*, MITF) na plastyczność komórek czerniaka. MITF uznawany jest za kluczowy regulator różnicowania melanocytów, modulujący ekspresję genów zaangażowanych w progresję cyklu komórkowego (np. *CDK2, CDKN2A, p16*), produkcję melaniny (np. *TYR, TYRP1, PMEL, RAB27A*), czy przeżywalność komórek (np. *BCL2, HIF1A, c-MET*). Rola MITF w czerniaku jest niezwykle złożona, jednak zaobserwowano zależność pomiędzy jego poziomem, a charakterem komórek czerniaka. Początkowo zauważono różnice w poziomie mRNA i białka MITF i AXL pomiędzy liniami komórkowymi czerniaka. Komórki o wysokim poziomie AXL (AXL+) i niskim poziomie MITF (MITF-) posiadały większą zdolność do migracji i inwazji, niż komórki o odwrotnym poziomie AXL-/MITF+[8]. Następnie sekwencjonowanie RNA pojedynczych komórek

z tkanek pacjentów wykazało, że w guzach współistniały dwie populacje, MITF+ i AXL+ [9]. Uważa się, że wysoki poziom ekspresji *MITF* jest obecny w proliferacyjnym fenotypie, nazywanym również stanem melanocytowym. Wraz z SOX10 i PAX3, MITF promuje przeżywalność i proliferację. Z kolei niski poziom MITF jest związany z fenotypem inwazyjnym i występuje w połączeniu ze zwiększoną ekspresją AXL. Skutkuje to aktywacją genów takich jak *SOX9*, *SOX2* i *TGF* β , które promują odróżnicowanie, powolny cykl komórkowy lub fazę spoczynku oraz przejście epitelialno-mezenchymalne. W obrębie fenotypu MITF- wyróżnia się subpopulację podobną do komórek mezenchymalnych, oraz podobną do macierzystych komórek grzebienia nerwowego [9]. Co ciekawe, zauważono, że komórki inicjujące powstawanie przerzutów mogą zmieniać swój charakter podczas migracji i inwazji w odpowiedzi na czynniki środowiskowe, takie jak stan zapalny, dostęp substancji odżywczych lub tlenu, czy chemioterapeutyki. Zaobserwowano, że pod wpływem m.in. transformującego czynnika wzrostu β (ang. transforming growth factor β , TGF β), czynnika martwicy nowotworów α (ang. tumor necrosis factor-alpha, TNF-α) czy białka sygnałowego WNT5A następowało odróżnicowanie komórek MITF-, co umożliwiało ich rozprzestrzenianie i powstawanie przerzutów. Natomiast po kolonizacji nowego miejsca, poprzez działanie endoteliny 3 (ang. endothelin 3, EDN3) i dzięki sztywności macierzy zewnątrzkomórkowej (ang. extracellular matrix, ECM) wywołanej dużą ilością kolagenu, komórki przełączały się do stanu *MITF+* i nabierały fenotypu proliferacyjnego [7]. Wskazuje się także na istnienie współpracy pomiędzy różnymi fenotypowo subpopulacjami. Tworzą one heterogenne klastry złożone z centrum komórek inwazyjnych otoczonych komórkami proliferacyjnymi, co ma ułatwiać przerzutowanie [10]. Dodatkowo, analiza pojedynczych komórek z bioptatów czerniaka pozwoliła na wykrycie populacji komórek w stanie pośrednim, które posiadały zarówno fenotyp proliferacyjny, jak i inwazyjny [11]. Należy dodać, że MITF w zależności od kontekstu może także stymulować inwazję, m.in. poprzez promowanie nadekspresji białek przebudowujących macierz zewnątrzkomórkową. Ponadto, amplifikacja MITF, a więc fenotyp proliferacyjny jest związany z gorszą przeżywalnością pacjentów z czerniakiem [7].

I.1.2. Diagnoza i leczenie

Diagnozę czerniaka w 2020 roku usłyszało 325 000 pacjentów na całym świecie. W tym samym roku 57 000 pacjentów zmarło z powodu tego nowotworu [12]. Według WHO w Polsce w 2021 roku zmarło 1457 osób w wyniku zachorowania na czerniaka (WHO mortality database). W ciągu ostatnich pięćdziesięciu lat liczba zachorowań wzrosła, szczególnie wśród osób o jasnej karnacji, pochodzenia europejskiego. Jest to spowodowane zwiększającą się ekspozycją na promieniowanie ultrafioletowe, które jest kluczowym czynnikiem odpowiadającym za powstanie 75% przypadków czerniaka. Przeżywalność zależy od wielu czynników - płci (większa przeżywalność kobiet), typu czerniaka,

grubości zmiany, miejsca występowania na ciele, i co najważniejsze, stadium w momencie diagnozy. Wcześnie wykryty czerniak, skutecznie usunięty chirurgicznie, jest niemal w 100% uleczalny [12, 13].

Diagnostyka czerniaka rozpoczyna się od stwierdzenia obecności zmian skórnych, powstałych *de novo* lub w obrębie istniejącego znamienia barwnikowego. Na podstawie wywiadu chorobowego ocenia się towarzyszące zmianom objawy oraz czynniki zwiększające ryzyko zachorowania na czerniaka, m.in. częstość ekspozycji na UVR czy przebyte oparzenia słoneczne. Zalecanym badaniem jest dermatoskopia, jako nieinwazyjna i szybka diagnostyka, polegająca na oglądaniu zmian w 10krotnym powiększeniu za pomocą dermatoskopu. Trzypunktowa skala dermatoskopowa wg Argenziano zakłada podejrzenie czerniaka na podstawie spełnienia dwóch z trzech następujących kryteriów: (I) asymetryczny rozkład struktur dermatoskopowych w obrębie zmiany, (II) atypowa siatka barwnikowa, (III) niebiesko-białawy welon. Rekomenduje się także wykonywanie fotografii zmian, lub całej powierzchni skóry w celu prowadzenia obserwacji w czasie [14].

Biopsja wycinająca pierwotną zmianę jest postępowaniem z wyboru, a badanie histopatologiczne umożliwia określenie jej cech makro- i mikroskopowych. Badanie to pozwala na klasyfikację histopatologiczną, oceniana jest także grubość nacieku wg Breslowa, stopień zaawansowania według klasyfikacji TNM, faza wzrostu, obecność owrzodzenia, liczba podziałów mitotycznych na 1 mm², obecność mikroskopowych ognisk satelitarnych oraz marginesu obwodowego i głębokiego. Według rekomendacji WHO z 2018 roku klasyfikacja zmian melanocytarnych uwzględnia podział na czerniaki skóry spowodowane dużym uszkodzeniem skóry wynikającym ze skumulowanej wysokiej dawki promieniowania (ang. *high cumulative sun-damage* (CSD)) oraz niewielkim uszkodzeniem skóry wynikającym z niewielkiej, lub sporadycznej ekspozycji na promieniowanie (*low CDS*). Wyróżnia się także czerniaki niezwiązane z promieniowaniem UV, m.in. czerniak akralny, błon śluzowych, czy guzkowy. Szczegółową klasyfikację przedstawiono w tabeli 1 [14, 15].

Ekspozycja na promieniowanie UV	Typ czerniaka	Najczęściej występujące mutacje Inicjujące (I) i w trakcie progresji (II)
Sporadyczna	Szerzący się powierzchownie	I BRAF V600E lub NRAS
		II TERT, CDKN2A, TP53, PTEN
Przewlekła	Złośliwa plama soczewicowata	I NRAS, BRAF (nie V600E), KIT lub NF1
		II TERT, CDKN2A, TP3, PTEN, RAC1
Przewlekła	Desmoplastyczny	I NF1, ERBB2, MAP2K1, MAP3K1, BRAF,
		EGFR, MET
		II TERT, NFKBIE, NRAS, PIK3CA, PTPN11
Brak/niezwiązana	Spitz	I HRAS, ALK, ROS1, RET, NTRK1, NTRK3,
		BRAF lub MET
		II CDKN2A

Tabela 1. Klasyfikacja patomorfologiczna czerniaków. Mutacje wyróżniono kolorami oznaczającymi: utratę funkcji, nabycie funkcji, zmianę funkcji, amplifikację, rearanżację, mutację promotora [15]

Akralny (pod kończynowy	paznokciowo- I KIT, NRAS, BRAF, HRAS, KRAS, NTRK3, ALK lub NF1 II CDKN2A_TERT_CCND1_GAB2
Błon śluzowy -lentignalny -guzkowy bło	II CDKN2A, TENT, CCNDT, GAB2 vch: I KIT, NRAS, KRAS lub BRAF błon śluzowych II NF1, CDKN2A, SF3B1, CCND1, CDK4, MDM2
Wywodzący znamienia w	się z olbrzymiego I NRAS, BRAF V600E lub BRAF rodzonego
Wywodzący błękitnego	się ze znamienia I GNAQ, GNA11 lub CYSLTR2 II BAP1, EIF1AX, SF3B1
Narządu wzr -błony naczy -spojówki	oku: I GNAQ, GNA11, CYSLTR2 lub PLCB4 niowej II BAP1, SF3B1, EIF1AX

Bazową terapią czerniaka jest leczenie chirurgiczne. Na podstawie biopsji wyciętej zmiany pierwotnej podejmuje się decyzję o radykalnym wycięciu blizny z odpowiednim marginesem oraz biopsji wartowniczego węzła chłonnego. Po stwierdzeniu obecności przerzutów w węzłach chłonnych zaleca się obserwację i badanie ultrosonograficzne spływu chłonnego co 3-4 miesiące, lub limfadenektomię (usunięcie węzłów chłonnych) przy wysokim ryzyku nawrotu. W przypadku wystąpienia ognisk satelitarnych, przerzutów lub wznowy miejscowej terapią z wyboru jest radykalne leczenie chirurgiczne. Jako leczenie uzupełniające stosowana jest immunoterapia lub terapia celowana w przypadku występowania mutacji BRAF. Niestety leczenie zaawansowanego, nieoperacyjnego lub przerzutowego czerniaka wciąż stanowi wyzwanie. Jeszcze trzydzieści lat temu nie istniała w zasadzie skuteczna terapia dla chorych na czerniaka z przerzutami, a wskaźnik 5-letniego przeżycia takich pacjentów wynosił jedynie 5% [16]. Przełom nastąpił w 2011 roku, gdy wprowadzono terapie ukierunkowane na immunologiczne punkty kontrolne. Pierwszym lekiem tego typu, zaakceptowanym przez Agencję Żywności i Leków (ang. Food and Drug Administration, FDA) w marcu 2011 roku, był ipililumab, monoklonalne przeciwciało skierowane przeciwko antygenowi-4 cytotoksycznych limfocytów T (ang. cytotoxic T cell antigen 4, CTLA-4). Wskaźnik 5-letniego przeżycia pacjentów z zaawansowanym czerniakiem wzrósł, jednak wysoka toksyczność ipilimumabu zmusiła do poszukiwania alternatywnych metod (Tabela 2). Od 2014 roku zaczęto stosować przeciwciała ukierunkowane na receptor programowanej śmierci (ang. programmed death receptor 1, PD-1), nivolumab i pembrolizumab, które dawały lepszą odpowiedź terapeutyczną, a mniejszą toksyczność niż przeciwciało anty-CTLA-4. Największą efektywność zapewnia terapia skojarzona, przeciwciałami anty-CTLA-4 i anty-PD-1. W badaniach klinicznych terapia skojarzona nivolumabem i ipilimumabem była bardziej skuteczna, niż zastosowanie pojedynczego leku w leczeniu nieoperacyjnego czerniaka w stadium III lub IV. Mediana czasu przeżycia wolnego od progresji wynosiła 11,5 miesiąca dla pacjentów leczonych terapią skojarzoną, w porównaniu do 2,9 miesiąca dla samego ipilimumabu i 6,9 miesiąca dla samego nivolumabu. Wiązało się to jednak ze zwiększonym występowaniem skutków

ubocznych 3-4 stopnia, które odnotowano u 55% pacjentów leczonych przeciwciałami anty-PD-1 i anty-CTLA-4, w porównaniu do 16,3% i 27,3% odpowiednio dla samego nibolumabu i ipilimumabu [17]. Wyzwanie w leczeniu stanowi wrodzona oporność na immunoterapię, występująca u 40-65% pacjentów, i nabyta oporność, występująca u 30-40% pacjentów [17, 18].

Alternatywną terapią jest leczenie inhibitorami BRAF (vemurafenib, dabrafenib i encorafenib) w przypadku nowotworów posiadających mutację tego genu. W sierpniu 2011 roku FDA zatwierdziło stosowanie vemurafenibu, jako pierwszego leku selektywnie działającego na mutacje BRAF. W celu zwiększenia efektywności terapii chorym podaje się także połączenie inhibitorów BRAF i MEK (trametinib, cobimetinib, binimetinib). Mimo to 15-20% pacjentów z mutacją BRAF V600 ma wrodzoną oporność na leczenie, a nabyta oporność występuje średnio po 9-11 miesiącach [19].

Radioterapia rozważana jest tylko w indywidualnych przypadkach, a jedynym chemioterapeutykiem zarejestrowanym do leczenia czerniaka jest dakarbazyna, ale odpowiedź terapeutyczna występuje tylko u 4-12% pacjentów [20].

Duże nadzieje pokłada się w terapii komórkowej. Najnowszym lekiem zaakceptowanym przez FDA w lutym 2024 roku, jest Amtagvi (lifileucel). Jest to pierwsza terapia komórkowa rekomendowana do leczenia guzów litych i opiera się na wykorzystaniu limfocytów T naciekających nowotwór. Jest to autologiczna terapia, polegająca na jednorazowej iniekcji dożylnej limfocytów T, które zostały pobrane z guza pacjenta, a następnie namnożone *ex vivo*. Podanie miliardów poliklonalnych, osobniczo-specyficznych limfocytów T skutkuje ich migracją do miejsca występowania guza, gdzie komórki nowotworowe są rozpoznawane i niszczone. Leczenie jest zalecane u pacjentów z zaawansowanym czerniakiem (nieoperacyjnym lub przerzutującym, w stadium IIIC/IV), u których nastąpiła progresja choroby po wcześniejszym leczeniu inhibitorem PD-1 i, w przypadku wystąpienia mutacji BRAF, inhibitorami BRAF/MEK. Obiektywną odpowiedź na leczenie, czyli całkowitą remisję lub zmniejszenie guzów o co najmniej 30%, uzyskano u 48 z 153 (31,4%) pacjentów. Mediana przeżycia całkowitego i przeżycia wolnego od progresji wynosiły odpowiednio 13,9 i 4,1 miesięcy. Warto podkreślić, że odpowiedź terapeutyczna wystąpiła u jednej czwartej pacjentów, którzy wyczerpali już wszystkie dostępne opcje terapii, a zatem leczenie lifileucelem stanowiło dla nich ostatnią szansę [21].

Tabela 2. Przegląd badań klinicznych leków stosowanych w leczeniu czerniaka.

Lek (dawka)	Stadium czerniaka, liczba pacjentów (n)	Stadium czerniaka, liczba pacjentów (n) Odpowiedź terapeutyczna		Nazwa badania klinicznego, rok publikacji
lpilimumab <i>vs.</i> placebo	III, po resekcji (n=951)	5-letni PFS 40,8% ipi, 30,3% placebo	54,1% ipi, 26,2% placebo	EORTC18071, 2016 [22]
Ipilimumab	III/IV, z przerzutami (n=151)	ORR 9%, średni czas PFS 2,7 miesięcy	28%	lpi4, 2021[23]
Nivolumab <i>vs.</i> ipilimumab	IIIB-C/IV, po resekcji (n=906)	4-letni PFS 51,7% nivo, 41,2% ipi	14,4% nivo, 45,9% ipi	Checkmate- 238, 2020 [24]
Nivolumab + ipilimumab vs. nivolumab vs. placebo	IV, po resekcji (n=167)	4-letni PFS 64,2% nivo + ipi, 31,4% nivo, 15% placebo	71% nivo + ipi, 27% nivo	Immuned 2022 [25]
Nivolumab + ipilimumab	III/IV, z przerzutami (n=60)	1,5-roczny PFS 52%	56,7%	ADAPT-IT, 2023[26]
Nivolumab + ipilimumab <i>vs.</i> nivolumab	IIIB-D/IV, po resekcji (n=1833)	2-letni PFS 64,5% nivo + ipi, 63,2% nivo	32,6% nivo + ipi, 12,8% nivo	CheckMate 915, 2023 [27]
Nivolumab + Ipilimumab vs. nivolumab vs. ipilimumab	III/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=951)	5-letni PFS 36% nivo + ipi, 29% nivo, 8% ipi	59% nivo + ipi, 23% nivo, 28% ipi	CheckMate 067, 2019 [17]
Relatlimab + nivolumab <i>vs.</i> nivolumab	III/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=714)	Roczny PFS 47,7% relatlimab + nivo, 36% nivo	18,9% relatlimab + nivo, 9,7% nivo	RELATIVITY- 047, 2022 [18]
Pembrolizumab <i>vs.</i> placebo	IIIA-C, po resekcji (n=1019)	3,5 letni PFS 59,8% pem, 41,4% placebo	14,7% pem, 3,4% placebo	EORTC 1325/ Keynote-054 2021 [28]
Pembrolizumab <i>vs.</i> ipilimumab	III/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=811)	7-letni PFS 23,8% pem, 13,3% ipi	17% pem, 20% ipi	Keynote 006, 2023 [29]
Vemurafenib <i>vs.</i> Dakarbazyna	IIIC/IV (n=675)	Średni OS 13,6 miesięcy vemurafenib, 9,7 miesięcy dakarbazyna	77% vemurafenib, 43% dakarbazyna	BRIM-3, 2017 [30]
Encorafenib + binimetinib vs. vemurafenib vs. encorafenib	IIIB-C/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=577)	7-letni PFS 21,2% encorafenib + binimetinib, 6,4% vemurafenib, 15,8% encorafenib	70,3% encorafe- nib + binimetinib, 65,6% vemurafe- nib, 70,3% encorafenib	Columbus 7, 2024 [31]
Dabrafenib + trametinib	III/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=563)	5-letni PFS 19% dabrafenib + trametinib	48%	COMBI-d/-v, 2019 [19]
Dabrafenib vs. Dakarbazyna	III/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=92)	5-letni PFS 12% dabrafenib + dakarbazyna, 3% dakarbazyna	48%	BREAK-3, 2017 [32]

TIL <i>vs.</i> Ipilimumab	IIIC/IV, nieusuwalny/ z przerzutami (n=168)	ORR 49% TIL, 21% ipi, średni czas PFS 7,2 miesiące TIL, 3,1 miesięcy ipilimumab	100% TIL 57% ipi	NCT02278887, 2022 [33]
Lifileucel	IIIC/IV, nieusuwalny/ z przerzutami, lekooporny (n=153)	ORR 31,4%, średni czas PFS 4,1 miesięcy	97%	C-144-01, 2022 [21]

PFS - przeżycie wolne od progresji (ang. *progression free survival*), OS - przeżycie całkowite (ang. *overall survival*) ORR - odsetek obiektywnych odpowiedzi (ang. *objective response rate*). TIL - limfocyty naciekające guz (ang. *tumor infiltrating lymphocytes*). Ipi - ipilimumab. Nivo - nivolumab. Pem - pembrolizumab.

I.2. Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe

Pęcherzyki zewnątrzkomórkowe (ang. *extracellular vesicles*, EVs) są cząstkami wydzielanymi przez praktycznie wszystkie komórki organizmów wyższych. Ich zawartość stanowią cząsteczki biologiczne, takie jak kwasy nukleinowe, białka, lipidy czy metabolity (Rycina 2). Wśród EVs wyróżnia się trzy rodzaje pęcherzyków. Pierwszą grupę stanowią egzosomy, nazywane także małymi pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi (*small extracellular vesicles*, sEVs), o średnicy w zakresie od 30 do 200 nanometrów, wywodzące się z endosomów. Do pozostałych rodzajów EVs należą ektosomy (mikropęcherzyki), powstające bezpośrednio z błony komórkowej i ciałka apoptotyczne. Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe po uwolnieniu są wychwytywane przez komórki, autokrynnie, parakrynnie lub endokrynnie, a przekazany ładunek (*cargo*) wpływa bezpośrednio na ich funkcjonowanie. Z tego powodu sEVs są uznawane za niezbędnych pośredników w komunikacji międzykomórkowej [34-37].



Rycina 2. Skład małego pęcherzyka zewnątrzkomórkowego

I.2.1. Historia pęcherzyków zewnątrzkomórkowych

Pierwsze doniesienie literaturowe opisujące struktury dzisiaj nazywane pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi pochodzi z 1946 roku. W badaniach nad krzepliwością krwi Chargaff i West [38] zaobserwowali osad wywołujący krzepnięcie krwi, uzyskany po ultrawirowaniu osocza przy prędkości 31 000 x g, przez 150 min. Badacze uznali, że jest to frakcja białek tromboplastycznych oraz produktów rozpadu krwinek. W 1967 roku Peter Wolf [39] zauważył podobny osad pochodzący z płytek uznawany krwi, nazwany "pyłem płytkowym" (ang. platelet dust), obecnie za ektosomy/mikropęcherzyki. Trzy lata później opublikowano obrazy z mikroskopu elektronowego przedstawiające pęcherzyki wydzielane przez płytki krwi aktywowane trombiną [40]. Neville Crawford w 1971 roku [41] opisał pęcherzyki, nazywane wówczas mikrocząsteczkami (ang. microparticles), izolowane z osocza pozbawionego płytek krwi. Cząsteczki te zawierały lipidy, ATP oraz białka kurczliwe. Badania poświęcone płytkom krwi są uznawane za pionierskie doświadczenia, które stanowiły podwaliny prac nad pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi [42, 43].

W 1974 roku praca Nuneza i wsp. [11] rzuciła światło na biogenezę małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, o średnicy 1-10 nm, obecnych w tkankach pobranych z tarczycy nietoperzy. Autorzy opisali ciałka wielopęcherzykowe (ang. *multivesicular bodies*, MVB) obecne w pobliżu błony komórkowej, sugerując, że ich fuzja z błoną może skutkować wydzieleniem zawartości MVB. Pięćdziesiąt lat później ten mechanizm, zgodnie z współczesną klasyfikacją, uznalibyśmy za biogenezę małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych/egzosomów.

Klasyfikacja oraz nomenklatura stosowana w badaniach nad pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi stanowi obecnie pole licznych dyskusji. Szczególnie kontrowersyjnym wydaje się termin "egzosomy", stosowany w odniesieniu do małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych [42, 43, 45]. Nazwa egzosom (ang. exosome) po raz pierwszy w literaturze pojawiła się w publikacjach w Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS) w latach 1970-1973 [46, 47]. Oznaczała wówczas fragmenty DNA, które przekazywane pomiędzy komórkami wywoływały transformacje u organizmów z gatunków Drosophila i Neurospora. Opisywane egzosomy nie posiadały dwuwarstwy lipidowej, a zatem nie zostałyby zaklasyfikowane jako pęcherzyki zewnątrzkomórkowe w dzisiejszym rozumieniu. W 1997 roku egzosomem nazwano również kompleks białkowy przetwarzający RNA, odkryty w Saccharomyces cerevisiae [48]. Z kolei samo określenie "pęcherzyki zewnątrzkomórkowe" zostało użyte po raz pierwszy w artykule naukowym z 1971 roku dotyczącego biogenezy struktur produkowanych przez algi z gatunku Ochromonas danica [49].

Termin egzosomy w odniesieniu do pęcherzyków zewnątrzkomórkowych po raz pierwszy został użyty w publikacji Trams i wsp. w 1981 [50]. Nazwano tak pęcherzyki uwalniane poprzez pączkowanie błony komórkowej na zewnątrz. Jednak w 1983 roku opisano pęcherzyki uwalniane ze światła endosomu (ang. *intraluminal vesicles*, ILVs) w retikulocytach przez zespoły Rose Johnston

i Philipa Stahla [51, 52], a cztery lata później Johnston i wsp. [53] określili je jako egzosomy, co zapoczątkowało powszechne stosowanie tej nazwy. Opublikowane zdjęcia z mikroskopu elektronowego ukazujące uwalnianie pęcherzyków ze światła MVB na skutek fuzji z błoną komórkową stanowiły podstawę do wyróżnienia grupy pęcherzyków o takiej biogenezie [52]. Proces powstawania egzosomów przypominał odwrotną endocytozę polegającą na uwalnianiu wewnętrznej zawartości pęcherzyków na zewnątrz, w przeciwcieństwie do internalizowania cząsteczek do wewnątrz, co zainspirowało Rose Johnston do użycia nazwy egzosom. Badaczka przyznała później, że nie sprawdziła czy to określenie zostało wcześniej użyte, co wywołało komplikacje w terminologii [54].

Kolejne lata zaowocowały szeregiem prac dotyczących powstawania i roli pęcherzyków zewnątrzkomórkowych w różnego rodzaju komórkach, tkankach czy płynach ustrojowych organizmów wyższych. Udowodniono, że oprócz pozbywania się zbędnych substancji z komórki, egzosomy posiadają funkcjonalne właściwości. Jednym z przełomowych doniesień był artykuł ukazujący, że egzosomy z ludzkich i mysich limfocytów B mają zdolność do prezentacji antygenu, a więc aktywnie wpływają na odpowiedź odpornościową [55]. Z czasem poznawano szczegółową strukturę białkową i lipidową sEVs, a także ich liczne funkcje w procesach fizjologicznych i patologicznych. Wykazano, że transportowane kwasy nukleinowe ulegają translacji w komórkach wychwytujących pęcherzyki [56]. Szczególną uwagę poświęcono sEVs pochodzącym z komórek nowotworowych lub macierzystych oraz ich rolę w komunikacji międzykomórkowej [34, 57].

Wraz ze wzrostem liczby publikacji, patentów i grantów dotyczących tematyki pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, coraz większą uwagę zaczęto zwracać na właściwą nomenklaturę. Do 2018 roku Międzynarodowe Stowarzyszenie Pęcherzyków Zewnątrzkomórkowych (ang. International Society for Extracellular Vesicles, ISEV) rekomendowało używanie nazwy "egzosomy" dla pęcherzyków uwalnianych poprzez fuzję MVB z błoną komórkową. Natomiast wszystkie niereplikujące, otoczone dwuwarstwą lipidową cząstki uwalniane przez komórki były uznawane ogólnie za pęcherzyki zewnątrzkomórkowe [58]. Ponieważ niezwykle trudno jest określić mechanizm powstawania wyjzolowanych pęcherzyków, z wyjątkiem metod takich jak obrazowanie komórki na żywo, nie zaleca się więc używać nazwy "egzosomy" w opisie badań naukowych. W wytycznych ISEV z 2018 proponowano grupowanie EVs według doświadczalnie potwierdzonych cech, takich jak wielkość (małe EVs (<100-200 nm)/duże EVs (>100-200 nm)), skład biochemiczny (np. CD63+, CD81+ EVs), czy źródło pochodzenia (np. EVs z komórek macierzystych) [58, 59]. W literaturze można spotkać się z uproszczoną klasyfikacją pęcherzyków według ich wielkości, w celu udogodnienia nazewnictwa. Natomiast według najnowszych zaleceń ISEV z 2024 r. nie powinno się używać określenia "małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe" jako synonimu dla egzosomów, ponieważ obecnie stosowane metody izolacji, takie jak ultrawirowanie, prowadzą do otrzymania różnych populacji EVs o nakładających się zakresach wielkości, na przykład małych ektosomów i egzosomów. Nie istnieje

również konsensus co do górnych i dolnych granic wielkości różnych podtypów pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Dodatkowo należy z dużą dozą ostrożności podchodzić do mierzonej średnicy pęcherzyków ze względu na potencjalny zakres błędu pomiarowego używanego sprzętu [59].

Jednak zakładając, że sEVs stanowią mieszaną populację pęcherzyków bogatą w egzosomy, wydaje się to być najlepszym terminem do stosowania przy obecnym stanie wiedzy. Z tego powodu w dalszej części pracy używane jest określenie "małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe", zamiast "egzosomy" zarówno w opisie badań własnych, jak i przeglądu literatury.

I.2.2. Biogeneza małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych

Biogeneza małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych rozpoczyna się w szlaku endosomalnym. W trakcie dojrzewania endosomów ich błona ulega wgłębieniu formując pęcherzyki wewnątrz światła endosomu. Dojrzałe endosomy zawierające ILVs nazywane są ciałkami wielopęcherzykowymi (MVB) lub endosomami wielopęcherzykowymi (ang. *multivesicular endosomes*, MVE). Powstawanie MVB może być zależne, lub niezależne od endosomalnego kompleksu sortującego niezbędnego do transportu (ang. *endosomal sorting complex required for transport*, ESCRT). Istnieje kilka szlaków formowania ILVs w MVB, co przyczynia się do uwalniania różnych subpopulacji sEVs z tej samej komórki. ESCRT składa się z czterech kompleksów (ESCRT-0-III) oraz białek towarzyszących (Tabela 3). Trzy główne funkcje ESCRT to: rozpoznawanie ubikwitynowanych białek, deformacja błony endosomalnej i umożliwienie zamknięcia ładunku (*cargo*) wewnątrz poprzez jej wpuklanie, oraz odcięcie wpuklenia tworząc ILVs (Rycina 3) [60-63].

Mechanizm ESCRT rozpoczyna się od związania substratu kinazy tyrozynowej regulowanej czynnikiem hepatocytów, (ang. *hepatocyte growth factor-regulated tyrosine kinase substrate*, HRS), podjednostki ESCRT-0, przez endosomalny fosfatydyloinozytolo-3-fosforan. HRS i cząsteczka adaptera transdukującego sygnał (*ang. signal transducing adaptor molecule*, STAM1/2), wchodzące w skład ESCRT-0, rozpoznają i zatrzymują ubikwitylowane białka w błonie endosomalnej. HRS dodatkowo wiąże się z białkiem TSG101 (kodowanym przez gen podatności na nowotwory 101, ang. *tumor susceptibility gene 101*), wchodzącym w skład ESCRT-I [64]. Drugi koniec kompleksu ESCRT-I wiąże ESCRT-II, co prowadzi do rozpoczęcia pączkowania błony endosomalnej otaczającej klastry ubikwitynowanych białek. ESCRT-II wiąże podjednostkę EAP20 (VSP25) do podjednostki CHMP6 (VSP20) obecnej w kompleksie ESCRT-III. Rekrutacja ESCRT-III skutkuje odcięciem formujących się pęcherzyków do środka przedziału endosomalnego. ESCRT-III rekrutuje enzymy deubikwitynujące ładunek w ILVs. ATPaza VPS4 zapewnia energię niezbędną do oddysocjowania ESCRT-III od błony endosomalnej umożliwiając recykling kompleksu [65-67].

Nazwa kompleksu	Białka w obrębie kompleksu
ESCRT-0	HRS; STAM1; STAM2
ESCRT-I	TSG101 (VSP23); VSP28; VSP37A, B, C, D; MVB12A, B; UBAP1
ESCRT-II	EAP30 (VSP22); EAP45 (VSP25); EAP45 (VSP36)
ESCRT-III	CHMP2A, B (VPS2A, B); CHMP3 (VPS24); CHMP6 (VPS20); CHMP4A, B, C (SNF7-1,2,3); CHMP1A, B (DID2); CHMP5 (VPS60); CHMP7

Tabela 3. Białka wchodzące w skład kompleksów ESCRT [61-63].

Warto dodać, że chociaż kompleksy ESCRT 0-II wiążą ubikwitynowane białka, rola ubikwitynacji w sortowaniu ładunku do pęcherzyków zewnątrzkomórkowych nie jest w pełni poznana. Zaobserowano bowiem obecność nieubikwitynowanych białek w izolowanych sEVs [60]. Wykazano też, że deubikwitynacja ładunku po włączeniu do MVBs nie jest niezbędna [68].

Białkiem towarzyszącym kompleksowi ESCRT jest Alix, które również wiąże ESCRT-III i promuje pączkowanie oraz odcinanie ILVs wewnątrz endosomu. Alix oddziałuje z syndekanem poprzez synteninę, co stymuluje powstawanie ILVs. Białko to może także bezpośrednio rekrutować ESCRT-III do późnych endosomów poprzez wiązanie kwasu lizobisfosfatydowego. Alix ułatwia też przyłączanie tetraspanin do błony ILVs [69-71].

Niezależnie od ESCRT, inne białka oraz lipidy uczestniczą w procesie biogenezy pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Jednym z alternatywnych szlaków formowania ILVs jest mechanizm zależny od neutralnej sfingomielinazy 2 (nSMaza 2), która hydrolizuje sfingomielinę do ceramidu. Ceramidy wywołują spontaniczne zakrzywianie błony endosomalnej do wewnątrz MVB powodując powstawanie ILVs [72]. Podobny mechanizm może być również indukowany przez fosfolipazę D2, która aktywuje kwas fosfatydowy [73, 74]. Ceramidy są także metabolizowane do fosforanu-1-sfingozyny, który aktywuje receptory niezbędne do sortowania zawartości ILVs [75]. Odkryto też, że białko RAB31, niezależnie od ESCRT, koordynuje powstawanie ILVs poprzez interakcje z flotillinami [76].

Dodatkowo, ważną rolę w powstawaniu pęcherzyków zewnątrzkomórkowych pełnią tetraspaniny takie jak CD9, CD63, CD81 i CD82, które ze względu na ich dużą ilość w sEVs stanowią często ich charakterystyczny marker [77]. Wykazano, że tetraspanina CD63 jest niezbędna do formowania ILVs i sortowania ich ładunku w trakcie formowania melanosomów w melanocytach, czy uwalniania sEVs w komórkach dendrytycznych i komórkach linii HEK293 [78-80]. Z kolei dwa inne badania wykazały, że CD63 nie wpływa na uwalnianie sEVs z komórek HEK293, za to niezbędna jest ekspresja CD9 i CD82 [81, 82]. Na podstawie doświadczeń z wyciszeniem ekspresji CD9 uważa się, że

ta tetraspanina jest kluczowa dla wychwytu sEVs przez komórki raka trzustki, piersi, żołądka lub czerniaka [83-85]. Badania prowadzone na komórkach linii HeLa nie potwierdziły jednak, aby CD63 lub CD9 były wymagane do egzo- lub endocytozy sEVs [86]. Co więcej, CD9 był negatywnym regulatorem wychwytu sEVs przez komórki jelita grubego [87]. Z kolei nokaut CD81 u myszy nie wpłynął na liczbę, ani rozmiar sEVs uwalnianych z limfocytów, ale zmienił ich kompozycję białkową [77]. Można więc przypuszczać, że funkcje poszczególnych tetraspanin w uwalnianiu i wychwycie małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych są zmienne, przynajmniej zależnie od typu komórki.

Dodatkowo wykazano, że niektóre onkogeny i geny supresorowe, takie jak receptor naskórkowego czynnika wzrostu (ang. *epidermal growth factor receptor*, EGFR), p53, czy białka RAS i RAB, są również zaangażowane w regulację biogenezy i wydzielania pęcherzyków zewnątrzkomórkowych z komórek nowotworowych [88, 89].

Kluczowym etapem poprzedzającym uwolnienie sEVs jest transport MVB i fuzja z błoną komórkową. Wymaga to interakcji MVB ze składnikami cytoszkieletu (mikrotubulami oraz aktyną), biologicznymi motorami molekularnymi (dyneiny, kinezyny, miozyny), oraz małymi GTPazami (RAB2B, RAB5A, RAB7, RAB9A, RAB11, RAB17, RAB20, RAB27A, RAB27B, RAB35) [90-94]. Białka RAB kontrolują zakotwiczenie MVB w błonie komórkowej. Udział poszczególnych GTPaz zależy od typu komórki. Na przykład RAB7 w komórkach raka szyjki macicy nie reguluje wydzielania sEVs, natomiast w komórkach śródbłonka żyły pępowinowej jest do tego niezbędny [91, 95].

Ostatnim etapem jest sekrecja pęcherzyków na zewnątrz komórki na skutek fuzji MVB z błoną komórkową, kontrolowaną przez białka SNARE i synaptotagminy [96-98]. Wykazano również, że wzrost poziomu wapnia stymuluje uwalnianie pęcherzyków zewnątrzkomórkowych [90, 99, 100].

I.2.3. Wychwyt małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych

Wywołanie zmian fenotypowych i funkcjonalnych w komórkach organizmów wyższych zachodzi poprzez ich interakcję z pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi. Oddziaływanie może występować na drodze: internalizacji poprzez endocytozę i wsteczną fuzję z błoną endosomu, wiązania sEVs do błony komórkowej, lub rzadziej fuzji sEVs z błoną komórkową i uwolnienia zawartości pęcherzyka bezpośrednio do cytoplazmy komórki biorcy (Rycina 3) [67, 101-103].



Rycina 3. Powstawanie, uwalnianie i wychwyt małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych.

W pierwszej kolejności sEVs są zakotwiczane w błonie komórki biorcy, co wymaga interakcji pomiędzy białkami znajdującymi się na powierzchni pęcherzyków i receptorami w błonie komórkowej, takimi jak tetraspaniny, integryny, lektyny, proteoglikany, siarczan heparanu czy składniki macierzy zewnątrzkomórkowej [87, 104-106]. Następnie może dodatkowo nastąpić internalizacja pęcherzyków na drodze endocytozy zależnej od klatryny lub kaweoliny, endocytozy zależnej od tratw lipidowych, mikropinocytozy czy fagocytozy [101, 107, 108]. Endocytozę mogą ułatwiać aktynowe wypustki komórki - filopodia, wzdłuż których sEVs poruszają się w kierunku komórki zanim zostaną internalizowane. Kolejno pęcherzyki są zamykane w endosomach, skąd może następować ich recykling, egzocytoza lub degradacja lizosomalna. Aby ładunek sEVs mógł wywołać funkcjonalny efekt w komórce musi zostać uwolniony do cytoplazmy ("ucieczka endosomalna"). Trzecią możliwością jest fuzja sEVs z błoną komórkową i uwolnienie zawartości pęcherzyków bezpośrednio do cytoplazmy [103, 109].

Pęcherzyki zewnątrzkomórkowe mogą być wiązane/wychwytywane przez wszystkie komórki, jednak często obserwuje się ukierunkowany transport poprzez interakcje receptorów powierzchniowych między sEVs, a komórkami docelowymi. Jak pokazują liczne badania, specyficzne receptory na powierzchni sEVs wydzielanych przez komórki nowotworowe determinują organotropizm wywołanych przez nie przerzutów [96, 105, 110, 111]. Przykładem tego zjawiska mogą być badania

prowadzone na myszach, którym przez trzy tygodnie wstrzykiwano sEVs uwalniane przez ludzkie komórki różnych typów nowotworów, o skłonności do wywoływania przerzutów w konkretnych organach (mózgu, płucach lub wątrobie). Obecne w pęcherzykach integryny promowały kolonizację specyficznych tkanek, dzięki czemu po wstrzyknięciu komórek nowotworowych dochodziło do powstania niszy pre-metastatycznej w określonych miejscach. Obecność integryn α6β4 i α6β1 na sEVs determinowała powstawanie przerzutów raka piersi do płuc, a integryny αVβ5 do wątroby [112]. Z kolei małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe uwalniane z mysich komórek czerniaka o wysokim poziomie receptora czynnika wzrostu hepatocytów (ang. *hepatocyte growth factor receptor*, HGF)/Met, w większym stopniu niż te o niskim poziomie HGF/Met, promowały powstawanie przerzutów do płuc po podaniu dożylnym myszom [113].

Dystrybucja pęcherzyków zewnątrzkomórkowych w organizmie jest zależna od źródła z którego się wywodzą, a także drogi podania. Przykładowo, pęcherzyki izolowane z ludzkich komórek nerki wstrzykiwane myszom dootrzewnowo i podskórnie w mniejszym stopniu ulegały akumulacji w wątrobie i śledzionie, a w większym stopniu w trzustce i przewodzie pokarmowym, w porównaniu do sEVs podawanych dożylnie [114]. Istnieje również komunikacja autokrynna. Zauważono, że sEVs uwalniane przez komórki czerniaka u myszy były ponownie wychwytywane przez nie same zwiększając wzrost guza [115, 116].

I.2.4. Funkcje małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych

Pierwotnie odkrytą funkcją małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych było pozbywanie się zbędnych substancji z komórki, na przykład receptorów transferryny podczas dojrzewania retikulocytów do erytrocytów [51]. Proces ten zapewnia stabilność środowiska cytoplazmatycznego i zapobiega wykonywaniu funkcji przez niepożądane cząsteczki. W ten sposób komórki pozbywają się błędnie sfałdowanych, lub niepotrzebnych białek, czy nieprawidłowego RNA. Wydzielanie kwasów nukleinowych z komórki poprzez sEVs jest też sposobem regulacji ekspresji genów, aby zapobiec powstawaniu nadmiernej ilości białek. Natomiast sekrecja sEVs zawierających miRNA jest sposobem regulacji stosunku miRNA do mRNA w komórce [117]. Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe pomagają także w utrzymaniu homeostazy poprzez redukcję lub usuwanie sygnałów, które zostały już wykryte przez komórkę, a ich nadmiar mógłby być zbędny, lub szkodliwy [118].

Najpowszechniej badaną funkcją małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych jest ich pośredniczenie w komunikacji międzykomórkowej poprzez przekazywanie informacji w postaci cząsteczek biologicznych. Upakowanie kwasów nukleinowych, lipidów i białek w sEVs chroni je przed degradacją i rozproszeniem w przestrzeni zewnątrzkomórkowej, a ułatwia ich transport na duże odległości, np. w krwioobiegu. W zależności od przenoszonego ładunku, sEVs są zaangażowane w różne procesy fizjologiczne, takie jak przekazywanie sygnałów, wzrost i różnicowanie komórek,

regulacja metaboliczna, embrio- i organogeneza, regeneracja tkanek, czy modulacja układu odpornościowego. W małych pęcherzykach zewnątrzkomórkowych pochodzących z różnych typów komórek zidentyfikowano około 10 000 białek, 1116 lipidów, 3400 cząsteczek mRNA i 2800 cząsteczek miRNA, co wskazuje na ich dużą heterogenność i potencjalną różnorodność funkcjonalną (exocarta.org, stan na 01.09.24) [119, 120]. Na skutek transferu kwasów nukleinowych, np. miRNA może dojść do zmiany ekspresji genów, czy translacji egzogennego mRNA [56, 121-123]. Małe EVs przenoszą również białka, takie jak czynniki wzrostu, cytokiny, integryny czy tetraspaniny [88].

Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe są regulatorami fizjologicznej homeostazy, jednak uczestniczą także w procesach patologicznych, m.in. chorobach neurodegeneracyjnych, chorobach układu krążenia, infekcjach, czy nowotworach. W przypadku nowotworów mechanizmy działania sEVs obejmują wszystkie stadia onkogenezy i jego progresji od proliferacji i migracji komórek, angiogenezy, inwazji, po przerzutowanie. Pęcherzyki zewnątrzkomórkowe są przekaźnikami informacji między komórkami nowotworowymi, komórkami mikrośrodowiska guza i komórkami prawidłowymi. Uczestniczą w ucieczce immunologicznej, angiogenezie, powstawaniu niszy premetastatycznej oraz przyczyniają się do rozwoju lekooporności (Rycina 4) [34]. Dane literaturowe wskazują, że komórki nowotworowe uwalniają większe ilości sEVs, niż komórki prawidłowe, a ich kompozycja jest odmienna. Dodatkowo pęcherzyki nowotworowe są często większe niż sEVs z komórek prawidłowych [124].



Rycina 4. Schemat przedstawiający procesy, w których uczestniczą nowotworowe małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe.

Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe przyczyniają się do modyfikacji macierzy zewnątrzkomórkowej w mikrośrodowisku guza, wiążą się do jej składników przez receptory adhezyjne i uwalniają proteinazy, w tym metaloproteinazy macierzy (ang. *matrix metalloproteinases*, MMPs) i katepsyny, powodując degradację białek takich jak kolagen, laminina czy fibronektyna, co ułatwia migrację komórek nowotworowych [125, 126]. Ponadto, sEVs wspierają powstawanie naczyń krwionośnych na drodze transferu związków takich jak czynnik wzrostu śródbłonka naczyniowego (ang. *vascular endothelial growth factor*, VEGF), MMP, czy proangiogennych mRNA i miRNA do komórek śródbłonka [127, 128].

Przykładami, które dobrze ilustrują udział sEVs w migracji i inwazji komórek nowotworowych oraz w procesie angiogenezy są badania na komórkach czerniaka. Wykazano, że sEVs uwalniane z komórek czerniaka migrowały do węzłów wartowniczych, następnie rekrutowały i więziły tam komórki czerniaka poprzez zmianę ekspresji genów związanych z migracją (m.in. stabiliny-1, integryny αν) i modyfikacją macierzy zewnątrzkomórkowej (m.in. lamininy i kolagenu). Na skutek wywołanej zwiększonej ekspresji proangiogennych genów, takich jak VEGF czy TNF-α, w węzłach chłonnych, sEVs promowały powstawanie przerzutów czerniaka [129]. Inne badania pokazały, że białko sygnałowe WNT5A (należące do szlaku sygnalizacyjnego Wnt) indukowało zależne od jonów wapnia uwalnianie małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych zawierających immunomodulujące i proangiogenne czynniki, takie jak: interleukina 6 (IL-6), VEGF i MMP2 z komórek czerniaka [130]. Z kolei obecność receptora dla urokinazowego aktywatora plazminogenu (ang. *urokinase-type plasminogen activator receptor*, uPAR) w sEVs z komórek czerniaka promowało angiogenezę ze względu na zwiększanie poziomu VE-kadheryny, EGFR i uPAR i aktywację ERK1/2 w komórkach śródbłonka naczyniowego *in vitro* i *in vivo* [131].

Kolejnym pro-nowotworowym działaniem sEVs jest ich udział w tworzeniu niszy premetastatycznej. Wykazano, że komórki czerniaka dające przerzuty do mózgu i płuc w mysim modelu wydzielały pęcherzyki wychwytywane przez fibroblasty płuc oraz astrocyty. Pęcherzyki te były źródłem mRNA zwiększającego ekspresję cytokin i chemokin prozapalnych w fibroblastach i astrocytach, co przyczyniło się do tworzenia środowiska ułatwiającego powstawanie przerzutów w płucach i mózgu [132].

Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe wydzielane przez komórki nowotworowe modulują mikrośrodowisko guza oraz funkcjonowanie komórek prawidłowych na skutek transferu czynników onkogennych. Przykładowo, sEVs z komórek czerniaka zawierały onkogenny Met, który promował powstawanie przerzutów z guzów pierwotnych u myszy na skutek zmiany fenotypu komórek progenitorowych ze szpiku kostnego. Komórki te nabywały cech, które sprzyjały powstawaniu nowych naczyń krwionośnych oraz przerzutów [133]. Wykazano również, że małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe z komórek czerniaka promują zmianę fenotypu prawidłowych melanocytów.

Transfer miRNA let-7i i miR-106b-5p w pęcherzykach aktywował szlak sygnałowy MAPK/ERK, co skutkowało zmianą funkcjonowania melanocytów, przypominającą przejście epitelialnomezenchymalne [134, 135]. Z kolei pęcherzykowy transport długiego niekodującego RNA Gm26809 z komórek czerniaka do fibroblastów wywołał ich transformację do fibroblastów związanych z nowotworem i zwiększył ich migrację [136]. Inne badania pokazały, że transfer miR-21 w pęcherzykach uwalnianych przez komórki czerniaka zwiększył poziom MMP2 i MMP9 w fibroblastach oraz zmniejszył poziom inhibitora metaloproteinaz TIMP3, co skutkowało zwiększoną inwazyjnością komórek [137]. Istotną funkcją sEVs w progresji nowotworu jest także przekazywanie sygnałów promujących migrację i przerzutowanie z bardziej do mniej inwazyjnych komórek nowotworowych. Dodanie sEVs uwalnianych z komórek czerniaka wywołującego przerzuty do hodowli komórek mniej agresywnych powodowało nasilenie ich migracji [138].

Jak pokazują liczne badania, nowotworowe małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe uczestniczą w immunosupresji miejscowo w mikrośrodowisku guza oraz, dzięki obecności w krwioobiegu i płynach ustrojowych, oddziałują na krążące we krwi komórki odpornościowe. Nowotworowe sEVs pełnią immunosupresyjną rolę bezpośrednio (dostarczając sygnał/ładunek hamujący przeciwnowotworową aktywność komórek) lub pośrednio (poprzez zmianę różnicowania się komórek, które następnie hamują funkcjonowanie innych komórek). Liczne badania potwierdziły udział sEVs w hamowaniu proliferacji, aktywacji i cytotoksyczności limfocytów T efektorowych oraz komórek NK (ang. *Natural Killer*). Ograniczają także dojrzewanie i różnicowanie komórek dendrytycznych. Z drugiej strony, promują różnicowanie i ekspansję limfocytów T regulatorowych i komórek supresorowych pochodzenia mieloidalnego [139].

Przykładem immunosupresyjnego działania nowotworowych sEVs są obserwacje dokonane na komórkach czerniaka, które wydzielały sEVs zawierające PD-L1 i IL-10, co prowadziło do zahamowania odpowiedzi odpornościowej limfocytów T CD8⁺ [140, 141]. Inne badania pokazały, że sEVs tego nowotworu transportowały cząsteczki głównego kompleksu zgodności tkankowej klasy I (ang. *major histocompatibility complex class I*, MHC klasy I) do komórek prezentujących antygen, jednocześnie zmniejszając poziom cząsteczek CD86 i CD40 (stymulujących różnicowanie i proliferację limfocytów T), a zwiększając produkcję IL-6 w komórkach dendrytycznych. Dodatkowo transfer immunosupresyjnego TGF-β hamował proliferację limfocytów T. Połączenie transportu kompleksów MHC I z cytokinami immunosupresyjnymi skutkowało nabyciem antygenowo-specyficznej tolerancji w komórkach czerniaka [142]. Badania proteomiczne małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych z osocza pacjentów z czerniakiem oraz zdrowych dawców pokazały, że zwiększony poziom immunosupresyjnych białek był skorelowany z występowaniem nowotworu [143].

Na sekrecję pęcherzyków przez komórki mikrośrodowiska guza istotny wpływ mają panujące tam niekorzystne warunki, a przede wszystkim niskie pH i niskie stężenie tlenu. Wykazano, że

niedotlenienie (hipoksja) ma kluczowe znaczenie w sortowaniu ładunku i stymulacji uwalniania sEVs z komórek nowotworowych i nienowotworowych, poprzez m.in. blokowanie degradacji lizosomalnej MVB i promowanie fuzji MVB z błoną komórkową. Dodatkowo, małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe wydzielane przez komórki mikrośrodowiska guza w warunkach o ograniczonym dostępie tlenu mogą przyczyniać się do angiogenezy, lekooporności, czy nabrania cech komórek macierzystych przez komórki nowotworowe (ang. *stemness*) [144-147]. W przypadku czerniaka wykazano, że poziom miRNA w sEVs uwalnianych z komórek będących w hipoksji znacząco różnił się, w porównaniu do komórek w normoksji. Zaobserwowano między innymi ponad dwukrotnie więcej onkogennego miR-494, który promuje wzrost guza i przerzutowanie *in vivo*, a jego zwiększony poziom w sEVs z surowicy pacjentów jest skorelowany z występowaniem choroby [148, 149].

Kwasowe mikrośrodowisko guza jest również istotnym elementem pobudzającym komórki do uwalniania sEVs i regulującym ich zawartość. Badania potwierdzają, że komórki czerniaka w niższym pH wydzielają więcej pęcherzyków zewnątrzkomórkowych [150]. Opisano również, że sEVs z komórek czerniaka zakwaszały środowisko zewnątrzkomórkowe wywołując zwiększoną glikolizę tlenową i zmniejszając fosforylację oksydacyjną w prawidłowych fibroblastach skórnych poprzez transfer miR-155 i miR-210, co sprzyjało powstawaniu niszy pre-metastatycznych [151]. Ponadto oporność na cisplatynę w ludzkich komórkach czerniaka *in vitro* oraz ksenograftach u myszy była spowodowana spadkiem pH oraz wydalaniem chemioterapeutyku w formie sEVs [152]. Co ciekawe, w komórkach czerniaka w niskim pH oprócz wzrostu ilości wydzielanych pęcherzyków występował również ich nasilony wychwyt na drodze fuzji membranowej, co mogło być spowodowane zwiększoną sztywnością oraz zmianą składu lipidowego sEVs. Dodatkowo, pęcherzyki te transferowały kaweolinę-1, która uznawana jest za czynnik zaangażowany w progresję czerniaka [153].

I.2.5. Zastosowanie małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych w diagnostyce i terapii

Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe są obecne w krwi, osoczu, moczu, płynach: mózgowordzeniowym, otrzewnowym i owodniowym, ślinie, spermie, żółci, łzach i mleku. Z tego powodu mogą być biomarkerami stosowanymi do wczesnego wykrywania chorób, ich diagnozy oraz stanowić czynnik prognostyczny pozwalający na oszacowanie odpowiedzi terapeutycznej, monitorowania efektów leczenia i wystąpienia skutków ubocznych [154, 155]. Badania proteomiczne sEVs pochodzących z osocza pacjentów z czerniakiem pozwoliło na wyróżnienie licznych białek, których poziom był zwiększony lub zmniejszony w porównaniu do sEVs z osocza zdrowych dawców. Ponadto, profil białkowy różnił się pomiędzy próbami od pacjentów z czerniakiem niewykrywalnym po leczeniu, oraz tych z postępującą chorobą. Do białek, których podwyższony poziom w sEVs uznawany jest za czynnik prognostyczny należą Alix, S100B, MIA, TGF-β1, TYRP2, VLA4, HSP70, HSP90, MET, CD63 czy kaweolina-1 [133, 156-158].

Ze względu na rolę sEVs w progresji nowotworu, zahamowanie ich wydzielania stanowi interesującą strategię leczenia. Mezoporowate nanocząstki krzemionkowe stosowano w celu usunięcia sEVs wydzielanych przez komórki niedrobnokomórkowego raka płuc w mysim modelu. Dodatnio naładowane nanocząstki wiązały się specyficznie do EGFR, obecnego na powierzchni sEVs w krwioobiegu, a następnie były internalizowane przez komórki wątroby oraz wydzielane do układu pokarmowego. Znacząco zahamowało to powstawanie przerzutów *in vivo* [159].

Znane są też substancje chemiczne, które są inhibitorami wydzielania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Do najczęściej stosowanych należą GW4869 i cambinol które hamują neutralną sfingomielinazę blokując niezależne od ESCRT, ceramido-zależne pączkowanie wewnątrz ciałka wielopęcherzykowego [115, 160, 161]. Manumycyna A i tipifarnib hamują działanie farnezyltranferaz, zapobiegając aktywacji Ras, co blokuje biogenezę sEVs zależną od ESCRT [162, 163]. Nexinhib 20, inhibitor egzocytozy neutrofilowej hamował interakcję pomiędzy białkiem RAB27A, a jego białkiem efektorowym, egzofiliną-7, co osłabiło wydzielanie ziarnistości neutrofili w mysim modelu [164]. Liczne badania roli małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych *in vitro* i *in vivo* odbywały się właśnie poprzez stosowanie inhibitorów i obserwację efektów zahamowania biogenezy i uwalniania sEVs. Stosowanie tipifarnibu w połączeniu z chemioterapeutykiem- tamoksyfenem zahamowało proliferację komórek raka piersi i wzrost guza u myszy [165]. Podanie GW4869 zwiększyło skuteczność leczenia inhibitorem anty-PD-L1 w mysim modelu raka piersi [166]. Co ciekawe, GW4869 nie wpłynął na ilość uwalnianych pęcherzyków w badaniach na liniach komórkowych raka prostaty, co sugeruje, że w zależności od typu komórek inne szlaki są zaangażowane w wydzielanie sEVs [167, 168].

W latach 2000-2020 stosowanie sEVs było podstawą ponad 500 amerykańskich patentów [169]. Zarejestrowano do tej pory prawie 600 badań klinicznych (clinicaltrials.gov). Większość z nich bazuje na diagnostycznym zastosowaniu sEVs, pozostałe zaś w kontekście terapeutycznym. Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe są badane w kierunku leczenia m.in. nowotworów, COVID-19, chorób skóry, układu pokarmowego, mięśniowo-szkieletowego czy okulistyce [170]. Obecnie na rynku amerykańskim komercyjnie dostępne są testy pozwalające na diagnozę raka prostaty i płuc poprzez badanie sEVs odpowiednio z moczu i osoczu [171, 172].

I.3. RAB27

Białka RAB po raz pierwszy w komórkach ssaków zidentyfikowano w mózgu szczura, stąd ich nazwa - ang. "*Ras-related in brain*" (białka w mózgu związane z RAS). Są to małe GTPazy, stanowiące największą podgrupę nadrodziny białek RAS, u ssaków kodowane przez około 70 genów. Białka te zazwyczaj cechują się niską masą cząsteczkową, około 20-30 kDa, jednak istnieją także większe GTPazy z tej rodziny, o masie w zakresie 70-150 kDa. Wspólną funkcją białek RAB jest regulacja

wewnątrzkomórkowego transportu pęcherzykowego w wielu typach komórek. RAB27 budzi szczególne zainteresowanie, ze względu na jego udział w licznych procesach fizjologicznych i atologicznych w organizmie człowieka [173-175].

Wyróżnia się dwie izoformy RAB27- RAB27A oraz RAB27B, kodowane przez różne geny, jednak o identyczności aminokwasów w 71%. Aktywność białek RAB, podobnie jak innych GTPaz, jest regulowana przez przełączanie pomiędzy stanem aktywnym, związanym z guanozyno-5'-difosforanem (ang. *guanosine 5-diphosphate*, GDP), oraz nieaktywnym, związanym z guanozyno-5'-trifosforanem (ang. *guanosine 5-triphosphate*, GTP). Zmianę tą koordynują białka aktywujące GTPazę (ang. *GTPaseactivating protein*, GAP) oraz czynniki wymiany nukleotydów guaninowych (ang. *guanine nucleotide exchange factor*, GEF). RAB27A i RAB27B w formie aktywnej, związanej z GTP, oddziałują z wieloma białkami efektorowymi w celu przeprowadzania procesów biologicznych (Rycina 5) [176, 177].



Rycina 5. (A) Schemat aktywacji/inaktywacji RAB27. (B) Białka efektorowe oddziałujące z RAB27 związanym z GTP. SHD - domena homologiczna Slp, wiążąca RAB27, z/bez domeną palca cynkowego. RBD - domena wiążąca RAB27, inna od SHD. C2A/B - domeny wiążące fosfolipidy. MBD - domena wiążąca miozynę. ABD - domena wiążąca aktynę. MHD - domena homologiczna Munc. KIND - domena wiążąca forminę. WH2 - klaster domen wiążących G-aktynę.

Do tej pory u ssaków zidentyfikowano dwanaście cząsteczek uznawanych za białka efektorowe związanych z GTP RAB27. Jedynym znanym efektorem nieaktywnego, związanego z GDP, RAB27 jest koronina-3. Interakcje RAB27 z efektorami różnią się w zależności od typu komórki i pełnionej funkcji. Niekiedy jedna izoforma RAB27 kompensuje nieobecność drugiej, prawdopodobnie poprzez zdolność wiązania tych samych białek efektorowych. Jednak obie izoformy mogą posiadać różne role, czasem nawet w jednej komórce. Współistnienie kilku białek efektorowych w tej samej komórce może skutkować wiązaniem się RAB27 do kilku z nich równolegle, lub sekwencyjnie [176-178].

I.3.1. Funkcje RAB27

RAB27A i RAB27B uczestniczą w licznych procesach biologicznych zarówno w warunkach fizjologicznych, jak i patologicznych. Transport błonowy pęcherzyków wydzielniczych jest procesem umożliwiającym uwalnianie cząsteczek z komórek do środowiska zewnątrzkomórkowego. Egzocytoza tych małych organelli w różnych typach komórek podlega precyzyjnej regulacji przez RAB27 i jego białka efektorowe [179]. Jedną z najbardziej znanych funkcji RAB27A jest transport organelli pigmentowych w komórkach produkujących melaninę. Obecność tej GTPazy jest niezbędna do transportowania melanosomów do wypustek dendrytycznych melanocytów. Proces ten jest regulowany przez trójczłonowy kompleks, składający się z RAB27A, białka efektorowego - melanofiliny (Slac-2-a) i białka motorycznego - miozyny Va. N-końcowa domena melanofiliny wiąże zakotwiczony w błonie melanosomu RAB27A, z kolei C-końcowa domena łączy go z miozyną Va. Dodatkowo RAB27A rekrutuje do melanosomu nukleatory aktyny SPIRE1/2, które oddziałując z forminą-1 powodują tworzenie sieci z włókien aktyny. Domena motoryczna miozyny Va rozprasza melanosomy wzdłuż ścieżek aktynowych, od błony melanosomów do obrzeży komórki [180-182]. Mutacje RAB27A, genów kodujących miozynę V, lub melanofilinę odpowiadają za powstanie syndromu Griscelli, choroby dziedziczonej autosomalnie recesywnie. Z powodu zaburzonego transportu melanosomów w melanocytach chorobę cechuje występujący w skórze i włosach albinizm. Typ 2 syndromu Griscelli, wywołany mutacją RAB27A, jest chorobą śmiertelną, objawiającą się wrodzonym niedoborem odporności, limfohistiocytozą hemofagocytową i zaburzeniami neurologicznymi [183].

Do innych procesów kontrolowanych przez RAB27 należą uwalnianie neurotransmiterów poprzez egzocytozę pęcherzyków synaptycznych oraz egzocytoza ziarnistości z neutrofilów, komórek tucznych, komórek NK, płytek krwi i limfocytów T [184-189]. Jednak najczęściej badaną funkcją RAB27 jest regulacja uwalniania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Ostrowski i wsp. [91] po raz pierwszy opisali, że w komórkach raka szyjki macicy linii HeLa RAB27A i RAB27B pełnią oddzielne, jednak kluczowe funkcje w sekrecji sEVs poprzez oddziaływanie z efektorami, odpowiednio egzofiliną-2 (Slp4) i egzofiliną-5 (Slac-2-b). Autorzy publikacji wnioskują, że RAB27A kontroluje dokowanie i fuzję ciałek wielopęcherzykowych z błoną komórkową. Natomiast RAB27B prawdopodobnie kieruje MVB do zewnątrz komórki poprzez wiązanie go do białka motorycznego.

Udział RAB27A i/lub RAB27B w sekrecji sEVs potwierdzono poprzez wyciszenie ich ekspresji w licznych badaniach, na wielu typach komórek prawidłowych oraz nowotworowych, co opisano w tabeli 4. Należy jednak zauważyć, że efekt ten nie był obecny we wszystkich rodzajach komórek,

m.in. w czerniaka, raka nerki czy komórkach embrionalnych nerki [81, 190, 191]. Co ciekawe, istnieją badania pokazujące, że wyciszenie ekspresji RAB27B spowodowało odwrotny skutek - zwiększoną liczbę sEVs uwalnianych przez komórki raka prostaty oraz raka wątroby [192, 193].

RAB	Metoda wyciszenia	Model badawczy	Wpływ na sEVs	Metoda oceny ilości sEVs	Źródła
RAB27A	Knockdown (shRNA)	Komórki czerniaka B16-F10, SkMel28	Spadek liczby sEVs o ~50%	Stężenie białka	[133]
RAB27A	Knockdown (shRNA)	Komórki czerniaka WM35, A375	Spadek poziomu CD63, CD9, TSG101 o ~60- 90%	WB	[149]
RAB27A	Knockdown	Komárki raka szviki	Spadak liczby cEV/c a	Stężenie	[01]
RAB27B	(shRNA)	macicy HeLa	~50%	białka, FACS, WB	[91]
RAB27A	Nokaut	Komórki raka jajnika	Spadek liczby sEVs o ~50%		[104]
RAB27B	(CRISPR)	OVCAR8	Prawie całkowity brak sEVs	NTA	[194]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Komórki raka prostaty PC3	Prawie całkowity brak sEVs CD63+	NTA, WT	[167]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Komórki raka wątroby SMMC7721, PLC/PRF/5	Spadek poziomu CD63, TSG101 o ~50%	WB	[195]
RAB27A	Knockdown (siRNA)	Komórki raka wątroby MHCC97H	Spadek poziomu CD63, TSG101, Alix o ~50%	Stężenie białka, WB	[196]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Komórki glejaka U87 MG	Prawie całkowity brak sEVs (NTA), spadek poziomu CD63 o ~50%	NTA, WB	[197]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Komórki raka piersi MDA-MB-231	Spadek liczby sEVs o ∼¾	NTA	[198]
RAB27A	Knockdown (rybozym)	Komórki raka prostaty Du145 cells	Prawie całkowity brak sEVs (TSG101, Alix)	Stężenie białka, WB	[199]
RAB27A	Knockdown (siRNA)	Komórki raka jelita grubego SW480, SW620, HCT116	Spadek poziomu CD9, CD63 o ~50%	WB	[200]
RAB27A	Knockdown (siRNA)	Komórki śródbłonka żyły pępowinowej HUVEC-TIE2-L914F	Spadek liczby sEVs o ∼¾	NTA	[201]
RAB27A	Knockdown (siRNA)	Mysie komórki nabłonka kanalików nerkowych	Prawie całkowity brak sEVs (Alix, CD63, CD81)	WB, test kolorymetry- czny EXOCET	[202]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Mysz KO - progenitorowe komórki śródbłonka	Spadek liczby sEVs o ~50% (NTA), brak różnic CD63, CD9	NTA, WB	[203]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Mysz KO z niedokrwieniem	Spadek liczby sEVs o ∼⅔	NTA, WB	[204]

lapela 4. Przegląd badan wpływu wyciszenia RABZ/A I/lub RABZ/B na uwalnianie sevs

		mózgu - tkanka mózgowa			
RAB27A	Knockdown (shRNA)	Komórki mysie raka	Spadek liczby sEVs o ~50%	Stężenie	[205]
RAB27B	Knockdown (shRNA)	sutka TS/A, 4T1	Brak zmiany	białka, WB	[205]
RAB27A/B	Nokaut (CRISPR)	Mysz KO - komórki Treg	Prawie całkowity brak sEVs CD63+	ELISA, FACS	[206]
RAB27A/B	Nokaut (CRISPR)	Mysz KO - komórki szpiku kostnego	Spadek liczby sEVs o ~50%	Test kolorymetry- czny EXOCET	[207]
RAR27A	Knockdown (shRNA)	Komórki czerniaka WM164, WM983C	Brak zmiany liczby sEVs, spadek poziomu	Stężenie białka,	[101]
KADZ/A	Nokaut (CRISPR)	Komórki czerniaka B16-F10	CD9, wzrost poziomu CD63, TSG101	NanoSight, WB	[191]
RAB27B	Knockdown (siRNA)	Komórki raka nerki A498	Brak zmian poziomu CD63	ELISA	[190]
RAB27A	Nokaut (CRISPR)	Komórki embrionalne nerki HEK293	Brak zmian liczby sEVs i poziomu CD63, CD9, CD81	NTA, WB	[81]
RAB27A	Knockdown	Komórki raka	Brak zmian		
RAB27B	(siRNA)	prostaty PC3 cells	Wzrost liczby sEVs o ~25%	NTA	[192]
RAB27B	Knockdown (shRNA)	Komórki raka wątroby Bel7402	Wzrost liczby sEVs o ~25%	NTA	[193]

Badania prowadzono na komórkach ludzkich, jeśli nie podano inaczej. FACS - cytometria przepływowa (ang. *Fluorescence Activated Cell Sorting*); NTA - analiza śledzenia nanocząstek (ang. *Nanoparticle Tracking Analysis*); WB - Western blotting

Zaburzenia funkcji RAB27 związane są z występowaniem licznych schorzeń, takich jak choroby neurodegeneracyjne, cukrzyca, mukowiscydoza, zespół suchego oka, przewlekłe stany zapalne, astma, alergia, czy nowotwory [176]. Jak pokazują liczne badania, RAB27 uczestniczy w progresji nowotworów na wielu poziomach. Doświadczenia na komórkach lub modelach zwierzęcych różnych typów nowotworów wykazały, że wyciszenie *RAB27A* i/lub *RAB27B* skutkuje ograniczeniem proliferacji, migracji i inwazji komórek nowotworowych a także hamuje wzrost guza, powstawanie przerzutów, chemiooporność i immunosupresję [208]. Jest to spowodowane między innymi zmniejszeniem sekrecji sEVs, które obserwowano w komórkach czerniaka [133] i innych nowotworów złośliwych: jajnika [194], mózgu [209], pęcherza [210], piersi [205], płuc [211], prostaty [167], szyjki macicy [91], wątroby [195], czy żołądka [212].

Pierwsze dane wskazujące na udział RAB27 w biologii nowotworów zostały przedstawione przez Bobrie i wsp. [205] w 2012 roku. Mysie, inwazyjne (linia 4T1) i nieinwazyjne (linia T/S) komórki raka sutka wydzielały o połowę mniej sEVs na skutek knockdownu *RAB27A*, podczas gdy wyciszenie *RAB27B* nie wywołało takiego efektu. Gdy komórki linii przerzutowej 4T1 z knockdownem *RAB27A*

wstrzyknięto podskórnie myszom nastąpił wolniejszy wzrost guza oraz mniejsza ilość przerzutów do płuc, niż przy podaniu komórek niezmodyfikowanych. Co ciekawe, knockdown *RAB27A* w komórkach linii TS/A nie spowalniał rozwoju nowotworu. Dodatkowo, wyciszenie ekspresji *RAB27A* w obu liniach skutkowało zmniejszeniem wydzielania cząsteczek rozpuszczalnych, m.in. metaloproteinaz, czynnika wzrostu granulocytów i chemokin MCP-1 i RANTES. Wyniki te wskazują na udział RAB27A w promowaniu progresji raka sutka w dwojaki sposób, poprzez stymulowanie uwalniania zarówno małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, jak i substancji rozpuszczalnych.

Rola RAB27 w czerniaku pozostaje niejednoznaczna. Knockdown *RAB27A* w mysich (B16-F10) i ludzkich (SkMel28) komórkach czerniaka zmniejszył o połowę liczbę wydzielanych sEVs, a także zahamował sekrecję osteopontyny, płytkopochodnego czynnika wzrostu i łożyskowego czynnika wzrostu. Ponadto, powstałe po wstrzyknięciu tych komórek myszom guzy oraz przerzuty do płuc były mniejsze, niż po podaniu komórek czerniaka typu dzikiego [133]. Wyciszenie ekspresji *RAB27A* w ludzkich komórkach czerniaka linii A375 i WM35 również ograniczyło uwalnianie sEVs, co skutkowało zahamowaniem pęcherzykowego transportu miR-494 i zmniejszyło migrację komórek oraz wywołało apoptozę *in vitro*. Dodatkowo, po iniekcji komórek A375 z wyciszeniem *RAB27A* u myszy obserwowano mniejszy wzrost guza i ograniczenie powstawanie przerzutów do płuc, w porównaniu do ksenograftów z komórek niemodyfikowanych [149]. Przeciwstawne wnioski wysnuli Guo i wsp. [191] na podstawie badań nad ludzkimi (WM164, WM983C) i mysimi (B16-F10) komórkami czerniaka. Badacze nie zaobserwowali zmniejszenia liczby uwalnianych sEVs pod wpływem wyciszenia ekspresji *RAB27A*. Mimo to nastąpiło ograniczenie inwazji komórek *in vitro*, a także ograniczenie wzrostu guza i przerzutów do węzłów chłonnych u myszy. Wyniki te pozostawiają więc wątpliwości, co do wpływu RAB27A na sekrecję sEVs w komórkach czerniaka.

Ze względu na swoją rolę w progresji nowotworów, RAB27A oraz RAB27B stanowią czynnik prognostyczny, skorelowany z występowaniem choroby lub jej charakterystycznymi cechami klinicznopatologicznymi. Wzrost poziomu RAB27A lub RAB27B wykryto w tkankach wielu typów nowotworów, w porównaniu do otaczających tkanek prawidłowych i był on skorelowany z występowaniem przerzutów, bardziej zaawansowanym stadium nowotworu i gorszymi rokowaniami pacjentów. Przykłady takich badań przedstawiono w tabeli 5.

Tabela 5. Przykłady badań wskazujących na związek zwiększonego poziomu RAB27 w tkance nowotworowej i progresji nowotworu.

Тур	RAB	Korelacja ze wzrostem poziomu RAB27	Źródła
nowotworu			
Czerniak	RAB27A	Obecność nowotworu, zaawansowane stadium, niższa	[191]
		przeżywalność	
Rak pęcherza	RAB27A,	Zaawansowane stadium, inwazja mięśni, niższa	[210,
	RAB27B	przeżywalność	213]
Rak piersi	RAB27B	Obecność nowotworu	[214]
	RAB27B	Przerzuty do węzłów chłonnych, zaawansowane stadium,	[215,
		niższa przeżywalność	216]
Rak jelita	RAB27B	Przerzuty do węzłów chłonnych i odległe, zaawansowane	[217]
grubego		stadium, niższa przeżywalność	
Rak przełyku	RAB27A,	Zaawansowane stadium, niższa przeżywalność	[218]
	RAB27B		
Rak żołądka	RAB27B	Zaawansowane stadium, przerzuty do węzłów chłonnych,	[212]
		niższa przeżywalność	
Białaczka	RAB27B	Niższa przeżywalność	[219]
Rak wątroby	RAB27A,	Wystąpienie choroby, zaawansowane stadium, niższa	[220,
	RAB27B	przeżywalność	221]
Rak płuc	RAB27A,	Odległe przerzuty, niższa przeżywalność	[222]
	RAB27B		
Glejak	RAB27A	Zaawansowane stadium, niższa przeżywalność	[223]
Rak jajnika	RAB27B	Zaawansowane stadium, przerzuty do węzłów chłonnych i	[224]
		odległe, niższa przeżywalność	
Rak trzustki	RAB27A,	Odległe przerzuty, niższa przeżywalność	[225,
	RAB27B		226]
Rak nerki	RAB27A,	Wystąpienie choroby, niższa przeżywalność	[190,
	RAB27B		227]

Należy jednak dodać, że istnieją też doniesienia wskazujące na odwrotną korelację. Niższy poziom RAB27A lub RAB27B w tkance nowotworowej był związany z gorszymi rokowaniami pacjentów z rakiem pęcherza, jelita grubego lub prostaty [192, 220, 228]. Podsumowując, RAB27A i RAB27B bezsprzecznie pełnią istotne funkcje w progresji nowotworu, zarówno poprzez wpływ na uwalnianie małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, a także stymulując uwalnianie pro-nowotworowych czynników rozpuszczalnych z komórek.

II. Cel pracy

Wcześnie wykryty czerniak jest niemal całkowicie wyleczalny, jednak dostępne obecnie leczenie zaawansowanych stadiów tego nowotworu nie jest wystarczająco skuteczne. Dlatego też trwają intensywne poszukiwania nowych celów terapeutycznych, które mogłyby wspomóc standardową terapię. RAB27A i RAB27B są białkami pełniącymi kluczową rolę w licznych procesach fizjologicznych i patologicznych, w tym powstawaniu i progresji nowotworów, jednakże ich rola w czerniaku nie jest w pełni zdefiniowana i wymaga dalszych badań. Najlepiej, jak dotąd, poznaną funkcją RAB27 jest jego udział w komórkowych procesach wydzielniczych zależnych i niezależnych od małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Jednakże białko to pełni również funkcje onkogenne i z danych literaturowych wynika, że może oddziaływać na szereg białek sygnałowych i onkoprotein, które z kolei warunkują zachowanie komórek nowotworowych.

Pierwszym założeniem niniejszej pracy było poznanie roli RAB27A w aktywności funkcjonalnej komórkach czerniaka, związanej z progresją nowotworu. Drugim celem było poznanie wpływu tego białka na ekspresję i aktywność wybranych białek zaangażowanych w nowotworzenie i/lub progresję nowotworu. Realizacja tych postanowień była możliwa dzięki wyciszeniu ekspresji *RAB27A* metodą CRISPR/Cas9 w liniach komórkowych SkMel28, DMBC12 i A375, różniących się stopniem inwazyjności. Postanowiono również ocenić potencjalne kompensacyjne działanie drugiej izoformy białka RAB27 - RAB27B w komórkach czerniaka. W tym celu przygotowano linię komórkową A375 z wyciszoną ekspresją *RAB27A/B*.

Szczegółowymi celami niniejszej pracy były:

- Ocena uwalniania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych przez linie komórkowe czerniaka typu dzikiego i z nokautem RAB27A lub RAB27A/B
- Ocena proliferacji, migracji i inwazji linii komórkowych czerniaka typu dzikiego i z nokautem *RAB27A* lub *RAB27A/B*
- Ocena ekspresji białek będących produktami protoonkogenów oraz białek zaangażowanych w progresję nowotworu w liniach komórkowych czerniaka typu dzikiego i z nokautem RAB27A lub RAB27A/B
- Ocena ekspresji receptorów z rodziny HER w liniach komórkowych czerniaka typu dzikiego i z nokautem RAB27A lub RAB27A/B
- Ocena aktywności receptorów z rodziny HER na podstawie stopnia fosforylacji białek docelowych należących do szlaków sygnałowych PI3K/AKT i RAS/RAF/MEK/ERK w liniach komórkowych czerniaka typu dzikiego i z nokautem RAB27A lub RAB27A/B

III. Materiały i metody

III.1. Materiały

III.1.1. Linie komórkowe

W niniejszej pracy zostały wykorzystane linie ludzkich komórek czerniaka A375 i SkMel28 pozyskane z American Type Culture Collection (ATCC), Manassas, VA, USA. Użyto również linię komórkową DMBC12 otrzymaną od Zakładu Biologii Molekularnej Nowotworów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Linia ta została wyprowadzona ze zmiany pierwotnej czerniaka guzkowego skóry, o stopniu zaawansowania pT4b, pobranego od pacjentki w Klinice Chirurgii Onkologicznej Katedry Onkologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi [229]. Komórki wszystkich linii charakteryzują się wzrostem adherentnym.



SkMel28

DMBC12

A375

Rycina 6. Zdjęcie obrazu mikroskopowego komórek wykonane w powiększeniu 40x, przy pomocy mikroskopu świetlnego odwróconego Nikon Eclipse TS100.

III.1.2. Odczynniki i inne materiały laboratoryjne

- APS (ang. *ammonium persulfate*), nadsiarczan amonu SERVA Electrophoresis GmbH, Heidelberg, Niemcy
- Agaroza SERVA Electrophoresis GmbH
- Azotan srebra Chempur, Piekary Śląskie, Polska
- Azydek sodu SERVA Electrophoresis GmbH
- Bibuła Whatman 3MM GE HealthCare, Chicago, IL, USA
- Błękit trypanu (0,4%) Merck/Sigma-Aldrich, St. Louis, MO, USA
- BSA (ang. bovine serum albumin), surowicza albumina bydlęca SERVA Electrophoresis GmbH
- cOmplete Mini EDTA-free Protease Inhibitor Cocktail koktajl inhibitorów proteaz Roche Diagnostics GmbH, Mannheim, Niemcy
- DMSO (ang. dimethyl sulfoxide), dimetylosulfotlenek Merck/Sigma-Aldrich
- EDTA (ang. *ethylenediaminetetraacetic acid*), wersenian tetrasodowy kwasu etylenodiaminotetraoctowego Merck/Sigma-Aldrich
- EGTA (ang. *ethylene glycol-bis*(2-*aminoethylether*)-*N*,*N*,*N'*,*N'*-*tetraacetic acid*), glikol etylenowy kwasu tetraoctowego Merck/Sigma-Aldrich
- Etanol 96% Polskie Odczynniki Chemiczne (POCH), Gliwice, Polska
- FBS (ang. fetal bovine serum), płodowa surowica bydlęca, inaktywowana EURx, Gdańsk, Polska
- Formaldehyd 36-38 % Chempur
- Gel Loading Dye Purple (6X) bufor obciążający do elektroforezy agarozowej New England Biolabs, Ipswich, MA, USA
- GelRed barwnik do elektroforezy kwasów nukleinowych Biotium, Fremont, CA, USA
- Glicerol Merck/Sigma-Aldrich
- Glicyna SERVA Electrophoresis GmbH
- Halt Protease and Phosphastase Inhibitor Coctail mieszanka inhibitorów proteaz i fosfataz Thermo Fisher Scientific, Fremont, CA, USA
- Kwas octowy Chempur
- Kwas solny Chempur
- Lipofectamine CRISPRMAX Cas9 Transfection Reagent Invitrogen/Thermo Fisher Scientific
- L- glutamina (200 mM) Corning, Corning, NY, USA
- Membrana Immobilon P-PVDF Millipore/Merck/Sigma-Aldrich
- Metanol Chempur
- Molecular Biology Grade Water woda do biologii molekularnej, wolna od DNaz, RNaz i proteaz -Corning
- NaCl (ang. sodium chloride), chlorek sodu SERVA Electrophoresis GmbH
- Opti-MEM I Reduced Serum Medium Thermo Fisher Scientific
- PBS (ang. *phosphate-buffered saline*), zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez jonów Ca²⁺ i Mg²⁺
 Corning
- Penicylina/streptomycyna (10000 U/ml penicyliny, 10 mg/ml streptomycyny) Corning
- Perfect Tricolor Protein Ladder wzorzec wielkości białek EURx
- PhosSTOP inhibitory fosfataz Roche Diagostics GmbH
- PMSF (ang. *phenylmethanesulfonyl fluoride*), fluorek fenylometanosulfonylu Merck/Sigma-Aldrich
- Q5 Hot Start High-Fidelity 2X Master Mix roztwór do reakcji PCR New England Biolabs
- Quick-Load[®] Purple 1 kb Plus DNA Ladder wzorzec wielkości kwasów nukleinowych New England Biolabs
- RPMI 1640 (*Roswell Park Memorial Institute*), podłoże do hodowli komórek z dodatkiem Lglutaminy (300 mg/L), d-glukozy (2000 mg/L) - Corning

- SDS (sodium dodecyl sulfate), dodecylosiarczan sodu SERVA Electrophoresis GmbH
- TEMED (ang. N,N,N',N'-tetramethylethane-1,2-diamine), N,N,N',N'-tetrametyloetylenodiamina -SERVA Electrophoresis GmbH
- Tiosiarczan sodu Chempur
- TriPure Isolation Reagent odczynnik do izolacji RNA Roche Diagnostics GmbH
- Tris, tris[hydroksymetylo]aminometan, Merck/Sigma-Aldrich
- Triton X-100 Merck/Sigma-Aldrich
- TrueCut Cas9 Protein v2 Invitrogen/Thermo Fisher Scientific
- Trypsyna (0,05 %) z dodatkiem 0.53 mM EDTA Corning
- Tween 20, monolaurynian polioksyetylenosorbitolu Merck/Sigma-Aldrich
- Węglan potasu Chempur
- Wodorotlenek sodu, NaOH Merck/Sigma-Aldrich
- β-merkaptoetanol Merck/Sigma-Aldrich

III.1.3. Przeciwciała

Pierwszorzędowe do metody Westen blot:

Monoklonalne

- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko EGFR Cell Signaling Technology, Danvers, MA, USA
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko GAPDH Cell Signaling Technology
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko HER3 Cell Signaling Technology
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko N-kadherynie Cell Signaling Technology
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko Rab27A Cell Signaling Technology,
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko Rab27B Proteintech, Manchester, UK
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko β-aktynie Cell Signaling Technology
- Mysie przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko Alix Santa Cruz Biotechnology, Dallas, TX, USA
- Mysie przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko CD63 Santa Cruz Biotechnology
- Mysie przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko CD81 Invitrogen/Thermo Fisher Scientific
- Mysie przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko TSG101 Santa Cruz Biotechnology
- Królicze przeciwciało skierowane przeciwko ufosforylowanej formie AKT (Ser473) -Invitrogen/Thermo Fisher Scientific

Poliklonalne

- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko AKT Invitrogen/Thermo Fisher Scientific
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko ERK1+2 Invitrogen/Thermo Fisher Scientific

- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko ufosforylowanej formie ERK1+2 (Thr202, Tyr204) - Invitrogen/Thermo Fisher Scientific
- Królicze przeciwciało klasy IgG skierowane przeciwko ufosforylowanej formie AKT (Thr308) Invitrogen/Thermo Fisher Scientific

Drugorzędowe do metody Westen blot:

- Królicze przeciwciało skierowane przeciwko mysim przeciwciałom IgG Agilent Dako, Santa Clara, CA, USA
- Kozie przeciwciało skierowane przeciwko króliczym przeciwciałom IgG Agilent Dako

Przeciwciała do cytometrii przepływowej

- Mysie przeciwciało klasy IgG2b skierowane przeciwko EGFR, skoniugowane z fikoerytryną (PE) -Becton Dickinson, San Jose, CA, USA
- Mysie przeciwciało klasy IgG1 skierowane przeciwko HER2, skoniugowane z fikoerytryną (PE) -Becton Dickinson
- Mysie przeciwciało klasy IgG1 skierowane przeciwko HER3, skoniugowane z Alexa Fluor 647 -Becton Dickinson
- Mysie przeciwciało klasy IgG2b, skoniugowane z fikoerytryną kontrola izotypowa Becton Dickinson
- Mysie przeciwciało klasy IgG1, skoniugowane z Alexa Fluor 647 kontrola izotypowa Becton Dickinson

III.1.4. Testy i zestawy komercyjne

- Clarity Western ECL Substrate zestaw do wywoływania chemiluminescencji w metodzie Western Blot - Bio-Rad, Hercules, CA, USA
- CyQUANT Cell Proliferation Assay zestaw do oceny proliferacji komórek Invitrogen / Thermo Fisher Scientific
- EnGen Mutation Detection Kit zestaw do detekcji mutacji genów New England Biolabs
- Genomic Mini AX zestaw do izolacji DNA genomowego A&A Biotechnology, Gdańsk, Polska
- LightCycler RNA Amplification Kit SYBR Green I zestaw do reakcji qRT-PCR Roche Diagnostics GmbH
- Pierce BCA Protein Assay Kit zestaw do oznaczania poziomu białka Thermo Fisher Scientific
- Proteome Profiler Human XL Oncology Array zestaw do wykrywania białek związanych z nowotworem R&D systems, Minneapolis, MN, USA
- QCM ECMatrix Cell Invasion Assay zestaw do oceny inwazyjności komórek -Millipore/Merck/Sigma-Aldrich

III.1.5. Bufory i roztwory chemiczne

- Roztwór 30 % akrylamidu i bis-akrylamidu w stosunku 37,5:1 Bio-Rad
- TAE (Tris-Acetate-EDTA) 10x stężony, bufor do elektroforezy kwasów nukleinowych EURx
- Protein Loading Buffer Plus 4x stężony bufor do denaturacji białek redukujący EURx
- Protein Loading Buffer 4x stężony bufor do denaturacji białek nieredukujący EURx
- Bufor do cytometrii przepływowej

•

•

•

•	BSA	5 %
•	Azydek sodu	0,1 %
•	PBS	

• Bufor do lizy komórek w celu oceny fosforylacji białek (pH=7,4)

	 Tris 	20 mM
	 NaCl 	150 mM
	 EDTA 	1 mM
	EGTA	1 mM
	 Triton X-100 	1 %
	PMSF	1 %
	 Halt Protease and Phosphatase Inhibitor Coctail 	1 %
	 PhosSTOP 	1 tabletka/10 ml buforu
Bufo	or do lizy komórek RIPA (pH=7,4)	
	 Tris 	50 mM
	 NaCl 	150 mM
	 EDTA 	2 mM
	 Triton X-100 	1 %
	 SDS 	0,1 %
	 cOmplete Protease Inhibitor Cocktail 	1 tabletka/8 ml buforu
Bufo	or do elektroforezy białek (pH=8,3)	
	 Tris 	25 mM
	 Glicyna 	192 mM
	 SDS 	0,1 %
Bufo	or do transferu białek (pH=8,3)	
	 Tris 	25 mM
	 Glicyna 	192 mM
	 Metanol 	10 %

• Bufor do blokowania membrany PVDF - 5 % roztwór BSA w TBST

• Bufor do stripowania membrany

	•	SDS	2%
	•	Tris-HCl (pH=6,8)	62,5 mM
	•	Woda destylowana	67,5 ml
	•	ß-merkaptoetanol	0,8 ml
•	TBS - roztv	vór soli fizjologicznej buforowanej Tris 10x stężony (pH=7	7,5)
	•	Tris	200 mM
	•	NaCl	1,5 M
•	TBST		
	•	TBS	1x stężony
	•	Tween20	0,05 %
•	Żel agarozo	owy 2 % w TAE	
•	Żel poliakr	ylamidowy rozdzielający	
	•	Akrylamid/bisakrylamid 30%	5 ml
	•	1,5M Tris-HCl (pH 8.8)	3,75 ml
	•	10% SDS	150 µl
	•	H ₂ O	6,1 ml
	•	10% APS	75 µl
	•	TEMED	7,5 μl
•	Żel poliakr	ylamidowy zatężający	
	•	Akrylamid/bisakrylamid 30%	1,98 ml
	•	0,5M Tris-HCl (pH 6.8)	3,78 ml
	•	10% SDS	150 µl
	•	H ₂ O	9 ml
	•	10% APS	75 µl
	•	TEMED	15 µl
111.	1.6. Podłoż	а	

• Podłoże hodowlane RPMI 1640 wzbogacone:

•	FBS filtrowany przez filtr o porach 0,2 μm	10%
•	Penicylina/streptomycyna (P/S)	100U/ml/100µg/ml
•	L-glutamina	2 mM

• Podłoże OptiMem do transfekcji z Lipofektaminą

III.1.7. Oligonukleotydy

Tabela 6. Sekwencje miejscowo-specyficzne (ang. single guide)RNA (sgRNA) - Dharmacon/HorizonDiscovery, Cambridge, UK

Nazwa	Cel	Sekwencja docelowa 5'-3'
sgRNA1A	RAB27A	ATATTTCTCTGCGAGTGCTA
sgRNA2A	RAB27A	TACAGAGCCAGTGGGCCGGA
sgRNA3A	RAB27A	GTTCCATTCGCTTCATTATC
sgRNA4A	RAB27A	GCGTTCTTCAGAGATGCTAT
sgRNA1B	RAB27B	TGACTTCCCTCTGATCTGGT
sgRNA2B	RAB27B	TATAGTATTAATTGGCAACA
sgRNA3B	RAB27B	TTGCCAATTAATACTATATC
sgRNA4B	RAB27B	CAAGGACCGAATGGATCTTC
Kontrola pozytywna	PPIB	GGTGTATTTTGACCTACGAAT

Startery wykorzystane do amplifikacji genów metodą reakcji łańcuchowej polimerazy (PCR) i ilościowej reakcji łańcuchowej polimerazy z odwrotną transkrypcją (qRT-PCR) zostały otrzymane przez dr Annę Maciaszek i mgr inż. Barbar Mikołajczyk w Dziale Chemii Bioorganicznej, Centrum Badań Molekularnych i Makromolekularnych lub zakupione w Genomed S.A. - Warszawa, Polska.

Tabela	7. Sekwencje starterów PCR
--------	----------------------------

Gen	Sekwencja 5'-3'
RAB27A-1	Forward 5'-TTGGCTCTGGTGACAGAATCAC-3'
	Reverse 5'-TCTCTGCAAATGCCAAGAGTTTG-3'
RAB27A-2	Forward 5'-CAAACATGGTTGTATTCCAGATGGC-3'
	Reverse 5'-GTAACTTGGCCACTTTCTTGTGG-3'
RAB27A-3	Forward 5'-ATATCTACTGGAAATGCAGTGTGAG-3'
	Reverse 5'-TTAAGGCAGGTGACAGTACCC-3'
RAB27A-4	Forward 5'-AGATCACAAGCTGGTTCTTGTC-3'
	Reverse 5'-GGGATAGACTGAAGAGGAGAGC-3'
RAB27B-1	Forward 5'-AAGCAAGAACAGCGCATGGA-3'
	Reverse 5'-GAACTGTTGCTAGCACATTATAGGT-3'
RAB27B-4	Forward 5'-ATCAGGAAGGGGTTATGGGTC-3'
	Reverse 5'-TGCATAGCAAGAATCTTCAGAGAG-3'
PPIB	Forward 5'-GAACTTAGGCTCCGCTCCTT-3'
	Reverse 5'- CTCTGCAGGTCAGTTTGCTG-3'

Tabela 8. Sekwencje starterów qRT-PCR

Gen	Sekwencja 5'-3'
RAB27A-1	Forward 5'-GTGCTGTGTGGAAACAAGAGT-3'
	Reverse 5'-TTTGTCCCATTGGCAGCACT-3'
RAB27A-2	Forward 5'-GCAGGAGAGGTTTCGTAGCTT-3'
	Reverse 5'-GCATCTGTAGCTGGCTTATCC-3'
RAB27B-1	Forward 5'-AGACGCCATGGGCTTCTTAT-3'
	Reverse 5'-GTAGGTCTGCCTTGTTGCCA-3'
RAB27B-2	Forward 5'-GATGAGCCAACTGCAAGCAAA-3'
	Reverse 5'-ATTTGTCAGCCAGTTCCCGA-3'
GAPDH	Forward, 5'-CATCATCTCTGCCCCCTCTG-3'
	Reverse, 5'-TCCACGATACCAAAGTTGTC-3'
HER2	Forward, 5'-ATATCCAGGAGGTGCAGGGC-3'
	Reverse, 5'-TGTTCAGCGGGTCTCCATTG-3'
HER3	Forward, 5'-CCCTGCCATGAGAACTGCAC-3'
	Reverse, 5'-TCACTGTCAAAGCCATTGTCAGAT-3'
EGFR	Forward, 5'-CCGCAAAGTGTGTAACGGAA-3'
	Reverse, 5'-AGTCACCCCTAAATGCCACC-3'

III.1.8. Materiały plastikowe

- Butelki do hodowli komórek o powierzchni hodowlanej 25 cm² i 75 cm² GenoPlast Biotech S.A., Rokocin, Polska
- Końcówki do pipet automatycznych o pojemnościach 10 μl, 20 μl, 200 μl, 1000 μl Axygen Scientific, Union City, CA, USA
- Pipety serologiczne, sterylne, jednorazowe, o pojemnościach 5 ml, 10 ml i 25 ml GenoPlast Biotech S.A.
- Płytki do hodowli komórek 6-, 12-, 24-, 48-, 96-dołkowe TPP Techno Plastic Products, Trasadingen, Szwajcaria
- Płytki do hodowli komórek 96-dołkowe, czarne do fluorescencji Greiner Bio-One, Kremsmünster, Austria
- Płytki do reakcji PCR Axygen
- Probówki cytometryczne Becton Dickinson
- Probówki do PCR o pojemności 200 μl Axygen

- Probówki typu eppendorf o pojemności 1,5 ml Axygen
- Probówki ultrawirówkowe o pojemnościach 14 ml i 38,5 ml Beckman Coulter, Brea, CA, USA
- Probówki wirówkowe, sterylne o pojemnościach 15 ml i 50 ml TPP Techno Plastic Products

III.1.9. Aparatura i sprzęt laboratoryjny

- Aparat do qRT-PCR LightCycler 96 System Roche Diagnostics GmbH
- Blok grzewczy TS-100 SC-20C Kisker-Biotech GmbH, Steinfurt, Niemcy
- Cytometr przepływowy FACS Calibur Becton Dickinson
- Czytnik absorbancji, fluorescencji i luminescencji Fluo Star Omega BMG Labtech, Ortenberg, Niemcy
- Kołyska laboratoryjna Kisker-Biotech GmbH
- Komora do liczenia komórek Bürkera Brand, Wertheim, Niemcy
- Mikroskop świetlny odwrócony Nikon Eclipse TS100 Nikon, Tokio, Japonia
- NanoSight NS3000 instrument Malvern Panalytical, Malvern, UK
- Spektrofotometr NanoDropTM ND 1000 Thermo Fisher Scientific
- System do elektroforezy w żelu agarozowym Axygen horizontal gel box Axygen
- System do elektroforezy w żelu poliakrylamidowym Mini-Protean Tetra Cell Bio-Rad
- System do przygotowywania żeli poliakrylamidowych Mini-Protean Tetra Handcast System Bio-Rad
- System do transferu białek z żelu na membranę Mini Trans-Blot Cell Bio-Rad
- System do wizualizacji i dokumentacji kwasów nukleinowych w żelach agarozowych oraz białek wybarwionych chemiluminescencyjnie Uvitec Essential V6 - Uvitec, Cambridge, UK
- Termocykler Mastercycler Gradient Eppendorf, Hamburg, Niemcy
- Ultrawirówka Optima XE Beckman Coulter
- Wirówka Eppendorf Centrifuge 5415R Eppendorf
- Wirówka MiniSpinPlus Eppendorf

III.1.10. Oprogramowanie

- CellQuest Pro Becton Dickinson program do analizy wyników cytometrii przepływowej
- NIS-Elements Microscope Imaging Software Nikon program do zapisywania obrazu z kamery mikroskopu
- Omega-Data Analysis BMG LabTech program do analizy wyników z czytnika płytek
- BioRender program do przygotowywania rycin
- Inkscape program do przygotowywania rycin

- ImageJ program do analizy densytometrycznej białek metodą Western Blot oraz wielkości rysy w teście zarastania rysy
- TIDE program do oceny wydajności mutacji w sekwencji DNA
- ICE Synthego program do oceny wydajności mutacji w sekwencji DNA
- National Center for Biotechnology Information (NCBI) Primer-BLAST program do projektowania starterów do reakcji PCR

III.2. Metody

III.2.1. Hodowla komórek

Komórki linii ludzkiego czerniaka (A375, DMBC12, SkMel28) typu dzikiego (ang. *wild type*, WT), z nokautem *RAB27A* (KO) oraz z nokautem *RAB27A/RAB27B* (ang. *double knockout*, dKO) hodowano w podłożu hodowlanym: RPMI 1640 wzbogaconym 10 % płodową surowicą bydlęcą (FBS), L-glutaminą (2 mM) oraz antybiotykami - penicyliną (100 IU/mI) i streptomycyną (100 µg/mI). Hodowlę prowadzono w inkubatorze zapewniającym stałe warunki hodowli: temperatura 37°C, 5 % CO₂, wilgotność 95 %. Komórki pasażowano po uzyskaniu konfluencji na poziomie ~90 %. Monowarstwę komórek przepłukiwano buforowanym roztworem soli fizjologicznej bez jonów Ca²⁺ i Mg²⁺ (PBS). Następnie odklejano komórki roztworem trypsyny 0,05 % z dodatkiem 0,53 mM EDTA przez 3 min w temperaturze pokojowej. Trypsynę neutralizowano podłożu hodowlanym. Oceniano żywotność i liczbę komórek w mikroskopie świetlnym stosując barwienie roztworem 0,4% błękitu trypanu. Komórki liczono w komorze Bürkera. Wymaganą liczbę komórek wysiewano na butelki lub płytki hodowlane. Żywotność komórek wykorzystywanych do doświadczeń wynosiła minimum 90%.

III.2.2. Otrzymanie linii komórkowych z nokautem

III.2.2.1. Nokaut metodą CRISPR/Cas9

Schemat otrzymania linii komórkowych z nokautem *RAB27A lub RAB27A/RAB27B* przedstawiono na rycinie 6. Utworzono kompleksy rybonukleoproteinowe (RNP) zawierające nukleazę Cas9 oraz jednoniciową sekwencję miejscowo-specyficzną (sgRNA) ukierunkowaną na geny *RAB27A* i *RAB27B* w stosunku molowym 1:1 w podłożu Opti-MEM. W celu zwiększenia wydajności wywołania mutacji zastosowano po cztery różne sgRNA ukierunkowane na wybrane geny. Kontrolę pozytywną stanowiło sgRNA ukierunkowane na gen *PPIB*, a kontrolę negatywną sgRNA nieukierunkowane na ludzki genom. Wszystkie sekwencje RNA zostały zawieszone w buforze Tris-HCl (10 mM, pH 7,4) i przechowywane w porcjach w temperaturze -20°C. Do dostarczenia kompleksów RNP użyto odczynnika do transfekcji Lipofectamine CRISPRMAX Cas9, który inkubowano z RNP przez 10 min w temperaturze pokojowej. Komórki wysiewano 24 godz. przed transfekcją, w gęstości 5x10⁵ komórek/dołek, na płytki hodowlane 6-dołkowe. Utworzone kompleksy dodawano do komórek i hodowano przez 72 godz. w temperaturze 37°C, z 5 % CO₂. Efektywność edycji genów oceniano metodą z użyciem T7 endonukleazy I (T7E1) (punkt III.2.2.3).

Komórki zebrane z płytek 6-dołkowych po transfekcji zawieszano w podłożu hodowlanym RPMI 1640 wzbogaconym 20% FBS, L-glutaminą (2mM) oraz antybiotykami aby uzyskać gęstość 5 komórek/ml i wysiewano na płytki 96-dołkowe. Pojedyncze komórki hodowano do momentu uzyskania około 80% konfluencji, a następnie zbierano namnożone klony i przenoszono je na płytki kolejno 24- i 6-dołkowe. W ten sposób otrzymywano linię homogenną, wywodzącą się z pojedynczej komórki. W kolejnym etapie komórki lizowano oraz weryfikowano obecność białka RAB27A lub RAB27B metodą Western blot (punkt III.2.4.). Klony w których nie wykryto białka poddano sekwencjonowaniu Sangera, w celu dodatkowego potwierdzenia uzyskania nokautu wybranych genów (punkt III.2.2.5).

Aby otrzymać linię komórkową A375 z podwójnym nokautem *RAB27A/RAB27B* komórki A375 z nokautem *RAB27A* transfekowano kompleksem RNP ukierunkowanym na gen *RAB27B*. Kolejne etapy procedury przeprowadzono analogicznie jak opisano powyżej.



Przygotowanie linii komórkowej z nokautem

Rycina 7. Schemat otrzymania linii komórkowych z nokautem genu RAB27A lub RAB27A/RAB27B

III.2.2.2. Izolacja DNA

Aby ocenić efektywność edycji genów z użyciem T7 endonukleazy I w pierwszej kolejności izolowano DNA oraz amplifikowano fragment zawierający docelową mutację metodą PCR. Produkt PCR poddano trawieniu T7 endonukleazą I (punkt III.2.2.4).

Izolację DNA z komórek po transfekcji systemem CRISPR/Cas9 przeprowadzono przy pomocy komercyjnie dostępnego zestawu Genomic Mini AX. Wszystkie użyte odczynniki znajdowały się w zestawie. Komórki zawieszone w Tris lizowano buforem lizującym z dodatkiem Proteinazy K, inkubowano przez 20 min w temperaturze 50°C, a następnie przez 5 min w temperaturze 70°C. Próby worteksowano przez 20 sek. oraz wirowano przy 16 000 x g przez 3 min. Nadsącz nanoszono na minikolumny ze złożem wiążącym DNA. Po odwirowaniu (16 000 x g, 1 min) minikolumny dwukrotnie płukano roztworem płuczącym. Po każdym płukaniu kolumny wirowano (16 000 x g, 1 min). Na złoże kolumny nanoszono 100 μl wody wolnej od nukleaz, uprzednio ogrzanej do temperatury 70°C. Po 2 min inkubacji wypłukiwano DNA z minikolumn poprzez wirowanie (16 000 x g, 1 min). Stężenie DNA mierzono spektrofotometrycznie przy długości fali 260 nm, a jego jakość oznaczono przez wyznaczenie i oszacowanie współczynników A260/280 i A260/230 z użyciem aparatu NanoDrop. DNA przechowywano w temperaturze -20°C.

III.2.2.3. Reakcja łańcuchowej polimerazy

PCR przeprowadzono z użyciem odczynnika Q5 Hot Start High-Fidelity 2X Master Mix zgodnie z protokołem producenta. Mieszanina reakcyjna zawierała:

•	Matrycę DNA	100 ng
•	Q5 Hot Start High-Fidelity 2X Master Mix	12,5 μl
•	Startery forward i reverse	0,5 μM + 0,5 μM
•	Wodę (Molecular Biology Grade)	do objętości końcowej 25 μl

Wstępną denaturację prowadzono w temperaturze 98°C przez 30 sek., a następnie w 35 powtarzających się cyklach o następujących warunkach:

- 98°C, 10 sek. (denaturacja)
- 65-67°C, 30 sek. (przyłączanie starterów)*
- 72°C, 30 sek. (elongacja)

Reakcja była zakończona dodatkową elongacją w temperaturze 72°C przez 2 min.

*Temperaturę określano przy użyciu kalkulatora producenta zestawu do PCR na podstawie sekwencji użytych starterów.

Aby potwierdzić, że uzyskane produkty PCR są spodziewanej wielkości przeprowadzano ich rozdział elektroforetyczny w 2 % żelu agarozowym w 1X buforze TAE, przy napięciu 100 V, przez 60 min. Do prób dodawano bufor obciążający (Gel Loading Dye Purple 6X). Stosowano wzorzec wielkości kwasów

nukleinowych (Quick-Load Purple 1 kb Plus DNA Ladder). Do żelu dodawano fluorescencyjny barwnik do kwasów nukleinowych GelRed, jako nietoksyczną alternatywę bromku etydyny. Żel wizualizowano przy użyciu aparatu Uvitec Essential V6 przy świetle o długości fali 302 nm.

III.2.2.4. Ocena efektywność edycji genów z użyciem T7 endonukleazy I

Obecność mutacji typu insercja/delecja wywołanej cięciem przez Cas9 weryfikowano z wykorzystaniem zestawu EnGen Mutation Detection Kit zgodnie z protokołem producenta. W pierwszym etapie utworzono heterodupleksy w mieszaninie reakcyjnej zawierającej:

- Produkt PCR lub kontrolę pozytywną (z zestawu) 5 μl
- Bufor do reakcji enzymatycznych (z zestawu)
 2 μl
- Wodę Molecular Biology Grade
 12 μl

Chcąc otrzymać heterodupleksy, mieszaninę denaturowano przez 5 min w 72°C, a następnie pozostawiono do powolnego schłodzenia do temperatury pokojowej celem ponownego przyłączania nici DNA. Heterodupleksy trawiono T7 endonukleazą I przez 15 min w temperaturze 37°C, a następnie przerywano trawienie przez inkubację z Proteinazą K (5 min, 37°C). Produkty reakcji wizualizowano poprzez rozdział elektroforetyczny w żelu agarozowym jak opisano powyżej (punkt III.2.2.3).

III.2.2.5. Analiza sekwencjonowania

Produkty PCR zostały poddane sekwencjonowaniu Sanger przez firmę Genomed S.A. Wyniki analizowano za pomocą narzędzi komputerowych TIDE oraz ICE Synthego. Narzędzia te porównują elektroforegramy z sekwencjonowania Sanger komórek typu dzikiego i komórek z nokautem. Oceniany jest zakres i częstotliwość mutacji w miejscu docelowym w puli badanych komórek.

III.2.3. Izolacja małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych

W celu usunięcia małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych (sEVs) pochodzących z surowicy, podłoże do hodowli komórek uprzednio oczyszczano poprzez ultrawirowanie w prędkości 100 000 x g przez 2,5 godz.

Małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe izolowano z komórek typu dzikiego oraz z nokautem *RAB27A* linii A375, DMBC12, SkMel28 oraz komórek z podwójnym nokautem *RAB27A/RAB27B* linii A375. Komórki po pasażu liczono, jak opisano w punkcie III.2.1. Następnie jednakową liczbę komórek każdej linii zawieszano w oczyszczonym medium oraz hodowano w butelkach hodowlanych przez 48 godz. w temperaturze 37°C, 5 % CO₂. Po uzyskaniu ~90-100% konfluencji, znad monowarstwy komórek zbierano kondycjonowane podłoże. Komórki natomiast odklejano za pomocą trypsynizacji (punkt III.2.1), ponownie liczono i przygotowywano lizaty komórkowe (III.2.5.1).

Izolację sEVs z podłoża kondycjonowanego prowadzono poprzez serię wirowań różnicujących (Rycina 8). W pierwszej kolejności usuwano komórki odklejone, lub martwe podczas wirowania

w prędkości 300 x g przez 4 min. W kolejnym kroku supernatant wirowano w prędkości 10 000 x g przez 30 min aby wyeliminować fragmenty komórek, mikropęcherzyki oraz ciałka apoptotyczne. Uzyskany supernatant ultrawirowano w prędkości 100 000 x g przez 2,5 godz. Tak otrzymany pelet był wzbogacony o małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe. Osad ten zawieszano w PBS, uprzednio filtrowanym przez filtr o porach 0,2 μm i ponownie ultrawirowano (100 000 x g, 2,5 godz.) aby pozbyć się pozostałości podłoża hodowlanego. Ostatecznie każdy osad sEVs zawieszano w jednakowej objętości filtrowanego PBS i porcjowano. Porcje sEVs pochodzące z jednej izolacji wykorzystywano do badań różnymi metodami.



Rycina 8. Schemat izolacji małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych.

III.2.4. Analiza wielkości i liczby sEVs oraz stężenia całkowitego białka

III.2.4.1. Nanoparticle Tracking Analysis (NTA)

Analiza wielkości oraz liczby pęcherzyków została przeprowadzona z pomocą doktora Mariusza Gadzinowskiego. Wykorzystano aparat NanoSight NS3000 wyposażony w oprogramowanie NTA 3.4 Build 3.4.003. Uzyskane zawiesiny sEVs rozcieńczano 100X w PBS filtrowanym przez filtr o porach 0,2 µm. Analizę przeprowadzono przy następujących parametrach: natężenie przepływu - 50, poziom kamery - 12, próg detekcji - 5, ujęcie - 45 s, liczba ujęć - 3, temperatura - 25°C, liczba klatek - 1124, 100-150 cząsteczek/klatkę. Dla każdej linii komórkowej liczbę sEVs przeliczano na 10⁶ komórek, znad których zbierano podłoże kondycjonowane.

III.2.4.2 Oznaczenie ilości białka w sEVs metodą z wykorzystaniem kwasu bicynchinowego

Całkowite stężenie białka w sEVs zawieszonych w PBS oznaczano przy użyciu komercyjnego zestawu BCA Protein Assay Kit, zgodnie z zamieszczonym protokołem producenta. Na płytkę 96dołkową nanoszono badane sEVs oraz krzywą standardową z wzorcowego roztworu BSA. Następnie dodawano odczynnik BCA i płytkę inkubowano przez 30 min w temperaturze 37°C. Wartość absorbancji odczytywano przy długości fali 562 nm przy użyciu czytnika Fluo Star Omega i oprogramowania Omega-Data Analysis. Na podstawie krzywej standardowej wyznaczano równanie krzywej, z którego przeliczano wartość absorbancji na stężenie białka w badanych próbach.

III.2.4.3. Półilościowa analiza białek w sEVs - barwienie srebrem

Pęcherzyki zawieszone w PBS denaturowano buforem obciążającym (Protein Loading Buffer 4x) przez 5 min w temperaturze 95°C. Równe objętości zawiesiny sEVs nanoszono na żel poliakrylamidowy 10%. Rozdział elektroforetyczny przeprowadzano w buforze do elektroforezy, przy użyciu systemu do elektroforezy Mini-Protean Tetra Cell, przy napięciu 180 V, przez 1,5 godz.

Białka, które rozdzielono elektroforetycznie w żelu, wybarwiano azotanem srebra celem ich wizualizacji i porównania ilości w sEVs pochodzących z komórek WT i KO. Po elektroforezie żele utrwalano w 30 % etanolu i 10 % kwasie octowym przez 60 min, następnie płukano w 20 % etanolu przez 10 min, oraz w wodzie destylowanej przez kolejne 10 min. Kolejno, żele umieszczano w roztworze tiosiarczanu sodu (0,2 mg/ml) na 60 sek., oraz dwukrotnie płukano wodą destylowaną. Barwienie przeprowadzano roztworem azotanu srebra (10 mg/ml) przez 30 min. Po dwukrotnym płukaniu wodą destylowaną reakcję wywoływano roztworem zawierającym węglan potasu (30 mg/ml), tiosiarczan sodu (10 μg/ml) oraz formaldehyd (0,04 %). W momencie uzyskania intensywnych prążków przerywano proces przekładając żel do mieszaniny 10 % etanolu i 5 % kwasu octowego. Wybarwiony żel fotografowano.

III.2.5. Ocena poziomu białek i stopnia ich ufosforylowania w komórkach i/lub w sEVs.

III.2.5.1. Przygotowanie lizatów komórkowych

Zawiesinę komórek odwirowywano (300 x g, 4 min) oraz dwukrotnie przepłukiwano zimnym PBS. Osad komórek lizowano buforem RIPA. Komórki, w których oznaczano poziom fosforylacji białek sygnałowych odwirowywano j.w. i lizowano w alternatywnym buforze, opisanym w punkcie III.1.5. Liza komórek była prowadzona na lodzie przez 30 min, następnie lizaty odwirowywano (14 000 x g, 15 min, 4°C). Supernatant zbierano i przechowywano w -20°C.

III.2.5.2. Rozdział białek w żelu poliakrylamidowym

Całkowite stężenie białka w lizatach komórkowych oznaczano korzystając z komercyjnego zestawu BCA Protein Assay Kit, jak opisano w punkcie III.2.4.2. Lizaty komórkowe lub sEVs zawieszone w filtrowanym PBS były denaturowane buforem obciążającym, redukującym lub nieredukującym przez 5 min w temperaturze w 95°C. Bufor nieredukujący (Protein Loading Buffer 4x) stosowano do lizatów i sEVs przeznaczonych do oceny poziomu białek CD63 lub CD81. W przypadku pozostałych białek wykorzystywano bufor redukujący (Protein Loading Buffer Plus 4x). Lizaty zawierające równą ilość białka, lub równe objętości zawiesiny sEVs nanoszono na żel 10% poliakrylamidowy. Rozdział elektroforetyczny przeprowadzano przez 1,5 godz. w buforze do elektroforezy, przy użyciu systemu do elektroforezy Mini-Protean Tetra Cell, stosując napięcie 180 V. Jako standard (wzorzec mas) używano Perfect Tricolor Protein Ladder.

III.2.5.3. Western blot

Białka lizatów lub sEVs rozdzielone elektroforetycznie w żelu poliakrylamidowym przenoszono na membranę PVDF, którą uprzednio aktywowano metanolem. Zestaw transferowy składał się z podwójnej warstwy bibuły Whatman 3MM, żelu poliakrylamidowego, membrany PVDF oraz kolejnej warstwy bibuły. Transfer białek prowadzono metodą "na mokro" przy użyciu systemu Mini Trans-Blot Cell (270 mA, przez 90 min).

Membranę blokowano w buforze TBST z dodatkiem 5 % BSA, przez 60 min, w temperaturze pokojowej, z delikatnym mieszaniem na kołysce laboratoryjnej. Następnie membrany inkubowano z przeciwciałami pierwszorzędowymi (w rozcieńczeniu wskazanym w tabeli 9), w buforze blokującym przez 18 godz., w temperaturze 4°C, z delikatnym kołysaniem.

Gospodarz	Przeciwciało	Rozcieńczenie
Królik	Anty-AKT	1:1000
	Anty-AKT (Thr308)	1:1000
	Anty-AKT (Ser473)	1:250
	Anty-EGFR	1:1000
	Anty-ERK1+2	1:1000
	Anty-ERK1+2 (Thr202, Tyr204)	1:1000
	Anty-GAPDH	1:2500
	Anty-HER3	1:500
	Anty-N-kadheryna	1:1000
	Anty-RAB27A	1:1000
	Anty-RAB27B	1:500
	Anty-B-aktyna	1:3000

Tabela 9. Rozcieńczenie przeciwciał wykorzystywanych w metodzie Western blot

Mysz	Anty-Alix	1:1000
	Anty-CD63	1:1000
	Anty-CD81	1:1000
	Anty-TSG101	1:1000

Kolejno membrany przepłukiwano trzykrotnie przez 5 min buforem TBST z delikatnym mieszaniem i inkubowano z drugorzędowymi przeciwciałami. Stosowano skoniugowane z peroksydazą chrzanową: królicze przeciwciała skierowane przeciwko mysim IgG, lub kozie przeciwciała skierowane przeciwko króliczym IgG. Przeciwciała drugorzędowe były rozcieńczone w buforze blokującym w stosunku 1:5000, a inkubację prowadzono przez 60 min, w temperaturze pokojowej, z kołysaniem. Proces zakończono ponownym trzykrotnym płukaniem (po 5 min) buforem TBST. Reakcję chemiluminescencji wywoływano odczynnikiem Clarity Western ECL Substrate. Białka wizualizowano przy użyciu aparatu Uvitec Essential V6.

Membrany stripowano buforem do stripowania (20 min, temperatura pokojowa), następnie płukano jednokrotnie buforem TBST (10 min, temperatura pokojowa) i ponownie blokowano buforem blokującym przez 60 min. Kolejne etapy metody Western blot wykonywano jak opisano powyżej.

III.2.5.4. Profil proteomiczny onkoprotein

Komórki badanych linii typu dzikiego oraz z nokautem analizowano pod kątem poziomu 84 onkoprotein przy użyciu zestawu Proteome Profiler Human XL Oncology Array zgodnie z protokołem producenta. Wszystkie użyte odczynniki były obecne w zestawie. Lizaty komórkowe przygotowywano przy użyciu odpowiednich buforów dołączonych do zestawu. Membrany nitrocelulozowe, z naniesionymi biotynylowanymi przeciwciałami w postaci punktów w duplikatach, blokowano w buforze blokującym (60 min, temperatura pokojowa). Następnie inkubowano je z lizatami komórkowymi przez 18 godz., w temperaturze 4°C, z delikatnym mieszaniem na kołysce laboratoryjnej. W kolejnym etapie membrany przepłukiwano trzykrotnie (po 10 min) buforem płuczącym oraz inkubowano z koktajlem przeciwciał drugorzędowych przez 60 min, w temperaturze pokojowej z delikatnym mieszaniem. Membrany ponownie przepłukiwano (3 x 10 min) z nadmiaru przeciwciał oraz inkubowano z rozcieńczonym roztworem streptawidyny wyznakowanej peroksydazą chrzanową, wiążącą się do biotynylowanych przeciwciał (30 min, temperatura pokojowa, z delikatnym kołysaniem). Po dodaniu odczynnika wywołującego chemiluminsescencję białka związane z przeciwciałami wizualizowano przy użyciu aparatu Uvitec Essential V6.

III.2.5.5. Analiza densytometryczna

Analizę densytometryczną prążków lub punktów na zdjęciach z aparatu Uvitec Essential V6 przeprowadzano z użyciem programu komputerowego ImageJ. Pole powierzchni pod krzywą każdego

prążka lub punktu zostało zmierzone, a następnie przeliczone jako względną wartość w odniesieniu do kontroli. Kontrolę dla lizatów komórkowych linii z nokautem stanowiły lizaty z linii typu dzikego. Kontrolę równego stężenia białek w badanych lizatach w metodzie Western blot stanowiły białka GAPDH lub β-aktyna. Membrany z zestawu Proteome Profiler Human Oncogene Protein Array posiadały po trzy punkty referencyjne, każdy naniesiony w duplikatach.

III.2.6. Ocena poziomu mRNA za pomocą qRT-PCR

III.2.6.1. Izolacja RNA

Całkowity RNA komórkowy został wyizolowany przy użyciu TriPure Isolation Reagent zgodnie z instrukcjami producenta. Komórki zawieszano w 1 ml buforu do lizy, a następnie dodano 0.2 ml chloroformu i dokładnie wymieszano. Po 15 min inkubacji, próbki wirowano (12 000 x g, 15 min, 4°C) w celu rozdzielenia faz. Górną, przezroczystą fazę wodną przenoszono do nowych probówek typu eppendorf. Dodawano 0,5 ml izopropanolu, zworteksowano i mieszaninę inkubowano przez 10 min. Po odwirowaniu (12 000 x g, 15 min, 4°C) usuwano supernatant. Osad zawierający RNA przepłukiwano 1 ml 75% etanolu poprzez worteksowanie oraz odwirowano (7500 x g, 5 min, 4°C). Usuwano etanol oraz pozostawiono osady do wyschnięcia w komorze laminarnej na 10 min. Osady zawieszano w wodzie wolnej od nukleaz i inkubowano przez 15 min w temperaturze 56°C. Stężenie otrzymanego RNA oznaczano spektrofotometrycznie przy długości fali 260, a jego czystość poprzez pomiar absorbancji przy długościach fali 260/230 nm i 260/280 nm za pomocą pomiaru aparatu NanoDropTM ND 1000. RNA przechowywano w temperaturze -20°C do czasu dalszej analizy.

III.2.6.2. qRT-PCR

Ilościową reakcję łańcuchową polimerazy z odwrotną transkrypcją przeprowadzono przy użyciu zestawu LightCycler RNA Amplification Kit SYBR Green I zgodnie z protokołem producenta. Sekwencje starterów zostały zaprojektowane za pomocą programu Primer3.

Mieszanina reakcyjna zawierała:

•	RNA	250 ng
•	Startery	2,5 mM + 2,5 mM
•	Reaction Mix SYBR Green I	2 μΙ
•	Enzyme Mix	0,2 μl
•	MgCl ₂ 5 mM	0,8 µl

Reakcje prowadzono w następujących etapach:

- odwrotna transkrypcja matrycy DNA 55°C, 10 min
- deaktywacja odwrotnej transkryptazy 95°C, 30 sek.
- amplifikacja cDNA (45 cykli):

- denaturacja 95°C, 10 sek.
- annealing 60°C, 10 sek.
- elongacja 72°C, 10 sek.

Wartości graniczne cyklu (Ct) normalizowano do genu referencyjnego (GAPDH). Względną ekspresję genów obliczano przy użyciu wzoru 2^(-ΔΔCt). Produkty analizowano za pomocą oceny temperatur mięknięcia oraz elektroforezy w żelu agarozowym.

III.2.7. Cytometria przepływowa

Osad komórkowy (≥10⁴ komórek) przepłukiwano dwukrotnie zimnym PBS, a następnie zawieszano w 250 µl buforu do cytometrii zawierającego PBS wzbogacony 2 %, BSA i 0,1 % azydkiem sodu. Komórki znakowano mysim przeciwciałem IgG2b przeciwko EGFR skoniugowanym z PE, mysim przeciwciałem IgG1 przeciwko HER2 skoniugowanym z PE, mysim przeciwciałem IgG1 przeciwko HER3 skoniugowanymi z Alexa Fluor 647, lub odpowiadającymi im kontrolami izotypowymi (mysie przeciwciało klasy IgG2b, skoniugowane z PE oraz mysie przeciwciało klasy IgG1, skoniugowane z Alexa Fluor 647), przez 60 min, na lodzie, w ciemności. Następnie komórki wirowano (180 x g, 4 min), a osady przepłukiwano zimnym buforem do cytometrii. Po ponownym odwirowaniu komórki zawieszano w 400 µl buforu do cytometrii. Kontrolę autofluorescencji stanowiły komórki nieznakowane zawieszone w buforze do cytometrii. Ekspresję powierzchniowych receptorów oceniano przy użyciu cytometru przepływowego FACSCalibur. Otrzymane wyniki analizowano na podstawie średniego poziomu fluorescencji (ang. *mean fluorescence intensity,* MFI) w programie CellQuest Pro.

III.2.8. Ocena proliferacji komórek

Proliferację komórek mierzono przy użyciu testu CyQUANT Cell Proliferation Assay zgodnie z protokołem producenta. Komórki w liczbie 1,5x10³ zawieszone w podłożu hodowlanym wysiewano do dołków czarnej płytki 96-dołkowej i hodowano przez 72 godz. w temperaturze w 37°C, 5 % CO₂. Po tym czasie usuwano podłoże i dodawano barwnik fluorescencyjny wiążący się DNA. Płytki inkubowano przez 30 min, w temperaturze 37°C z 5 % CO₂. Wraz z namnażaniem komórek następuje przyrost ilości komórkowego DNA oraz zwiększona intensywność fluorescencji. Fluorescencję mierzono przy długości fali 480/520 nm na czytniku mikropłytek FLUOstar Omega z oprogramowaniem Omega-Data Analysis. Uzyskane wyniki przedstawiono jako procent proliferacji obliczony według wzoru:

% proliferacji =
$$\left(\frac{\text{fluorescencja próby-fluorescencja tła}}{\text{fluorescencja kontroli-fluorescencja tła}}\right) \times 100$$

III.2.9. Ocena migracji komórek

Migrację komórek oceniano testem zarastania rysy. Komórki (1x10⁵ komórek/dołek w podłożu hodowlanym) wysiewano na płytki 24-dołkowe i hodowano przez 24 godz. (37°C, 5 % CO₂) do uzyskania

95% konfluencji. Za pomocą sterylnej końcówki pipety o pojemności 200 µl tworzono rysę w monowarstwie komórek. Następnie monowarstwę dwukrotnie przemywano PBS w celu usunięcia oderwanych komórek. Dodawano podłoże hodowlane RPMI 1640 wzbogacone 1% FBS i antybiotykami (bez L-glutaminy) i komórki hodowano przez 24 godz. w temperaturze 37°C z 5 % CO₂. Postęp zarastania rysy dokumentowano od momentu jej wykonania (czas 0) do 6, 12 i 24 godzin hodowli za pomocą kamery podłączonej do mikroskopu Eclipse TS100. Zdjęcia wykonywano przy powiększeniu 400x. Powierzchnię rysy mierzono za pomocą oprogramowania ImageJ. Wartości wyznaczano według wzoru:

powierzchnia rysy [%] = $\frac{\text{powierzchnia rysy po 6/12/24 godz.}}{\text{powierzchnia rysy w czasie 0}} \times 100$

III.2.10. Ocena inwazyjności komórek

Inwazyjność komórek badano przy użyciu testu QCM ECMatrix Cell Invasion zgodnie z protokołem producenta. Komórki hodowano przez 24 godz. (37°C, 5 % CO₂) w podłożu RPMI 1640 z dodatkiem antybiotyków, ale pozbawionym surowicy oraz L-glutaminy. Następnie przygotowywano zawiesiny komórek w w/w podłożu, o gęstości zależnej od linii komórkowej. Komórki A375, RAB27A KO A375 i RAB27A/B dKO A375 - 0,35x10⁶ komórek/ml, SkMel28, RAB27A KO SkMel28 - 0,5x10⁶ komórek/ml, DMBC12, RAB27A KO DMBC12 - 1x10⁶ komórek/ml.

Przygotowane zawiesiny komórkowe nanoszono na obecne w zestawie wkłady z dnem z membrany poliwęglanowej o porach wielkości 8 μm pokrytej warstwą białek macierzy zewnątrzkomórkowej pochodzących z guza myszy Engelbreth Holm-Swarm. Warstwa białek macierzy zewnątrzkomórkowej blokuje pory membrany uniemożliwiając swobodne przejście nieinwazyjnych komórek nowotworowych. Inwazyjne komórki degradują macierz i migrują przez pory do spodniej warstwy membrany. Wkłady z naniesionymi komórkami umieszczano w dołkach płytki 24-dołkowej. Do dołków nanoszono podłoże RPMI 1640 z antybiotykami wzbogacone o 10% FBS (czynnik chemotaktyczny dla komórek), lub pozbawione FBS (kontrola negatywna). Po 48 godz. hodowli w temperaturze 37°C, z 5% CO₂ usuwano podłoże z wkładów i z dołków płytki. Komórki znajdujące się na spodzie membrany odklejano i lizowano za pomocą buforu zawierającego barwnik fluorescencyjny. Fluorescencję mierzono przy długości fali 480/520 nm na czytniku FLUOstar Omega. Procent inwazyjności komórek oszacowano według wzoru:

% inwazyjności =
$$\left(\frac{\text{fluorescencja próby-fluorescencja tła}}{\text{fluorescencja kontroli-fluorescencja tła}}\right) \times 100$$

III.2.12. Analiza statystyczna

Analizę statystyczną uzyskanych wyników, bez względu na zastosowaną technikę analityczną, rozpoczynano od badania prób pod kątem występowania wartości odstających (test Grubbsa) oraz

oceny normalności danych rozkładów empirycznych (test W Shapiro-Wilka). We wszystkich analizowanych zbiorach dane przyjmowały rozkład normalny co skutkowało zastosowaniem, w dalszej analizie, odpowiednich testów parametrycznych. Następnie weryfikowano jednorodność wariancji testem Levene'a oraz testem Browna-Forsythe'a. Do określenia różnic lub ich braku pomiędzy dwiema próbami niezależnymi (DMBC12 WT vs. DMBC12 KO; SkMel28 WT vs. SkMel28 KO) używano testu t-Studenta dla zmiennych niepowiązanych lub, w niektórych przypadkach, testu Cochrana-Coxa (test t dla niejednorodnych wariancji). Do określenia różnic między średnimi trzech prób (A375 WT vs. A375 KO vs. A375 dKO) stosowano jednokierunkowy test ANOVA (wskazujący na ogólną, statystycznie istotną różnicę pomiędzy średnimi grup) wraz z porównaniami post-hoc (w celu wskazania między którymi grupami zachodzi statystycznie znamienna różnica) testem rozsądnej istotnej różnicy (RIR) Tukeya lub RIR Tukeya dla nierównych liczności. Otrzymane wyniki przedstawiono jako średnie ± odchylenie standardowe (ang. *standard deviation,* SD). Wszystkie analizy statystyczne zostały wykonane przy użyciu oprogramowania Statistica ver. 8.0. Różnice pomiędzy średnimi uznawano za istotne statystycznie dla poziomu ufności p<0,05 i oznaczono na rycinach jako: *.

IV. Wyniki

IV.1. Otrzymanie linii komórkowych czerniaka z nokautem RAB27A i RAB27A/B

Badania rozpoczęto od porównania bazowej ekspresji RAB27A w komórkach czerniaka linii A375, DMBC12 i SkMel28. Analiza metodą qRT-PCR wykazała, że najwyższy poziom mRNA *RAB27A* jest obecny w komórkach SkMel28, podczas gdy znacznie niższe poziomy zaobserwowano w komórkach A375 i DMBC12 (Rycina 9A). Wyniki uzyskane za pomocą techniki Western blot potwierdziły, że poziom białka RAB27A jest najwyższy w komórkach SkMel28 (Rycina 9B,C).



Rycina 9. Poziom ekspresji mRNA i białka RAB27A w liniach komórkowych czerniaka SkMel28, DMBC12 i A375 oceniany przy użyciu odpowiednio qRT-PCR (A) i Western blot (B,C). (A) Dane przedstawiono jako średnie \pm SD (* p<0,05, n \geq 3). (B) Reprezentatywny Western blot. (C) Wyniki zaprezentowano jako względny poziom białka na podstawie analizy densytometrycznej intensywności sygnału. Dane przedstawiono jako średnie \pm SD (* p<0,05, n \geq 5).

Aby ocenić rolę *RAB27A* w komórkach czerniaka postanowiono wyciszyć ekspresję tego genu w komórkach linii A375, DMBC12 i SkMel28 za pomocą systemu CRISPR/Cas9. Wydajność transfekcji i powstanie mutacji wywołanych cięciem przez endonukleazę Cas9 zweryfikowano metodą enzymatyczną T7E1 opartą na trawieniu produktu PCR. T7 Endonukleaza I rozpoznaje i przecina DNA w miejscu wystąpienia więcej niż jednej niesparowanej pary zasad. Tę właściwość wykorzystuje się do trawienia heterodupleksów, które powstają na skutek sparowania nici DNA niezmodyfikowanej z nicią modyfikowaną genetycznie. Podczas rozdziału elektroforetycznego obserwuje się dwa krótsze fragmenty DNA, powstałe po przecięciu produktu PCR w miejscu wystąpienia mutacji, oraz dłuższy fragment nie zawierający mutacji. Na podstawie intensywności prążków powstałych po cięciu T7E1, w porównaniu do niestrawionego produktu można oszacować efektywność edycji (Rycina 10).



Rycina 10. Produkty PCR przed (-T7E1) i po (+T7E1) trawieniu T7 endonukleazą I. SgNC - kontrola negatywna sgRNA, sgPC - kontrola pozytywna sgRNA, PC - kontrola pozytywna enzymu, sg1A-sg4A - sgRNA ukierunkowane na gen *RAB27A*

Widoczne na żelu dodatkowe prążki potwierdzają powstanie dwóch krótszych fragmentów DNA na skutek trawienia produktu PCR w miejscu mutacji przez T7E1. Oznacza to, że doszło do powstania mutacji w miejscu docelowym w genie *RAB27A*. Efektywność edycji poszczególnych sgRNA była różna w zależności od linii komórkowej. W przypadku linii SkMel28 sg4A wydaje się być najbardziej efektywnym sgRNA. Z kolei w komórkach DMBC12 było to sg1A, a w komórkach A375 sg3A. Kontrola

pozytywna (sgPC) potwierdziła skuteczność cięcia nukleazą Cas9, natomiast kontrola negatywna (sgNC) potwierdziła, że jest to reakcja miejscowo specyficzna. Transfekcje przeprowadzono jeden raz.

Następnie wyprowadzono linie wywodzące się z pojedynczych komórek, w których zweryfikowano obecność nokautu *RAB27A* poprzez ocenę poziomu białka metodą Western blot. Sprawdzono po 200-400 klonów każdej z badanych linii w celu zidentyfikowania linii z zahamowaną syntezą białka RAB27A. Komórki linii, w których nie wykryto białka RAB27A (zaznaczone strzałkami na rycinie 11) poddano sekwencjonowaniu Sangera, w celu potwierdzenia wystąpienia mutacji w miejscu docelowym.



Rycina 11. Przykładowy Western blot przedstawiający ocenę poziomu białka RAB27A w klonach komórek linii SkMel28, DMBC12 i A375 z nokautem *RAB27A*, w porównaniu do kontroli - komórek linii typu dzikiego (WT). Strzałkami oznaczono klony wybrane do sekwencjonowania.

Wyniki sekwencjonowania w postaci elektroforegramów analizowano z użyciem programów komputerowych TIDE i ICE Synthego. Na podstawie porównania sekwencji DNA linii typu dzikiego i linii modyfikowanych genetycznie oceniano zakres i częstotliwość mutacji w miejscu docelowym w puli

badanych komórek. Wyniki analizy sekwencji przedstawiono w tabeli 10. Do dalszych badań wybrano linie komórek o mutacji homogennej lub o najwyższym odsetku puli komórek zmodyfikowanych, czyli klony oznaczone '*'. Obecne mutacje w miejscu cięcia oraz odsetek insercji/delecji w mieszaninie w klonach wybranych do dalszych badań przedstawiono na rycinach 12 i 13. Linię A375 *RAB27A* KO stanowi mieszanina komórek, z których część posiada delecję 6 nukleotydów, a część insercję 1 nukleotydu. W przypadku tej linii wydajność edycji mierzona dwoma algorytmami różniła się. Komórki linii DMBC12 niemal w 100% posiadają delecję 9 nukleotydów, a komórki SkMel28 insercję 1 nukleotydu.

Tabela 10. Ocena wydajności edycji *RAB27A* w klonach linii A375 *RAB27A* KO, DMBC12 *RAB27A* KO, SkMel28 *RAB27A* KO.

Linia	Klon	Wydajność edycji met.	Wydajność edycji met. ICE
		TIDE	Synthego
SkMel28 <i>RAB27A</i> KO	#1*	99%	99%
	#2	91,10%	90%
	#3	41,50%	89%
	#4	26,40%	72%
	#5	78,80%	96%
DMBC12 <i>RAB27A</i> КО	#1*	98,8%	99%
	#2	48,1 %	87%
А375 <i>RAB27A</i> KO	#1*	96%	72%
	#2	92,85%	80%

Klony oznaczone '*' zostały wybrane do dalszych badań



Rycina 12. Analiza mutacji typu insercja/delecja w wybranych klonach z nokautem *RAB27A* przeprowadzona w programie ICE Synthego.

SkMel28 RAB27A KO $R^2 = 0.99$ total eff. = 99 % 98.3 100 p < 0.001</pre>
p ≥ 0.001 80 % of sequences 60 40 20 0 -5 -10 0 5 10 <--deletion insertion--> DMBC12 RAB27A KO 98,8% total eff. = 98.8 % $R^2 = 0.99$ 100 ■ p < 0.001 ■ p ≥ 0.001 96% 80 % of sequences 60 40 20 0 -10 5 10 -5 0 <--deletion insertion--> A375 RAB27A KO $R^2 = 0.94$ total eff. = 93.4 % 46.2 p < 0.001</pre>
p ≥ 0.001 50 43.4 40 % of sequences 30 20 10 0 -10 -5 0 10 5 <--deletion insertion-->



Ponowna analiza poziomu białka metodą Western blot potwierdziła wyciszenie RAB27A w wyselekcjonowanych klonach. Zaobserwowano również obniżenie ekspresji mRNA *RAB27A* w wyselekcjonowanych klonach w porównaniu do linii dzikich (WT) (Rycina 14).



Rycina 14. Potwierdzenie wyciszenia *RAB27A* w wyselekcjonowanych klonach linii SkMel28, DMBC12 i A375. Poziomy mRNA *RAB27A* (A) i białka RAB27A (B) w komórkach oceniano metodami odpowiednio qRT-PCR i Western blot. (A) Dane przedstawiono jako średnie ± SD z 3 niezależnych izolacji mRNA, * p<0,05. (B) Reprezentatywny Western blot z 3 niezależnych lizatów komórkowych.

Aby wykluczyć możliwość kompensacji funkcji jednej izoformy RAB27 przez drugą, postanowiono wyciszyć również *RAB27B*. W celu otrzymania linii z podwójnym nokautem (dKO) *RAB27A/B* transfekowano komórki A375 *RAB27A* KO kompleksem RNP ukierunkowanym na *RAB27B*. Wykonano również dwie próby uzyskania podwójnego nokautu w komórkach linii DMBC12. Jednakże, w przypadku tej linii transfekcja była nieskuteczna, co mogło być spowodowane efektem letalnym dodatkowej mutacji dla komórek DMBC12.

Efekty edycji *RAB27B* ponownie badano metodą T7E1 (Rycina 15) oraz sekwencjonowaniem Sangera (Rycina 16 i 17). Krótsze odcinki DNA powstałe po trawieniu T7 endonukleazą I potwierdzają obecność mutacji typu insercja/delecja w miejscu docelowym genu *RAB27B* w komórkach linii A375 *RAB27A* KO. Najbardziej efektywnym sgRNA było sg1B. Pomimo wykrytych mutacji w kontroli pozytywnej w komórkach DMBC12 *RAB27B* KO, dwukrotna transfekcja sgRNA ukierunkowanym na gen *RAB27B* była nieskuteczna.



RAB27B KO A375

Rycina 15. Produkty PCR przed (-T7E1) i po (+T7E1) trawieniu endonukleazą I T7. SgNC - kontrola negatywna sgRNA, sgPC - kontrola pozytywna sgRNA, PC - kontrola pozytywna enzymu. sg1B-sg3B - sgRNA kierowane na gen *RAB27B*.

Po izolacji i ekspandowaniu klonów wywodzących się z pojedynczych komórek A375 *RAB27A/B* KO analizowano poziom RAB27B metodą Western blot aby potwierdzić uzyskanie nokautu. Klony w których nie wykryto białka były poddane sekwencjonowaniu Sangera, w celu potwierdzenia wystąpienia mutacji w miejscu docelowym. Wyniki sekwencjonowania w postaci elektroforegramów analizowano z użyciem programów komputerowych TIDE i ICE Synthego analogicznie jak opisano powyżej. Wyniki analizy sekwencji przedstawiono w tabeli 11. Do dalszych badań wybrano linię komórek o najwyższym odsetku puli komórek zmodyfikowanych, oznaczoną *. W wybranej linii część

komórek w mieszaninie posiadała delecje 7 nukleotydów, insercje 1 i/lub 10 nukleotydów. Obecne mutacje w miejscu cięcia oraz odsetek insercji/delecji w mieszaninie w klonie #1 przedstawiono na rycinach 16 i 17.

Klon	Wydajność met. TIDE	Wydajność met. ICE Synthego
#1*	89,3%	90%
#2	33,2%	34%
#3	51,2%	89%
#4	55,7%	55%

Tabela 11. Ocena wydajności edycji *RAB27B* w klonach linii A375 *RAB27A/B* KO.

Klon oznaczony '*' został wybrany do dalszych badań.



Rycina 16. Analiza mutacji typu insercja/delecja w linii A375 z nokautem RAB27B przeprowadzona w programie ICE Synthego.

A375 RAB27B KO



Rycina 17. Analiza mutacji typu insercja/delecja w linii A375 z nokautem RAB27B przeprowadzona w programie TIDE.

Ponowna analiza poziomu białka metodą Western blot w wybranym klonie #1 potwierdziła znaczące, wyciszenie RAB27B. Nokaut RAB27A spowodował zauważalny wzrost poziomu białka RAB27B (Rycina 18).



Rycina 18. Potwierdzenie wyciszenia *RAB27B* w linii A375 *RAB27A/B* KO na podstawie poziomu białka Przedstawiono reprezentatywny Western blot z 3 niezależnych lizatów komórkowych.

IV.2 Ocena udziału białek Rab27A i Rab27B w uwalnianiu sEVs przez ludzkie komórki czerniaka

Z danych literaturowych wiadomo, że RAB27A i RAB27B uczestniczą w regulacji wydzielania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych przez komórki niezmienione patologicznie, ale również przez komórki nowotworowe. A zatem wyciszenie tych genów hipotetycznie może prowadzić do zmiany w ilości i właściwościach uwalnianych sEVs. W niniejszej pracy porównano zdolność do wydzielania sEVs w ludzkich komórkach czerniaka linii A375, DMBC12 i SkMel28 typu dzikiego oraz z nokautem *RAB27A* lub *RAB27A*/B.

Liczbę i rozmiar sEVs zmierzono za pomocą metody NTA (Rycina 19). W zależności od linii komórkowej, ich średnia wielkość wahała się od ~119 do ~145 nm, co jest zgodne z charakterystycznymi wymiarami typowymi dla małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Średni rozmiar cząstek był porównywalny pomiędzy sEVs pochodzącymi od komórek typu dzikiego i *RAB27A* KO linii A375 i DMBC12. Komórki SkMel28 *RAB27A* KO wydawały się wydzielać mniejsze pęcherzyki, niż komórki typu dzikiego, jednak różnica nie osiągnęła istotności statystycznej (p=0,25). Średnica sEVs

uwalnianych przez komórki A375 typu dzikiego i *RAB27A* KO była znacząco mniejsza w porównaniu do sEVs pochodzących z DMBC12 i SkMel28 typu dzikiego i *RAB27A* KO.

Analizując liczbę sEVs, w przeliczeniu na milion komórek je wydzielających, zauważono, że komórki linii SkMel28, typu dzikiego i *RAB27A* KO, uwalniają ich znamiennie więcej w porównaniu do komórek A375 i DMBC12 typu dzikiego i *RAB27A* KO. Liczba małych pęcherzyków izolowanych z podłoża kondycjonowanego komórek typu dzikiego i *RAB27A* KO linii A375 (średnio 1,74-1,88x10⁸ pęcherzyków/10⁶ komórek) i SkMel28 (średnio 1,40-1,68x10⁹ pęcherzyków/10⁶ komórek) była podobna. Zaobserwowano mniej sEVs wydzielanych przez komórki DMBC12 *RAB27A* KO w porównaniu z typem dzikim, jednakże różnica ta nie była istotna statystycznie (p=0,33) (Rycina 19A, C).



Rycina 19. Rozmiar oraz ilość wydzielanych sEVs przez komórki linii czerniaka analizowano za pomocą NTA. WT - typ dziki, KO - nokaut. (A) Przedstawiono reprezentatywne diagramy obrazujące rozkład wielkości sEVs oraz ich stężenie w 1 ml zawiesiny. Rozmiar (B) i stężenie (C) sEVs w przeliczeniu na 10^6 komórek przedstawiono jako średnią ± SD, n \ge 4, ** sEVs WT i KO A375 *vs.* sEVs WT i KO SkMel28 i DMBC12, p<0,05. # sEVs WT i KO SkMel28 *vs.* sEVs WT i KO DMBC12 i A375, p<0,05.

Całkowite stężenie białka w małych pęcherzykach wydzielanych przez komórki WT i *RAB27A* KO linii SkMel28 i DMBC12, mierzone metodą BCA, było porównywalne. Jednak zawartość białka w sEVs pochodzących z komórek A375 *RAB27A* KO była znamiennie wyższa niż w sEVs uwalnianych przez komórki typu dzikiego (Rycina 20A). Podobne wyniki otrzymano po wybarwieniu azotanem srebra białek pęcherzyków rozdzielonych w żelu poliakrylamidowym. Ponownie zaobserwowano proporcjonalną zawartość białka pomiędzy sEVs WT i KO dla linii SkMel28 i DMBC12 oraz zwiększoną ilość białka w sEVs z komórek A375 KO (Rycina 20B).





Rycina 20. Zawartość białka w sEVs komórek linii SkMel28, DMBC12 lub A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO). (A) Całkowite stężenie białka mierzono metodą BCA i wyniki przedstawiono jako średnią \pm SD (* p<0,05, n≥4). (B) Ilość białka w sEVs oceniano także za pomocą barwienia azotanem srebra w żelu poliakrylamidowym. Przedstawiono reprezentatywny obraz żelu z 3 niezależnych analiz sEVs.

Następnie przeanalizowano poziom tetraspanin (CD63, CD81) i białek ESCRT (Alix i TSG101) w sEVs i lizatach komórkowych metodą Western blot (Rycina 21). Poziomy CD63 i CD81 wykryte w sEVs z komórek WT i *RAB27A* KO linii SkMel28 były zbliżone, podczas gdy ilość TSG101 była znacząco zwiększona. Niewielki wzrost Alix w sEVs z SkMel28 *RAB27A* KO nie był istotny statystycznie. Poziom tetraspaniny CD81 był obniżony w komórkach SkMel28 *RAB27A* KO, podczas gdy pozostałe markery w lizatach komórkowych były na porównywalnym poziomie. W sEVs wydzielanych przez komórki DMBC12 *RAB27A* KO zaobserwowano znamienne niższą ekspresję CD63, CD81, Alix i TSG101, w stosunku do sEVs pochodzących z komórek WT. Mniejsza ilość CD63 została również wykryta w komórkach DMBC12 *RAB27A* KO, w porównaniu do komórek typu dzikiego, podczas gdy inne markery pozostały na podobnym poziomie. W przypadku sEVs uwalnianych przez komórki A375 *RAB27A* KO zauważono znaczący wzrost ilości CD63 i TSG101, ale poziom pozostałych markerów pozostał niezmieniony, porównując z sEVs komórek dzikich tej samej linii. Intensywność sygnału białek CD63, CD81 i TSG101 była zbliżona w komórkach A375 WT i *RAB27A* KO. Poziom białka Alix w lizatach komórkowych wszystkich badanych linii był na granicy detekcji, co nie pozwoliło na jego właściwą analizę densytometryczną.



Rycina 21. Poziom białek CD63, CD81, Alix i TSG101 w sEVs i lizatach komórkowych (LK) linii SkMel28, DMBC12 lub A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO). Równą ilość białka z lizatów komórkowych lub równą objętość sEVs analizowano metodą Western blot. (A) Reprezentatywny Western blot (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie \pm SD (* p<0,05, n≥6). Wyniki normalizowano do wartości dla komórek typu dzikiego danej linii.

Aby zbadać czy wyciszenie ekspresji obu izoform RAB27 wpłynie na liczbę i cechy uwalnianych małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych analizowano sEVs wydzielane przez komórki A375 z podwójnym KO *RAB27A/B.* Zaobserwowano, że ich wielkość oraz liczba była porównywalna z sEVs uwalnianymi przez komórki typu dzikiego (Rycina 22A,B,C).



Rycina 22. Rozmiar oraz ilość wydzielanych sEVs przez komórki linii A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* KO (dKO) analizowano za pomocą NTA. (A) Przedstawiono reprezentatywne diagramy obrazujące rozkład wielkości sEVs oraz ich stężenie w 1 ml zawiesiny. (B) Rozmiar i (C) stężenie sEVs w przeliczeniu na 10⁶ komórek przedstawiono jako średnią ± SD (n=4).

Całkowite stężenie białka, mierzone metodą BCA, w sEVs uwalnianych przez komórki A375 *RAB27A/B* KO było wyższe, jednak różnica nie osiągnęła istotności statystycznej. Ilość białka wybarwionego srebrem po rozdziale w żelu poliakrylamidowym również była większa w sEVs pochodzących z komórek dKO (Rycina 23).



Rycina 23. Zawartość białka w sEVs komórek linii A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* KO (dKO). (A) Całkowite stężenie białka oceniano metodą BCA i wyniki przedstawiono jako średnią ± SD (* p<0,05, n=4). (B) Ilość białka w sEVs oceniano także za pomocą barwienia srebrem w żelu poliakrylamidowym. Przedstawiono reprezentatywny obraz żelu z 3 niezależnych analiz sEVs.

Przeanalizowano także poziom białek charakterystycznych dla małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych w lizatach oraz sEVs uwalnianych przez komórki A375 z podwójnym nokautem *RAB27A/B* (Rycina 24). Ponownie poziom CD63 był podwyższony w sEVs uwalnianych z komórek A375 dKO. Natomiast w przeciwieństwie do pojedynczego KO, ilość TSG101 w sEVs wydzielanych przez komórki A375 dKO nie była większa względem sEVs pochodzących z komórek WT. Zaobserwowano również wzrost poziomu CD63 i CD81 w lizatach komórkowych A375 *RAB27A/B* KO. Intensywność sygnału pozostałych markerów w lizatach komórkowych i w sEVs była porównywalna pomiędzy komórkami WT i dKO.


Rycina 24. Poziom białek CD63, CD81, Alix, TSG101 w sEVs i lizatach komórkowych (LK) linii A375 typu dzikiego (WT) i z *RAB27A/B* KO (dKO). Równą ilość białka z lizatów komórkowych lub równą objętość sEVs analizowano metodą Western blot. (A) Reprezentatywny Western blot (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie \pm SD (* p<0,05, n \geq 6). Wyniki normalizowano do wartości dla komórek typu dzikiego.

Podsumowując, opisane powyżej wyniki wskazują, że RAB27A nie wpływa bezpośrednio na liczbę sEVs wydzielanych przez komórki badanych linii ludzkiego czerniaka (A375, DMBC12 i SkMel28), niezależnie od jego wyjściowego/bazowego poziomu. Co ciekawe, utrata RAB27A prowadzi do istotnych zmian w zawartości białek w sEVs, jednakże nie zaobserwowano jednoznacznej tendencji w modyfikacji składu białkowego pęcherzyków. Zmiany ilościowe w zawartości charakterystycznych dla pęcherzyków markerów wywołane wyciszeniem *RAB27A* ściśle zależą od rodzaju linii komórkowej. Ponadto, powyższe dane wskazują, że dodatkowe wyciszenie *RAB27B* w komórkach A375 *RAB27A* KO nie modyfikuje znacząco wydzielania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych i ich zawartości.

IV.3. Analiza aktywności funkcjonalnej komórek czerniaka dzikich i z nokautem RAB27

IV.3.1. Ocena proliferacji, migracji i inwazji komórek

Charakterystykę otrzymanych komórek czerniaka z wyciszeniem *RAB27A* lub *RAB27A/B* KO rozpoczęto od analizy ich proliferacji. Wyniki przedstawione na rycinie 25 pokazują, że spośród trzech badanych linii jedynie proliferacja komórek SkMel28 *RAB27A* KO była zahamowana w porównaniu do komórek WT.



Rycina 25. Proliferacja komórek linii SkMel28, DMBC12 oraz A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO). Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego danej linii. Wartości przedstawiono jako średnią ± SD (*p<0,05, n=3).

Kolejny etap badań polegał na ocenie dwuwymiarowej migracji komórek za pomocą testu zarastania rysy. Wyniki zaprezentowane na rycinie 26 pokazują, że migracja komórek *RAB27A* KO linii DMBC12 i SkMel28 była znacząco wolniejsza, w porównaniu do odpowiadających im kontroli. Natomiast komórki *RAB27A* KO A375 zarastały rysę w tempie zbliżonym do komórek typu dzikiego.



Rycina 26. Migracja komórek linii SkMel28, DMBC12 oraz A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO).
(A) Reprezentatywny obraz mikroskopowy przedstawiający zarastanie rysy. (B) Powierzchnia rysy została zmierzona w różnych punktach czasowych i normalizowana do powierzchni początkowej w czasie 0. Dane przedstawiono jako wartości średnie (± SD) (* WT vs KO, p<0,05, n≥4).

W celu uzyskania pełniejszego obrazu inwazyjnego fenotypu komórek czerniaka, przeanalizowano ich zdolność do inwazji przez warstwę białek macierzy zewnątrzkomórkowej (Rycina 27). Zaobserwowano znaczący spadek liczby komórek *RAB27A* KO linii DMBC12 i SkMel28 przechodzących przez membranę pokrytą białkami ECM w porównaniu do komórek typu dzikiego. Obserwacja ta jak również dane z zarastania rysy wskazują, że potencjał migracyjny i inwazyjny komórek DMBC12 i SkMel28 istotnie zależy od obecności białka RAB27A. Jednakże, w przypadku

komórek A375 wyciszenie RAB27A nie zahamowało ich zdolności do degradacji białek macierzy zewnątrzkomórkowej i migracji w kierunku czynnika chemotaktycznego jakim był FBS.



Rycina 27. Inwazja komórek linii SkMel28, DMBC12 oraz A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO) przez białka macierzy zewnątrzkomórkowej. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego danej linii. Dane przedstawiono jako wartości średnie (± SD), * p<0,05, n≥4.

W kolejnym etapie pracy oceniono ilość N-kadheryny, markera mezenchymalnego, metodą Western blot (Rycina 28). Niższe poziomy tego białka zaobserwowano w komórkach *RAB27A* KO linii DMBC12 i SkMel28, co dodatkowo sugeruje, że RAB27A uczestniczy w regulacji inwazyjności tych linii komórkowych. Widoczny na zdjęciu Western blot obniżony poziom N-kadheryny w komórkach A375 KO nie był statystycznie znamienny.



Rycina 28. Poziom N-kadheryny w lizatach komórkowych linii SkMel28, DMBC12 oraz A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO) oceniono metodą Western blot. (A) Reprezentatywny Western blot.
(B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie ± SD (* p<0,05, n≥4). Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego danej linii.

Otrzymane wyniki wskazują, że RAB27A jest zaangażowany w proces migracji i inwazji komórek linii DMBC12 i SkMel28, ale nie linii A375, co sugeruje, że jego potencjalna rola w promowaniu powstawania przerzutów przez komórki czerniaka jest ściśle zależna od ich rodzaju. Ze względu na brak znaczącego wpływu wyciszenia ekspresji *RAB27A* na funkcjonowanie komórek linii A375 zbadano proliferację, migrację i inwazję komórek A375 z podwójnym KO *RAB27A/B*. Podobnie jak w przypadku pojedynczego KO, utrata obu izoform RAB27 nie wpłynęła na proliferację komórek A375, co przedstawiono na rycinie 29. Zaobserwowano jednak istotne zmniejszenie tempa migracji komórek A375 z podwójnym KO *RAB27A/B* (Rycina 30). Mimo to zdolność do inwazji przez warstwę macierzy zewnątrzkomórkowej nie została zmieniona (Rycina 31).



Rycina 29. Proliferacja komórek linii A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* dKO (dKO). Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego. Wartości przedstawiono jako średnią ± SD (* p<0,05, n=3).



Rycina 30. Migracja komórek linii A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* dKO (dKO). (A) Reprezentatywny obraz mikroskopowy przedstawiający zarastanie rysy. (B) Powierzchnia rysy została zmierzona w różnych punktach czasowych i normalizowana do powierzchni początkowej w czasie 0. Dane przedstawiono jako wartości średnie (± SD) (* WT vs KO, p<0,05, n=4).



Rycina 31. Inwazja komórek linii A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* dKO (dKO) przez białka macierzy zewnątrzkomórkowej. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego. Dane przedstawiono jako wartości średnie (± SD) (* p<0,05, n=4).

Oceniono także poziom markera mezenchymalnego, N-kadheryny, metodą Westen blot (Rycina 32). Poziom białka był porównywalny w komórkach linii A375 *RAB27A/B* KO z komórkami typu dzikiego.



Rycina 32. Poziom N-kadheryny w lizatach komórkowych linii A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* dKO (dKO) oceniono metodą Western blot. (A) Reprezentatywny Western blot. (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie ± SD (* p<0,05, n=4). Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego.

Podsumowując, brak obu izoform białka RAB27 w komórkach linii A375 hamuje ich zdolność do migracji , ale ich proliferacja oraz inwazja macierzy zewnątrzkomórkowej pozostają niezmienne.

IV.3.2. Profil proteomiczny onkoprotein

Aby sprawdzić potencjalne różnice w poziomie wewnątrzkomórkowych białek zaangażowanych w nowotworzenie i/lub progresję nowotworową w liniach czerniaka WT i KO przeprowadzono ich analizę z wykorzystaniem testu Proteome Profiler zawierającego membrany z naniesionymi 84 przeciwciałami w duplikatach (Rycina 33A,B,C).



Rycina 33A. Obraz membran Proteome Profiler Array przedstawiający intensywność sygnału białek w lizatach komórkowych linii SkMel28 typu dzikiego (WT) i z nokautem (KO) *RAB27A*.



Rycina 33B. Obraz membran Proteome Profiler Array przedstawiający intensywność sygnału białek w lizatach komórkowych linii DMBC12 typu dzikiego (WT) i z nokautem (KO) *RAB27A*.





Analiza densytometryczna intensywności sygnału punktów na membranach wykazała znaczące różnice w poziomie białek w lizatach pochodzących z komórek *RAB27A* KO lub *RAB27A/B* KO w stosunku do komórek typu dzikiego. Do analizy wybrano białka, których sygnał przekraczał wartość 3000 OD, a różnica pomiędzy WT, a KO wynosiła co najmniej 20 % (Tabela 12). Następnie pogrupowano białka według ich funkcji (Rycina 34). Białka ulegające zwiększonej lub zmniejszonej ekspresji posiadają różne funkcje, począwszy od cząsteczek adhezyjnych, przez regulatory angiogenezy, odpowiedzi immunologicznej, EMT, składników ECM czy proteaz oraz ich inhibitorów. Znaczące różnice zaobserwowano także w białkach sygnałowych, uczestniczących w procesach apoptozy, regulacji cyklu komórkowego czy receptorów kinaz.

Porównując komórki WT i KO zaobserwowano, że w linii SkMel28 *RAB27A* KO nastąpiło obniżenie poziomu 62 białek oraz podwyższenie poziomu 2 białek. W komórkach DMBC12 *RAB27A* KO obserwowano zmniejszoną ilość 42 białek i zwiększoną ilość 1 białka. Z kolei w komórkach KO linii A375

poziom 13 białek był obniżony, a 8 białek podwyższony. Do białek, których poziom był obniżony we wszystkich trzech badanych liniach czerniaka z wyciszeniem ekspresji *RAB27A* należą: dekoryna, FOXO1, serpina 5, tenascyna C i urokinaza. W przypadku białek GM-CSF, HIF1α, HNF-3β i MMP3 ich ilość była obniżona w komórkach KO linii SkMel28 i DMBC12, natomiast zwiększona w komórkach KO linii A375. Z kolei poziom kallikreiny 6 był wyższy tylko w komórkach KO SkMel28, a niższy w pozostałych dwóch liniach. Odwrotna sytuacja wystąpiła w przypadku serpiny E1, jej ilość była mniejsza w komórkach KO SkMel28, a większa w komórkach KO DMBC12 i A375. Istotne zmiany wystąpiły także w poziomie receptorów z rodziny HER. W komórkach KO linii SkMel28 i DMBC12 obniżony był poziom EGFR i HER2, z kolei w komórkach KO linii A375 pojawił się znaczący spadek poziomu HER3.

Tabela 12. Różnice pomiędzy poziomem białek w lizatach pochodzących z komórek SkMel28, DMBC12, A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO).

Punkt	Białko	SkMel28 KO/	DMBC28 KO/	A375 KO/
A1.A2	Punkty referencyine	0%	-11%	-1%
A3.A4	α-fetoproteina		-18%	40%
A5,A6	Amfiregulina	-70%	-52%	-18%
A9,A10	Białko angiopoetynopodobne 4	-55%	-29%	-3%
A11,A12	ENPP-2/autotaksyna	-55%	-23%	8%
A13,A14	AxI	-56%	-18%	-6%
A15,A16	BCL-x	-16%	-27%	-9%
A19,A20	E-kadheryna	-63%	0%	
A21,A22	VE-kadheryna	-79%	-19%	17%
A23,A24	Punkty referencyjne	-11%	-7%	2%
B3,B4	CapG	-15%	-24%	4%
B5,B6	Anhydraza węglanowa IX		-31%	14%
B7,B8	Katepsyna B	-29%	-15%	23%
B9,B10	Katepsyna D	-23%	-13%	19%
B11,12	Katepsyna S	-31%	-8%	7%
B13,14	CEACAM-5	-49%	-43%	3%
B15,16	Dekoryna	-41%	-50%	-20%
B17,18	Dkk-1	-72%	-41%	12%
B19,20	DLL1	-52%	-11%	2%
B21,22	EGF R/ErbB1	-73%	-30%	3%
С3,4	Endoglina/CD105	-51%	-21%	2%
C5,6	Endostatyna	-49%	-25%	
C11,12	EpCAM/TROP1	-41%	-50%	12%
C13,14	ERa/NR3A1	-52%	-43%	
C15,16	ErbB2	-45%	-40%	-6%
C17,18	ErbB3/Her3	-8%	-4%	-70%

C19,20	ErbB4	-75%	-9%	
C21,22	FGF basic	-45%	2%	7%
D1,2	FoxC2	-61%	-50%	17%
D3,4	FoxO1/FKHR	-38%	-27%	-33%
D7,8	GM-CSF	-47%	-48%	33%
D9,10	CG α/β (HCG)	7%	-28%	5%
D11,12	HGF R/c-Met	-57%	-30%	2%
D13,14	HIF-1α	-44%	-33%	23%
D15,16	HNF-3β	-55%	-27%	75%
D17,18	HO-1/HMOX1	-24%	2%	17%
D19,20	ICAM-1/CD54	-44%	-8%	-36%
D21,222	IL-2 Rα	-39%	-17%	
D23,24	IL-6	-62%	-50%	10%
E1,2	CXCL8/IL-8	-29%	-18%	-11%
E3,4	IL-18 Bpa	-66%	-6%	-25%
E5,6	Kalikreina 3/PSA	-74%	-40%	-9%
E7,8	Kalikreina 5		-50%	
E9,10	Kalikreina 6	64%	-34%	-39%
E13,14	Lumikan	-57%		
E15,16	CCL2/MCP-1		-90%	
E17,18	CCL8/MCP-2	-55%	-18%	-17%
E19,20	CCL7/MCP-3	-30%	-15%	-16%
E21,22	M-CSF	-60%	-42%	-5%
E23,24	Mezotelina	-59%	-28%	0%
F1,2	CCL3/MIP-1α	28%	-53%	
F3,4	CCL20/MIP-3α	-87%	-72%	-8%
F5,6	MMP-2	-73%	-23%	-7%
F7,8	MMP-3	-56%	-42%	35%
F9,10	MMP-9		-29%	
F11,12	MSP/MST1	-68%	-38%	13%
F13,14	MUC-1	-60%		
F15,16	Nektyna-4	-60%	-31%	
F17,18	Osteopontyna (OPN)	-25%	-14%	59%
F19,20	p27/Kip1	-44%	-17%	-34%
F21,22	p53	-13%	-11%	-21%
F23,24	PDGF-AA	-67%	-15%	5%
G1,2	CD31/PECAM-1	-67%	-49%	-8%
G3,4	Progesteron R/NR3C3	-68%	-51%	6%
G5,6	Progranulina	-29%	-25%	-2%
G7,8	Prolaktyna	-72%	-40%	-9%
G9,10	Prostazyna/Prss8	-79%		-12%
G11,12	E-selektyna/CD62E	-78%		
G13,14	Serpina B5/maspina	-47%	-38%	-57%
G15,16	Serpina E1/PAI-1	-71%	54%	-34%
G17,18	Snail	-62%	-29%	-15%

G19,20	SPARC	-44%	-9%	4%
G21,22	Surwiwina	-15%	-19%	-1%
G23,24	Tenascyna C	-37%	-25%	-23%
H1,2	Trombospondyna-1		-20%	70%
H3,4	Tie-2		-37%	12%
H5,6	Urokinaza	-85%	-37%	-31%
H7,8	VCAM-1/CD106	-85%	-37%	
H9,10	VEGF	-53%	-1%	-42%
H11,12	Wimentyna	-44%	-13%	12%
11,2	Punkty referencyjne	7%	-3%	1%

Wyniki przedstawiono jako procentową różnicę pomiędzy średnią OD z dwóch replikatów technicznych lizatów z komórek KO w stosunku do lizatów z komórek typu dzikiego. W tabeli uwzględniono białka, których wartość OD \geq 3000. Na czerwono zaznaczono wzrost poziomu białka \geq 20%, a na niebiesko spadek poziomu białka \geq 20%.

Adhezja Inektymää 900 20% C031/PECAM-1 4000 19300 20% VCAM-1/CD106 3844 48 Angiogeneza E-selektymä/CD62/E 3334 742 Angiogeneza E-selektymä/CD62/E 3334 743 Immunologiczne C/CL8/IL-6 489.3 2080 Immunologiczne C/CL8/IL-6 4498 1433 C/CL8/IL-6 4498 1535 4444 Immunologiczne C/CL8/IL-6 4498 1535 C/CL8/IL-7 4473 1595 4498 MSP/MST1 4473 1595 4498 C/CL8/IL-7 4473 1595 4498 MSP/MST1 4473 1593 4498 C/CL8/IL-7 3936 3244 4498 C/CL8/IL-7 3936 3244 4498 C/CL8/IL-7 3939 2338 3773 E/M Tenascyna C 33398 3243 E/M MSP/MST1 4497 <			4958	2540	50000
Admergia CO31/PECAM-1 VCAM-1/CO106 EDCAM/TROPI 4000 1900 Angiogeneza Białko angiopetynopodobne 4 4000 2000 Białko angiopetynopodobne 4 4000 2000 WEGE 5858 2022 WEGE 5859 2022 VEGE 5859 2022 VEGE 5859 2022 U.2 Ro 4076 2446 CXCL8/L8 44296 1439 CXCL8/L8 44296 1439 CCCL3/MCP-2 4610 1639 MCSF 4010 1639 MCSF 3096 2259 McCSF 3096 2259 McCSF 3096 2229 CCL3/MIP-36 3096 2229 CCL3/MIP-37 3096 3223 CCL3/MIP-36 3096 3223 CCL3/MIP-37 3096 3223 Mechan 3035 174 Osteopontyma (DPN) 5008 3774 Minethyma 3339	Adharia	nektyna-4	5100	2016	
VCAM-1/CD106 3384 549 ExpCAM*TROP1 6672 3395 742 Angiogeneza E-selektyma/CD62E 3334 742 Angiogeneza E-selektyma/CD62E 3334 742 Immunologiczne C/CL8/L,6 4892 742 C/CL8/L,6 4496 742 743 Immunologiczne C/CL8/L,6 4496 3153 744 C/CL8/L,6 4496 3153 1444 745 Immunologiczne C/CL8/L,6 4496 1635 756 C/CL8/L,6 4496 1635 756 1447 C/CL8/L,6 4496 1635 756 1447 MSP/MST1 4576 1585 1585 1585 McScreintrina 3596 1428 1683 1521 C/CL8/L,8/L,9 7024 3944 344 E/M C/CL8/L,8/L,9 7028 3723 1521 E/M Endostryna 3959 2030 33000	Adnezja	CD31/PECAM-1	4000	1309	
Epc/AM/TROP! 6672 3366 742 Angiogeneza Białko angiopoetynopodobne 4 4402 2208 1000 Angiogeneza Endoglinuk CD1 100 3363 10133 1016 Immunologiczne CXCI 8/L 8 4426 1418 112 1414 CXCI 8/L 8 4426 14133 1414 1414 1414 1414 Immunologiczne CXCI 8/L 8 4426 14133 1413 14144 1414 14144 1		VCAM-1/CD106-	3664	549	
Angiogeneza E-selektyna/CD/S2 3384 742 Angiogeneza Endoglina/CD104 3322 17931 1 Immunologiczne VEGF 4076 2086 1 1 Immunologiczne CXCL8/LR 44286 31539 1 40000 Immunologiczne CCL3/MCP-2 44286 31539 1 40000 Immunologiczne CCL3/MCP-2 44286 31539 1 40000 ECM CCL3/MIP-10 3358 1693 1 40000 Immunologiczne CCL3/MIP-10 3584 4489 1 1 40000 ECM Tenascyna C 33992 5174 1 30000 1		EpCAM/TROP1-	6672	3955	
Brako angiopoetynopodobne-4 Endogina/CD1105 4402 228 Angiogeneza Endogina/CD1105 3362 1783 III. 12 2037 2485 140000 III. 2 Reg 3777 484 144 III. 2 Reg 44285 1433 144 III. 14 877 4845 1439 Immunologiczne CCL8/IL-8 4428 1439 CCL7/MCP-3 3866 2686 1603 MSP/MST1 4876 1983 1644 CCL3/MCP-3 3866 2686 1644 MS2/MCP-2 4421 1983 1644 MCCF 4000 1603 1644 MS2/MCP-2 4421 1983 1644 MS2/MCP-2 4427 1983 1644 MS2/MCP-2 4427 1983 1644 MS2/MCP-2 4427 1983 1644 MS2/MCP-2 1644 1633 1644 MS2/MCP-2 16444 1633 16454		E-selektyna/CD62E	3304	742	
Anglogeneza Endoginal/Lifuto 39343 1037 HCGF 2253 2283 1037 HCGF 4975 2485 1037 HL-2 Ro 4975 2485 1444 CXCL8/LL-8 44786 31539 1444 CXCL8/LL-8 44286 31539 1449 Immunologiczne CCL3/MC-F 3860 22111 140000 Immunologiczne CCL3/MP-10 3545 1499 1574 CCL3/MP-10 3545 1591 1591 1574 CCL3/MP-10 3545 1591 1591 1591 CCL3/MP-10 3545 1591 1591 1591 CCL3/MP-10 3595 1213 1591 1591 CCL3/MP-10 3595 2113 130000 1649 ECM Tenascyna C 33359 2113 130000 Hormony Hekatheryna 3491 24695 1493 Hormony HCFAR 3914 2003 149		Białko angiopoetynopodobne-4 -	4902	2208	
Immunologiczne Immunol	Angiogeneza		35521	1/581	
IL-2 Ro 4070 2446 IL-18 Bp 4426 31539 40000 Immunologiczne CXCL6/IL-8 4426 31539 40000 Immunologiczne CCLS/MCP-2 4421 1983 40000 CCLS/MCP-2 4421 1983 4494 4494 CCLS/MCP-2 4421 1983 4494 4494 CCLS/MCP-2 4421 1983 4494 4494 CCLS/MCP-2 4421 1983 4494		VEGE	5357	24222	
Immunologiczne CXCL8/L-8 4426 3177 14144 IL-18 BPa 4416 1439 40000 Immunologiczne CCL8/ICP-3 3665 2413 1653 MSP/MST1 4476 1655 1655 1665 MCSF 4010 1663 1663 1621 1674 MCSF 4010 1663 1621 1674 1765 1555 1674 1674 1764 1774 1784 177 1999 1713 1764 1774			4076	2495	
Immunologiczne CXCL6/IL-8 44286 31339 40000 Immunologiczne CCL3/MCP-2 4421 13833 40000 CCL3/MCP-2 4421 13833 44383 4439 CCL3/MCP-2 4421 13833 4439 4439 4439 CCL3/MIP-10 3046 1323 4439		IL-6 -	3717	1414	
Immunologiczne IL-18 BPa GM-CSF CCL8/MCP-2 4216 4476 1438 555 555 555 555 555 555 555 555 555 5		CXCL8/İL-8	44296	31539	40000
Immunologiczne GM-CSF CC18/MCP-2 CC18/MCP-2 CC18/MCP-2 GC17/MCP-3 Mc20felina 3360 4211 1983 2111 1983 Immunologiczne CC18/MCP-2 CC18/MP-10 CC13/MIP-10 CC13		IL-18 BPa=	4216	1439	40000
Immunologiczne MSP/MST1 CCL8/MCP-2 CCL7/MCP-3 M-CSF 4476 4421 1955 9568 1555 9568 M-CSF 4010 16033 4476 1955 1651 M-CSF 4010 16033 4476 16633 4486 M-CSF 4010 16033 4486 4486 4486 CCL20/MIP-3c 33992 1514 4496 1623 4496 CCL20/MIP-3c 33992 1514 4496 1743 1743 ECM Tenascyna C 33389 21133 1755 1777 20435 EMT SPARC 36717 20435 1725 17203 1772 Hormony Projektyna 5730 1629 1723 1723 1723 Hormony Projektyna 5730 1629 24895 1802 1802 1802 Proteszy Katepsyna B 1823 1722 1802 1802 1802 1802 1803 1803 1803 1803 1803 1803		GM-CSF	3960	2111	
Immunologiczne CCLB/MCP-2 M-CSF 4421 1983 M-CSF 4010 1603 M-CSF 3314 4448 CCL3/MIP-10 3314 4448 Osteopontyna 60038 3742 MCMAH/CDN 80399 2113 Tenascyna C 33039 2123 MCMAH/CDN 33039 2123 MCMAH/CDN 33039 2133 ECM E-kaldharna 3677 VE-kadheryna 3000 1233 Final Maria 4937 2495 Mimenony Froatskryna 5730 1629 Fardrama 5730 1629 20000 MMP-2 8944 20943 20000 MMP-2 8944 20043 20000 MMP-2		MSP/MST1-	4876	1555	
CCL //MCP-3 MCSF 3885 2685 MCSF 4010 1603 MCSF 4010 1603 MCSCF 4010 1603 MCSCF 4010 1603 MCSCF 4010 1603 MCSCF 4010 1603 CCL3/MP-10 3344 4498 CCL3/MP-10 33992 5174 Osteoponyma (CPN) 50038 37422 Dekoryna 3999 2289 ECM Tenascyna C 33389 1203 SPARC 36177 20436 5424 EMT Shalt Atheryna 43947 24635 Enzymy HO-1/HMOX1 38134 2603 Progesteron R 5424 1727 Progesteron R 5424 1727 Progesteron R 5424 1722 Hormony Progesteron R 5424 1722 Progesteron R 5424 1722 20000 MMP-3 10623 2003	Immunologiczne	CCL8/MCP-2	4421	1983	
M-LSF 4000 1003 Mezotelina CCL3/MIP-10 Osteopontyna (OPN) 3376 1821 1000 CCL3/MIP-10 Osteopontyna (OPN) 3384 4498 3442 CCL3/MIP-10 Osteopontyna (OPN) 50038 37642 3644 Dekoryna Endostatyna Dekoryna 33999 2289 173 ECM Tenascyna C 33389 21133 1 Lumikan 33025 1790 30000 EMT SpARC 3677 20438 ENT Shall 17525 6894 Wimentyna ENP-2 10629 4763 1 Hormony ENP-2 10629 4763 Progesteron R 5424 1727 2 Proteazy Kalterysna B 10712 4728 2 MMP-3 10712 4728 2 2 2 Proteazy Katepsyna D 26695 20438 1 1 MMP-3 10712 4728 2 2 2 NMMP-	3	CCL7/MCP-3=	3695	2568	
Image: Construct of the second state of the		M-CSF -	4010	1603	
COL 20/MIP-30 Osteopont/ma (OPN) - 0 di CAM-1/CS4 Dekoryna - 0 di CAM-1/CS4 - 0 di di CAM-1/CS4 - 0 di CAM-1/CS4 - 0 di CAM-1/CS4 - 0			3756	1521	
ECM Osteopolityma (OPN) (CAM-I/CDS4 Dekoryne 3000 3000 30762 3044 3044 ECM Endostatyne Tenascyne C 33389 3273 30000 ECM Tenascyne C 33389 3273 10000 EMT Shaftar 3025 1290 10000 EMT Shaftar 30273 10000 10000 ENT Shaftar 3026 1290 10000 EMT Shaftar 30000 10000 10000 Enzymy HO-1/HMOX1 39134 20043 10000 Progesteron R 5424 1727 10000 10000 MMP-2 8934 22003 10000 10000 MMP-3 10712 4728 10000 10000 MMP-3 10712 4728 10000 10000 MMP-3 10712 4728 10000 10000 MMP-2 8946 30355 20438 10000 MMP-2 10000 1128 10000			30002	5174	
ECM 10300 1024 3944 104 Dektoryna 3909 2289 104 100 ECM Tenascyna C 33389 21133 100 Lumikar 3325 1290 133 100 SPARC 36717 20436 1290 100 EMT SPARC 36717 20436 100 EMT VE-kadheryna 3677 20436 117525 6694 Wimentyna 17525 6694 117525 10029 4763 Enzymy HO-1/HMOX1 39134 29043 11727 10029 4783 Hormony ERd/NRA1 4593 1012 4788 122 1000 MMP 2 8994 2400 MMP 3 10712 4788 12966 MMP 2 10712 4788 32256 2043 1423 12966 MMP 3 10712 4788 3060 1128 10000 1128 Proteazy		Osteopontyna (OPN)	50038	37642	
ECM In Dickoryna Endostatiyna Signal 3999 2299 30000 ECM Tenascyna C Lumikan 3389 21133 1200 Lumikan 3027 1200 30000 EMT Snail 3229 1203 EMT VE-kadheryna Snail 4677 999 ENPP-2 10029 4763 Monony ENPP-2 10029 4763 Progesteron R 5424 1227 Progesteron R 5424 1229 Katilikrien 6 5210 8662 MMP-3 10712 4728 Katepsyna D 26665 20433 Verstayna B 1299 3334 Urokinza 47866 33256 Proteazy Katepsyna D 26665 20433 Urokinza 14733 1490 14133 Serpina B/Maspina 7170 33776 1886 Sygnałowe EhB4 20061 15164 Procza FoxO1/FKHR 3603 <			7024	3944	
ECM Endostatyne Tenascyna C Lumikar SPARC 6330 33399 21133 21131 30000 EMT SPARC 3025 11203 EMT VE-kadheryne Wimentyne 3229 1203 EMT Silas 17525 6694 Progesteron R Forgesteron R Kallikrien 6 5424 1727 Progesteron R Kallikrien 6 5210 8662 MMP-3 Katlepsyna D Copynak 10423 1299 Proteazy Katepsyna D Katlepsyna D Cer PR 10423 1298 Inhibitory proteaz Serpina BS/Maspinar Prostazyna Katepsyna D Drokinaza 3734 5424 Sygnałowe ErbRA 11537 1486 Amfiregulina Amfiregulina Prostazyna Prostazyna Prostazyna Mamfiregulina A		Dekoryna -	3909	2289	
ECM Tenascyna C 33399 21133 130000 Lumikan 3025 1290 3025 1200 EMT E-kadheryna 3229 1203 1203 EMT Snail 17525 6694 1203 Emzymy HO-1/HMOX1 31314 2003 1203 Hormony ENPP-2 10629 4763 1203 Progesteron R 5424 1727 1629 1629 Hormony ERai/NR3A1 4593 2190 1629 20000 Proteazy Katepsyna B 10712 4728 20000 20000 Proteazy Katepsyna B 10423 12996 20000 20000 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina 7170 3775 1886 3256 Sygnalowe ErdB4 20061 1188 44830 14833 14833 Dtk-1 14123 3944 12837 1886 10000 10000 FoxO1/FKHR 39508		Endostatyna-	6380	3273	20000
Lumikan 3025 1290 SPARC 38717 20436 B E-kadheryna 4677 989 M Wienetyna 4677 989 Enzymy Wienetyna 4677 989 Enzymy HO-1/HMOX1 30134 2003 Progesteron R 5424 1727 999 Hormony Projektyna 5730 1629 Progesteron R 5424 1277 9994 Hormony ER/NR3A1 4593 2190 WiMP-2 8994 2400 1629 VErkatepsyna D 5210 3862 2038 Katepsyna D 26695 20438 17172 Yatepsyna D 26695 20438 101712 Yatepsyna D 26695 20438 10172 Yatepsyna D 26695 20438 10172 Yatepsyna D 26695 20438 10100 Yestazyna 4386 906 10000 Yestazyna	ECM	Tenascyna C-	33389	21133	30000
SPARC 36717 20436 E-kadheryna 3259 1203 VE-kadheryna 4677 959 Enzymy Wimentyna 4677 24595 Enzymy HO-1/HMOX1 38134 29043 Progesteron R 5424 1727 Prostayna 4393 2190 Katiepsyna B 18423 12996 MMP-2 8994 2400 MMP-3 10712 4728 Katepsyna B 18423 12996 Inhibitory proteaz Serpina B1/Maspina 7170 Sygnalowe EGF R/ErbB1 15567 4180 HGF R/C-Met 4375 1866 MC/1/FAHR 35988 21642		Lumikan-	3025	1290	
EMT VE-kadheryna 3259 1203 VE-kadheryna 4677 995 Enzymy HO-1/HMOX1 38134 22604 Hormony Projectron R 5424 1727 Hormony ER/NR3A1 4593 2190 Kallikrien 6 5210 8662 MMP-2 9994 2400 MMP-2 9994 2400 MMP-3 10712 4728 Katepsyna B 12423 12996 Katepsyna B 26655 20438 Katepsyna B 26655 20438 Katepsyna B 26655 20438 Katepsyna S 47886 332266 Prostazyna 4386 9066 Urokinaza 3734 542 Urokinaza 3734 542 Linhibitory proteaz Serpina B1/PAI-1 9062 2612 Amfiregulina 3800 11128 Dkk-1 14123 3944 EGF R/Er/B1 15567 44150 Sygnalowe Er/B4 20061 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 HGF R/c-Met 4375 1886 Prostazyna 1000 1128 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4280 1415 DLL 4 4225 2038 Inne MUC-1 4317 1730		SPARC-	36717	20436	
EMT VE-kadheryna - 4677 959 Snail 17525 6694 Wimentyna - 43947 24595 Enzymy HO-1/HMOX1 38134 29043 Progesteron R 5424 1727 Hormony ER//NR3A1 4593 2190 Katepsyna B 10712 4728 MMP-2 8994 2400 MMP-3 10712 4728 Katepsyna D 26695 20438 Katepsyna D 26695 20438 Proteazy Katepsyna D 26695 20438 Urokinaza 3734 542 1770 Jurkinaza 3734 542 10000 Inhibitory proteaz Serpina B//Maspina - 7170 3775 1886 Sygnakowe ErbB4 20061 5164 10000 Transkrypcja FoxC1/FKHR 33080 1128 10000 Progranulina 4778 3886 2652 10000 Czynniki wzrostu FoxC2 4968 <		E-kadheryna	3259	1203	
Enzymy Sali 1725 66894 Wimentyna 43947 24595 Enzymy HO-11/HMOX1 98134 29043 Progesteron R 5424 1727 Hormony Prolaktyna 5730 1629 ERG/NR3A1 4593 2190 Kallikrien 6 5210 8562 MMP-3 10712 4728 Katepsyna B 16423 12996 Katepsyna D 26695 20433 Katepsyna S 47886 33256 Proteazy Katepsyna S 47886 306 Urokinaza 3734 542 Serpina B1/PAI-1 9062 2612 Amfiregulina 3800 1128 Dkk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 15567 44150 Dkk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 27094 14833 Sygnalowe ErbB2 27094 1483 FGF Dasic 4498 1993 Transkrypcja FoxO1/FKHR 35088 21642 HGF R/c-Met 4375 1886 Prostaryna 4375 1886 HGF R/c-Met 4375 1886 Progranulina 47728 33290 FoxO1/FKHR 35088 21642 HGF R/c-Met 4375 1886 Progranulina 41718 2320 FoxO1/FKHR 35088 21642 HGF R/c-Met 4375 1886 HGF R/c-Met 4375 1886 Progranulina 41718 2320 FoxO1/FKHR 35088 21642 HGF B22 2038 MUC-1 4171 1730 SkMe/28 WT SkMe/28 KO	EMT	VE-kadheryna	4677	959	
Enzymy HO-1/HMOX1 4394/ 24395 Enzymy HO-1/HMOX1 30134 20043 Progesteron R 5424 1727 Progesteron R 5424 1727 Prolaktyna 5730 1629 ERG/NR3A1 4593 2190 Kallikrien 6 5210 8552 MMP-2 8994 2400 MMP-2 8994 2400 MMP-3 10712 4728 Katepsyna D 26695 20438 Katepsyna D 26695 20438 Katepsyna D 26695 20438 Vrokinaza 3734 552 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina B5/Maspina 7170 Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina B5/Maspina 7170 Serpina 812 708 PDGF-AA 4280 1415 PDGF-AA 4280 141		Snail=	17525	6694	
Enzymy HO-1/HMOX1 304 400 Progesteron R 5424 1727 Progesteron R 5424 1727 Prolaktyna 5730 1829 ERa/NR3A1 4593 2190 Kalikrien 6 5210 8662 MMP-2 8994 2400 MMP-3 10712 4728 Katepsyna B 18423 12996 Katepsyna D 26695 20438 Katepsyna S 47886 33256 Prostazyna 4386 906 Urokinaza 3734 542 Urokinaza 3734 542 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina B5/Maspina 7170 3775 Transkrypcja FoxO1/FKHR 4375 1886 Axl 5419 227094 14833 Progranulina 4375 1886 Axl 5419 2372 Prox 14716 23520 FoxO2 4968 1953 Transkrypcja FoxO1/FKHR 30008 21642 HNF-38 3812 1708 Progranulina 47728 33290 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 1415 Inne MUC-1 4225 2038 MUC-1 4225 2038 MUC-1 4317 1730			43947	24595	
Hormony Inc-Infloat 3034 20043	Enzymy		29124	4763	
Hormony Prolaktivna ERα/NR3A1 9730 1629 Hormony ERα/NR3A1 45933 2190 Kallikren 6 5210 6562 0 MMP-2 8994 2400 0 MMP-3 10/12 4728 4728 Katepsyna B 18423 12996 2438 Katepsyna B 18423 12996 2438 Katepsyna D 26695 20438 3256 Prostazyna 4386 3906 0 Urokinaza 7170 3775 0 Serpina E1/PAI-1 9062 2612 2612 Amfiregulina 3800 1128 0 Dkk-1 14123 3944 1643 EGF R/ErbB1 15567 4150 10000 ErbB4 20061 5164 10000 Transkrypcja FoxC2 4968 1953 Progranulina 47128 33290 10000 FGF basic 40658 22558 2038		Regesteron R	5424	1727	
Indiminity Erad/NR3A1 Kallikrien 6 MMP-2 MMP-3 MMP-3 4593 52010 2190 8662 8692 20000 Proteazy Katepsyna B Katepsyna B Vatepsyna D Katepsyna D Katepsyna D Vrokinaza 10712 4728 20000 Proteazy Katepsyna D Katepsyna D Vrokinaza 10712 4728 12996 10712 4728 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina Derbiazyna Directiona B5/Maspina 10710 3775 20000 10000 Sygnałowe ErbB2 ErbB4 27094 14123 3944 128 10000 Transkrypcja FoxO1/FKHR HNF-3B Progranulina 4317 1708 1008 10000 Czynniki wzrostu FGF basic PDGF-AA 4225 2038 1415 1415 Inne MUC-1 4317 1730 5kMel28 WT 5kMel28 KO	Hormony	Prolaktyna	5730	1629	
Proteazy Kallikrien 6 MMP-2 WMP-3 Katepsyna B Katepsyna B Katepsyna B Katepsyna B Katepsyna S Prostazyna Urokinaza Serpina B5/Maspina Urokinaza Serpina B5/Maspina Sygnałowe 10712 47886 33256 Prostazyna Watepsyna S Prostazyna Watepsyna S Progranulina Progranulina Czynniki wzrostu 47886 Prostazyna Progranulina Progranulina Progranulina MUC-1 3800 41823 2000 10000 Mimouski Prostazyna Progranulina MUC-1 110000 10000	riorniony	ERg/NR3A1	4593	2190	
Proteazy MMP-2 MMP-3 MMP-3 Katepsyna B Katepsyna B Katepsyna B Katepsyna S Matepsyna S Prostazyna Urokinaza Urokinaza Serpina B5/Maspina Urokinaza Serpina B5/Maspina BKA1 EGF R/ErbB1 Sygnałowe 18423 12996 47886 33256 906 Urokinaza 3734 542 12996 33256 906 1000 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina Urokinaza Serpina B5/Maspina Dkk-1 EGF R/ErbB1 ErbB2 ErbB2 ErbB4 FoxO FoxC2 FoxC2 Czynniki wzrostu 1128 110000 10000 Transkrypcja FoxC2 FGF basic POgranulina MUC-1 110000 4712 3800 110000 Katepsyna S Progranulina MUC-1 Stepsyna S 4778 1886 1953 Katepsyna S Progranulina MUC-1 10000 10000		Kallikrien 6-	5210	8562	20000
Proteazy MMP-3- Katepsyna D Katepsyna D Katepsyna D Katepsyna D Katepsyna D Katepsyna D Katepsyna D Vrokinaza Urokinaza Urokinaza Serpina B5/Maspina Serpina E1/PAI-1 Amfiregulina Dkk-1 10712 4728 12423 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina Serpina E1/PAI-1 Amfiregulina Dkk-1 3300 33256 Serpina B5/Maspina Serpina E1/PAI-1 9062 2812 Amfiregulina Dkk-1 3800 1128 Sygnałowe ErbB4 ErbB4 14123 3944 FGF R/c-Met Axit 4375 1886 Axit 5419 23520 PoxO1/FKHR 3812 1708 Progranulina Czynniki wzrostu FGF basic PDGF-AA MUC-1 40658 22558 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		MMP-2-	8994	2400	
Proteazy Katepsyna B - (Xatepsyna S) (Xatepsyna S) (Xatepsyna S) (Yatepsyna S) (Yatepsy		MMP-3 -	10712	4728	
Proteazy Katepsyna D 20695 20438 Katepsyna S 47886 33256 Prostazyna 4386 906 Urokinaza 3734 542 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina E1/PAI-1 9062 2612 Amfiregulina 3800 1128 Dkk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 15567 4150 ErbB2 27094 144833 ErbB4 20661 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 Axl 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 FoxC1/FKHR 35088 21642 MHF-38 3812 1708 Progranulina 47128 33290 FGF basic 40658 22558 PDGF-AA 4290 1415 DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO	Destace	Katepsyna B-	18423	12996	
Katepsyna S - 47886 33256 Prostazyna - 4386 906 Urokinaza - 3734 542 Inhibitory proteaz Serpina B5/Maspina - 7170 3775 Serpina E1/PAI-1 - 9062 2612 Amfiregulina - 3800 1128 Dkk-1 - 14123 3944 EGF R/ErbB1 - 15567 4150 ErbB2 - 27094 14833 ErbB4 - 20661 5164 HGF R/c-Met - 4375 1886 Axi - 5419 2372 p27/Kip1 - 41716 23520 FoxC2 - 4968 1953 Transkrypcja FoxC1/FKHR - 35988 21642 HNF-38 - 3812 1708 Progranulina - 47128 33290 Czynniki wzrostu - PDGF-AA - 4290 1415 DLL1 - 4225 2038 1002 MUC-1 - 4317 1730 1730	Proteazy	Katepsyna D-	26695	20438	
Inhibitory proteaz Prostazyna 4386 906 Urokinaza 3734 542 Serpina B5/Maspina 7170 3775 Serpina E1/PAI-1 9062 2612 Amfiregulina 3800 1128 Dkk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 15567 4150 ErbB2 27094 14833 ErbB4 20661 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-38 3812 1708 Progranulina 47128 33290 FGF basic 40658 22558 PDGF-AA 4290 1415 DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730		Katepsyna S-	47886	33256	
Unhibitory proteaz Serpina B5/Maspina Serpina B5/Maspina Serpina E1/PAI-1 3734 342 Nhibitory proteaz Serpina B5/Maspina Serpina E1/PAI-1 7170 3775 Sygnałowe Mk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 15567 4150 ErbB2 27094 14833 ErbB4 20661 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 Transkrypcja FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-38 3812 1708 Progranulina 47128 33290 FGF basic 40658 22558 PDGF-AA 4290 1415 DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730		Prostazyna-	4386	906	
Inhibitory proteaz Serpina BJ/Maspina 1110 3173 Serpina BJ/Maspina 9062 2612 Amfiregulina 3800 1128 Dkk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 15567 4150 ErbB2 27094 14833 ErbB4 20661 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 Transkrypcja FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-38 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 1415 DLL1 4225 2038 MUC-1 MUC-1 4317 1730		Sorpina R5/Macpina	7170	2775	
Sygnałowe Corpus Lina Lina Amfiregulina - Mamfiregulina - Mamfiregulin	Inhibitory proteaz	Serpina D5/Maspina Serpina E1/PAI-1	9062	2612	
Sygnałowe Dkk-1 14123 3944 EGF R/ErbB1 15567 4150 ErbB2 27094 14833 ErbB4 20661 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-3β 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		Amfiregulina	3800	1128	
Sygnałowe EGF R/ErbB1 ErbB2 15567 4150 14833 BrbB2 27094 14833 ErbB4 20661 5164 HGF R/c-Met 4375 1886 Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxO2 4968 1953 Transkrypcja FoxO1/FKHR 35086 21642 HNF-3β 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4220 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730		Dkk-1	14123	3944	
Sygnałowe ErbB2 ErbB4 HGF R/c-Met Axi 27094 20661 14833 5164 10000 PGF R/c-Met Axi 4375 5419 1886 2372 1886 23520 10000 p27/Kip1 41716 23520 10000 10000 Transkrypcja FoxO2 4968 1953 10000 Progranulina 47128 33290 10000 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 1415 DLL1 4225 2038 1415 MUC-1 4317 1730 1730		EGF R/ErbB1	15567	4150	
ErbB4 HGF R/c-Met Axi 20661 5164 PGF R/c-Met Axi 4375 1886 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 FoxC2 4968 21642 HNF-33 3812 1708 Progranulina 477128 33290 Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 Inne DLL1 4225 MUC-1 4317 1730	Svanalowe	ErbB2-	27094	14833	10000
HGF R/c-Met 4375 1886 Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-3β 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu PGF basic 40658 22558 PDGF-AA 4290 1415 DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730	Sygnatowe	ErbB4 -	20661	5164	10000
Axi 5419 2372 p27/Kip1 41716 23520 FoxC2 4986 1953 FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-3B 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu PGF-AA 4290 1415 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		HGF R/c-Met	4375	1886	
p2//KIP1 41716 23520 FoxC2 4968 1953 FoxC01/FKHR 35088 21642 HNF-3β 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu PGF basic 40658 PDGF-AA 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		AxI-	5419	2372	
FoxO2 4988 1953 Transkrypcja FoxO1/FKHR 35088 21642 HNF-36 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu FGF basic 40658 22558 PDGF-AA 4290 1415 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO SkMel28 KO		p2 <u>7/Kip1</u>	41/16	23520	
Transkrypcja FOX 01/F CHC 33065 21042 HNF-3B 3812 1708 Progranulina 47128 33290 Czynniki wzrostu FGF basic 40658 22558 PDGF-AA 4290 1415 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730			4968	1953	
Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 1415 Inne MUC-1 4225 2038 MUC-1 5KMel28 WT SkMel28 KO	Transkrypcja Czynniki wzrostu		3812	1708	
Czynniki wzrostu PDGF-AA 4290 1415 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730		Progranulina	47128	33290	
PDGF-AA 4290 1415 Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		FGF basic	40658	22558	
Inne DLL1 4225 2038 MUC-1 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		PDGF-AA	4290	1415	
Inne MUC-1 – 4317 1730 SkMel28 WT SkMel28 KO		DLL1-	4225	2038	
SkMel28 WT SkMel28 KO	Inne	MŪC-1-	4317	1730	
			SkMel28 WT	SkMel28 KO	

Rycina 34A. Poziom białek w lizatach komórkowych SkMel28 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO). Białka grupowano według ich funkcji. Wyniki przedstawiono jako średnią z analizy densytometrycznej dwóch replikatów technicznych. Na wykresach uwzględniono białka, których wartość OD≥ 3000, a różnica pomiędzy typem dzikim, a KO wynosiła ≥20%.

		DMBC12 WT	DMBC12 KO		
Inne	CapG-	9167	6938		
Czynnik wzrostu	Progranulina -	28580	21546		
Transkrypcja	HNF-3β -	4459	3233		
	FoxO1/FKHR	24310	17805		
	FoxC2=	11153	5573		
	BCL-x	39201	28485		
	HGF R/c-Met	7776	5420		1000000 10 TO TO
	Tie-2 -	5234	3297		10000
Sygnatowe	ErbB2-	21154	12696		
Sugnaloura	EGF R/ErbB1	32076	22580		
	Dkk-1 –	17929	10542		
	Amfiregulina -	9835	4755		
econd (12) S	Serpina E1/PAI-1-	10130	15554		
Inhibitory proteaz	Serpina B5/Maspina	7800	4849		
		4980	3133		
	MMP-9 -	3855	2726		
Froteazy	MMP-3	7458	4296		20000
Protoazy	MMP-2	11537	8928		
	Kalikreina 3/PSA-	5245	3128		
	Prolaktyna	4535	2734		
nonnony	Progesteron R-	5288	2582		
Hormony	CG α/β (HCG)	5073	3648		
	ENPP-2/Autotaksyna	10088	7795		
Enzymy	Anhydraza węglanowa IX -	5864	4029		
EMI	Snail-	37414	26741		
ENT	Ienascyna C =	29729	22368		30000
LOW	Endostatyna -	4620	3460		
ECM	Dekoryna -	6249	3143		
	MSP/MST1-	4641	2868		
	IL-6 -	10755	5341		
0.000	GM-CSF =	46468	24192		
Immunologiczne	CCL20/MIP-3α	37173	10574		
	Mezotelina -	4333	3124		
	M-CSF -	9258	5376		.0000
	CCL2/MCP-1	50207	4916	_	40000
	HIF-1α -	9697	6480		
Angiogeneza	Endoglina/CD105-	34867	27705		
Angiogeness	Białko angiopoetynopodobne-4 -	6682	4737		
	Trombospondyna-1-	5446	4368		
	CD31/PECAM-1	4128	2120		
Adhezja	Nektyna-4 -	3960	2749		
	EpCAM/TROP1-	7965	4011		
	CEACAM-5-	5065	2884		50000
				_	50000

Rycina 34B. Poziom białek w lizatach komórkowych DMBC12 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO). Białka grupowano według ich funkcji. Wyniki przedstawiono jako średnią z analizy densytometrycznej dwóch replikatów technicznych. Na wykresach uwzględniono białka, których wartość OD \geq 3000, a różnica pomiędzy typem dzikim, a KO wynosiła \geq 20%.



Rycina 34C. Poziom białek w lizatach komórkowych A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO). Białka grupowano według ich funkcji. Wyniki przedstawiono jako średnią z analizy densytometrycznej dwóch replikatów technicznych. Na wykresach uwzględniono białka, których wartość OD≥ 3000, a różnica pomiędzy typem dzikim, a KO wynosiła ≥20%.

W komórkach linii A375 *RAB27A/B* KO wykryto zwiększoną ilość 6 białek i zmniejszoną ilość 25 białek w porównaniu do komórek typu dzikiego. Co ciekawe, zaobserwowano znaczące zmiany pomiędzy poziomem białek w komórkach A375 z pojedynczym i podwójnym KO (Tabela 13, Rycina 35). Ilość α -fetoproteiny i trombospondyny w komórkach KO była wyższa, względem komórek typu dzikiego, a w komórkach dKO niższa. Poziomy katepsyny D, GM-CSF i HIF-1 α , które były znacząco większe w komórkach *RAB27A* KO, w komórkach *RAB27A/B* KO spadły do poziomu zbliżonego do tego w komórkach typu dzikiego. Z kolei ilość anhydrazy węglanowej, EGFR, HO-1, MMP3 i p53 wzrosły w komórkach dKO w porównaniu do komórek WT i KO. Istotny spadek, względem komórek typu dzikiego i z pojedynczym KO, wystąpił w przypadku białek: angiopoetyny, katepsyny S, EpCam, CG α/β , CXCL8, kallikreiny 8, CCL20, MMP-2, MSP, PDGF-AA, CD31, progesteronu R, prostasyny, Snail i Tie2. Ilość FOX01, p27, serpiny E1 i VEGF była większa, niż w komórkach KO, natomiast nadal mniejsza, niż w komórkach typu dzikiego. Zwiększona ekspresja osteopontyny, obserwowana w komórkach KO, wzrosła dodatkowo w komórkach dKO.

Tabela 13. Różnice pomiędzy poziomem białek w lizatach pochodzących z komórek A375 typu dzikiego (WT), *RAB27A* KO (KO) i *RAB27A/B* KO (dKO).

Punkt	Białko	A375 KO/ A375 WT	A375 dKO/ A375 WT
A1,A2	Punkty referencyjny	-1%	-6%
A3,A4	α-fetoproteina	40%	-48%
A5,A6	Amfiregulina	-18%	16%
A9,A10	Białko angiopoetynopodobne-4	-3%	-24%
A11,A12	ENPP-2/Autotaksyna	8%	-16%
A13,A14	AxI	-6%	-9%
A15,A16	BCL-x	-9%	-2%
A21,A22	VE-kadheryna	17%	9%
A23,A24	Punkty referencyjne	2%	3%
B3,B4	СарG	4%	-5%
B5,B6	Anhydraza węglanowa IX	14%	30%
B7,B8	Katepsyna B	23%	4%
B9,B10	Katepsyna D	19%	-10%
B11,12	Katepsyna S	7%	-27%
B13,14	CEACAM-5	3%	-8%
B15,16	Dekoryna	-20%	-28%
B17,18	Dkk-1	12%	-4%
B19,20	DLL1	2%	-5%
B21,22	EGF R/ErbB1	3%	37%
C3,4	Endoglina/CD105	2%	10%
C11,12	EpCAM/TROP1	12%	-29%
C15,16	ErbB2	-6%	3%
C17,18	ErbB3/Her3	-70%	-72%
C21,22	FGF basic	7%	16%
D1,2	FoxC2	17%	-12%
D3,4	FoxO1/FKHR	-33%	-18%
D7,8	GM-CSF	33%	-8%
D9,10	CG α/β (HCG)	5%	-23%
D11,12	HGF R/c-Met	2%	-7%
D13,14	HIF-1α	23%	8%
D15,16	HNF-3β	75%	95%
D17,18	HO-1/HMOX1	17%	38%
D19,20	ICAM-1/CD54	-36%	-20%
D23,24	IL-6	10%	11%
E1,2	CXCL8/IL-8	-11%	-35%
E3,4	IL-18 Bpa	-25%	-34%
E5,6	Kalikreina 3/PSA	-9%	-36%
E9,10	Kalikriena 6	-39%	-55%
E17,18	CCL8/MCP-2	-17%	-7%
E19,20	CCL7/MCP-3	-16%	-2%

E21,22	M-CSF	-5%	11%
E23,24	Mezotelina	0%	17%
F3,4	CCL20/MIP-3α	-8%	-28%
F5,6	MMP-2	-7%	-62%
F7,8	MMP-3	35%	295%
F11,12	MSP/MST1	13%	-28%
F17,18	Osteopontyna (OPN)	59%	141%
F19,20	p27/Kip1	-34%	-11%
F21,22	p53	-21%	13%
F23,24	PDGF-AA	5%	-19%
G1,2	CD31/PECAM-1	-8%	-22%
G3,4	Progesteron R	6%	-20%
G5,6	Progranulina	-2%	9%
G7,8	Prolaktyna	-9%	-16%
G9,10	Prostazyna/Prss8	-12%	-25%
G13,14	Serpina B5/Maspina	-57%	-59%
G15,16	Serpina E1/PAI-1	-34%	-17%
G17,18	Snail	-15%	-31%
G19,20	SPARC	4%	-6%
G21,22	Surwiwina	-1%	2%
G23,24	Tenascyna C	-23%	-21%
H1,2	Trombospondyna-1	70%	-12%
H3,4	Tie-2	12%	-23%
H5,6	Urokinaza	-31%	-37%
H9,10	VEGF	-42%	-19%
H11,12	Wimentyna	12%	3%
11,2	Punkty referencyjne	1%	1%

Wyniki przedstawiono jako procentową różnicę pomiędzy średnią OD z dwóch replikatów technicznych lizatów z komórek KO w stosunku do lizatów z komórek typu dzikiego. W tabeli uwzględniono białka, których wartość OD \geq 3000. Na czerwono zaznaczono wzrost poziomu białka \geq 20%, a na niebiesko spadek poziomu białka \geq 20%.





Analiza metodą Proteome Profiler pozwoliła ocenić szeroki wpływ wyciszenia *RAB27A* lub *RAB27A/B* na ekspresję wielu białek. Warto podkreślić, że liczba białek, których poziom uległ zmianie w komórkach mniej inwazyjnych linii SkMel28 i DMBC12 była zdecydowanie większa, niż w przypadku linii bardziej inwazyjnej – A375. Ponadto, wyciszenie drugiej izoformy RAB27 wywołało dodatkowe zmianie w profilu onkoprotein w komórkach A375.

IV.3.3. Ocena ekspresji białek z rodziny HER

Ze względu na istotną rolę białek z rodziny ludzkich receptorów naskórkowego czynnika wzrostu (ang. *human epidermal growth factor receptors*, HER) w szlakach sygnałowych w nowotworach postanowiono zwalidować wyniki otrzymane przy użyciu Proteome Profiler. W tym celu zbadano ekspresję receptorów HER2, HER3 oraz EGFR metodami RT-PCR, cytometrią przepływową i Western blot. Mimo wielu prób z użyciem różnych przeciwciał nie udało się wykryć HER2 metodą Western blot w żadnej z badanych linii komórkowych.

Nokaut *RAB27A* w komórkach linii SkMel28 spowodował wzrost poziomu mRNA *HER2*, natomiast poziom mRNA *EGFR* i *HER3* pozostał bez zmian (Rycina 36). Zaobserwowano także wzrost powierzchniowej ekspresji HER2 w komórkach z *RAB27A* KO (Rycina 37). Z kolei ocena ilości receptorów przy pomocy cytometrii przepływowej oraz Western blot wykazała, że ekspresja HER3 uległa zmniejszeniu w komórkach SkMel28 KO, w porównaniu do komórek WT, co jest zgodne z wynikiem z Proteome Profiler (Rycina 37 i 38). Natomiast EGFR był niewykrywalny za pomocą przeciwciał zastosowanych w wyżej wymienionych technikach.

W komórkach *RAB27A* KO linii DMBC12 poziom mRNA *HER2*, ale nie *EGFR* i *HER3*, był obniżony, w stosunku do linii typu dzikiego (Rycina 36). Natomiast w badaniu ekspresji receptorów na poziomie białka zaobserwowano widoczny na zdjęciu Western blot spadek ilości HER3 w komórkach linii DMBC12, choć w metodzie cytometrii przepływowej spadek ten nie osiągnął istotności statystycznej (Rycina 37 i 38). Śladowy poziom EGFR nie różnił się pomiędzy komórkami KO i WT (Rycina 37). Co ciekawe, obserwacje te są nieco odmienne od tych uzyskanych metodą Proteome Profiler. W profilu białkowym (Tabela 12) wystąpił spadek poziomu EGFR i HER2, natomiast brak istotnych zmian w HER3.

Komórki linii A375 *RAB27A* KO wykazywały znaczący spadek ilości HER3, potwierdzony wszystkimi metodami, natomiast ekspresja HER2 nie uległa zmianie (Rycina 36, 37, 38), co jest zgodne z wynikami z Proteome Profiler. W odróżnieniu od pozostałych linii komórki A375 KO wykazywały zwiększony poziom EGFR, mierzony metodami cytometrii przepływowej i Western blot, jednak różnice nie osiągnęły istotności statystycznej (Rycina 37 i 38).



Rycina 36. Poziom mRNA *EGFR, HER2* i *HER3* w komórkach SkMel28, DMBC12, A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO) oceniony RT-PCR. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego danej linii. Wartości przedstawiono jako średnią ± SD, *p<0,05, n=3.



Rycina 37. Ekspresja powierzchniowa receptorów z rodziny HER na komórkach SkMel28, DMBC12, A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO) oceniony metodą cytometrii przepływowej. Wartości przedstawiono jako średnią ± SD, *p<0,05, n≥3. Iso - kontrola izotypowa



Rycina 38. Poziom EGFR i HER3 w lizatach z komórek linii SkMel28, DMBC12 oraz A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO) oceniony metodą Western blot. (A) Reprezentatywny Western blot. (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie \pm SD, p<0,05, n \geq 5. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego danej linii.

Następnie zbadano ekspresję receptorów z rodziny HER w komórkach z podwójnym KO *RAB27A/B* linii A375 i porównano z ich ekspresją w komórkach typu dzikiego. Nie zaobserwowano istotnych różnic w poziomie mRNA i białka HER2, natomiast ilość mRNA oraz białka HER3 była znacząco niższa w komórkach dKO, co potwierdzono metodami RT-PCR, cytometrią przepływową i WB (Rycina 39, 40 i 41). Obserwacje te są zgodne z wynikami otrzymanymi metodą Proteome Profiler. Zawartość mRNA EGFR w komórkach dKO była zbliżona do komórek typu dzikiego, natomiast zaobserwowano znamienny wzrost poziomu tego receptora w lizatach białkowych, podobnie jak w przypadku metody Proteome Profiler. Jednakże obserwowany wzrost powierzchniowej ekspresji EGFR na komórkach dKO mierzony cytometrią przepływową nie osiągnął istotności statystycznej.



Rycina 39. Poziom mRNA *EGFR, HER2* i *HER3* w komórkach A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* KO (dKO) oceniony RT-PCR. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego danej linii. Wartości przedstawiono jako średnią ± SD, *p<0,05, n=3.



Rycina 40. Ekspresja powierzchniowa receptorów z rodziny HER na komórkach A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* KO (dKO) oceniony metodą cytometrii przepływowej. Wartości przedstawiono jako średnią ± SD, *p<0,05, n≥3. Iso - kontrola izotypowa



Rycina 41. Poziom EGFR i HER3 w lizatach z komórek linii A375 typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* KO (dKO) oceniony metodą Western blot. (A) Reprezentatywny Western blot. (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie ± SD, p<0,05, n=5. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego.

IV.3.4. Ocena poziomu i stopnia ufosforylowania białek sygnałowych AKT i ERK

Receptory z rodziny HER (ERBB) aktywują różne ścieżki sygnałowe, jednak przede wszystkim pobudzają szlak PI3K/AKT oraz RAS/RAF/MEK/ERK. Aby ocenić jak wywołane wyciszeniem RAB27A zmiany w poziomie HER2, HER3 czy EGFR w komórkach wpłynęły na funkcje sygnałowe tych receptorów zbadano poziom fosforylacji białek AKT oraz ERK1/2, co przedstawiono na rycinie 42. Wyniki wskazują, że wyciszenie RAB27A zahamowało fosforylację reszt treoninowej i serynowej białka AKT oraz reszt tyrozynowej i treoninowej białek ERK1/2 jedynie w komórkach linii DMBC12 KO. Natomiast w komórkach linii SkMel28 i A375 nie zaobserwowano takich zmian. Co ciekawe wykryto wzrost ekspresji białek ERK1/2 w komórkach SkMel28 KO.



Rycina 42. Poziom białek AKT i ERK1/2 i stopień ich ufosforylowania w lizatach komórkowych linii SkMel28, DMBC12 oraz A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A* KO (KO) oceniony metodą Western blot. pAKT Thr - ufosforylowana reszta treoninowa 308 białka AKT; pAKT Ser - ufosforylowana reszta serynowa 473 białka AKT; pERK1/2 - ufosforylowane reszty treoninowa 185 i tyrozynowa 187 białek ERK1 i ERK2 (A) Reprezentatywny Western blot. (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie ± SD, p<0,05, n≥4. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego.

Następnie zbadano poziom białek AKT, ERK1 i ERK2 oraz stopień ich fosforylacji w komórkach A375 *RAB27A/B* KO. Wyciszenie obu izoform RAB27 skutkowało zahamowaniem fosforylacji reszt treoninowej i serynowej białka AKT oraz reszt tyrozynowej i treoninowej białek ERK1/2.



Rycina 43. Poziom białek AKT i ERK1/2 i stopień ich ufosforylowania w lizatach komórkowych linii A375, typu dzikiego (WT) i *RAB27A/B* KO (dKO) oceniony metodą Western blot. pAKT Thr - ufosforylowana reszta treoninowa 308 białka AKT; pAKT Ser - ufosforylowana reszta serynowa 473 białka AKT; pERK1/2 - ufosforylowane reszty treoninowa 185 i tyrozynowa 187 białek ERK1 i ERK2 (A) Reprezentatywny Western blot. (B) Analiza densytometryczna intensywności sygnału, dane przedstawiono jako wartości średnie ± SD, p<0,05, n≥4. Wyniki były normalizowane względem wartości dla komórek typu dzikiego.

V. Dyskusja

Znaczenie RAB27A i RAB27B w chorobach nowotworowych jest potwierdzone licznymi badaniami *in vitro* oraz *in vivo* [208, 230]. Na skutek wyciszenia ekspresji jednej lub obu izoform RAB27 obserwowano ograniczenie wzrostu, migracji czy inwazji komórek wielu typów nowotworów, a także zahamowanie wzrostu guza i powstawania przerzutów w modelach zwierzęcych [133, 149, 191, 205]. Ponadto, wysoki poziom mRNA i/lub białka RAB27A lub RAB27B w tkankach może stanowić czynnik diagnostyczny, świadczący o istnieniu komórek nowotworowych. Ilość RAB27 w tkankach czy płynach ustrojowych może stanowić także wskaźnik prognostyczny dla pacjentów z nowotworami różnego typu, m.in. czerniakiem [190, 191, 210, 212-216, 218-222, 224-227].

Jedną z kluczowych funkcji RAB27 jest regulacja uwalniania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, które pośredniczą w komunikacji międzykomórkowej. Sekrecja sEVs jest czynnikiem sprzyjającym onkogenezie i progresji nowotworu. Można więc przypuszczać, że poprzez wyciszenie ekspresji RAB27A i/lub RAB27B dojdzie do zmniejszenia ilości pęcherzyków uwalnianych przez komórki nowotworowe, co w konsekwencji zmieni ich aktywność biologiczną w kierunku zahamowania progresji choroby. Taki efekt obserwowano w badaniach prowadzonych na komórkach lub modelach zwierzęcych różnego typu nowotworów, np. raka szyjki macicy [91], prostaty [167], czy piersi [215]. Jednakże rola RAB27 w sekrecji sEVs z komórek czerniaka i w ich funkcjonowaniu zależnym od tego zjawiska nie jest w pełni zdefiniowana. Ponadto, z danych literaturowych wynika, że RAB27 w komórkach nowotoworowych uczestniczy też w sekrecji czynników o działaniu pronowotworowym i proinwazyjnym w sposób niezależny od sEVs [133, 205]. Nie mniej intrygującą rolą RAB27, ale stosunkowo mało poznaną, jest jego udział w przekaźnictwie sygnałowym w komórce.

Celem niniejszej rozprawy doktorskiej była ocena wpływu RAB27A na funkcjonowanie komórek trzech linii czerniaka (A375, DMBC12 i SkMel28) poprzez wyciszenie ekspresji (nokaut) tego genu metodą CRISPR/Cas9. W pierwszym etapie badań scharakteryzowano małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe uwalniane przez komórki KO w porównaniu do komórek typu dzikiego. Wykazano, że ich liczba, rozmiar, oraz całkowite stężenie białka nie uległy zmianie na skutek wyciszenia RAB27A we wszystkich badanych liniach. Obserwowany brak znaczenia RAB27A w uwalnianiu sEVs nie zależy od jego bazowego poziomu, ponieważ w komórkach SkMel28, cechujących się najwyższym stężeniem mRNA i białka, obserwowano efekt tożsamy z pozostałymi liniami. Aby wykluczyć możliwość kompensacji utraty jednej izoformy RAB27 przez drugą utworzono linię komórkową A375 z wyciszoną ekspresją *RAB27A* i *RAB27B*, jednak ponownie nie zaobserwowano zahamowania uwalniania sEVs. Wyniki te, choć zaskakujące biorąc pod uwagę badania prowadzone na różnych typach nowotworów, są zgodne z tymi uzyskanymi na komórkach czerniaka przez Guo i wsp [191]. Badacze wykazali, że wyciszenie ekspresji *RAB27A* z użyciem shRNA w ludzkich komórkach czerniaka linii WM164 i WM983C

nie wpłynęło na liczbę oraz całkowite stężenie białka uwalnianych sEVs. Z drugiej strony, zastosowanie tej samej metody na komórkach czerniaka linii SkMel28 przez Peinado i wsp. [133] oraz na liniach WM35 i A375 przez Li i wsp. [149] skutkowało znaczącym zahamowaniem wydzielania sEVs. Wyniki te są przeciwstawne od danych prezentowanych w tej rozprawie doktorskiej. Można by przypuszczać, że różnica może wynikać z zastosowania innych metod wyciszenia ekspresji genu *RAB27A*, jednakże w publikacji Guo i wsp. [191] przedstawiono porównanie interferencji RNA z użyciem shRNA oraz siRNA z nokautem techniką CRISPR/Cas9. Żadna z trzech metod wyciszenia *RAB27A* w mysich komórkach czerniaka linii B16-F10 nie zmniejszyła uwalniania sEVs, co pozwala przypuszczać, że efekt ten nie jest jednak zależny od metodologii.

Istnieje wiele potencjalnych przyczyn sprzeczności pomiędzy obserwacjami poczynionymi w prezentowanej rozprawie doktorskiej, a danymi literaturowymi. Po pierwsze, proces powstawania i wydzielania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych jest złożony i angażuje wiele białek, w tym różne GTPazy z rodziny RAB, m.in. RAB3A, RAB7, RAB11, RAB35 czy RAB37. Dodatkowo RAB3A oddziałuje z tymi samymi białkami efektorowymi co RAB27, a więc potencjalnie oba białka mogą działać komplementarnie [174]. Wiadomo także, że funkcje poszczególnych białek z rodziny RAB różnią się w zależności od komórki [91, 231]. Dlatego istnieje możliwość, że utrata funkcji tylko jednego z białek z rodziny RAB nie jest w stanie wystarczająco wpłynąć na złożoną maszynerię biogenezy i sekrecji sEVs, aby zaobserwować ten efekt w warunkach eksperymentalnych. Ponadto, stosowane przez autorów publikacji metody służące do oznaczania ilości uwalnianych sEVs (jak przedstawiono w Tabeli 4, w rozdziale I.3.1) różnią się między sobą diametralnie, co utrudnia obiektywne porównanie uzyskanych wyników.

Pomimo, że wyciszenie *RAB27A* nie zmniejszyło liczby sEVs uwalnianych przez komórki czerniaka linii SkMel28, DMBC12 i A375, zaobserwowano pewne fluktuacje w poziomie białek charakterystycznych dla pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. W sEVs wydzielanych z komórek SkMel28 *RAB27A* KO różnice te były najmniejsze, ponieważ nastąpił jedynie wzrost poziomu TSG101 względem sEVs typu dzikiego. Zwiększenie poziomu tego białka oraz tetraspaniny CD63 było także zauważalne w pęcherzykach z komórek A375 *RAB27A* KO. Z kolei na skutek podwójnego nokautu *RAB27A* i *RAB27B* komórki A375 nadal uwalniały sEVs o większej zawartości CD63, ale nie TSG101. Białka CD81 i Alix w sEVs z komórek A375 KO i dKO pozostawały na tym samym poziomie, co w sEVs WT. Co ciekawe, odwrotny efekt zauważono w sEVs z komórek DMBC12 *RAB27A* KO, ponieważ poziom wszystkich badanych białek był znacząco niższy, niż w pęcherzykach z komórek typu dzikiego. Wynik ten jest szczególnie interesujący, ponieważ autorzy wielu publikacji stwierdzali ograniczenie sekrecji sEVs wyłącznie na podstawie spadku poziomu białek ocenianego metodą Western blot (jak pokazano w Tabeli 4 w rozdziale I.3.1.). Li i wsp. [149] uznali, że wyciszenie ekspresji *RAB27A* ograniczyło sekrecję sEVs z komórek czerniaka linii WM35 i A375 w oparciu o zmniejszenie poziomów CD63, CD9 i TSG101

w pęcherzykach. A więc niższa ekspresja białek obserwowana w sEVs z komórek DMBC12 *RAB27A* KO teoretycznie mogłaby sugerować ograniczoną sekrecję pęcherzyków z tych komórek. Z drugiej strony, całkowite stężenie białka oraz liczba sEVs z komórek DMBC12 *RAB27A* KO nie uległy zmianie, co pozwala wnioskować, że jednak nie nastąpiło zmniejszenie całkowitej liczby uwalnianych pęcherzyków. Natomiast prawdopodobnie zmieniła się kompozycja ich białek. Różnice w poziomie CD63 i TSG101 przy braku spadku liczby sEVs obserwowano również w ludzkich komórkach czerniaka WM164 i mysich komórkach czerniaka B16-F10 z knockdownem/nokautem *RAB27A* [191]. Przeprowadzone badania możnaby w przyszłości poszerzyć o analizę proteomiczną sEVs, aby bardziej precyzyjnie ocenić wpływ wyciszenia *RAB27* na zmianę ładunku pęcherzyków.

Przedstawione wyniki wskazują, że RAB27A może nie być kluczowym regulatorem sekrecji sEVs w ocenianych komórkach czerniaka linii SkMel28, DMBC12 i A375. Należy jednak podkreślić, że doświadczenia prowadzone na pęcherzykach zewnątrzkomórkowych wciąż stanowią pewne wyzwanie, począwszy od metod izolacji po ich detekcję. Sam rozmiar w skali nano stanowi znaczące ograniczenie w dostępie sprzętu pozwalającego na wykrycie tak małych cząstek, a zawartość kwasów nukleinowych czy białek w sEVs jest istotnie mniejsza niż w komórkach, a więc potrzeba stosunkowo dużych ilości pęcherzyków, aby uzyskać odpowiednią ilość materiału do eksperymentu, na przykład badania białek metodą Western blot. Stanowi to poważną przeszkodę w opracowaniu technologii, która pozwalałaby na analizę pojedynczych pęcherzyków [232].

Głównym problemem w badaniach nad pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi jest ich ogromna i niedoceniana różnorodność. Wiele przeszkód w zrozumieniu funkcji EVs wynika z trudności w rozdzieleniu złożonej populacji pęcherzyków na podklasy o określonych rozmiarach, składzie czy szlakach biogenezy [59, 233]. Pomimo wielu publikacji na temat małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, większość badań została przeprowadzona in vitro przy użyciu linii komórkowych, lub pęcherzyków izolowanych z płynów ustrojowych, a wiadomym jest, że warunki hodowli mogą wpływać na ich cechy biochemiczne i biofizyczne [234]. Rodzi to wątpliwość czy sEVs zachowywałyby się podobnie w warunkach in vivo. Pęcherzyki izolowane z materiałów, takich jak podłoże hodowlane czy płyny ustrojowe, mogą być "zanieczyszczone" innymi cząsteczkami o podobnej wielkości lub gęstości. Dodatkowo, warunki hodowli komórek takie jak temperatura, stężenie CO₂, czas, a także żywotność i gęstość komórek czy składniki podłoża bezpośrednio wpływają na ilość, skład i funkcje wydzielanych pęcherzyków [234]. Substancje wzbogacające podłoża, takie jak surowica np. bydlęca/cielęca, są bogate w EVs, które będą stanowić zanieczyszczenie dla pęcherzyków pochodzących z badanych komórek, izolowanych z podłoża hodowlanego. Składniki podłoża hodowlanego mogą być wychwytywane przez komórki i ładowane do ich pęcherzyków [235]. Żywotność komórek również znacząco wpływa na ilość i rodzaj uwalnianych pęcherzyków, ponieważ komórki umierające wydzielają więcej EVs. Pęcherzyki uwalniane przez zaledwie kilka procent

umierających komórek mogą przewyższać liczbę EVs wydzielanych przez żywe komórki [236]. Z tych powodów powtarzalność danych pozostaje wyzwaniem w badaniach nad pęcherzykami. Ponadto, niewielkie odchylenia w protokole izolacji mogą skutkować zebraniem różnych populacji pęcherzyków. W badaniach prowadzonych na komórkach SkMel28 przez Peinado i wsp. [133] oraz na liniach WM35 i A375 przez Li i wsp. [149] sEVs izolowano z podłoża hodowlanego poprzez ultrawirowanie przy prędkości 100 000 x g przez 70 min. Z kolei badane w tej pracy doktorskiej pęcherzyki izolowano przez ultrawirowanie w tej samej prędkości, ale przez 2,5 godz. Można by rozważać czy krótszy czas wirowania mógłby spowodować, że autorzy publikacji otrzymali mniej sEVs uwalnianych przez komórki z wyciszonym *RAB27A*. Z drugiej strony przeciwstawne wyniki prezentowane przez Guo i wsp. [191] również otrzymano z badań nad sEVs izolowanymi przez ultrawirowanie w prędkości 100 000 x g przez 70 min.

Należy także podkreślić, że pęcherzyki z jednej hodowli komórkowej mogą posiadać różne rozmiary, skład, czy funkcje. Na przykład mysie komórki czerniaka linii B16F10 wydzielały subpopulacje małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych o mniejszej i większej gęstości, o średnich wielkościach odpowiednio 117 nm i 66 nm, które różniły się profilem RNA i białek. Badane subpopulacje wywoływały zmiany w ekspresji różnych genów [237]. Późniejsze badania pokazały, że komórki tej samej linii uwalniają trzy subpopulacje pęcherzyków, najmniejsze, o średnicy ~35 mm, które nazwano egzomerami ze względu na brak zewnętrznej struktury błonowej, oraz małe i duże egzosomy o rozmiarach w zakresach odpowiednio 60-80 nm i 90-120 nm. Subpopulacje pęcherzyków różniły się profilem białek, lipidów, DNA i RNA oraz właściwościami biofizycznymi. Ponadto, po podaniu sEVs z komórek B16F10 myszom ich biodystrybucja w organach była różna, co sugeruje różne funkcje biologiczne [238]. Należy jednak zauważyć, że nie da się jednoznacznie określić powodów różnic wielkości pęcherzyków. Nie wiadomo czy jedna komórka wydziela pęcherzyki o różnych rozmiarach, czy też różnice w wielkości wynikają z uwalniania pęcherzyków przez różne komórki w hodowli, a może repertuar pęcherzyków uwalnianych przez daną komórkę zmienia się w czasie [233].

Do jednej z najczęściej stosowanych metod do półilościowej i jakościowej oceny zawartości sEVs w zawiesinie jest Western blot. Jednakże białka uznawane powszechnie za charakterystyczne dla małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych nie są obecne w jednakowym stopniu we wszystkich ich subpopulacjach, dlatego nie istnieje jeden, uniwersalny marker sEVs. Na przykład białka szoku cieplnego HSP70, flotilliny czy MHC klasy I i II uważane były przez długi czas za charakterystyczne dla małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych izolowanych poprzez ultrawirowanie, jednak później wykryto je również w większych cząstkach wydzielanych przez komórki dendrytyczne, wyodrębnionych po wirowaniu przy niższych prędkościach. Stężenie tetraspanin (CD9, CD63 i CD81) było największe w osadzie zebranym po ultrawirowaniu (100 000 x g), ale CD9 i CD63 były obecne również w osadach po wirowaniu przy 2000 i 10 000 x g [79]. Na tej podstawie Kowal i wsp. [79] wyróżnili cztery

subpopulacje małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych izolowanych poprzez ultrawirowanie. Były to (I) sEVs wzbogacone o tetraspaniny CD9, CD63, CD81 i białka ESCRT - prawdopodobnie egzosomy; (II) sEVs wzbogacone tylko o CD9, ale nie posiadające CD63 i CD81 - mikropęcherzyki pochodzące z błony komórkowej; (III) sEVs nie posiadające żadnej z tetraspanin; (IV) sEVs wzbogacone o ECM lub składniki surowicy, nie wywodzące się ze szlaku endosomalnego. Autorzy sugerują aby obecność CD9, CD63 i CD81 była kryterium uznania małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych za egzosomy. Według tej zasady prezentowany w rozprawie doktorskiej spadek poziomu CD63 i CD81 w sEVs uwalnianych przez komórki DMBC12 *RAB27A* KO może wskazywać na zmniejszenie populacji pęcherzyków kategorii I, przy jednoczesnym zwiększeniu populacji pęcherzyków nie posiadających tych tetraspanin, jednak o tej samej wielkości.

Z drugiej strony, istnieją także badania przeczące obecności CD63 i CD9 jako niezbędnych markerów do identyfikacji sEVs, ponieważ ich skład białkowy jest niezwykle heterogenny. Przeprowadzono analizę proteomiczną małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych wydzielanych przez panel NCI-60, który obejmuje 60 linii komórkowych, należących do 9 typów nowotworów. Spośród 6071 zidentyfikowanych białek, wspólnych dla wszystkich linii było tylko 213. Poziom 25 białek był skorelowany z ilością uwalnianych sEVs. Do uniwersalnych markerów sEVs należały m.in. CD81, Alix i HSC70. Natomiast uznawane powszechnie za markery tetraspaniny CD63 i CD9, TSG101, syntenina-1 i flotillina-1 były obecne w około ³/₃ badanych prób. Proteomy pęcherzyków tworzyły klastry w zależności od typu tkanki z której się wywodzą, a więc stanowiły odzwierciedlenie ich komórek progenitorowych. Na przykład białko premelanosomowe (PMEL) było obecne w sEVs izolowanych z 9 linii komórkowych czerniaka, natomiast nie występowało w pęcherzyków był dosyć zbliżony do komórkowego. Natomiast w kilku liniach komórkowych obserwowano znaczące różnice między składem pęcherzyków, a komórek [239].

W innym badaniu izolowano małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe z 497 próbek pochodzących z ludzkich i mysich: linii komórkowych, tkanek, osocza, surowicy, szpiku kostnego, płynu limfatycznego i żółci. Były to materiały zarówno prawidłowe, jak i nowotworowe. Wykryto średnio 862 białka w każdej próbce, a najsilniejszą determinantą wzorca białkowego był rodzaj materiału źródłowego (tkanki, płyny ustrojowe) oraz gatunek, zarówno dla prób prawidłowych, jak i nowotworowych. W tych badaniach jedynie HSPA8 było białkiem obecnym w ponad połowie wszystkich sEVs ze wszystkich źródeł. W ludzkich liniach komórkowych występowało w odpowiednio 99%, a w ludzkich tkankach w 98%. Białko ALIX było obecne w odpowiednio 97% i 94% linii komórkowych i tkanek ludzkich. Z podobną częstotliwością wykrywano białko HSP90AB1. Tetraspanina CD63 występowała w 40% ludzkich komórek i 37% tkanek [240]. Zauważono także, że ilość wykrytych

białek była różna w zależności od metody izolacji pęcherzyków - ultrawirowania, wirowania w gradiencie gęstości czy chromatografii wykluczania/żelowej [241].

Oprócz różnic pomiędzy pęcherzykami z różnych typów komórek, wiadomo także, że nawet komórki jednej linii uwalniają sEVs o różnej zawartości. Przykładowo, zauważono, że ilość CD9, CD63 i CD81 różniła się co najmniej stukrotnie pomiędzy sEVs tej samej wielkości wydzielanymi przez komórki HEK293, co potwierdza ogromną heterogenność pęcherzyków [81]. Dane te ukazują ryzyko błędnego wnioskowania o właściwościach poszczególnych sEVs na podstawie uśrednionych właściwości miliardów pęcherzyków. Podsumowując, badanie poziomu białek pęcherzyków zewnątrzkomórkowych może nie być optymalnym rozwiązaniem do oceny zdolności komórek do uwalniania sEVs.

Alternatywną metodą analizy rozkładu wielkości oraz liczby pęcherzyków jest NTA, jednakże dokładność tej techniki również budzi wątpliwości. W badaniach Auger i wsp. [242] wyciszono ekspresję RAB27A za pomocą shRNA lub siRNA, a także inhibitora Nexinhib w komórkach raka jelita grubego HCT-116 oraz glejaka U87-MG, co potwierdzono RT-PCR i WB. Nie zaobserwowano różnic w ilości ani rozmiarze sEVs mierzonych NTA, wydzielanych przez komórki z knockdownem RAB27A, w porównaniu do kontroli. Wyniki były niezależne od czasu hodowli komórek, linii komórkowej oraz metod izolacji sEVs. Wykluczono również, aby badane pęcherzyki były ciałkami apoptotycznymi, ze względu na brak wzmożonej śmierci komórkowej. Poziom RAB27B, który hipotetycznie mógłby kompensować wyciszenie ekspresji RAB27A, był zwiększony w komórkach glejaka, jednak w komórkach raka jelita grubego był niższy, a więc nie tłumaczy to braku zmiany liczby uwalnianych pęcherzyków obserwowanej w obu liniach. Ilość RAB35 oraz RAB11, które również uczestniczą w wydzielaniu sEVs, była niezmienna. Zaobserwowano jednak wzrost liczby sEVs wydzielanych przez komórki z wywołaną hipoksją. Autorzy publikacji uznali, że NTA jest metodą odpowiednią do wykrywania zwiększonego, ale nie zmniejszonego uwalniania pęcherzyków. Nie zbadano jednak poziomu białek uznawanych za markery sEVs, ani ich stężenia białka, więc nie ma pewności, czy brak różnic wynika z niedokładności metody, czy braku wpływu wyciszenia RAB27A na uwalnianie sEVs przez badane komórki. Podsumowując, wyniki badań nad małymi pęcherzykami zewnątrzkomórkowymi należy analizować z pewną dozą ostrożności, ze względu trudności metodologiczne, a także heterogenność samych sEVs.

Drugim celem pracy doktorskiej była ocena wpływu wyciszenia *RAB27A* na funkcjonowanie komórek czerniaka. Zauważono, że migracja i inwazja komórek SkMel28 i DMBC12 z wyciszoną ekspresją *RAB27A* były znacząco ograniczone. Dodatkowo, proliferacja komórek SkMel28 KO była zmniejszona. Pro-inwazyjna funkcja RAB27 była opisana w komórkach raka jelita grubego [243], trzustki [244], pęcherza [210] czy nerki [245]. Zmniejszoną migrację i inwazję mysich komórek czerniaka wykazał także Guo i wsp. [191]. Z drugiej strony komórki linii A375 *RAB27A* KO zarastały rysę

oraz migrowały przez ECM w podobnym tempie, co komórki typu dzikiego. Dopiero podwójny nokaut *RAB27A* i *RAB27B* zahamował migrację, jednak nie wpłynął na inwazyjność komórek linii A375. Wskazuje to, że obie izoformy RAB27 mogą działać niezależnie, przynajmniej częściowo.

Obserwowane różnice mogą być związane z inwazyjnością poszczególnych linii komórkowych. Komórki linii A375 cechują się dużą inwazyjnością i niskim poziomem MITF, co utożsamiane jest z fenotypem pro-inwazyjnym, z kolei SkMel28 uznawane są za mało agresywne, o wysokim poziomie MITF, co utożsamiane jest z fenotypem pro-proliferacyjnym [246, 247]. Interesujące jest więc zahamowanie proliferacji jedynie w komórkach SkMel28. Z drugiej strony, poziom MITF przypuszczalnie nie wpływa na tę zależność, ponieważ komórki DMBC12 posiadają zbliżoną ilość tego białka, co komórki A375, a ich inwazyjność jest znacząco niższa. Bardziej prawdopodobnym wytłumaczeniem jest fakt, iż komórki A375 wydzielają większą niż SkMel28 ilość czynników pro-inwazyjnych, takich jak VEGF, MMP-2 czy TNF- α , które uczestniczą w degradacji macierzy zewnątrzkomórkowej [247]. Może to wskazywać, że inwazyjność tych komórek jest na tyle silna, że wyciszenie *RAB27A* nie jest w stanie osłabić tej funkcji.

Wpływ RAB27 na migrację i inwazyjność komórek przypisywany jest regulacji sekrecji małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych. Jak pokazują badania sEVs z komórek czerniaka zawierają onkogenne kwasy nukleinowe (np. niekodujące RNA), czy białka (np. MET, PD-L1, uPAR, EGFR, VEGF i MMP-2), które promują wzrost nowotworu, angiogenezę i przerzutowanie [248, 249]. Proteom pęcherzyków uwalnianych z komórek tego samego typu nowotworu różni się w zależności od stopnia ich inwazyjności. Opublikowane badania przeprowadzone na siedmiu liniach komórkowych czerniaka pokazały, że sEVs uwalniane przez bardziej agresywne komórki zawierały więcej białek zaangażowanych w migrację, angiogenezę i odpowiedź immunologiczną, niż komórki niewywołujące przerzutów [138]. W prowadzonych przeze mnie badaniach pomimo braku zahamowania uwalniania pęcherzyków, nadal obserwowane były zmiany w funkcjonowaniu komórek. A więc być może zmieniła się zawartość onkogennych kwasów nukleinowych i białek w pęcherzykach. Należy jednak pamiętać, że RAB27A niezależnie od uwalniania sEVs reguluje także sekrecję rozpuszczalnych czynników promujących wzrost guza i powstawanie przerzutów, takich jak osteopontyna, płytkopochodny czynnik wzrostu i łożyskowy czynnik wzrostu [133]. Co więcej, dane literaturowe wskazują, że RAB27 moduluje szlaki sygnałowe w komórkach różnego typu. Wyciszenie ekspresji RAB27B w komórkach raka wątroby zahamowało szlak PI3K/AKT prowadząc do ograniczenia proliferacji komórek [221]. Z kolei knockdown RAB27B w erytroblastach zmniejszył fosforylację białek ERK1/2 [250]. Pewne różnice w stopniu ufosforylowania AKT i ERK1/2 zaobserwowano także w badaniach na komórkach czerniaka prezentowanych w tej pracy, co omówiono poniżej. Wiadomym jest, że oba szlaki sygnałowe promują proliferację komórek nowotworowych i uczestniczą w inicjacji nabywania mezenchymalnego (proinwazyjnego) charakteru komórki. W związku z tym można przypuszczać, że udział RAB27

w inwazyjności komórek czerniaka jest procesem złożonym, zależnym i niezależnym od uwalniania sEVs.

Chcąc sprawdzić czy nokaut RAB27 w komórkach czerniaka ma wpływ na ekspresję białek związanych z nowotworami przygotowano profil proteomiczny komórek linii SkMel28, DMBC12 i A375. Jednoznacznie wykazano odmienność w poziomie białek uczestniczących w procesach takich jak EMT, apoptoza, modulowanie układu odpornościowego, angiogeneza, czy szlaki sygnałowe. Według mojej wiedzy jest to pierwsza analiza profilu białkowego w lizatach komórek z wyciszoną ekspresją RAB27. Wśród białek, których poziom był obniżony we wszystkich badanych liniach znalazły się tenascyna C i urokinaza. Tenascyna C promuje onkogenezę, angiogenezę, metastazę czy modulację układu odpornościowego, a jej nadekspresję obserwuje się w nowotworach, chronicznym stanie zapalnym czy infekcjach bakteryjnych i wirusowych [251]. Z kolei urokinaza uczestniczy w degradacji ECM, oddziałuje z integrynami i receptorami prowadząc do aktywacji szlaków sygnałowych, a także promuje wielolekooporność [252]. Bardziej szczegółowa analiza oddziaływania RAB27A z tymi białkami może stanowić ciekawy kierunek przyszłych badań. Analiza metodą Proteome Profiler pozwoliła także na wykrycie obniżenia ekspresji białek EGFR i HER2 w komórkach KO linii SkMel28 i DMBC12, oraz obniżenia HER3 w komórkach KO i dKO linii A375. Obserwacje te są szczególnie interesujące, ze względu na kluczową rolę białek z rodziny ludzkich receptorów naskórkowego czynnika wzrostu (HER) w funkcjonowaniu komórek. Rodzinę białek HER (nazywanych także ERBB) stanowią cztery receptory kinaz tyrozynowych: EGFR/HER1/ERBB1, HER2/ERBB2, HER3/ERBB3 i HER4/ERBB4. Posiadają one wspólną strukturę molekularną, składającą się z zewnątrzkomórkowej domeny wiążącej ligand, fragmentu transbłonowego i domeny cytoplazmatycznej o aktywności kinazy tyrozynowej. Na skutek wiązania odpowiednich ligandów konformacja receptorów HER ulega zmianie, co pozwala na ich dimeryzację, oraz dochodzi do aktywacji kinazy tyrozynowej i fosforylacji tyrozyn w obszarze Ckońcowym domeny cytoplazmatycznej. Fosforylowane reszty tyrozynowe stanowią miejsce wiązania cząsteczek sygnałowych zawierających domenę homologii z białkami Src lub domenę wiązania fosfotyrozyny. Skutkuje to aktywacją szlaków sygnałowych takich jak: RAS/RAF/MEK/ERK, PI3K-AKT, kinazy Janus (JAK) i przekaźnika sygnału i aktywatora transkrypcji (ang. Signal Transducer and Activator of Transcription, STAT), fosfolipazy C (PLC_Y), czy c-Src. Poprzez aktywacje sieci sygnałowych receptory HER regulują podstawowe procesy komórkowe, takie jak proliferacja, przeżywalność, różnicowanie, apoptoza czy ruchliwość komórek [253]. Zmiany funkcjonowania receptorów HER, takie jak nadekspresja czy hiperaktywacja występują w różnych typach nowotworów i skorelowane są ze złym rokowaniem i niższą przeżywalnością pacjentów [254-256]. Mutacje EGFR najczęściej wykrywane są u pacjentów z nowotworem płuc, a mutacje HER2 u chorych na raka piersi lub jajnika. Z kolei nadekspresja HER3 występuje w wielu typach nowotworów, m.in. raku żołądka, piersi, czy pęcherza.

Dlatego przeciwnowotworowe strategie terapeutyczne ukierunkowane na białka HER są stosowane w leczeniu od ponad 25 lat [253, 257].

Opisano, że w komórkach czerniaka występuje większa ekspresja i aktywacja HER3, niż w prawidłowych melanocytach [256, 258]. Zwiększony poziom tego receptora obserwowano także w tkankach pobranych od pacjentów z tym nowotworem, i wykazano pozytywną korelację pomiędzy nadekspresją HER3, a progresją choroby, wystąpieniem przerzutów i krótszym czasem przeżycia pacjentów [254, 256, 259, 260]. Wzrost fosforylacji HER3 w tkankach czerniaka na skutek leczenia inhibitorem BRAF obserwowano w ksenograftach u myszy i u pacjentów. Antynowotworowe działanie inhibitorów BRAF i MEK w komórkach czerniaka było ograniczone poprzez stymulację fosforylacji HER3 neureguliną 1 β [261]. Z kolei farmakologiczne zablokowanie fosforylacji HER3 zwiększyło wrażliwość komórek czerniaka na vemurafenib. Dlatego podejrzewa się, że wzrost aktywności HER promuje oporność na inhibitory BRAF/MEK [262]. Zaobserwowano także, że wyciszenie ekspresji HER zwiększyło wrażliwość komórek czerniaka na induktory ferroptozy [263] czy dakarbazynę [256].

Poziom HER2 w tkankach czerniaka u pacjentów jest znikomy [264-266], natomiast rola EGFR w czerniaku nie jest w pełni określona. Badania wskazują, że ten receptor nie ulega ekspresji w ludzkich melanocytach, jednakże jest on wykrywany w komórkach czerniaka [255, 267, 268]. Nie wykryto zależności pomiędzy poziomem EGFR, a inwazyjnością tego nowotworu i występowaniem przerzutów [269]. Natomiast inna publikacja ukazuje korelację pomiędzy zwiększoną ekspresją EGFR i przerzutami do węzła wartowniczego, nie stwierdzono jednak wpływu ekspresji EGFR na czas przeżycia pacjentów z czerniakiem [255]. Z kolei zwiększona amplifikacja kopii tego genu była skorelowana z progresją czerniaka i wystąpieniem przerzutów [267]. Wysoki poziom EGFR w tkankach z przerzutów powiązano także z nawrotem choroby po leczeniu adjuwantowym inhibitorami immunologicznych punktów kontrolnych [268].

Prezentowane w tej rozprawie doktorskiej badania wskazują na istotny wpływ wyciszenia *RAB27* na ekspresję receptorów z rodziny HER. Szczególnie znaczące wydaje się obniżenie poziomu HER3 we wszystkich badanych liniach czerniaka, pomimo jego różnej bazowej ekspresji. Biorąc pod uwagę istotną rolę tego receptora w czerniaku efekt ten może posiadać działanie przeciwnowotworowe. Natomiast różnice w ekspresji HER2 i EGFR są zależne od linii komórkowej. Komórki SkMel28 *RAB27A* KO wykazywały zwiększony poziom mRNA oraz powierzchniową ekspresję HER2, względem kontroli, natomiast odwrotne zjawisko występowało w przypadku komórek DMBC12 *RAB27A* KO, w których ekspresja tego receptora była niższa. Poziom HER2 był niezmienny w komórkach A375 *RAB27A* KO oraz *RAB27A/B* KO. Z kolei poziom EGFR był wyższy w komórkach KO (chociaż nieistotny statystycznie) i najwyższy w komórkach dKO linii A375.

Zmiany ekspresji i aktywności receptorów z rodziny HER skutkują także efektem "downstream" wpływającym na szlaki sygnałowe RAS/RAF/MEK/ERK oraz PI3K/AKT. Jednak ponownie zmiany te są

zależne od linii komórkowej. W komórkach DMBC12 *RAB27A* KO nastąpiło znaczące ograniczenie fosforylacji reszt treoninowej i serynowej białka AKT oraz reszt tyrozynowej i treoninowej białek ERK1/2. Co zaskakujące, w komórkach SkMel28 i A375 z wyciszonym *RAB27A* nie zaobserwowano zmian w fosforylacji wyżej wymienionych białek sygnałowych. Jest to szczególnie ciekawe biorąc pod uwagę niemal całkowity brak ekspresji HER3 w komórkach A375 *RAB27A* KO, co sugerowałoby również najbardziej znaczący wpływ na szlaki sygnałowe regulowane przez ten receptor. Z drugiej strony, być może zwiększona (chociaż nieistotna statystycznie) ekspresja EGFR rekompensuje brak HER3. Natomiast komórki A375 z podwójnym KO, w których występuje jeszcze większa (istotna statystycznie) ekspresja EGFR wykazują ograniczenie fosforylacji reszty treoninowej i serynowej AKT oraz reszt tyrozynowej i treoninowej ERK1/2. Trudno więc wysnuć sprecyzowane wnioski na podstawie tych wyników. Być może w komórkach linii A375 ma miejsce efekt kompensacji działania RAB27A przez RAB27B, jednak nie występuje on w przypadku komórek z podwójnym nokautem, stąd zmiany w stopniu fosforylacji białek obserwowane są wyłącznie w linii dKO. Natomiast brak badań prowadzonych na komórkach z nokautem wyłącznie RAB27B uniemożliwia precyzyjną ocenę roli tego białka w fosforylacji białek AKT i ERK1/2.

Niewątpliwie jednak wyciszenie ekspresji *RAB27A* lub *RAB27A/B* znacząco zaburzyło równowagę pomiędzy ekspresją i aktywnością receptorów z rodziny HER, co może mieć kluczowe znaczenie dla funkcjonowania komórek nowotworowych i tłumaczyć zmiany w ich proliferacji, migracji i inwazyjności. Z danych literaturowych wiadomo, że wyciszenie *HER3* w komórkach czerniaka skutkowało redukcją proliferacji, migracji i inwazji, zwiększoną apoptozą oraz zahamowaniem fosforylacji AKT *in vitro* [256, 270, 271]. Co ciekawe, wpływ wyciszenia *HER3* na aktywność AKT i ERK1/2 zależy od linii komórkowej czerniaka. Na przykład zwiększoną fosforylację ERK1/2 obserwowano w ludzkich komórkach czerniaka linii WM115 i SkMel24 [270], natomiast fosforylacja ERK1/2 i AKT była zmniejszona w ludzkich komórkach tego nowotworu linii CHL-1 i Bowes [271] oraz w mysich komórkach linii B16-BL6 [272]. Wyciszenie ekspresji *HER3* w ksenograftach u myszy ograniczyło wzrost guza i angiogenezę oraz powstawanie przerzutów do płuc [260, 272]. Należy jednak dodać, że oprócz białek z rodziny HER szlaki sygnałowe PI3K-AKT i RAS/RAF/MEK/ERK są aktywowane także przez receptory czynników wzrostu, receptory insulinowe, cytokinowe czy chemokinowe [273, 274]. A zatem pomimo obniżenia ekspresji HER3 w komórkach *RAB27A* KO linii SkMel28 czy A375 możemy nie obserwować ograniczonej fosforylacji ERK1/2 i AKT, ponieważ proces ten jest regulowany przez inne receptory.

Szczególnie interesującym odkryciem w prezentowanej rozprawie doktorskiej jest pokazanie zależności pomiędzy RAB27 a receptorami z rodziny HER, w szczególności HER3. Na chwilę obecną nie opublikowano badań poświęconych mechanizmom współoddziaływania tych dwóch białek, trudno więc wskazać przyczynę takiej interakcji. Jedną z możliwości jest wpływ RAB27 na wewnątrzkomórkowy transport receptorów. Takie zjawisko obserwowano w osteoklastach myszy

ashen z mutacją *RAB27A*, w których aktywacja kaskady sygnałowej przez czynnik stymulujący tworzenie kolonii makrofagów (ang. *macrophage colony-stimulating factor*, M-CSF) lub ligand aktywatora receptora jądrowego czynnika κβ (ang. *receptor activator of nuclear factor* κβ *ligand*, RANKL) była wzmocniona na skutek zmiany transportu ich receptorów, odpowiednio c-fms i RANK [275]. Z kolei badania na komórkach raka płaskonabłonkowego jamy ustnej pokazały, że RAB27A wpływa na palmitylację EGFR promując jego retencję w błonie komórkowej poprzez modulowanie ekspresji palca cynkowego ZDHHC13 [276]. Aby lepiej zrozumieć zależność pomiędzy wyciszeniem *RAB27*, a aktywnością białek z rodziny HER należy przeprowadzić dodatkowe badania, między innymi ocenę odpowiedzi komórek na stymulację odpowiednimi ligandami receptorów HER.

Zjawiskiem obserwowanym we wszystkich przeprowadzonych doświadczeniach były znaczące różnice pomiędzy poszczególnymi liniami komórkowymi czerniaka. Prezentowane badania były prowadzone na trzech liniach, z różną ekspresją RAB27A i RAB27B, a także różnym potencjałem proliferacyjnym/inwazyjnym. Komórki linii SkMel28 są uznawane za mniej agresywne, natomiast komórki A375 są szczególnie agresywnym typem czerniaka. Oprócz komercyjnie dostępnych linii komórkowych wykorzystano także linię komórkową DMBC12 wywodzącą się z tkanek pobranych od pacjentki z czerniakiem guzkowym. Komórki te również charakteryzują się niskim fenotypem MITF i według moich obserwacji wykazują średnią inwazyjność. Wszystkie badane linie komórkowe posiadają mutację BRAF V600E. Komórki linii SkMel28 cechują się także mutacjami CDK4 [277], TP53, PTEN [246] i TERT [278]. Natomiast w komórkach A375 zidentyfikowano mutacje CDKN2A i TERT [246]. W komórkach DMBC12 występują mutacje w między innymi CDKN2A, MRPS31, KNSTRN, FAM58A, E2F3, FBXW7, NOTCH2 i NOTCH3 [279]. Badane linie komórkowe różnią się także bazowym poziomem RAB27A i RAB27B, których ekspresja jest znacznie niższa w komórkach A375 i DMBC12, niż SkMel28. Jednakże pomimo wyższego poziomu RAB27A w komórkach SkMel28 efekty wywołane przez nokaut tego genu nie są bardziej znaczące, niż te obserwowane w komórkach DMBC12. Podsumowując, rola RAB27A w komórkach czerniaka prawdopodobnie zależy od wielu zmiennych, takich jak potencjał proliferacyjny/inwazyjny, czy wariant genetyczny danej linii, a nie wynika bezpośrednio z ilości tego białka w komórkach.

Uzyskane w niniejszej pracy wyniki pozwalają na lepsze poznanie i zrozumienie roli jaką pełni RAB27A w funkcjonowaniu komórek czerniaka ze szczególnym uwzględnieniem funkcji tego białka w sekrecji małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, ruchliwości komórek oraz aktywności szlaków sygnałowych. Badania przeprowadzone na komórkach czerniaka z podwójnym nokautem umożliwiły także częściową ocenę funkcji pełnionych przez RAB27B, jednakże należy wziąć pod uwagę, że obserwowane efekty mogą wynikać z synergicznego efektu wyciszenia obu izoform, a ostateczne wnioski należałoby wysnuć na podstawie badań komórek z wyciszonym jedynie *RAB27B*. Podsumowując, po uwzględnieniu wszystkich poczynionych obserwacji można uznać, że wyciszenie

ekspresji RAB27A nie skutkuje wystarczająco znaczącym efektem terapeutycznym, aby móc być potencjalnym białkiem docelowym w leczeniu czerniaka.

VI. Podsumowanie

Przedstawione w niniejszej pracy wyniki wskazują, że:

- 1. RAB27A nie wpływa na rozmiar i liczbę małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych uwalnianych przez komórki czerniaka, niezależnie od jego bazowej ekspresji
- 2. RAB27A wpływa na zawartość białek w małych pęcherzykach zewnątrzkomórkowych w sposób zależny od linii komórkowej
- 3. RAB27B nie wpływa na rozmiar i liczbę małych pęcherzyków komórkowych uwalnianych przez komórki czerniaka A375
- 4. RAB27B wpływa na zawartość białek w małych pęcherzykach zewnątrzkomórkowych uwalnianych z komórek czerniaka A375
- 5. RAB27A promuje proliferację, migrację i inwazję komórek czerniaka o niskim i średnim stopniu inwazyjności, ale nie wpływa na proliferację i ruchliwość komórek wysoko inwazyjnych
- 6. RAB27B promuje migrację wysoko inwazyjnych komórek czerniaka A375
- 7. RAB27A może być rozważany jako białko pro-sygnałowe, modulujące ekspresję białek związanych z powstawaniem i progresją nowotworu w komórkach czerniaka, jednakże współzależność ekspresji RAB27A i danego białka jest uzależniona od linii komórkowej czerniaka
- 8. RAB27B może być rozważany jako białko pro-sygnałowe, modulujące ekspresję białek związanych z powstawaniem i progresją nowotworu w komórkach czerniaka A375
- 9. RAB27A reguluje (nasila i/lub hamuje) ekspresję receptorów z rodziny HER (EGFR, HER2, HER3) w komórkach czerniaka w sposób zależny od linii komórkowej
- RAB27B reguluje (nasila i/lub hamuje) ekspresję receptorów z rodziny HER (EGFR, HER2, HER3) w komórkach czerniaka A375
- 11. Konsekwencją zależnej od RAB27A lub RAB27A/B obniżonej ekspresji HER3 jest osłabienie aktywności szlaków sygnałowych RAS/RAF/MEK/ERK oraz PI3K-AKT w niektórych liniach komórkowych, co może skutkować zahamowaniem inwazyjności komórek

RAB27A i RAB27B odgrywają istotną rolę w promowaniu inwazyjnego charakteru komórek czerniaka. Są również ważnym czynnikiem pro-sygnałowym współpracującym z białkami zaangażowanymi w progresję czerniaka. Jednakże aktywność RAB27A jest ściśle uzależniona od linii komórkowej tego nowotworu.
VII. Streszczenie

Czerniak jest najbardziej śmiertelnym nowotworem skóry, a liczba zdiagnozowanych pacjentów wzrasta każdego roku. Wcześnie wykryty jest prawie całkowicie wyleczalny, jednak zaawansowane stadium tej choroby zwykle wiąże się z niskim odsetkiem przeżywalności. Obecnie stosowana terapia celowana z użyciem inhibitorów BRAF i MEK oraz immunoterapia przeciwciałami skierowanymi przeciwko CTLA-4 i PD-1 mają ograniczoną skuteczność. U większości pacjentów występuje wrodzona lub nabyta oporność na leczenie, co przyczynia się do wysokiej śmiertelności czerniaka. Ponadto czerniak jest nowotworem o największej liczbie mutacji, między innymi ze względu na kluczowy udział promieniowania ultrafioletowego w jego powstawaniu. Dlatego wciąż prowadzone są badania poszukujące nowych molekularnych celów terapeutycznych, które mogłyby stanowić wsparcie w jego leczeniu.

Głównym celem niniejszej pracy było poznanie roli RAB27 w komórkach czerniaka. Białko to występuje w postaci izoform RAB27A i RAB27B, a ich udział obserwuje się w licznych procesach fizjologicznych i patologicznych. Badania wskazują na pro-nowotworowy charakter RAB27 w różnych typach nowotworów. Uważa się, że efekt ten jest związany głównie z promowaniem sekrecji małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych przez komórki nowotworowe. Uwalniane pęcherzyki stanowią nośnik onkogennych kwasów nukleinowych i białek, co umożliwia komunikację pomiędzy komórkami nowotworowymi, mikrośrodowiskiem guza i odległymi tkankami. Transport pęcherzykowy przyczynia się do powstawania niszy premetastatycznej, transformacji nowotworowej komórek prawidłowych czy immunosupresji. Jednakże niezależnie od sekrecji pęcherzyków, RAB27 wpływa także na wydzielanie rozpuszczalnych czynników promujących progresję nowotworu (np. cytokin, metaloproteinaz), a także moduluje funkcje komórek takie jak ich proliferacja czy migracja.

Do badań użyto trzech linii komórkowych czerniaka SkMel28, DMBC12 i A375, w których wyciszono ekspresję *RAB27A* za pomocą CRISPR/Cas9 oraz linię A375 z wyciszoną ekspresją *RAB27A* i *RAB27B*. Badania przeprowadzono w trzech etapach. Po uzyskaniu linii komórkowych z nokautem scharakteryzowano małe pęcherzyki zewnątrzkomórkowe uwalniane przez komórki KO w porównaniu do pęcherzyków z komórek typu dzikiego. Wykazano, że liczba oraz rozmiar pęcherzyków nie uległ zmianie na skutek wyciszenia *RAB27A* lub *RAB27A/B*. Całkowite stężenie białka było porównywalne w pęcherzykach z komórek WT i *RAB27A* KO linii SkMel28 i DMBC12, jednak było ono wyższe w przypadku pęcherzyków z komórek KO linii A375, w porównaniu do WT. We wszystkich badanych liniach zaobserwowano znaczące różnice w poziomie białek charakterystycznych dla małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych - tetraspanin CD63 i CD81 oraz białek ESCRT - TSG101 i Alix. Należy jednak podkreślić, że różnice te były zależne od linii komórkowej i nie wystąpiła ogólna zależność pomiędzy poziomem RAB27A, a poszczególnymi białkami pęcherzykowymi.

W dalszych badaniach skupiono się na funkcjonowaniu komórek czerniaka z wyciszoną ekspresją *RAB27A* lub *RAB27A/B*. W tym celu wykorzystano pomiar przyrostu komórkowego DNA w celu oceny proliferacji komórek, test zarastania rysy jako model dwuwymiarowej migracji, oraz badanie przejścia komórek przez warstwę macierzy zewnątrzkomórkowej jako model inwazji. Spośród ocenianych linii jedynie komórki SkMel28 *RAB27A* KO wykazały ograniczoną proliferację. Natomiast zarówno komórki SkMel28 *RAB27A* KO, jak i DMBC12 *RAB27A* KO cechowały się zahamowaną migracją i inwazją. Zaobserwowano także spadek poziomu N-kadheryny, markera mezenchymalnego, co dodatkowo sugeruje, że RAB27A uczestniczy w regulacji inwazyjności tych linii komórkowych czerniaka. Natomiast ruchliwość komórek A375 *RAB27A* KO pozostała niezmienna, jedynie w przypadku komórek z podwójnym nokautem nastąpiło zahamowanie migracji. Ponieważ linia A375 charakteryzuje się największą inwazyjnością, pozwala to przypuszczać, że RAB27A wpływa na funkcjonowanie komórek o mniejszej agresywności.

W ostatnim etapie badań dokonano oceny poziomu białek zaangażowanych w onkogenezę i/lub progresję nowotworu. Poprzez badanie profilu proteomicznego wyróżniono liczne białka, w których nastąpił wzrost lub spadek ekspresji na skutek wyciszenia *RAB27A* lub *RAB27A/B*. Wśród nich znalazły się receptory z rodziny HER, których poziom był znacząco zmieniony. Aby dokładniej poznać zależność pomiędzy RAB27, a receptorami HER zbadano poziom mRNA i białka, a także powierzchniową ekspresję HER2, HER3 i EGFR w komórkach. Otrzymane wyniki pokazały, że wyciszenie *RAB27A* znacząco obniżyło poziom HER3 we wszystkich badanych liniach czerniaka. Natomiast fluktuacje w poziomie HER2 i EGFR były różne w zależności od linii komórkowej. Ze względu na bezpośredni udział receptorów z rodziny HER w szlakach sygnałowych RAS/RAF/MEK/ERK oraz PI3K-AKT zbadano aktywność białek AKT i ERK1/2 . Wykazano, że stopień fosforylacji ERK1/2 oraz AKT był obniżony w komórkach DMBC12 *RAB27A* KO, natomiast pozostał niezmienny w komórkach SkMel28 *RAB27A* KO i A375 *RAB27A* KO. Zaobserwowano także zmniejszoną fosforylację AKT w komórkach A375 z podwójnym nokautem *RAB27A/B*.

Podsumowując, wyniki przeprowadzonych badań pozwoliły na lepsze poznanie funkcji pełnionych przez RAB27A w komórkach czerniaka. Wykazano, że RAB27A nie wpływa bezpośrednio na liczbę uwalnianych małych pęcherzyków zewnątrzkomórkowych, jednak znacząco kształtuje zawartość pewnych białek. Ponadto, RAB27A reguluje proliferację, migrację oraz inwazję komórek czerniaka w stopniu zależnym od linii komórkowej. Dodatkowo występuje interakcja pomiędzy RAB27A, a receptorami z rodziny HER wpływając na aktywację białek sygnałowych. Przedstawione wyniki sugerują, że RAB27A pełni rolę w progresji czerniaka, jednak stopień jego zaangażowania jest ściśle zależny od linii komórkowej. Dlatego mało prawdopodobne wydaje się, aby białko RAB27A było uniwersalnym celem terapeutycznym w czerniaku.

110

VIII. Abstract

Melanoma is the deadliest of skin cancers, and the number of patients diagnosed with it increases every year. When detected early, it is almost completely curable, but advanced stages of this disease are usually associated with low survival rates. Current targeted therapy with BRAF and MEK inhibitors, as well as immunotherapies targeting CTLA-4 and PD-1, show limited efficacy. Most patients have innate or acquired resistance to treatment, contributing to melanoma's high mortality rate. Additionally, melanoma has the highest mutation rate among all cancers, partially due to the significant role of ultraviolet radiation in its formation. Therefore, ongoing research focuses on identifying new molecular therapeutic targets to support its treatment.

The main goal of this study was to understand the role of RAB27 in melanoma cells. This protein exists as two isoforms, RAB27A and RAB27B, and is involved in numerous physiological and pathological processes. Various studies indicate an oncogenic character of RAB27 in multiple types of cancer. This effect is primarily attributed to promoting the secretion of small extracellular vesicles by cancer cells. The released vesicles act as carriers of oncogenic nucleic acids and proteins, enabling communication between tumor cells, the tumor microenvironment, and distant tissues. Vesicular transport contributes to the formation of premetastatic niche, malignant transformation of normal cells, or immunosuppression. However, independent of vesicular release, RAB27 also affects the secretion of soluble factors (e.g. cytokines, metalloproteinases) that promote tumor progression and modulate cellular functions such as proliferation or migration.

In this stidy, I used three melanoma cell lines: SkMel28, DMBC12, and A375 with CRISPR/Cas9mediated silenced expression of *RAB27A*, and the A375 cell line with silenced expression of both *RAB27A* and *RAB27B*. The study was conducted in three steps. After generating the knockout cell lines, the small extracellular vesicles released by KO cells were characterized in comparison to those from wild-type cells. It was shown that the number and size of vesicles were not altered by *RAB27A* or *RAB27A/B* silencing. The total protein concentration was comparable in vesicles from WT and *RAB27A* KO SkMel28 and DMBC12 cell lines but was higher in vesicles from A375 knockout cells, compared to WT. Significant differences in the levels of proteins characteristic of small extracellular vesicles tetraspanins CD63 and CD81, and ESCRT proteins TSG101 and Alix - were observed in all studied cell lines. However it is noteworthy that these differences were cell line-dependent, and there was no overall correlation between *RAB27A* levels and vesicular proteins.

Further studies focused on the functioning of melanoma cells with *RAB27A* or *RAB27A/B* knockout. Cell proliferation was assessed by measuring the DNA growth, the wound healing assay was used as a model of two-dimensional migration, and cell migration through the extracellular matrix layer acted as a model of invasion. Among all studied cell lines, only SkMel28 *RAB27A* KO cells showed inhibited proliferation. In contrast, both SkMel28 *RAB27A* KO and DMBC12 *RAB27A* KO cells exhibited

111

limited migration and invasion. A decrease in the level of N-cadherin, a mesenchymal marker, was also observed, further suggesting that RAB27A regulates the invasiveness of these melanoma cell lines. In contrast, the motility of A375 *RAB27A* KO cells remained unchanged, while the double knockout cells showed inhibited migration. Since the A375 line is characterized as the most invasive, this leads to the assumption that RAB27A affects only the functioning of less aggressive cells.

In the final stage of this study, the levels of proteins involved in oncogenesis and/or tumor progression were assessed. By examining the proteomic profile, I identified numerous proteins with increased or decreased expression due to the silencing of *RAB27A* or *RAB27A/B*. Among these proteins were HER family receptors, whose levels were significantly altered. To further explore the interaction between RAB27 and HER receptors I measured mRNA and protein levels and surface expression of HER2, HER3, and EGFR. The results showed that silencing *RAB27A* significantly reduced HER3 levels in all studied melanoma cell lines. In contrast, the fluctuations in HER2 and EGFR levels varied between cell lines. Due to the direct involvement of HER family receptors in RAS/RAF/MEK/ERK and PI3K-AKT signaling pathways, I analyzed the activation of AKT and ERK1/2 proteins. It was shown that the phosphorylation of ERK1/2 and AKT proteins was decreased in DMBC12 *RAB27A* KO cells, while it remained unchanged in SkMel28 *RAB27A* KO and A375 *RAB27A* KO cells. Reduced AKT phosphorylation was also observed in A375 *RAB27A/B* double knockout cells.

In conclusion, the results of this study provide a better understanding of the functions performed by RAB27A in melanoma cells. It was shown that RAB27A does not directly affect the number of released small extracellular vesicles but significantly shapes some of their protein content. Moreover, RAB27A regulates the proliferation, migration, and invasion of melanoma cells in a cell line-dependent manner. In addition, an interaction between RAB27A and HER family receptors affecting the activation of signaling proteins was discovered. The results presented here suggest that RAB27A plays a role in melanoma progression, but the degree of its involvement is strictly cell line-dependent. Therefore, it seems unlikely that the RAB27A protein is a universal therapeutic target in melanoma.

112

IX. Bibliografia

- 1. Fisher DE, Bastian BC (eds) (2019) Melanoma. https://doi.org/10.1007/978-1-4614-7147-9
- 2. Schadendorf D, Fisher DE, Garbe C, et al (2015) Melanoma. Nat Rev Dis Primer 1:15003
- 3. Shain AH, Bastian BC (2016) From melanocytes to melanomas. Nat Rev Cancer 16:345-358
- 4. Davis EJ, Johnson DB, Sosman JA, Chandra S (2018) Melanoma: What do all the mutations mean? Cancer 124:3490-3499
- Shain AH, Joseph NM, Yu R, et al (2018) Genomic and Transcriptomic Analysis Reveals Incremental Disruption of Key Signaling Pathways during Melanoma Evolution. Cancer Cell 34:45-55.e4
- 6. Akbani R, Akdemir KC, Aksoy BA, et al (2015) Genomic Classification of Cutaneous Melanoma. Cell 161:1681-1696
- 7. Arozarena I, Wellbrock C (2019) Phenotype plasticity as enabler of melanoma progression and therapy resistance. Nat Rev Cancer 19:377-391
- Sensi M, Catani M, Castellano G, et al (2011) Human Cutaneous Melanomas Lacking MITF and Melanocyte Differentiation Antigens Express a Functional Axl Receptor Kinase. J Invest Dermatol 131:2448-2457
- 9. Tirosh I, Izar B, Prakadan SM, et al (2016) Dissecting the multicellular ecosystem of metastatic melanoma by single-cell RNA-seq. Science 352:189-196
- 10. Campbell NR, Rao A, Hunter MV, et al (2021) Cooperation between melanoma cell states promotes metastasis through heterotypic cluster formation. Dev Cell 56:2808-2825.e10
- 11. Ennen M, Keime C, Gambi G, et al (2017) *MITF* -High and *MITF* -Low Cells and a Novel Subpopulation Expressing Genes of Both Cell States Contribute to Intra- and Intertumoral Heterogeneity of Primary Melanoma. Clin Cancer Res 23:7097-7107
- 12. Arnold M, Singh D, Laversanne M, Vignat J, Vaccarella S, Meheus F, Cust AE, De Vries E, Whiteman DC, Bray F (2022) Global Burden of Cutaneous Melanoma in 2020 and Projections to 2040. JAMA Dermatol 158:495
- 13. Fidler MM, Gupta S, Soerjomataram I, Ferlay J, Steliarova-Foucher E, Bray F (2017) Cancer incidence and mortality among young adults aged 20-39 years worldwide in 2012: a population-based study. Lancet Oncol 18:1579-1589
- 14. Rutkowski P, Wysocki PJ, Kozak K, et al (2022) Expert recommendations on diagnostictherapeutic management of melanoma patients. Oncol Clin Pract 18:357-392
- Organisation mondiale de la santé, Centre international de recherche sur le cancer (eds) (2018) WHO classification of skin tumours, 4th ed. International agency for research on cancer, Lyon
- 16. Barth A, Wanek LA, Morton DL (1995) Prognostic factors in 1,521 melanoma patients with distant metastases. J Am Coll Surg 181:193-201
- 17. Larkin J, Chiarion-Sileni V, Gonzalez R, et al (2019) Five-Year Survival with Combined Nivolumab and Ipilimumab in Advanced Melanoma. N Engl J Med 381:1535-1546
- 18. Tawbi HA, Schadendorf D, Lipson EJ, et al (2022) Relatlimab and Nivolumab versus Nivolumab in Untreated Advanced Melanoma. N Engl J Med 386:24-34
- 19. Robert C, Grob JJ, Stroyakovskiy D, et al (2019) Five-Year Outcomes with Dabrafenib plus Trametinib in Metastatic Melanoma. N Engl J Med 381:626-636
- 20. Weber JS, D'Angelo SP, Minor D, et al (2015) Nivolumab versus chemotherapy in patients with advanced melanoma who progressed after anti-CTLA-4 treatment (CheckMate 037): a randomised, controlled, open-label, phase 3 trial. Lancet Oncol 16:375-384
- 21. Chesney J, Lewis KD, Kluger H, et al (2022) Efficacy and safety of lifileucel, a one-time autologous tumor-infiltrating lymphocyte (TIL) cell therapy, in patients with advanced melanoma after progression on immune checkpoint inhibitors and targeted therapies: pooled analysis of consecutive cohorts of the C-144-01 study. J Immunother Cancer 10:e005755
- 22. Eggermont AMM, Chiarion-Sileni V, Grob J-J, et al (2016) Prolonged Survival in Stage III Melanoma with Ipilimumab Adjuvant Therapy. N Engl J Med 375:1845-1855

- 23. Aamdal E, Jacobsen KD, Straume O, et al (2022) Ipilimumab in a real-world population: A prospective Phase IV trial with long-term follow-up. Int J Cancer 150:100-111
- 24. Ascierto PA, Del Vecchio M, Mandalá M, et al (2020) Adjuvant nivolumab versus ipilimumab in resected stage IIIB-C and stage IV melanoma (CheckMate 238): 4-year results from a multicentre, double-blind, randomised, controlled, phase 3 trial. Lancet Oncol 21:1465-1477
- 25. Livingstone E, Zimmer L, Hassel JC, et al (2022) Adjuvant nivolumab plus ipilimumab or nivolumab alone versus placebo in patients with resected stage IV melanoma with no evidence of disease (IMMUNED): final results of a randomised, double-blind, phase 2 trial. The Lancet 400:1117-1129
- 26. Smithy JW, Kalvin HL, Raber V, et al (2023) Final clinical results and first translational correlates of a phase 2 trial of adaptively dosed nivolumab and ipilimumab based on early radiographic assessment in advanced melanoma (ADAPT-IT). J Clin Oncol 41:9517-9517
- Weber JS, Schadendorf D, Del Vecchio M, et al (2023) Adjuvant Therapy of Nivolumab Combined With Ipilimumab Versus Nivolumab Alone in Patients With Resected Stage IIIB-D or Stage IV Melanoma (CheckMate 915). J Clin Oncol 41:517-527
- 28. Eggermont AMM, Blank CU, Mandalà M, et al (2021) Adjuvant pembrolizumab versus placebo in resected stage III melanoma (EORTC 1325-MG/KEYNOTE-054): distant metastasis-free survival results from a double-blind, randomised, controlled, phase 3 trial. Lancet Oncol 22:643-654
- 29. Robert C, Carlino MS, McNeil C, et al (2023) Seven-Year Follow-Up of the Phase III KEYNOTE-006 Study: Pembrolizumab Versus Ipilimumab in Advanced Melanoma. J Clin Oncol 41:3998-4003
- Chapman PB, Robert C, Larkin J, et al (2017) Vemurafenib in patients with BRAFV600 mutation-positive metastatic melanoma: final overall survival results of the randomized BRIM-3 study. Ann Oncol 28:2581-2587
- 31. Schadendorf D, Dummer R, Flaherty KT, et al (2024) COLUMBUS 7-year update: a randomized, open-label, phase III trial of encorafenib plus binimetinib versus vemurafenib or encorafenib in patients with BRAF V600E/K-mutant melanoma. Eur J Cancer 114073
- 32. Chapman PB, Ascierto PA, Schadendorf D, et al (2017) Updated 5-y landmark analyses of phase 2 (BREAK-2) and phase 3 (BREAK-3) studies evaluating dabrafenib monotherapy in patients with *BRAF* V600-mutant melanoma. J Clin Oncol 35:9526-9526
- 33. Rohaan MW, Borch TH, Van Den Berg JH, et al (2022) Tumor-Infiltrating Lymphocyte Therapy or Ipilimumab in Advanced Melanoma. N Engl J Med 387:2113-2125
- 34. Han Q-F, Li W-J, Hu K-S, Gao J, Zhai W-L, Yang J-H, Zhang S-J (2022) Exosome biogenesis: machinery, regulation, and therapeutic implications in cancer. Mol Cancer 21:207
- 35. Gurung S, Perocheau D, Touramanidou L, Baruteau J (2021) The exosome journey: from biogenesis to uptake and intracellular signalling. Cell Commun Signal CCS 19:47
- 36. Colombo M, Raposo G, Théry C (2014) Biogenesis, secretion, and intercellular interactions of exosomes and other extracellular vesicles. Annu Rev Cell Dev Biol 30:255-289
- 37. Van Niel G, D'Angelo G, Raposo G (2018) Shedding light on the cell biology of extracellular vesicles. Nat Rev Mol Cell Biol 19:213-228
- Chargaff E, West R (1946) The biological significance of the thromboplastic protein of blood. J Biol Chem 166:189-197
- 39. Wolf P (1967) The nature and significance of platelet products in human plasma. Br J Haematol 13:269-288
- 40. Webber AJ, Johnson SA (1970) Platelet participation in blood coagulation aspects of hemostasis. Am J Pathol 60:19-42
- 41. Crawford N (1971) The Presence of Contractile Proteins in Platelet Microparticles Isolated from Human and Animal Platelet-free Plasma. Br J Haematol 21:53-69
- 42. Couch Y, Buzàs EI, Di Vizio D, et al (2021) A brief history of nearly EV-erything The rise and rise of extracellular vesicles. J Extracell Vesicles 10:e12144

- 43. Witwer KW, Théry C (2019) Extracellular vesicles or exosomes? On primacy, precision, and popularity influencing a choice of nomenclature. J Extracell Vesicles 8:1648167
- 44. Nunez EA, Wallis J, Gershon MD (1974) Secretory processes in follicular cells of the bat thyroid. 3. The occurrence of extracellular vesicles and colloid droplets during arousal from hibernation. Am J Anat 141:179-201
- 45. Gould SJ, Raposo G (2013) As we wait: coping with an imperfect nomenclature for extracellular vesicles. J Extracell Vesicles. https://doi.org/10.3402/jev.v2i0.20389
- 46. Fox AS, Duggleby WF, Gelbart WM, Yoon SB (1970) DNA-Induced Transformation in *Drosophila:* Evidence for Transmission without Integration. Proc Natl Acad Sci 67:1834-1838
- 47. Mishra NC, Tatum EL (1973) Non-Mendelian Inheritance of DNA-Induced Inositol Independence in *Neurospora*. Proc Natl Acad Sci 70:3875-3879
- 48. Mitchell P, Petfalski E, Shevchenko A, Mann M, Tollervey D (1997) The Exosome: A Conserved Eukaryotic RNA Processing Complex Containing Multiple 3'→5' Exoribonucleases. Cell 91:457-466
- 49. Aaronson S, Behrens U, Orner R, Haines TH (1971) Ultrastructure of intracellular and extracellular vesicles, membranes, and myelin figures produced by Ochromonas danica. J Ultrastruct Res 35:418-430
- 50. Trams EG, Lauter CJ, Salem N, Heine U (1981) Exfoliation of membrane ecto-enzymes in the form of micro-vesicles. Biochim Biophys Acta 645:63-70
- 51. Pan BT, Johnstone RM (1983) Fate of the transferrin receptor during maturation of sheep reticulocytes in vitro: selective externalization of the receptor. Cell 33:967-978
- 52. Harding C, Heuser J, Stahl P (1983) Receptor-mediated endocytosis of transferrin and recycling of the transferrin receptor in rat reticulocytes. J Cell Biol 97:329-339
- 53. Johnstone RM, Adam M, Hammond JR, Orr L, Turbide C (1987) Vesicle formation during reticulocyte maturation. Association of plasma membrane activities with released vesicles (exosomes). J Biol Chem 262:9412-9420
- 54. Johnstone RM (2005) Revisiting the road to the discovery of exosomes. Blood Cells Mol Dis 34:214-219
- 55. Raposo G, Nijman HW, Stoorvogel W, Liejendekker R, Harding CV, Melief CJ, Geuze HJ (1996) B lymphocytes secrete antigen-presenting vesicles. J Exp Med 183:1161-1172
- 56. Valadi H, Ekström K, Bossios A, Sjöstrand M, Lee JJ, Lötvall JO (2007) Exosome-mediated transfer of mRNAs and microRNAs is a novel mechanism of genetic exchange between cells. Nat Cell Biol 9:654-659
- 57. Mathieu M, Martin-Jaular L, Lavieu G, Théry C (2019) Specificities of secretion and uptake of exosomes and other extracellular vesicles for cell-to-cell communication. Nat Cell Biol 21:9-17
- 58. Théry C, Witwer KW, Aikawa E, et al (2018) Minimal information for studies of extracellular vesicles 2018 (MISEV2018): a position statement of the International Society for Extracellular Vesicles and update of the MISEV2014 guidelines. J Extracell Vesicles 7:1535750
- 59. Welsh JA, Goberdhan DCI, O'Driscoll L, et al (2024) Minimal information for studies of extracellular vesicles (MISEV2023): From basic to advanced approaches. J Extracell Vesicles 13:e12404
- 60. Buschow SI, Nolte-'t Hoen ENM, Van Niel G, et al (2009) MHC II in Dendritic Cells is Targeted to Lysosomes or T Cell-Induced Exosomes Via Distinct Multivesicular Body Pathways. Traffic 10:1528-1542
- 61. Kowal J, Tkach M, Théry C (2014) Biogenesis and secretion of exosomes. Curr Opin Cell Biol 29:116-125
- 62. Babst M (2011) MVB vesicle formation: ESCRT-dependent, ESCRT-independent and everything in between. Curr Opin Cell Biol 23:452-457
- 63. Wollert T, Hurley JH (2010) Molecular mechanism of multivesicular body biogenesis by ESCRT complexes. Nature 464:864-869
- 64. Lu Q, Hope LW, Brasch M, Reinhard C, Cohen SN (2003) TSG101 interaction with HRS mediates endosomal trafficking and receptor down-regulation. Proc Natl Acad Sci 100:7626-7631

- 65. Saksena S, Wahlman J, Teis D, Johnson AE, Emr SD (2009) Functional Reconstitution of ESCRT-III Assembly and Disassembly. Cell 136:97-109
- 66. Wollert T, Wunder C, Lippincott-Schwartz J, Hurley JH (2009) Membrane scission by the ESCRT-III complex. Nature 458:172-177
- 67. Teng F, Fussenegger M (2021) Shedding Light on Extracellular Vesicle Biogenesis and Bioengineering. Adv Sci 8:2003505
- 68. Huebner AR, Cheng L, Somparn P, Knepper MA, Fenton RA, Pisitkun T (2016) Deubiquitylation of Protein Cargo Is Not an Essential Step in Exosome Formation. Mol Cell Proteomics 15:1556-1571
- 69. Baietti MF, Zhang Z, Mortier E, et al (2012) Syndecan-syntenin-ALIX regulates the biogenesis of exosomes. Nat Cell Biol 14:677-685
- 70. Larios J, Mercier V, Roux A, Gruenberg J (2020) ALIX- and ESCRT-III-dependent sorting of tetraspanins to exosomes. J Cell Biol. https://doi.org/10.1083/jcb.201904113
- 71. Hurley JH, Odorizzi G (2012) Get on the exosome bus with ALIX. Nat Cell Biol 14:654-655
- 72. Trajkovic K, Hsu C, Chiantia S, Rajendran L, Wenzel D, Wieland F, Schwille P, Brügger B, Simons M (2008) Ceramide Triggers Budding of Exosome Vesicles into Multivesicular Endosomes. Science 319:1244-1247
- 73. Egea-Jimenez AL, Zimmermann P (2018) Phospholipase D and phosphatidic acid in the biogenesis and cargo loading of extracellular vesicles. J Lipid Res 59:1554-1560
- 74. Zhang Y, Li Y, Liu P, et al (2021) Phosphatase Shp2 regulates biogenesis of small extracellular vesicles by dephosphorylating Syntenin. J Extracell Vesicles 10:e12078
- 75. Kajimoto T, Okada T, Miya S, Zhang L, Nakamura S (2013) Ongoing activation of sphingosine 1phosphate receptors mediates maturation of exosomal multivesicular endosomes. Nat Commun 4:2712
- 76. Wei D, Zhan W, Gao Y, Huang L, Gong R, Wang W, Zhang R, Wu Y, Gao S, Kang T (2021) RAB31 marks and controls an ESCRT-independent exosome pathway. Cell Res 31:157-177
- 77. Perez-Hernandez D, Gutiérrez-Vázquez C, Jorge I, López-Martín S, Ursa A, Sánchez-Madrid F, Vázquez J, Yáñez-Mó M (2013) The Intracellular Interactome of Tetraspanin-enriched Microdomains Reveals Their Function as Sorting Machineries toward Exosomes. J Biol Chem 288:11649-11661
- van Niel G, Charrin S, Simoes S, Romao M, Rochin L, Saftig P, Marks MS, Rubinstein E, Raposo G (2011) The Tetraspanin CD63 Regulates ESCRT-Independent and -Dependent Endosomal Sorting during Melanogenesis. Dev Cell 21:708-721
- 79. Kowal J, Arras G, Colombo M, Jouve M, Morath JP, Primdal-Bengtson B, Dingli F, Loew D, Tkach M, Théry C (2016) Proteomic comparison defines novel markers to characterize heterogeneous populations of extracellular vesicle subtypes. Proc Natl Acad Sci. https://doi.org/10.1073/pnas.1521230113
- 80. Hurwitz SN, Conlon MM, Rider MA, Brownstein NC, Meckes DG (2016) Nanoparticle analysis sheds budding insights into genetic drivers of extracellular vesicle biogenesis. J Extracell Vesicles 5:31295
- 81. Fordjour FK, Guo C, Ai Y, Daaboul GG, Gould SJ (2022) A shared, stochastic pathway mediates exosome protein budding along plasma and endosome membranes. J Biol Chem 298:102394
- Chairoungdua A, Smith DL, Pochard P, Hull M, Caplan MJ (2010) Exosome release of β-catenin: a novel mechanism that antagonizes Wnt signaling. J Cell Biol 190:1079-1091
- Nigri J, Leca J, Tubiana S-S, et al (2022) CD9 mediates the uptake of extracellular vesicles from cancer-associated fibroblasts that promote pancreatic cancer cell aggressiveness. Sci Signal 15:eabg8191
- Rappa G, Santos MF, Green TM, Karbanová J, Hassler J, Bai Y, Barsky SH, Corbeil D, Lorico A (2017) Nuclear transport of cancer extracellular vesicle-derived biomaterials through nuclear envelope invagination-associated late endosomes. Oncotarget 8:14443-14461

- 85. Miki Y, Yashiro M, Okuno T, Kitayama K, Masuda G, Hirakawa K, Ohira M (2018) CD9-positive exosomes from cancer-associated fibroblasts stimulate the migration ability of scirrhous-type gastric cancer cells. Br J Cancer 118:867-877
- 86. Tognoli ML, Dancourt J, Bonsergent E, Palmulli R, De Jong OG, Van Niel G, Rubinstein E, Vader P, Lavieu G (2023) Lack of involvement of CD63 and CD9 tetraspanins in the extracellular vesicle content delivery process. Commun Biol 6:532
- 87. Cardeñes B, Clares I, Toribio V, et al (2021) Cellular Integrin α5β1 and Exosomal ADAM17 Mediate the Binding and Uptake of Exosomes Produced by Colorectal Carcinoma Cells. Int J Mol Sci 22:9938
- 88. Hánělová K, Raudenská M, Masařík M, Balvan J (2024) Protein cargo in extracellular vesicles as the key mediator in the progression of cancer. Cell Commun Signal 22:25
- 89. Bebelman MP, Janssen E, Pegtel DM, Crudden C (2021) The forces driving cancer extracellular vesicle secretion. Neoplasia 23:149-157
- 90. Savina A, Fader CM, Damiani MT, Colombo MI (2005) Rab11 Promotes Docking and Fusion of Multivesicular Bodies in a Calcium-Dependent Manner. Traffic 6:131-143
- 91. Ostrowski M, Carmo NB, Krumeich S, et al (2010) Rab27a and Rab27b control different steps of the exosome secretion pathway. Nat Cell Biol 12:19-30; sup pp 1-13
- 92. Hsu C, Morohashi Y, Yoshimura S-I, et al (2010) Regulation of exosome secretion by Rab35 and its GTPase-activating proteins TBC1D10A-C. J Cell Biol 189:223-232
- 93. Liu BHM, Tey SK, Mao X, et al (2021) TPI1-reduced extracellular vesicles mediated by Rab20 downregulation promotes aerobic glycolysis to drive hepatocarcinogenesis. J Extracell Vesicles 10:e12135
- 94. Wu S, Luo M, To KKW, Zhang J, Su C, Zhang H, An S, Wang F, Chen D, Fu L (2021) Intercellular transfer of exosomal wild type EGFR triggers osimertinib resistance in non-small cell lung cancer. Mol Cancer 20:17
- 95. Jaé N, McEwan DG, Manavski Y, Boon RA, Dimmeler S (2015) Rab7a and Rab27b control secretion of endothelial microRNA through extracellular vesicles. FEBS Lett 589:3182-3188
- Hoshino D, Kirkbride KC, Costello K, Clark ES, Sinha S, Grega-Larson N, Tyska MJ, Weaver AM (2013) Exosome secretion is enhanced by invadopodia and drives invasive behavior. Cell Rep 5:1159-1168
- 97. Südhof TC, Rothman JE (2009) Membrane Fusion: Grappling with SNARE and SM Proteins. Science 323:474-477
- 98. Salaün C, Gould GW, Chamberlain LH (2005) Lipid Raft Association of SNARE Proteins Regulates Exocytosis in PC12 Cells. J Biol Chem 280:19449-19453
- 99. Savina A, Furlán M, Vidal M, Colombo MI (2003) Exosome Release Is Regulated by a Calciumdependent Mechanism in K562 Cells. J Biol Chem 278:20083-20090
- 100. Messenger SW, Woo SS, Sun Z, Martin TFJ (2018) A Ca2+-stimulated exosome release pathway in cancer cells is regulated by Munc13-4. J Cell Biol 217:2877-2890
- 101. Mulcahy LA, Pink RC, Carter DRF (2014) Routes and mechanisms of extracellular vesicle uptake. J Extracell Vesicles 3:24641
- 102. Clares-Pedrero I, Rocha-Mulero A, Palma-Cobo M, Cardeñes B, Yáñez-Mó M, Cabañas C (2024) Molecular Determinants Involved in the Docking and Uptake of Tumor-Derived Extracellular Vesicles: Implications in Cancer. Int J Mol Sci 25:3449
- 103. Joshi BS, De Beer MA, Giepmans BNG, Zuhorn IS (2020) Endocytosis of Extracellular Vesicles and Release of Their Cargo from Endosomes. ACS Nano 14:4444-4455
- 104. Morelli AE, Larregina AT, Shufesky WJ, et al (2004) Endocytosis, intracellular sorting, and processing of exosomes by dendritic cells. Blood 104:3257-3266
- 105. Rana S, Yue S, Stadel D, Zöller M (2012) Toward tailored exosomes: The exosomal tetraspanin web contributes to target cell selection. Int J Biochem Cell Biol 44:1574-1584
- 106. Christianson HC, Svensson KJ, Van Kuppevelt TH, Li J-P, Belting M (2013) Cancer cell exosomes depend on cell-surface heparan sulfate proteoglycans for their internalization and functional activity. Proc Natl Acad Sci 110:17380-17385

- 107. Feng D, Zhao W-L, Ye Y-Y, Bai X-C, Liu R-Q, Chang L-F, Zhou Q, Sui S-F (2010) Cellular Internalization of Exosomes Occurs Through Phagocytosis. Traffic 11:675-687
- 108. Tian T, Zhu Y-L, Zhou Y-Y, Liang G-F, Wang Y-Y, Hu F-H, Xiao Z-D (2014) Exosome Uptake through Clathrin-mediated Endocytosis and Macropinocytosis and Mediating miR-21 Delivery. J Biol Chem 289:22258-22267
- Heusermann W, Hean J, Trojer D, et al (2016) Exosomes surf on filopodia to enter cells at endocytic hot spots, traffic within endosomes, and are targeted to the ER. J Cell Biol 213:173-184
- 110. Hu M, Kenific CM, Boudreau N, Lyden D (2023) Tumor-derived nanoseeds condition the soil for metastatic organotropism. Semin Cancer Biol 93:70-82
- 111. De Jong OG, Murphy DE, Mäger I, et al (2020) A CRISPR-Cas9-based reporter system for singlecell detection of extracellular vesicle-mediated functional transfer of RNA. Nat Commun 11:1113
- 112. Hoshino A, Costa-Silva B, Shen T-L, et al (2015) Tumour exosome integrins determine organotropic metastasis. Nature 527:329-335
- 113. Adachi E, Sakai K, Nishiuchi T, Imamura R, Sato H, Matsumoto K (2016) Different growth and metastatic phenotypes associated with a cell-intrinsic change of Met in metastatic melanoma. Oncotarget 7:70779-70793
- 114. Wiklander OPB, Nordin JZ, O'Loughlin A, et al (2015) Extracellular vesicle in vivo biodistribution is determined by cell source, route of administration and targeting. J Extracell Vesicles 4:26316
- 115. Matsumoto A, Takahashi Y, Nishikawa M, Sano K, Morishita M, Charoenviriyakul C, Saji H, Takakura Y (2017) Accelerated growth of B16 BL 6 tumor in mice through efficient uptake of their own exosomes by B16 BL 6 cells. Cancer Sci 108:1803-1810
- 116. Sung BH, Ketova T, Hoshino D, Zijlstra A, Weaver AM (2015) Directional cell movement through tissues is controlled by exosome secretion. Nat Commun 6:7164
- 117. Yáñez-Mó M, Siljander PR-M, Andreu Z, et al (2015) Biological properties of extracellular vesicles and their physiological functions. J Extracell Vesicles 4:27066
- 118. Zou W, Zhang K, Lai M, Jiang Y, Zhang Y, Bai X (2024) Biogenesis and Functions of Extracellular Vesicles. In: Wang Q, Zheng L (eds) Extracell. Vesicles. Springer Nature Singapore, Singapore, pp 9-32
- 119. Keerthikumar S, Chisanga D, Ariyaratne D, et al (2016) ExoCarta: A Web-Based Compendium of Exosomal Cargo. J Mol Biol 428:688-692
- 120. Kim D, Kang B, Kim OY, et al (2013) EVpedia: an integrated database of high-throughput data for systemic analyses of extracellular vesicles. J Extracell Vesicles 2:20384
- 121. Lai CP, Kim EY, Badr CE, Weissleder R, Mempel TR, Tannous BA, Breakefield XO (2015) Visualization and tracking of tumour extracellular vesicle delivery and RNA translation using multiplexed reporters. Nat Commun 6:7029
- 122. O'Grady T, Njock M-S, Lion M, Bruyr J, Mariavelle E, Galvan B, Boeckx A, Struman I, Dequiedt F (2022) Sorting and packaging of RNA into extracellular vesicles shape intracellular transcript levels. BMC Biol 20:72
- 123. Rufino-Ramos D, Leandro K, Perdigão PRL, et al (2023) Extracellular communication between brain cells through functional transfer of Cre mRNA mediated by extracellular vesicles. Mol Ther J Am Soc Gene Ther 31:2220-2239
- 124. Jaiswal R, Sedger LM (2019) Intercellular Vesicular Transfer by Exosomes, Microparticles and Oncosomes Implications for Cancer Biology and Treatments. Front Oncol 9:125
- 125. Möller A, Lobb RJ (2020) The evolving translational potential of small extracellular vesicles in cancer. Nat Rev Cancer 20:697-709
- 126. Palmulli R, Bresteau E, Raposo G, Montagnac G, van Niel G (2023) In Vitro Interaction of Melanoma-Derived Extracellular Vesicles with Collagen. Int J Mol Sci 24:3703
- 127. Olejarz W, Kubiak-Tomaszewska G, Chrzanowska A, Lorenc T (2020) Exosomes in Angiogenesis and Anti-angiogenic Therapy in Cancers. Int J Mol Sci 21:5840

- 128. Chen S, Chen X, Luo Q, et al (2021) Retinoblastoma cell-derived exosomes promote angiogenesis of human vesicle endothelial cells through microRNA-92a-3p. Cell Death Dis 12:695
- 129. Hood JL, San RS, Wickline SA (2011) Exosomes Released by Melanoma Cells Prepare Sentinel Lymph Nodes for Tumor Metastasis. Cancer Res 71:3792-3801
- 130. Ekström EJ, Bergenfelz C, Von Bülow V, Serifler F, Carlemalm E, Jönsson G, Andersson T, Leandersson K (2014) WNT5A induces release of exosomes containing pro-angiogenic and immunosuppressive factors from malignant melanoma cells. Mol Cancer 13:88
- 131. Biagioni A, Laurenzana A, Menicacci B, et al (2021) uPAR-expressing melanoma exosomes promote angiogenesis by VE-Cadherin, EGFR and uPAR overexpression and rise of ERK1,2 signaling in endothelial cells. Cell Mol Life Sci 78:3057-3072
- 132. Gener Lahav T, Adler O, Zait Y, Shani O, Amer M, Doron H, Abramovitz L, Yofe I, Cohen N, Erez N (2019) Melanoma-derived extracellular vesicles instigate proinflammatory signaling in the metastatic microenvironment. Int J Cancer 145:2521-2534
- 133. Peinado H, Alečković M, Lavotshkin S, et al (2012) Melanoma exosomes educate bone marrow progenitor cells toward a pro-metastatic phenotype through MET. Nat Med 18:883-891
- 134. Xiao D, Barry S, Kmetz D, Egger M, Pan J, Rai SN, Qu J, McMasters KM, Hao H (2016) Melanoma cell-derived exosomes promote epithelial-mesenchymal transition in primary melanocytes through paracrine/autocrine signaling in the tumor microenvironment. Cancer Lett 376:318-327
- 135. Luan W, Ding Y, Xi H, Ruan H, Lu F, Ma S, Wang J (2021) Exosomal miR-106b-5p derived from melanoma cell promotes primary melanocytes epithelial-mesenchymal transition through targeting EphA4. J Exp Clin Cancer Res 40:107
- 136. Hu T, Hu J (2019) Melanoma-derived exosomes induce reprogramming fibroblasts into cancerassociated fibroblasts via Gm26809 delivery. Cell Cycle 18:3085-3094
- 137. Wang C, Wang Y, Chang X, Ba X, Hu N, Liu Q, Fang L, Wang Z (2020) Melanoma-Derived Exosomes Endow Fibroblasts with an Invasive Potential via miR-21 Target Signaling Pathway. Cancer Manag Res Volume 12:12965-12974
- Lazar I, Clement E, Ducoux-Petit M, et al (2015) Proteome characterization of melanoma exosomes reveals a specific signature for metastatic cell lines. Pigment Cell Melanoma Res 28:464-475
- 139. Robbins PD, Morelli AE (2014) Regulation of immune responses by extracellular vesicles. Nat Rev Immunol 14:195-208
- 140. Chen G, Huang AC, Zhang W, et al (2018) Exosomal PD-L1 contributes to immunosuppression and is associated with anti-PD-1 response. Nature 560:382-386
- 141. Shu S, Matsuzaki J, Want MY, et al (2020) An Immunosuppressive Effect of Melanoma-derived Exosomes on NY-ESO-1 Antigen-specific Human CD8 ⁺ T Cells is Dependent on IL-10 and Independent of BRAF ^{V600E} Mutation in Melanoma Cell Lines. Immunol Invest 49:744-757
- 142. Düchler M, Czernek L, Peczek L, Cypryk W, Sztiller-Sikorska M, Czyz M (2019) Melanoma-Derived Extracellular Vesicles Bear the Potential for the Induction of Antigen-Specific Tolerance. Cells 8:665
- 143. Sharma P, Diergaarde B, Ferrone S, Kirkwood JM, Whiteside TL (2020) Melanoma cell-derived exosomes in plasma of melanoma patients suppress functions of immune effector cells. Sci Rep 10:92
- 144. Panigrahi GK, Ramteke A, Birks D, et al (2018) Exosomal microRNA profiling to identify hypoxia-related biomarkers in prostate cancer. Oncotarget 9:13894-13910
- 145. Huang Z, Feng Y (2017) Exosomes Derived From Hypoxic Colorectal Cancer Cells Promote Angiogenesis Through Wnt4-Induced β-Catenin Signaling in Endothelial Cells. Oncol Res Featur Preclin Clin Cancer Ther 25:651-661
- 146. Chen F, Xu B, Li J, Yang X, Gu J, Yao X, Sun X (2021) Hypoxic tumour cell-derived exosomal miR-340-5p promotes radioresistance of oesophageal squamous cell carcinoma via KLF10. J Exp Clin Cancer Res 40:38

- 147. He G, Peng X, Wei S, et al (2022) Exosomes in the hypoxic TME: from release, uptake and biofunctions to clinical applications. Mol Cancer 21:19
- 148. Wozniak M, Peczek L, Czernek L, Düchler M (2017) Analysis of the miRNA Profiles of Melanoma Exosomes Derived Under Normoxic and Hypoxic Culture Conditions. Anticancer Res. https://doi.org/10.21873/anticanres.12138
- 149. Li J, Chen J, Wang S, et al (2019) Blockage of transferred exosome-shuttled miR-494 inhibits melanoma growth and metastasis. J Cell Physiol 234:15763-15774
- 150. Logozzi M, Mizzoni D, Angelini D, Di Raimo R, Falchi M, Battistini L, Fais S (2018) Microenvironmental pH and Exosome Levels Interplay in Human Cancer Cell Lines of Different Histotypes. Cancers 10:370
- 151. Shu SL, Yang Y, Allen CL, et al (2018) Metabolic reprogramming of stromal fibroblasts by melanoma exosome microRNA favours a pre-metastatic microenvironment. Sci Rep 8:12905
- 152. Federici C, Petrucci F, Caimi S, et al (2014) Exosome Release and Low pH Belong to a Framework of Resistance of Human Melanoma Cells to Cisplatin. PLoS ONE 9:e88193
- 153. Parolini I, Federici C, Raggi C, et al (2009) Microenvironmental pH is a key factor for exosome traffic in tumor cells. J Biol Chem 284:34211-34222
- 154. Cheng L, Hill AF (2022) Therapeutically harnessing extracellular vesicles. Nat Rev Drug Discov 21:379-399
- 155. Ciferri MC, Quarto R, Tasso R (2021) Extracellular Vesicles as Biomarkers and Therapeutic Tools: From Pre-Clinical to Clinical Applications. Biology 10:359
- 156. Pietrowska M, Zebrowska A, Gawin M, et al (2021) Proteomic profile of melanoma cellderived small extracellular vesicles in patients' plasma: a potential correlate of melanoma progression. J Extracell Vesicles 10:e12063
- 157. Logozzi M, De Milito A, Lugini L, et al (2009) High Levels of Exosomes Expressing CD63 and Caveolin-1 in Plasma of Melanoma Patients. PLoS ONE 4:e5219
- Alegre E, Zubiri L, Perez-Gracia JL, González-Cao M, Soria L, Martín-Algarra S, González A (2016) Circulating melanoma exosomes as diagnostic and prognosis biomarkers. Clin Chim Acta 454:28-32
- 159. Xie X, Nie H, Zhou Y, et al (2019) Eliminating blood oncogenic exosomes into the small intestine with aptamer-functionalized nanoparticles. Nat Commun 10:5476
- 160. Figuera-Losada M, Stathis M, Dorskind JM, et al (2015) Cambinol, a Novel Inhibitor of Neutral Sphingomyelinase 2 Shows Neuroprotective Properties. PLOS ONE 10:e0124481
- 161. Li J, Liu K, Liu Y, et al (2013) Exosomes mediate the cell-to-cell transmission of IFN-α-induced antiviral activity. Nat Immunol 14:793-803
- 162. Kim JH, Lee C-H, Baek M-C (2022) Dissecting exosome inhibitors: therapeutic insights into small-molecule chemicals against cancer. Exp Mol Med 54:1833-1843
- 163. Datta A, Kim H, McGee L, et al (2018) High-throughput screening identified selective inhibitors of exosome biogenesis and secretion: A drug repurposing strategy for advanced cancer. Sci Rep 8:8161
- 164. Johnson JL, Hong H, Monfregola J, Catz SD (2011) Increased Survival and Reduced Neutrophil Infiltration of the Liver in Rab27a- but Not Munc13-4-Deficient Mice in Lipopolysaccharide-Induced Systemic Inflammation ▼. Infect Immun 79:3607-3618
- 165. Martin L-A, Head JE, Pancholi S, Salter J, Quinn E, Detre S, Kaye S, Howes A, Dowsett M, Johnston SRD (2007) The farnesyltransferase inhibitor R115777 (tipifarnib) in combination with tamoxifen acts synergistically to inhibit MCF-7 breast cancer cell proliferation and cell cycle progression *in vitro* and *in vivo*. Mol Cancer Ther 6:2458-2467
- 166. Yang Y, Li C-W, Chan L-C, et al (2018) Exosomal PD-L1 harbors active defense function to suppress T cell killing of breast cancer cells and promote tumor growth. Cell Res 28:862-864
- 167. Poggio M, Hu T, Pai C-C, et al (2019) Suppression of Exosomal PD-L1 Induces Systemic Antitumor Immunity and Memory. Cell 177:414-427.e13
- 168. Phuyal S, Hessvik NP, Skotland T, Sandvig K, Llorente A (2014) Regulation of exosome release by glycosphingolipids and flotillins. FEBS J 281:2214-2227

- 169. Roy S, Hochberg FH, Jones PS (2018) Extracellular vesicles: the growth as diagnostics and therapeutics; a survey. J Extracell Vesicles 7:1438720
- 170. Duong A, Parmar G, Kirkham AM, Burger D, Allan DS (2023) Registered clinical trials investigating treatment with cell-derived extracellular vesicles: a scoping review. Cytotherapy 25:939-945
- 171. Tutrone R, Lowentritt B, Neuman B, et al (2023) ExoDx prostate test as a predictor of outcomes of high-grade prostate cancer an interim analysis. Prostate Cancer Prostatic Dis 26:596-601
- 172. Castellanos-Rizaldos E, Zhang X, Tadigotla VR, Grimm DG, Karlovich C, Raez LE, Skog JK (2019) Exosome-based detection of activating and resistance *EGFR* mutations from plasma of nonsmall cell lung cancer patients. Oncotarget 10:2911-2920
- 173. Tsukuba T, Yamaguchi Y, Kadowaki T (2021) Large Rab GTPases: Novel Membrane Trafficking Regulators with a Calcium Sensor and Functional Domains. Int J Mol Sci 22:7691
- 174. Homma Y, Hiragi S, Fukuda M (2021) Rab family of small GTPases: an updated view on their regulation and functions. FEBS J 288:36-55
- 175. Stenmark H (2009) Rab GTPases as coordinators of vesicle traffic. Nat Rev Mol Cell Biol 10:513-525
- 176. Izumi T (2021) In vivo Roles of Rab27 and Its Effectors in Exocytosis. Cell Struct Funct 46:79-94
- 177. Fukuda M (2013) Rab27 effectors, pleiotropic regulators in secretory pathways. Traffic Cph Den 14:949-963
- 178. Barral DC, Ramalho JS, Anders R, Hume AN, Knapton HJ, Tolmachova T, Collinson LM, Goulding D, Authi KS, Seabra MC (2002) Functional redundancy of Rab27 proteins and the pathogenesis of Griscelli syndrome. J Clin Invest 110:247-257
- 179. Tolmachova T, Anders R, Stinchcombe J, Bossi G, Griffiths GM, Huxley C, Seabra MC (2004) A general role for Rab27a in secretory cells. Mol Biol Cell 15:332-344
- 180. Alzahofi N, Welz T, Robinson CL, et al (2020) Rab27a co-ordinates actin-dependent transport by controlling organelle-associated motors and track assembly proteins. Nat Commun 11:3495
- 181. Fukuda M, Kuroda TS, Mikoshiba K (2002) Slac2-a/melanophilin, the missing link between Rab27 and myosin Va: implications of a tripartite protein complex for melanosome transport. J Biol Chem 277:12432-12436
- 182. Hume AN, Collinson LM, Rapak A, Gomes AQ, Hopkins CR, Seabra MC (2001) Rab27a regulates the peripheral distribution of melanosomes in melanocytes. J Cell Biol 152:795-808
- 183. Meeths M, Bryceson YT, Rudd E, et al (2010) Clinical presentation of Griscelli syndrome type 2 and spectrum of RAB27A mutations. Pediatr Blood Cancer 54:563-72
- Arias-Hervert ER, Xu N, Njus M, Murphy GG, Hou Y, Williams JA, Lentz SI, Ernst SA, Stuenkel EL (2020) Actions of Rab27B-GTPase on mammalian central excitatory synaptic transmission. Physiol Rep 8:e14428
- 185. Herrero-Turrión MJ, Calafat J, Janssen H, Fukuda M, Mollinedo F (2008) Rab27a regulates exocytosis of tertiary and specific granules in human neutrophils. J Immunol Baltim Md 1950 181:3793-3803
- 186. Singh RK, Mizuno K, Wasmeier C, Wavre-Shapton ST, Recchi C, Catz SD, Futter C, Tolmachova T, Hume AN, Seabra MC (2013) Distinct and opposing roles for Rab27a/Mlph/MyoVa and Rab27b/Munc13-4 in mast cell secretion. FEBS J 280:892-903
- 187. Liu D, Meckel T, Long EO (2010) Distinct Role of Rab27a in Granule Movement at the Plasma Membrane and in the Cytosol of NK Cells. PLoS ONE 5:e12870
- 188. Tolmachova T, Åbrink M, Futter CE, Authi KS, Seabra MC (2007) Rab27b regulates number and secretion of platelet dense granules. Proc Natl Acad Sci U S A 104:5872-5877
- 189. Holt O, Kanno E, Bossi G, Booth S, Daniele T, Santoro A, Arico M, Saegusa C, Fukuda M, Griffiths GM (2008) Slp1 and Slp2-a localize to the plasma membrane of CTL and contribute to secretion from the immunological synapse. Traffic Cph Den 9:446-457

- 190. Tsuruda M, Yoshino H, Okamura S, Kuroshima K, Osako Y, Sakaguchi T, Sugita S, Tatarano S, Nakagawa M, Enokida H (2020) Oncogenic effects of RAB27B through exosome independent function in renal cell carcinoma including sunitinib-resistant. PloS One 15:e0232545
- 191. Guo D, Lui GYL, Lai SL, et al (2019) RAB27A promotes melanoma cell invasion and metastasis via regulation of pro-invasive exosomes. Int J Cancer 144:3070-3085
- 192. Worst TS, Meyer Y, Gottschalt M, Weis C-A, von Hardenberg J, Frank C, Steidler A, Michel MS, Erben P (2017) RAB27A, RAB27B and VPS36 are downregulated in advanced prostate cancer and show functional relevance in prostate cancer cells. Int J Oncol 50:920-932
- 193. Li R, Dong C, Jiang K, Sun R, Zhou Y, Yin Z, Lv J, Zhang J, Wang Q, Wang L (2020) Rab27B enhances drug resistance in hepatocellular carcinoma by promoting exosome-mediated drug efflux. Carcinogenesis 41:1583-1591
- 194. Broner EC, Onallah H, Tavor Re'em T, Davidson B, Reich R (2020) Role of the Exosome Secretion Machinery in Ovarian Carcinoma: *In Vitro* and *In Vivo* Models. J Oncol 2020:e4291827
- 195. Huang H, Hou J, Liu K, et al (2021) RAB27A-dependent release of exosomes by liver cancer stem cells induces Nanog expression in their differentiated progenies and confers regorafenib resistance. J Gastroenterol Hepatol 36:3429-3437
- 196. Chen L, Guo P, He Y, et al (2018) HCC-derived exosomes elicit HCC progression and recurrence by epithelial-mesenchymal transition through MAPK/ERK signalling pathway. Cell Death Dis 9:513
- 197. Wang M, Cai Y, Peng Y, Xu B, Hui W, Jiang Y (2020) Exosomal LGALS9 in the cerebrospinal fluid of glioblastoma patients suppressed dendritic cell antigen presentation and cytotoxic T-cell immunity. Cell Death Dis 11:896
- 198. Wills CA, Liu X, Chen L, Zhao Y, Dower CM, Sundstrom J, Wang H-G (2021) Chemotherapy-Induced Upregulation of Small Extracellular Vesicle-Associated PTX3 Accelerates Breast Cancer Metastasis. Cancer Res 81:452-463
- 199. Webber JP, Spary LK, Sanders AJ, et al (2015) Differentiation of tumour-promoting stromal myofibroblasts by cancer exosomes. Oncogene 34:290-302
- 200. Dong P, Wang Y, Liu Y, Zhu C, Lin J, Qian R, Hua L, Lu C (2022) BMAL1 induces colorectal cancer metastasis by stimulating exosome secretion. Mol Biol Rep 49:373-384
- 201. Chen G-H, Yang J-G, Xia H-F, Zhang L-Z, Chen Y-H, Wang K-M, Duan X, Wu L-Z, Zhao Y-F, Chen G (2022) Endothelial cells induce degradation of ECM through enhanced secretion of MMP14 carried on extracellular vesicles in venous malformation. Cell Tissue Res 389:517-530
- 202. Feng Y, Zhong X, Tang T-T, et al (2020) Rab27a dependent exosome releasing participated in albumin handling as a coordinated approach to lysosome in kidney disease. Cell Death Dis 11:513
- 203. Zhou W, Zheng X, Cheng C, Guo G, Zhong Y, Liu W, Liu K, Chen Y, Liu S, Liu S (2021) Rab27a deletion impairs the therapeutic potential of endothelial progenitor cells for myocardial infarction. Mol Cell Biochem 476:797-807
- 204. Ma X, Zhao J, Li S, Wang Y, Liu J, Shi Y, Liu J, Chen Y, Chen Y, Pan Q (2022) Rab27a-dependent exosomes protect against cerebral ischemic injury by reducing endothelial oxidative stress and apoptosis. CNS Neurosci Ther 28:1596-1612
- 205. Bobrie A, Krumeich S, Reyal F, Recchi C, Moita LF, Seabra MC, Ostrowski M, Théry C (2012) Rab27a Supports Exosome-Dependent and -Independent Mechanisms That Modify the Tumor Microenvironment and Can Promote Tumor Progression. Cancer Res 72:4920-4930
- 206. Okoye IS, Coomes SM, Pelly VS, Czieso S, Papayannopoulos V, Tolmachova T, Seabra MC, Wilson MS (2014) MicroRNA-containing T-regulatory-cell-derived exosomes suppress pathogenic T helper 1 cells. Immunity 41:89-103
- 207. Alexander M, Ramstead AG, Bauer KM, et al (2017) Rab27-dependent exosome production inhibits chronic inflammation and enables acute responses to inflammatory stimuli. J Immunol Baltim Md 1950 199:3559-3570

- 208. Li Z, Fang R, Fang J, He S, Liu T (2018) Functional implications of Rab27 GTPases in Cancer. Cell Commun Signal CCS 16:44
- 209. van Solinge TS, Abels ER, van de Haar LL, Hanlon KS, Maas SLN, Schnoor R, de Vrij J, Breakefield XO, Broekman MLD (2020) Versatile Role of Rab27a in Glioma: Effects on Release of Extracellular Vesicles, Cell Viability, and Tumor Progression. Front Mol Biosci 7:554649
- 210. Ostenfeld MS, Jeppesen DK, Laurberg JR, et al (2014) Cellular disposal of miR23b by RAB27dependent exosome release is linked to acquisition of metastatic properties. Cancer Res 74:5758-5771
- 211. Li W, Hu Y, Jiang T, Han Y, Han G, Chen J, Li X (2014) Rab27A regulates exosome secretion from lung adenocarcinoma cells A549: involvement of EPI64. APMIS Acta Pathol Microbiol Immunol Scand 122:1080-1087
- 212. Nambara S, Masuda T, Hirose K, et al (2023) Rab27b, a Regulator of Exosome Secretion, Is Associated With Peritoneal Metastases in Gastric Cancer. Cancer Genomics - Proteomics 20:30-39
- 213. Liu J, Gong X, Zhu X, Xue D, Liu Y, Wang P (2017) Rab27A overexpression promotes bladder cancer proliferation and chemoresistance through regulation of NF-κB signaling. Oncotarget 8:75272-75283
- 214. Wu G, Niu M, Qin J, Wang Y, Tian J (2019) Inactivation of Rab27B-dependent signaling pathway by calycosin inhibits migration and invasion of ER-negative breast cancer cells. Gene 709:48-55
- 215. Hendrix A, Maynard D, Pauwels P, et al (2010) Effect of the secretory small GTPase Rab27B on breast cancer growth, invasion, and metastasis. J Natl Cancer Inst 102:866-880
- 216. Zhang J-X, Huang X-X, Cai M-B, et al (2012) Overexpression of the secretory small GTPase Rab27B in human breast cancer correlates closely with lymph node metastasis and predicts poor prognosis. J Transl Med 10:242
- 217. Bao J, Ni Y, Qin H, et al (2014) Rab27b is a potential predictor for metastasis and prognosis in colorectal cancer. Gastroenterol Res Pract 2014:913106
- 218. Yu F, Wu W, Liang M, Huang Y, Chen C (2020) Prognostic Significance of Rab27A and Rab27B Expression in Esophageal Squamous Cell Cancer. Cancer Manag Res 12:6353-6361
- 219. Meng C, Huang L, Fu X, Wu B, Lin L (2022) RAB27B inhibits proliferation and promotes apoptosis of leukemic cells via 3-Hydroxy butyrate dehydrogenase 2 (BDH2). Bioengineered 13:5103-5112
- 220. Dong W, Cui J, Yang J, Li W, Wang S, Wang X, Li X, Lu Y, Xiao W (2015) Decreased expression of Rab27A and Rab27B correlates with metastasis and poor prognosis in colorectal cancer. Discov Med 20:357-367
- 221. Yang X, Ye X, Sun L, Gao F, Li Y, Ji X, Wang X, Feng Y, Wang X (2017) Downregulation of serum RAB27B confers improved prognosis and is associated with hepatocellular carcinoma progression through PI3K-AKT-P21 signaling. Oncotarget 8:61118-61132
- 222. Koh HM, Song DH (2019) Prognostic role of Rab27A and Rab27B expression in patients with non-small cell lung carcinoma. Thorac Cancer 10:143-149
- 223. Wang H, Zhao Y, Zhang C, Li M, Jiang C, Li Y (2014) Rab27a Was Identified as a Prognostic Biomaker by mRNA Profiling, Correlated with Malignant Progression and Subtype Preference in Gliomas. PLOS ONE 9:e89782
- 224. Ren P, Yang X-Q, Zhai X-L, Zhang Y-Q, Huang J-F (2016) Overexpression of Rab27B is correlated with distant metastasis and poor prognosis in ovarian cancer. Oncol Lett 12:1539-1545
- 225. Wang Q, Ni Q, Wang X, Zhu H, Wang Z, Huang J (2015) High expression of RAB27A and TP53 in pancreatic cancer predicts poor survival. Med Oncol Northwood Lond Engl 32:372
- 226. Zhao H, Wang Q, Wang X, Zhu H, Zhang S, Wang W, Wang Z, Huang J (2016) Correlation Between RAB27B and p53 Expression and Overall Survival in Pancreatic Cancer. Pancreas 45:204-210
- 227. An HJ, Song DH, Koh HM, et al (2019) Rab27A Is An Independent Prognostic Factor in Clear Cell Renal Cell Carcinoma. Biomark Med 13:239-247

- 228. Ho JR, Chapeaublanc E, Kirkwood L, Nicolle R, Benhamou S, Lebret T, Allory Y, Southgate J, Radvanyi F, Goud B (2012) Deregulation of Rab and Rab effector genes in bladder cancer. PloS One 7:e39469
- 229. Sztiller-Sikorska M, Hartman ML, Talar B, Jakubowska J, Zalesna I, Czyz M (2015) Phenotypic diversity of patient-derived melanoma populations in stem cell medium. Lab Investig J Tech Methods Pathol 95:672-683
- 230. Koh HM, Jang BG, Kim DC (2020) Prognostic significance of Rab27 expression in solid cancer: a systematic review and meta-analysis. Sci Rep 10:14136
- 231. Jaé N, McEwan DG, Manavski Y, Boon RA, Dimmeler S (2015) Rab7a and Rab27b control secretion of endothelial microRNA through extracellular vesicles. FEBS Lett 589:3182-3188
- 232. Ramirez MI, Amorim MG, Gadelha C, et al (2018) Technical challenges of working with extracellular vesicles. Nanoscale 10:881-906
- 233. Margolis L, Sadovsky Y (2019) The biology of extracellular vesicles: The known unknowns. PLOS Biol 17:e3000363
- 234. Shekari F, Alibhai FJ, Baharvand H, et al (2023) Cell culture-derived extracellular vesicles: Considerations for reporting cell culturing parameters. J Extracell Biol 2:e115
- 235. Lehrich B, Liang Y, Khosravi P, Federoff H, Fiandaca M (2018) Fetal Bovine Serum-Derived Extracellular Vesicles Persist within Vesicle-Depleted Culture Media. Int J Mol Sci 19:3538
- 236. Shlomovitz I, Erlich Z, Arad G, et al (2021) Proteomic analysis of necroptotic extracellular vesicles. Cell Death Dis 12:1059
- 237. Willms E, Johansson HJ, Mäger I, et al (2016) Cells release subpopulations of exosomes with distinct molecular and biological properties. Sci Rep 6:22519
- 238. Zhang H, Freitas D, Kim HS, et al (2018) Identification of distinct nanoparticles and subsets of extracellular vesicles by asymmetric flow field-flow fractionation. Nat Cell Biol 20:332-343
- 239. Hurwitz SN, Rider MA, Bundy JL, Liu X, Singh RK, Meckes DG (2016) Proteomic profiling of NCI-60 extracellular vesicles uncovers common protein cargo and cancer type-specific biomarkers. Oncotarget 7:86999-87015
- 240. Hoshino A, Kim HS, Bojmar L, et al (2020) Extracellular Vesicle and Particle Biomarkers Define Multiple Human Cancers. Cell 182:1044-1061.e18
- 241. Kugeratski FG, Hodge K, Lilla S, McAndrews KM, Zhou X, Hwang RF, Zanivan S, Kalluri R (2021) Quantitative proteomics identifies the core proteome of exosomes with syntenin-1 as the highest abundant protein and a putative universal biomarker. Nat Cell Biol 23:631-641
- Auger C, Brunel A, Darbas T, Akil H, Perraud A, Bégaud G, Bessette B, Christou N, Verdier M (2022) Extracellular Vesicle Measurements with Nanoparticle Tracking Analysis: A Different Appreciation of Up and Down Secretion. Int J Mol Sci 23:2310
- 243. Li Q, Zhao H, Dong W, et al (2022) RAB27A promotes the proliferation and invasion of colorectal cancer cells. Sci Rep 12:19359
- 244. Li J, Jin Q, Huang F, Tang Z, Huang J (2017) Effects of Rab27A and Rab27B on Invasion, Proliferation, Apoptosis, and Chemoresistance in Human Pancreatic Cancer Cells. Pancreas 46:1173-1179
- 245. Tsuruda M, Yoshino H, Okamura S, Kuroshima K, Osako Y, Sakaguchi T, Sugita S, Tatarano S, Nakagawa M, Enokida H (2020) Oncogenic effects of RAB27B through exosome independent function in renal cell carcinoma including sunitinib-resistant. PloS One 15:e0232545
- 246. Vincent KM, Postovit L-M (2017) Investigating the utility of human melanoma cell lines as tumour models. Oncotarget 8:10498-10509
- 247. Rossi S, Cordella M, Tabolacci C, et al (2018) TNF-alpha and metalloproteases as key players in melanoma cells aggressiveness. J Exp Clin Cancer Res CR 37:326
- 248. Tan Y, Tang F, Li J, Yu H, Wu M, Wu Y, Zeng H, Hou K, Zhang Q (2022) Tumor-derived exosomes: the emerging orchestrators in melanoma. Biomed Pharmacother Biomedecine Pharmacother 149:112832
- 249. Gowda R, Robertson BM, Iyer S, Barry J, Dinavahi SS, Robertson GP (2020) The role of exosomes in metastasis and progression of melanoma. Cancer Treat Rev 85:101975

- 250. Ren J-G, Xing B, Lv K, et al (2023) RAB27B controls palmitoylation-dependent NRAS trafficking and signaling in myeloid leukemia. J Clin Invest 133:e165510
- 251. Yilmaz A, Loustau T, Salomé N, Poilil Surendran S, Li C, Tucker RP, Izzi V, Lamba R, Koch M, Orend G (2022) Advances on the roles of tenascin-C in cancer. J Cell Sci 135:jcs260244
- 252. Zhai B-T, Tian H, Sun J, Zou J-B, Zhang X-F, Cheng J-X, Shi Y-J, Fan Y, Guo D-Y (2022) Urokinasetype plasminogen activator receptor (uPAR) as a therapeutic target in cancer. J Transl Med 20:135
- 253. Wang Z (2017) ErbB Receptors and Cancer. In: Wang Z (ed) ErbB Recept. Signal. Springer New York, New York, NY, pp 3-35
- 254. Liu S, Geng R, Lin E, Zhao P, Chen Y (2021) ERBB1/2/3 Expression, Prognosis, and Immune Infiltration in Cutaneous Melanoma. Front Genet 12:602160
- 255. Boone B, Jacobs K, Ferdinande L, Taildeman J, Lambert J, Peeters M, Bracke M, Pauwels P, Brochez L (2011) EGFR in melanoma: clinical significance and potential therapeutic target. J Cutan Pathol 38:492-502
- 256. Reschke M, Mihic-Probst D, Van Der Horst EH, Knyazev P, Wild PJ, Hutterer M, Meyer S, Dummer R, Moch H, Ullrich A (2008) HER3 Is a Determinant for Poor Prognosis in Melanoma. Clin Cancer Res 14:5188-5197
- 257. Kumar R, George B, Campbell MR, Verma N, Paul AM, Melo-Alvim C, Ribeiro L, Pillai MR, Da Costa LM, Moasser MM (2020) HER family in cancer progression: From discovery to 2020 and beyond. In: Adv. Cancer Res. Elsevier, pp 109-160
- 258. Tworkoski K, Singhal G, Szpakowski S, Zito CI, Bacchiocchi A, Muthusamy V, Bosenberg M, Krauthammer M, Halaban R, Stern DF (2011) Phosphoproteomic Screen Identifies Potential Therapeutic Targets in Melanoma. Mol Cancer Res 9:801-812
- 259. Shteinman ER, Vergara IA, Rawson RV, et al (2023) Molecular and clinical correlates of HER3 expression highlights its potential role as a therapeutic target in melanoma. Pathology (Phila) 55:629-636
- 260. Tiwary S, Preziosi M, Rothberg PG, Zeitouni N, Corson N, Xu L (2014) ERBB3 is required for metastasis formation of melanoma cells. Oncogenesis 3:e110-e110
- 261. Abel EV, Basile KJ, Kugel CH, et al (2013) Melanoma adapts to RAF/MEK inhibitors through FOXD3-mediated upregulation of ERBB3. J Clin Invest 123:2155-2168
- 262. Hüser L, Kokkaleniou M-M, Granados K, et al (2020) HER3-Receptor-Mediated STAT3 Activation Plays a Central Role in Adaptive Resistance toward Vemurafenib in Melanoma. Cancers 12:3761
- I-Ju Leu J, Murphy ME, George DL (2022) Targeting ErbB3 and Cellular NADPH/NADP ⁺
 Abundance Sensitizes Cutaneous Melanomas to Ferroptosis Inducers. ACS Chem Biol 17:1038 1044
- 264. Potti A, Hille RC, Koch M (2003) Immunohistochemical determination of HER-2/neu overexpression in malignant melanoma reveals no prognostic value, while c-Kit (CD117) overexpression exhibits potential therapeutic implications. J Carcinog 2:8
- 265. Kluger HM, DiVito K, Berger AJ, Halaban R, Ariyan S, Camp RL, Rimm DL (2004) Her2/neu is not a commonly expressed therapeutic target in melanoma - a large cohort tissue microarray study. Melanoma Res 14:207-210
- 266. Inman JL, Kute T, White W, Pettenati M, Levine EA (2003) Absence of HER2 overexpression in metastatic malignant melanoma. J Surg Oncol 84:82-88
- 267. Rákosy Z, Vízkeleti L, Ecsedi S, et al (2007) EGFR gene copy number alterations in primary cutaneous malignant melanomas are associated with poor prognosis. Int J Cancer 121:1729-1737
- 268. Amaral TMS, Pop OT, Chatziioannou E, et al (2023) EGFR expression and relapse in patients with melanoma receiving adjuvant PD-1-based immunotherapy. J Clin Oncol 41:e21566e21566

- 269. Sparrow LE, Heenan PJ (1999) Differential expression of epidermal growth factor receptor in melanocytic tumours demonstrated by immunohistochemistry and mRNA *in situ* hybridization. Australas J Dermatol 40:19-24
- 270. Zhang K, Wong P, Duan J, Jacobs B, Borden EC, Bedogni B (2013) An ERBB3/ERBB2 oncogenic unit plays a key role in NRG1 signaling and melanoma cell growth and survival. Pigment Cell Melanoma Res 26:408-414
- 271. Capparelli C, Rosenbaum S, Berman-Booty LD, et al (2015) ErbB3-ErbB2 Complexes as a Therapeutic Target in a Subset of Wild-type BRAF/NRAS Cutaneous Melanomas. Cancer Res 75:3554-3567
- 272. Ueno Y, Sakurai H, Tsunoda S, Choo M, Matsuo M, Koizumi K, Saiki I (2008) Heregulin-induced activation of ErbB3 by EGFR tyrosine kinase activity promotes tumor growth and metastasis in melanoma cells. Int J Cancer 123:340-347
- 273. He Y, Sun MM, Zhang GG, Yang J, Chen KS, Xu WW, Li B (2021) Targeting PI3K/Akt signal transduction for cancer therapy. Signal Transduct Target Ther 6:425
- 274. Cargnello M, Roux PP (2011) Activation and function of the MAPKs and their substrates, the MAPK-activated protein kinases. Microbiol Mol Biol Rev MMBR 75:50-83
- 275. Shimada-Sugawara M, Sakai E, Okamoto K, Fukuda M, Izumi T, Yoshida N, Tsukuba T (2015) Rab27A Regulates Transport of Cell Surface Receptors Modulating Multinucleation and Lysosome-Related Organelles in Osteoclasts. Sci Rep 5:9620
- 276. Huang J, Yang J-G, Ren J-G, et al (2023) Overexpression of RAB27A in Oral Squamous Cell Carcinoma Promotes Tumor Migration and Invasion via Modulation of EGFR Membrane Stability. Int J Mol Sci 24:13103
- 277. Walker GJ, Flores JF, Glendening JM, Lin A (Hsui-T, Markl IDC, Fountain JW (1998) Virtually 100% of melanoma cell lines harbor alterations at the DNA level withinCDKN2A, CDKN2B, or one of their downstream targets. Genes Chromosomes Cancer 22:157-163
- 278. Ghandi M, Huang FW, Jané-Valbuena J, et al (2019) Next-generation characterization of the Cancer Cell Line Encyclopedia. Nature 569:503-508
- 279. Hartman ML, Sztiller-Sikorska M, Czyz M (2019) Whole-exome sequencing reveals novel genetic variants associated with diverse phenotypes of melanoma cells. Mol Carcinog 58:588-602

XI. Dorobek naukowy

Publikacje oryginalne i przeglądowe

- Abashkin V, Pędziwiatr-Werbicka E, Horodecka K, Zhogla V, Ulashchik E, Shmanai V, Shcharbin D, Bryszewska M (2023) Silver Nanoparticles Modified by Carbosilane Dendrons and PEG as Delivery Vectors of Small Interfering RNA. Int J Mol Sci 24(1):840
- Cypryk W, Czernek L, Horodecka K, Chrzanowski J, Stańczak M, Nurmi K, Bilicka M, Gadzinowski M, Walczak-Drzewiecka A, Stensland M, Eklund K, Fendler W, Nyman TA, Matikainen S (2023) Lipopolysaccharide Primes Human Macrophages for Noncanonical Inflammasome-Induced Extracellular Vesicle Secretion. J Immunol 210(3):322-334
- Horodecka K, Düchler M (2021) CRISPR/Cas9: Principle, Applications, and Delivery through Extracellular Vesicles. Int J Mol Sci 22(11):6072
- Pędziwiatr-Werbicka E, Gorzkiewicz M, Horodecka K, Lach D, Barrios-Gumiel A, Sánchez-Nieves J, Gómez R, de la Mata FJ, Bryszewska M (2021) PEGylation of Dendronized Gold Nanoparticles Affects Their Interaction with Thrombin and siRNA. J Phys Chem B. 125(4):1196-1206
- Pędziwiatr-Werbicka E, Horodecka K, Shcharbin D, Bryszewska M (2021) Nanoparticles in Combating Cancer: Opportunities and Limitations: A Brief Review. Curr Med Chem 28(2):346-359
- Pędziwiatr-Werbicka E, Gorzkiewicz M, Horodecka K, Abashkin V, Klajnert-Maculewicz B, Peña-González CE, Sánchez-Nieves J, Gómez R, de la Mata FJ, Bryszewska M (2020) Silver Nanoparticles Surface-Modified with Carbosilane Dendrons as Carriers of Anticancer siRNA. Int J Mol Sci. 21(13):4647.

Doniesienia konferencyjne

- Horodecka K, Czernek L, Pęczek Ł, Klink M (2024) Unraveling the Role of Rab27 in Melanoma Signaling Pathways. The 48th FEBS Congress, Mediolan, Włochy – poster
- Horodecka K, Czernek L, Pęczek Ł, Klink M (2023) Functional implication of Rab27 in proinvasive status of melanoma cells. ASCB Cell Bio 2023, Boston, USA – poster Abstrakt opublikowany w: Mol Biol Cell 3075 (abstract B373/P1360)
- Horodecka K, Czernek L, Pęczek Ł, Klink M (2023) The role of Rab27 in melanoma cell invasion and exosomal secretion. The 47th FEBS Congress, Tours, Francja – prezentacja ustna Abstrakt opublikowany w FEBS Open Bio 13: 2-60 (abstract 13: SpT-04.1-1).

- Horodecka K, Czernek L, Pęczek Ł, Düchler M (2022) Unexpected production of small extracellular vesicles in Rab27a/Rab27b knockout A375 melanoma cells. Recent insights into Immuno-Oncology, Leuven, Belgia – poster
- Horodecka K, Czernek L, Pęczek Ł, Düchler M (2021) Rab27a knockout in a melanoma cell line.
 25th Gliwice Scientific Meetings, Gliwice, Polska poster