

恶性瘤細胞的生物学特徵

陈 瑞 銘

(中国科学院实验生物研究所)

肿瘤是一堆改变了原来性质、生长迅速的不正常的组织，其生长与正常组织不协调，在导致其改变的原初刺激消失之后，仍能以同样的生长速度和不协调方式继续发展。到目前为止，已发现的肿瘤虽有300多种，但不是所有的肿瘤都是危害生命的，因此病理学家根据肿瘤的生长特点、结构和功能的改变程度，将肿瘤分成良性瘤和恶性瘤。良性瘤生长缓慢，生长方式只是扩展和蔓延，瘤的周围常有包膜的局限，不能转移浸润，正常的结构和功能尚保留较多；这类瘤如果不是生长在重要的部位而造成阻塞和压迫，或生长在腺体内引起不需要的分泌物产生过多，一般说来，对生命的危害性不大。恶性瘤生长迅速，生长方式既有扩展，又有渗穿，瘤的周围没有包膜的局限，能转移浸润，正常的结构消失（即所谓的“未分化”——anaplasia），原有的功能逐渐失去；这类瘤由于生长迅速，又能转移，对于身体来说，不论生长在什么地方，危害性都很大，是肿瘤研究工作者的主要对象。医学上称来自上皮细胞的恶性瘤为癌，其他来源的为肉瘤，本文则总称两者为恶性瘤细胞。现拟就其主要的生物学特征，作一简略介绍。

一 形态方面的观察

恶性瘤细胞的特征之一，表现在形态的反常。在

普通的显微镜下观察，恶性瘤细胞比相应的正常细胞体积要大些，细胞核与细胞浆的比例大，有两个核或更多核的现象比较普遍，核仁显著而数目较多，核膜较厚，染色体数目差异悬殊，多倍体的现象较为常见，细胞浆里的线粒体和其他颗粒的形状、大小与数量都有变化。较近的组织化学方面的观察（Sylvin, 1958）指出，恶性瘤细胞含水分量一般地增加，异染色质也增多。

随着新技术的发展，关于恶性瘤细胞的形态也获得了一些新的知识。如 Selby 等（1952）用电子显微镜比较了离体培养的成体和胚胎的上皮细胞与上皮性的癌细胞里面的线粒体和嗜铁性颗粒，结果指出，上皮性癌细胞的线粒体数量比成体的少，而与胚胎的差不多，成体的和胚胎的上皮细胞中主要是线度在 170—270 m μ 和 140—280 m μ 范围内的线粒体；而癌细胞中嗜铁性的小颗粒线度平均在 80—150 m μ 的数量却比成体的和胚胎的多一倍（图1—3）。在普通显微镜下，恶性瘤细胞膜与相应的正常细胞的膜虽然没有什么不同，但是根据两者在体外培养时的不同行为（如癌细胞普遍有饮喫现象并具有较强的促使培养基液化能力），说明膜的实质上应有所不同。利用电子显微镜，Coman 和 Anderson (1955) 发现鳞状上皮细胞膜和鳞状上皮癌细胞膜有下列的不同：正常细胞膜呈现均匀

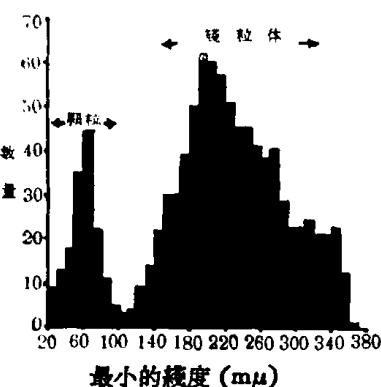


图1 离体培养的成体的上皮细胞
测量总数为 916

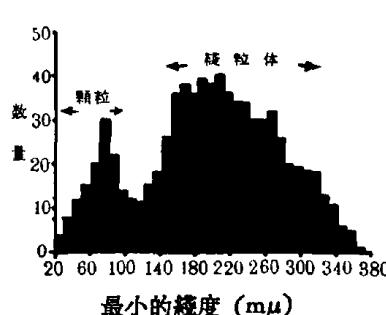


图2 离体培养的胚胎的上皮细胞
测量总数为 796

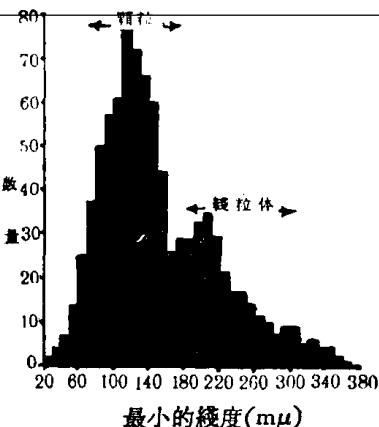


图3 离体培养的上皮性的癌细胞
测量总数为 886

的亚显微结构，膜上带有许多整齐有规则的小突起，还有许多直径是 $30-60\text{ \AA}$ 的颗粒；癌细胞膜的许多小突起则是不完整的，膜上的颗粒大小很不均匀，颗粒直径是 $30-300\text{ \AA}$ ，整片的膜呈现高低不平的状态。

膜的结构和组成的不同，也表现为对不同物质渗透性的异常。譬如 Shear (1935) 发现恶性瘤细胞的膨胀率高于正常的细胞，而无论在体外 (Ludford, 1951) 或体内 (Duran-Reynals, 1939)，一些常用的活体染料如台盘蓝、台盘红及其他酸性活体染料，都不能进入恶性瘤细胞，只有一些脂溶性和水溶性的染料如苏丹 III、苏丹黑，才被恶性瘤细胞所吸取，这就表示多数的恶性瘤细胞的膜比相应的正常细胞膜含有较多的脂肪。关于膜的其他特性，后面还要提到。

恶性瘤细胞对一些物理因素刺激的反应，也不很正常，一般恶性瘤细胞对脱水作用、高温、强光、X-射线和镭射线，都比正常的细胞敏感；对化学物质如酸性和碱性安尼材染料、防腐剂、辐射过的卵磷脂和胆硷，以及对胆固醇盐类，都比较敏感。

恶性瘤细胞与正常细胞的区别，虽然从形态、结构、理化各方面去研究的不少，但还没有找到区别的主要关键，而且许多的区别都只是相对的，尽管从电子显微镜的观察获得了一些关于线粒体和膜的线索，但是否有普遍性，还是个问题。至于恶性瘤细胞的核体积大些，这一点在一些不是恶性瘤的细胞中也常见到。Caspersson 和 Santesson (1942) 认为恶性瘤细胞的异染色质多，往往是表现其功能过度亢进的现象，但类似的情况，也可以从其他在合成蛋白时的细胞中看到。Brachet (1957) 认为目前的研究技术水平，还不能显示出恶性瘤细胞的专一性的改变，以及与正常细胞基本上的区别，有待于今后更多利用新技术来发现两者的差异，就生物学来说，目前比较有希望的途径，是在恶性瘤细胞的膜的生理和物理性质的研究上。

二 分化与分裂之间的关系失调

恶性瘤细胞在动态方面的特征，主要表现在两方面：细胞本身的活动和其他细胞之间的关系。细胞本身的活动包括两类：功能的完成与细胞的繁殖，也就是细胞的分化与分裂。

1. 功能的消失 一般的现象是恶性瘤细胞不能执行它们的正常母细胞所特有的功能，其程度在不同类型的恶性瘤而有所不同。有些恶性瘤细胞尚能同正常细胞一样工作，但是杂乱无章，例如纤维肉瘤细胞仍然形成一些纤维，但不一定是在需要纤维的地

方，也不一定是依照需要的数量进行；成骨肉瘤细胞也可能继续形成一点骨片，但对身体组织来说完全没有实用意义；上皮细胞癌可能角化，但不是像正常的在表面形成一保护层，而在癌肿的中间成为一堆堆的角化中心；肾上腺髓部的恶性瘤细胞也可以分泌一些肾上腺素，但是不符合身体的需要；至于一些白血病，白血球也产生或存在相当多，但它们多属没有正常功能的幼稚白血球。对于身体来说，恶性瘤细胞不能执行正常任务倒不见得是非常严重的，因为身体的各种组织细胞的数量，一般有很大的安全系数，减少一些，问题倒不大，严重的是这些转变了的恶性瘤细胞不是静止着，它们的活动妨碍它的邻居并且毁灭其他的细胞。由于正常功能的局部或全部消失，与之有关的形态、结构也随之而消失。由于功能与结构的消失造成的反分化，与细胞具有特殊结构而执行特有功能的分化状态是相对的。所以一般说来，恶性瘤细胞的分化程度很低，越是恶性的癌肿细胞其分化程度就越差。

2. 分裂无节制 恶性瘤细胞除了功能上不与身体各部统一协调外，最严重的是它的极度发展以致于妨碍和排斥别的细胞。恶性瘤细胞违反身体的正常控制，自主地进行分裂增生的现象，是众所周知的，但是增生的速度以及其不规则的程度，在各种不同恶性瘤也不尽相同。恶性瘤细胞分裂速度虽然很快，但并不比人的胚胎细胞在发育的某些时期更快，也不如生殖细胞繁殖最活跃时迅速。问题在于胚胎或生殖细胞的这种高速度分裂是接受身体中一定的控制的，而恶性瘤细胞则不受正常的生长的控制，或者是因正常控制不足而无限制的增生。

3. 分裂与分化之间的关系 胚胎发育是正常生长的复杂控制机制的具体的表现。由一个受精卵分裂为两个细胞开始，一直到发育成为成体的整个过程，细胞分裂与细胞分化都是以极微妙的方式保持着应有的平衡，什么时候应该分裂，分裂到什么程度，都有一定的规律。至于已经成长了的个体，生长基本停止，许多细胞如神经细胞和横纹肌就不再分裂，但是就全身细胞来说，经常有一些细胞在分裂。这些细胞不是任意出现在体内，而是在一定的组织、以一定的比例出现的，如消化道上皮、造血组织的细胞经常在分裂，而在那些分化了的组织器官如肝、肾以及许多腺体中，则可以看到很少细胞分裂。这是正常的情况，一旦有意外的刺激，譬如机体内的某些器官受到了损伤，因而有愈合再生，一般不分裂的组织细胞，可以重新分裂生长。这种分裂生长，也是受着一定控制

的，达到了恢复組織的原来正常情况或功能取得了代偿就停止，不会无限制地分裂下去。至于在組織培养情况下，細胞进入新的环境，一般都受了某种刺激，也可以重新分裂生长甚至分化。

恶性瘤細胞就好象缺乏这种节制，无止境地分裂增殖，在恶性变的过程中，細胞分裂增多，分化程度反而減退。在功能上如上面所說的有減退現象，在形态上也可以看得出来。例如就复层鳞状上皮細胞癌來說，其恶性程度可分为四級：1級—癌細胞象正常复层鳞状上皮的棘細胞层以上几层的細胞，趋向正常的分化状况，即有角化，細胞分裂較少；2級—癌細胞象棘細胞层的細胞，很少有角化現象，分裂不太多；3級—癌細胞的形态类似棘細胞层与生殖层之間的細胞，分化情况較差，无角化，細胞較小，核較大，分裂較多；4級—癌細胞大多属生殖层之类的未分化細胞，細胞小，核大而色深，常見分裂。总的說來，癌細胞的分化程度差，分裂多，也就表現出分化与分裂之間有一定的相互排斥的現象。

分化了的細胞，一般不再分裂，它們具有一定的功能，有一定的专一性的生命活动，也就是必然有一套足以能完成这些活动的物质基础。如肝細胞和腎細胞在形态上不相同，生理功能不相同，就它們的物质基础來說，如蛋白、酶系、精細結構等等也不同，每种都有它特有的一些成分。另一方面，細胞分裂是由一个变成两个，也就是必需先有生长，一些基本的細胞組成部分要加倍以后，才能分为两个。有理由可以相信，这种生长的內容与分化时是不相同的，因为这是另外一种性质的生命活动。值得多想的是一个分化了的細胞既然在适当情况下仍可分裂，那么完成它在分化状态时所具功能的一套物质与完成分裂任务的一套物质，是否同时并存在一个細胞中，而由控制机制决定由那一套物质发挥作用，抑只是在某种控制机制影响下，有一种物质存在就成为分化了的細胞，在另一种情况下有另一种物质存在就有細胞分裂？一般人的看法是后者的可能性大，因为两者并存但又不是同时起作用，似乎是不經濟的，不論在原材料或空間上都要求两倍，而且一些觀察也不支持这种看法。譬如肝脏經過切除一部分以后有再生現象，許多細胞重新分裂。由切除手术完毕到分裂开始，中間有一段間隔，这时候細胞明显地加大，也就是說有生长現象，这显然表示分裂之前有一段准备过程，亦即准备分裂所要求的物质条件。这些物质条件，具体來說大致有几类物质：首先，当然是核的主要組成部分的去氧核糖核酸（DNA）与核內的其他有关物质如核糖核酸（RNA），硷

性蛋白等等；其次，是分裂的紡錘綫蛋白，这种蛋白會由海胆分离出来，經過研究，是一种分子量一定、物化性质一定的特殊的蛋白，Mazia (1952, 1956) 統計这类蛋白占整个細胞質蛋白的 12%，在其他細胞中可占 10-30%；此外分裂时有特殊的細胞膜，也表示膜的蛋白成分有所增加；至于合成这些蛋白、核酸，当然还有一套特殊的酶系統。总的說來，这些物质条件要占細胞的总体积的一半。仅由数量上来看，这些物质在分化細胞中就存在着，也是不可想象的。那么，更可能的是分化細胞中沒有这些物质，在分化的細细胞中，它們的合成受了抑制，不能进行，只有在受了某些因素的誘导或刺激之后才进行。这样就不难了解分化与分裂为什么有一定的排斥作用，因为它們之間在原材料和空間方面是有竞争的。

在正常控制之下，这两者的出現服从于全身活动的要求。至于所謂正常控制的因素到底是什么，目前是不明确的。下面試从几种性质不大相同的因素来看。

(1) 激素 許多激素可以刺激生长，是早已知道的事实，但是其作用仍然是不明白的。Swann (1958) 曾作过总结，他的看法是激素的作用可能有两种：一种是誘导細胞分裂，这时有一定的潛伏期，似乎是使生长的方向由分化轉向分裂所要求的，接着有大规模的分裂現象；另一种是根据 Bullough (1955) 在离体培养中所作的觀察，認為某些激素刺激能量代謝，其引起的分裂現象規模較小，是立刻产生的一种間接作用。

(2) 再生現象 如上面所說的肝再生，在其他組織中也可以見到，这个現象好象是細胞受了誘导而轉換了生长方式，在一定准备阶段以后大规模分裂。关于誘导机制的性质，从不同組織的再生現象的研究，提供了一些证据：譬如肾脏与紅血球的再生，是由于一种刺激物质的存在，肝脏的再生，则由于一种分裂抑制物的缺乏。在这里，分裂与这些誘导机制之間能自动控制，相互調節。其他組織或器官如皮肤、消化道上皮，就不受这类机制的控制，体液的影响也很小，但是有一些证据指出，它們的再生是局部刺激因素存在的結果。其他因素如神經、抗原、机械摩擦，以及飢餓以后重新进食，都足以引起类似的誘导分裂的作用。

(3) 物理因素的影响 正常細胞的表面具有粘着性，这种性质无论在細胞移动、形成器官或組織、神經的通进器官，以及精虫与卵的相互接触上都表現其重要性。这种性质促使細胞紧密接触，在一定程度上影响了細胞的移动和分裂。一般說來，分裂着的細胞就不与隣近細胞粘着；在成体或胚胎中，細胞分裂常見于器官和組織的边缘上。紧密接触与細胞分裂的关

系，在离体培养情况下有不少明显的例子，如一片成体的组织一般生长缓慢，生长潜伏期长，如果用胰蛋白酶加以处理，就可以缩短其潜伏期，很快就有细胞从组织片边缘长出。这主要是因为胰蛋白酶的作用足以破坏细胞之间的紧密接触。

以上所举的一些因素，说明控制分裂的正常机制是多样化的，恶性瘤细胞没有受到正常控制是事实，问题是是如何会失去这些控制而成为自主性的繁殖集团？可能有些类型的细胞的分裂，是依靠一种刺激来诱导，其转为恶性瘤细胞，也许是因为它本身逐渐可以产生这种诱导物质，或者是以其他方式摆脱了对于这种物质的依靠。另一类型的细胞如肝脏，其控制就有赖抑制物的存在，因而情况就可能不同，可能是抑制物不足或者更可能的是细胞不再对抑制物起反应。关于这些可能性的实验证据不多，主要是由于对正常的诱导因素到底是什么，尚知道得很少。但有一点是肯定的，即这些控制的失效，是一个逐步的过程。Klein 和 Klein (1957) 曾有过这样的报告：有一些腹水瘤细胞本身原来是需要激素的，在移植很多次以后，可以表现完全自主性；不过，更有兴趣的是，这时如果用小量的细胞做移植，这些细胞又会表现对激素的需要。Klein 等认为这些细胞由于适应或变种的选择，逐渐能产生和利用内源物质作为原来所需要的外源刺激物质的替身。细胞数量太少时，这种产物可能在移植后稀释到浓度低于有效水平，因而使得细胞又重新依赖外源刺激。

恶性瘤细胞的分裂频率高，并且需要有一些特殊物质来进行分裂，应该尽量利用这种特点，让具有抑制分裂的特效药物乘机而入，阻止它们的分裂，以达到治疗的目的。

三 转移与浸润现象

恶性瘤细胞的动态的另一特征，即其易与其他细胞之间的关系失常，表现在它的浸润和转移行为。一般来说，原发癌侵犯到其他细胞所占有的领域中去而产生转移癌的整个过程，首先是癌细胞脱离了原位而浸润到邻近组织的空隙中去，停留在那里铺开繁殖，继以渗穿方式到达淋巴系统和血管，再随淋巴液或血液转移到其他组织和器官而形成转移癌。这种现象现在看来是与恶性瘤细胞膜的性质有关。

关于恶性瘤细胞膜，除了前面提到的外，还表现另外一些特征：它失去或减少象正常细胞所应有的粘着性，因此恶性瘤细胞不但是与机体的正常组织细胞没有粘着，而且它们彼此之间也是易于分开的，并易于表

现变形虫式的行为。Coman (1953) 认为这是导致恶性瘤细胞具有浸润性的主要因素之一。

Coman 研究细胞膜的结果，认为恶性瘤细胞的膜上缺少钙，因此粘着性差，至于为什么恶性瘤细胞膜不能结合正常数量的钙，原因还不清楚，很可能是同膜的组成结构的特殊性有关。Coman (1954) 利用肝组织做材料进行了分析：肝细胞的粘着性强，主要是依赖于细胞表面的分子排列，如同 Danielli (1954) 所建议的细胞膜的化学结构图案一样（图 4）。他把肝组织灌注一些络合剂——如乙烯二氨四乙酸，就可以去掉肝细胞表面的钙，结果肝细胞便失去粘着性而彼此分开，他推测细胞表面的钙可能是与蛋白分子的羧基和类脂分子的磷酸根结合的。看来，恶性瘤细胞膜之所以少钙，可能是由于没有足够的羧基和磷酸根的关系。

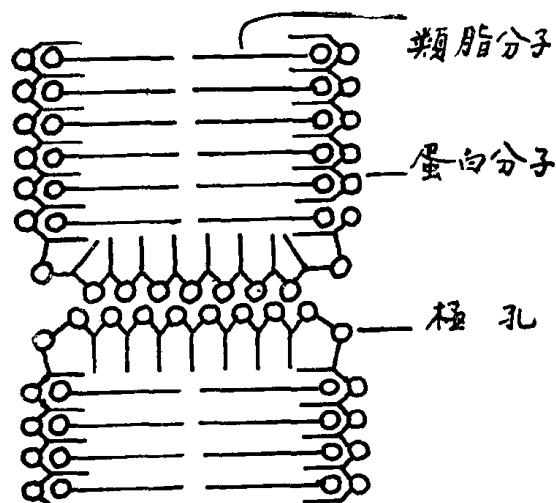


图 4

一层是蛋白分子，是与细胞表面成切面排列的，具有支持的作用；一层是类脂分子（磷脂类、固醇、脂肪），其厚度不超过 2—4 分子，是与细胞表面成垂直的长轴排列，有利于渗透作用。

从理化角度深入研究正常细胞膜和恶性瘤细胞膜的特点，有 Ambrose 等 (1956) 测量细胞膜上的电荷的工作，他们发现恶性瘤细胞的膜上的负电荷比正常细胞的膜约多两倍；Klein 等 (1958) 也发现，在不同株的肉瘤，其细胞膜表面的负电荷多少，与恶性的程度有关，即越恶性的（分化程度越差的）细胞株，其细胞膜上的电荷也越多。Ambrose 和他的同工作者 (1958) 应用新的离心技术来研究一些酶对于生长在玻面上的恶性瘤细胞的粘着性的影响，他们发现使腹水瘤细胞与玻面分离最有效的一些酶，是解脂酶、磷酸酶和弹性蛋白酶，使这些酶与脂类磷酸基团和蛋白发生作用，证明了恶性瘤细胞膜表面含有脂蛋白。从上面两方面的

觀察，他們認為惡性瘤細胞表面的負電荷多，可能與磷脂中的磷酸基團多有關係。

關於惡性瘤細胞膜的這些特點對於浸潤和轉移現象的意義，由下面所舉的一些研究觀察明顯看出。

Setälä (1958) 的實驗表示，細胞膜的改變與惡性變有一定的關係，在發現有些能減低表面張力的“Twe-en”去垢劑可以助長致癌藥物的作用之後，他以電子顯微鏡觀察，經過這類物質處理的動物組織，發現細胞之間的接觸有了顯著的改變，細胞之間有許多空隙和小橋出現；更有興趣的是那些不能助長致癌作用的去垢劑，則有抑制惡性瘤細胞繁殖的效用，並且增加細胞間的接觸。

用鑑別率高的電子顯微鏡，可以觀察到一些有關細胞接觸的情況，如 Mercer (1958) 從電子顯微鏡的照片中，測出細胞膜的分層結構，有可能相當於 Danielli 所建議的細胞膜中介乎兩蛋白層之間的類脂層，其厚度約為 60 \AA 。兩個細胞的膜一般相距 $150-200\text{ \AA}$ ，說明細胞與細胞之間存在着膠粘物質。至於分化差的惡性瘤細胞的細胞接觸情況，經常表現與正常細胞有所不同，細胞表面往往是起皺的，只有很少的面積是相互接觸的，比較象正常細胞在組織形成的早期階段的情況。所以從電子顯微鏡的觀察，說明惡性瘤細胞的表面性質與相應的正常細胞表面比較，確有所改變。

Abercrombie 等人 (1953, 1957) 對組織培养的一些觀察，更進一步肯定了細胞膜的粘着性與浸潤和轉移的關係。他們利用相差干擾顯微鏡配合縮時電影，觀察了惡性瘤細胞與相應的正常細胞培养在一起的行為。當正常成纖維細胞與正常成纖維細胞培养在同一玻面上，生長到一定的程度後，兩者相遇並發生粘着現象，他們認為這種現象的發生是由於細胞膜在接觸點附近的小規模活動停止了，因而停止了細胞繼續在這方向前進，他們稱這種現象為接觸抑制現象 (contact inhibition)，這種現象的性質如何，尚未明了。但是，惡性瘤細胞與正常成纖維細胞在這點上就迥然不同，如果將惡性瘤細胞與正常成纖維細胞培养在同一玻面上，生長到一定的程度兩者相遇後，惡性瘤細胞就浸潤到正常成纖維細胞羣中去，也就是說不受接觸抑制現象的影響。惡性瘤細胞浸潤到正常成纖維細胞的現象，就象是把後者當做任何其他非細胞的底物，而對正常成纖維細胞來說，其他的成纖維細胞不是簡單的底物，而是阻止它們前進的阻碍物。至於成纖維細胞朝向惡性瘤細胞前進時的行為與惡性瘤細胞朝向成纖維細胞前進時的行為，有所不同：成纖維細胞受惡性瘤細胞的抑制不能前進，好像是受了對方所放出來的一些

可滲散的物質的影響。他們還培養一些不同類型的惡性瘤細胞於同一玻面上，在這種情況下，兩種惡性瘤細胞是相互浸潤的。

以上所舉的一些工作，指出了膜的性質的改變與惡性瘤細胞的行為是有密切聯繫的。倘使關於惡性瘤細胞膜的這類觀察具有一般性的話，那麼是非常有意義的，因為根據這些膜的特性，應該有可能設計一定的藥物，具有選擇性地進入惡性瘤細胞的能力，以起破壞惡性瘤細胞而又不影響正常細胞的效果；另一方面，倘使充分了解惡性瘤細胞膜的特性及其與浸潤和轉移之間的確切關係，也應該有可能以藥物來影響膜性質的改變，從而制止轉移現象。這對臨床治療癌症來說，將是很大的幫助。

四 結 語

惡性瘤細胞的形成涉及兩種基本程序，好象是沒有什麼疑問的。細胞必定是失去了正常的生長控制機制，並失去了正常的接觸關係。僅僅是失去前者，有可能只是善性瘤，反之，失去後者的例子不易察覺。至於細胞形態的改變，應該是這兩方面不正常的反映，而這兩種反常之間有沒有關係，是否有共同的原因，是值得令人思考的問題。上面雖曾提及細胞的正常接觸可以限制細胞分裂，在一定程度上是聯繫了這兩個特徵，但是這不見得是問題的重要部分。關於控制細胞生長的機制和細胞的接觸關係，在正常細胞中我們知道的也不多，要從而了解在這兩方面的改變所導致惡性瘤細胞的自主性，就更困難。但是，儘管惡性變的機制不是一時可以澄清的，從惡性瘤細胞的生物學特徵，特別是細胞膜的改變方面着手，設計如前面所討論過的治療方法，應該是有前途的。當然，為做到這一點，單從生物學方面去研究是不夠的，還需要結合生理、生化方面共同協作，做更多的努力。

主要參考文獻

- [1] Ambrose, E. J., Nature, 182: 1419, 1958.
- [2] Brachet, J., Remarks on Cancer Cells, Biochemical Cytology, Academic Press, 1957, p. 446.
- [3] Coman, D. R. and T. F. Anderson, Cancer Res., 15: 541, 1955.
- [4] Cowdry, E. V., Cancer Cells, W. B. Saunders Company, 1955.
- [5] Selby, C. C. and R. E. Berger, Cancer, 5: 770, 1952.
- [6] Steiner, P. E., The Nature of Cancer, Canadian Cancer Conference, Vol. I. Academic Press, 1955, p. 74.
- [7] Swann, M. M., Cancer Res., 18: 1118, 1958.
- [8] The Biology of Cancer, Nature, 180: 830, 1957.