

คุณสมบัติบางประการของโปรเจสเทอโรนและอีสโตรเจนรีเซพเตอร์

ในไซโตซอลเนื้องอกเต้านม



นางสาวอนงค์ เทพสุวรรณ์

ศูนย์วิทยทรัพยากร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาคำหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

ภาควิชาชีวเคมี

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2525

ISBN 974 - 561 - 397 - 5

007607

**SOME PROPERTIES OF CYTOSOLIC PROGESTERONE AND  
ESTROGEN RECEPTORS IN HUMAN BREAST TUMOR**

**Miss Anong Tapsuwan**

**A Thesis Submitted in Partial fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Science  
Department of Biochemistry**

**Graduate School**

**Chulalongkorn University**

**1982**

Thesis Title            Some Properties of Cytosolic Progesterone and  
                                 Estrogen Receptors in Human Breast Tumor  
By                            Miss Anong Tapsuwan  
Department              Biochemistry  
Thesis Advisor         Associate Professor Jariya Boonjawat, Ph.D.



---

Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University  
in partial fulfillment of the requirements for Master's degree.

*S. Bunnag*  
..... Dean of Graduate School  
(Associate Professor Supradit Bunnag, Ph.D.)

Thesis Committee

*S. Subptosok*  
..... Chairman  
(Assistant Professor Sansern Subptosok)

*Jariya Boonjawat*  
..... Member  
(Associate Professor Jariya Boonjawat, Ph.D.)

*Peerada Sirijintakarn*  
..... Member  
(Dr. Peerada Sirijintakarn)

*Nikom Chaisiri*  
..... Member  
(Dr. Nikom Chaisiri)

หัวข้อวิทยานิพนธ์

คุณสมบัติบางประการของโปรเจสเทอโรนและอีสโตรเจนรีเซพ-  
เตอร์ในไซโตซอลเนื้องอกเต้านม

ชื่อนิสิต

นางสาวอนงค์ เทพสุวรรณ

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. จริยา บุญญวัฒน์

ภาควิชา

ชีวเคมี

ปีการศึกษา

2524



บทคัดย่อ

ในการศึกษาโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์ในตัวอย่างเนื้องอกเต้านม 120 ราย จากผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและสถาบันมะเร็งรวม 7 แห่ง ในกรุงเทพฯ โดยวิธีการปั่นแยกด้วยผงถ่าน พบว่าตัวอย่างเนื้อเยื่อ 95 ราย (79%) มีโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์โดยปริมาณเฉลี่ย  $335.2 \pm 32.0$  เฟมโตโมลต่อมิลลิกรัม โปรตีน และค่าสัมประสิทธิ์ของการแยกตัว (Kd)  $8.58 \pm 0.58$  นาโนโมลต่อลิตร เมื่อดูความสัมพันธ์ระหว่างการพบโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์กับอีสโตรเจนรีเซพเตอร์ในผู้ป่วยกลุ่มเดียวกันนี้พบว่า ผู้ป่วยที่มีอีสโตรเจนรีเซพเตอร์ 80 ราย (66.1%) ของตัวอย่างทั้งหมด จะตรวจพบโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์อยู่ด้วยถึง 64 ราย (80% ของผู้ป่วยที่มีอีสโตรเจนรีเซพเตอร์) ตัวอย่างที่ไม่พบรีเซพเตอร์ใดเลยมีเพียง 9 ราย (7.5%) สรุปได้ว่าเนื้องอกเต้านมในหญิงไทยมีโอกาสสูงที่จะเป็นชนิดที่ขึ้นกับอิทธิพลของสเตอรอยด์ฮอร์โมนประมาณ 50%

ในการศึกษาเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มผู้ป่วยที่เป็นเนื้องอกชนิดร้ายแรง 84 ราย ซึ่งพบ Infiltrating ductal carcinoma (IDC) มากที่สุด กับกลุ่มผู้ป่วยชนิดเนื้องอกธรรมดา 29 ราย พบว่าปริมาณอีสโตรเจนและโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์ใน

กลุ่มเนื้องอกธรรมดา และกลุ่มเนื้องอกชนิดร้ายแรงไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ  
 แต่ความสัมพันธ์ของการแตกตัวของโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์ชนิดในกลุ่มเนื้องอกธรรมดา  
 และกลุ่มเนื้องอกร้ายแรงมี affinity ค่ากว่าอีสโตรเจนรีเซพเตอร์อย่างมีนัยสำคัญ  
 ( $P < 0.005$ ) การกระจายของรีเซพเตอร์ทั้งสองชนิดในผู้ป่วยช่วงอายุต่าง ๆ มีลักษณะ  
 ของการกระจายเหมือนกัน คือผู้ป่วยในช่วงอายุมากกว่า 50 ปีขึ้นไป จะมีแนวโน้มที่จะ  
 ตรวจพบรีเซพเตอร์ได้มากกว่าพวกที่มีอายุต่ำกว่า 40 ปีลงมา

เมื่อศึกษาคุณสมบัติทางชีวเคมี ได้แก่ สัมประสิทธิ์การตกตะกอนของรีเซพ-  
 เตอร์ โดยการปั่นในซูโครสเกรเดียนท์เทียบกับโปรตีนมาตรฐานเพื่อหาขนาดโมเลกุล  
 พบว่าอีสโตรเจนรีเซพเตอร์แสดงสัมประสิทธิ์การตกตะกอน 2 ขนาด คือ ประมาณ 8 -  
 9S และ 4S ส่วนโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์แสดงสัมประสิทธิ์การตกตะกอนเพียงค่า  
 เดียวคือประมาณ 4S และพบในปริมาณน้อยกว่าและมีความจำเพาะต่ำกว่าอีสโตรเจน  
 รีเซพเตอร์ ตัวอย่างเนื้อเยื่อที่ตรวจพบปริมาณอีสโตรเจนรีเซพเตอร์สูงจะแสดงความ  
 จำเพาะในการจับตัวของรีเซพเตอร์สูงด้วย

อีสโตรเจนรีเซพเตอร์แสดงความจำเพาะในการจับตัวกับอีสตราโคบอลสูง  
 เมื่อเปรียบเทียบกับสเตอรอยด์ฮอร์โมนอื่น ๆ ได้แก่ เทสโทสเตอโรน, คอร์ติโคส-  
 เทอโรน และโปรเจสเทอโรน ตรวจวัดโดยวิธีแย่งจับตัวกับอีสตราโคบอลที่ติดฉลากรังสี  
 สำหรับสารที่มีสูตรโครงสร้างใกล้เคียงกับอีสตราโคบอล ได้แก่ ไคเอทิลสตีลเบสตรอล  
 (DES) และตามอกซิเฟน (TAM) ซึ่งใช้เป็นยารักษามะเร็งเต้านมอยู่ในปัจจุบัน  
 เมื่อนำมาทดลองแย่งจับตัวกับอีสตราโคบอลติดฉลากรังสีใน 4 ตัวอย่าง ปรากฏว่า DES  
 มีความสามารถในการแย่งจับตัวกับอีสโตรเจนรีเซพเตอร์ได้ใกล้เคียงกับอีสตราโคบอล  
 แต่ใน 4 ตัวอย่างที่ศึกษานี้ TAM ไม่สามารถแย่งจับตัวกับอีสโตรเจนรีเซพเตอร์อย่างมี  
 นัยสำคัญ

การศึกษาความจำเพาะในการจับตัวของโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์ในท่านอง  
 เดียวกัน พบว่าสเตอรอยด์ฮอร์โมนอื่น ๆ ได้แก่ อีสตราโคบอล เทสโทสเตอโรน

คอร์ติโคสเตอรอน ตลอดจนสารต้านฮีโมโกลิน คือ DES และ TAM ไม่สามารถแย่งจับตัวกับโปรเจสเทอโรนที่คิดดากรังสีได้เว้นแต่ ORG 2058 ซึ่งเป็นสารโปรเจสเทอโรนสังเคราะห์เองที่แสดงความสามารถในการแย่งจับตัวกับโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์ได้ดีกว่าโปรเจสเทอโรนไม่คิดดากอย่างเห็นได้ชัด

นอกจากนี้การศึกษาเปอร์เซ็นต์ความแปรปรวนของการวัดโปรเจสเทอโรนรีเซพเตอร์ในไฮโดซอล ซึ่งเก็บไว้ที่  $-70^{\circ}\text{C}$ . ตั้งแต่ 15 วัน ถึง 3 เดือน พบว่าไฮโดซอลที่เก็บไว้นาน 2 เดือน จะมีเปอร์เซ็นต์ความแปรปรวนของการวัดค่า  $K_d$  ประมาณ 15% แต่ถ้าเก็บไว้นานถึง 3 เดือน การวัดค่า  $K_d$  จะมีความแปรปรวนมากขึ้น (17.6 - 32.9%) ดังนั้นผลการทดลองแสดงแนวโน้มว่าจะเก็บไฮโดซอลไว้ไม่เกิน 2 เดือน



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



that the probability of breast tumor in this group of Thai women to be classified as "hormone dependent" type was about 50% of the total incidences.

Comparative study for ER and PgR was done in 2 groups of patients; the malignant group (n = 84) in which infiltrating ductal carcinoma (IDC) was the highest incident, and benign group (n = 29). The content of the ER and PgR in the benign and the malignant groups were not significantly difference. The dissociation constant of PgR in the benign and malignant groups showed significant lower affinity than the ER ( $P < 0.005$ ). The distribution of both receptors among various age group of patients were similar, i.e. the tendency to find receptor in elderly patients, age above 50 years was higher than the patients in the age group below 40 years.

The study on biochemical properties of the receptors, such as the sedimentation coefficient was performed by the sucrose gradient centrifugation (SGC), comparing with standard protein, to determine the molecular size of the receptors. ER exhibited the sedimentation coefficient approximately at 8 - 9S and 4S. PgR exhibited the sedimentation coefficient approximately at 4S only, and was found in smaller content and less specific comparing to ER. The specimens which had high level of estrogen receptor also showed high specificity for 17- $\beta$ - estradiol binding.



The estrogen receptor showed high specific binding with  $17\beta$ -estradiol beyond other steroids such as, testosterone, corticosterone, as determined by competitive binding with tritiated estradiol. When diethylstilboestrol (DES) and tamoxifen (TAM), which have part of their structure similar to estradiol, and are currently used in human breast cancer treatment, were used to compete with tritiated estradiol in 4 cytosol specimens, it was found that DES could effectively compete for estradiol binding, whereas TAM could not.

The specificity of PgR was studied by the same method. The results showed that other steroid hormones, such as estradiol, testosterone, corticosterone, and antiestrogen substances (DES and TAM), could not compete for the binding of tritiated progesterone ( $^3\text{H} - \text{Pg}$ ), except ORG 2058, the synthetic progesterone could compete more effectively than the unlabelled progesterone itself.

Besides, from the study of the per cent variation in the assay of PgR, when the cytosols were stored at  $-70^\circ\text{C}$  at various time intervals from 15 days to 3 months, it was found that storage of cytosols for as long as 2 months resulted in the per cent variation of Kd values approximately 15% but storage for 3 months resulted in increased percentage of variation to 17.6 - 32.9%. The results suggested that the cytosols should not be stored longer than 2 months.



#### ACKNOWLEDGEMENT

The author wishes to express her deepest gratitude to Dr. Jariya Boonjawat for her keen supervision and heartily guidance during the course of this investigation and particularly in the preparation of the thesis.

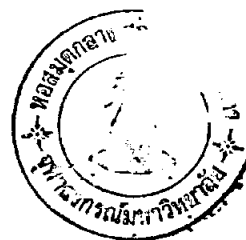
Her deep appreciation is also expressed to Assistant Professor Sansern Subptosok, Dr. Peerada Sirijintakarn and Dr. Nikom Chaisiri for serving as thesis committees.

The author wishes to acknowledge Miss Lalita Parinayakosol for her great help during this study and thank to other members of the Department of Biochemistry for helpful at various times in the course of this research.

She is indebted to the Faculty of Science, the Graduate School, Chulalongkorn University for funding supports and to the Department of Biochemistry for providing of the facilities.

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CONTENTS



	Page
THAI ABSTRACT .....	iv
ENGLISH ABSTRACT .....	vii
ACKNOWLEDGEMENT .....	x
CONTENT .....	xi
LIST OF TABLES .....	xiii
LIST OF FIGURES .....	xiv
ABBREVIATIONS .....	xv
CHAPTER	
I INTRODUCTION .....	1
II MATERIALS AND METHODS .....	8
III RESULTS	
1. PgR in Ruman breast tumors .....	15
2. The relationship between ER and PgR .....	15
2.1 Distribution of ER and PgR .....	15
2.2 ER and PgR in malignant breast tumor .	17
2.3 ER and PgR in benign breast tumor ....	17
2.4 Content and affinity of ER and PgR in different types of breast tumor .....	17

	Page
2.5 Distribution of ER and PgR in patients of various age groups .....	20
3. Sedimentation analysis	
3.1 ER analysis .....	23
3.2 PgR analysis .....	25
3.3 Effect of tamoxifen and progesterone on the $^3\text{H} - \text{E}_2$ binding profile .....	25
4. Competitive binding assay for ER and PgR by DCC method	
4.1 Competitive binding assay for ER .....	28
4.2 Competitive binding assay for PgR .....	30
5. Stability of PgR .....	33
IV DISCUSSION .....	35
REFERENCES .....	43
APPENDIX .....	51
BIOGRAPHY .....	62



LIST OF TABLES

Table		Page
1	Distribution of ER and PgR .....	16
2	ER and PgR in malignant breast tumor .....	18
3	ER and PgR in benign breast tumor .....	19
4	Contents and affinity of ER and PgR in human breast tumor .....	21
5	Change in Kd of cytosolic PgR at various time of assay. ....	34
6	The result of PgR assay in the cytosolic of 120 human breast tumor specimens .....	52

ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



## LIST OF FIGURES

Figure		Page
1	Structure of steroid hormones and substances involved in this study .....	5
2	Distribution of ER and PgR in patients of various age groups .....	22
3	Sedimentation analysis of ER .....	24
4	Sedimentation analysis of PgR .....	26
5	Effect of tamoxifen and progesterone on the $^3\text{H} - \text{E}_2$ binding .....	27
6	Competitive binding assay of ER .....	29
7	Effect of increasing concentration of competitors on the ability to compete for $^3\text{H} - \text{E}_2$ binding ....	31
8	Competitive binding assay for PgR .....	32
9	Standard curve of BSA .....	58
10	Standard curve of DNA .....	59
11	Scatchard analysis curve .....	60
12	The BSA profile from sedimentation analysis and the sucrose linear gradient .....	61

## ABBREVIATIONS



DCC	=	Dextran - coated charcoal
DES	=	Diethylstilboestrol
$^3\text{H} - \text{E}_2$	=	Tritiated estradiol
ER	=	Estrogen receptor
ER <sup>+</sup>	=	Estrogen receptor positive
ER <sup>-</sup>	=	Estrogen receptor negative
IDC	=	Infiltrating ductal carcinoma
Kd	=	Dissociation constant
$^3\text{H} - \text{Pg}$	=	Tritiated - progesterone
PgR	=	Progesterone receptor
PgR <sup>+</sup>	=	Progesterone receptor positive
PgR <sup>-</sup>	=	Progesterone receptor negative
SGC	=	Suerosse gradient centrifugation
TAM	=	Tamoxifen
TED	=	Tris - EDTA - Dithiothreitol