

Красноярский государственный медицинский университет им. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Кафедра Биологии с экологией и курсом фармакогнозии

### ВВЕДЕНИЕ В ГЕНЕТИКУ ЧЕЛОВЕКА

Лекция № 6 для студентов 1 курса

Доцент ДЕГЕРМЕНДЖИ Н.Н

Красноярск 2016

### Вопросы:

- 1. Особенности человека как объекта генетических исследований
- 2. Наследственные заболевания и методы их диагностики:
  - а) Генные заболевания и их диагностика
  - б) Хромосомные заболевания и их диагностика

**Цель:** Показать возможность использования классических законов генетики для анализа генотипа и фенотипа популяций человека с учетом его биосоциальной сущности и возможности диагностики и коррекции возникающего нездоровья.

# Особенности человека как объекта генетических исследований:

- у человека не может быть искусственного скрещивания в силу его биосоциальности;
- низкая плодовитость;
- редкая смена поколений;
- наличие в геноме большого числа групп сцепления;
- высокая степень фенотипического полиморфизма.
- Эти особенности не дают возможность применять на человеке гибридологический метод исследования.

# Наследственные заболевания

Это заболевания, этиологическим фактором которых являются мутации. В зависимости от типа мутации болезни делятся на генные и хромосомные.

Причиной генных заболеваний являются генные мутации.

Моногенные заболевания обусловлены мутацией одного гена. Они наследуются по законам Менделя.

Полигенные заболевания имеют более сложное наследование и они зависят от нескольких генов.

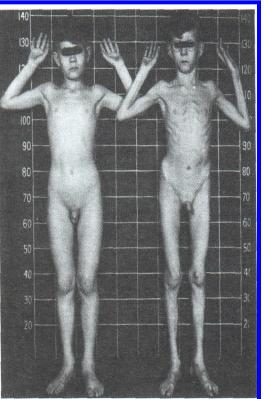
Различают следующие виды моногенных заболеваний:

- **ПАутосомно** доминантные
- □Аутосомно рецессивные
  - **ПСцепленные с полом доминантные**
  - **ПСцепленные с полом рецессивные**
- **Пмитохондриальные**
- **ПМультифакториальные**

Примеры генных заболеваний:

Аутосомно – доминантные заболевания

Синдром Морфана

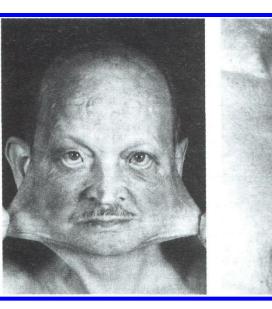




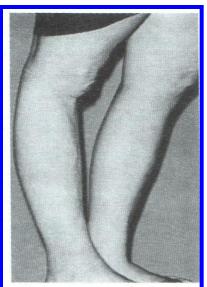
Заболевания соединительной ткани с вовлечением скелетно мышечной и сердечно сосудистой систем, а также патологией **глаз** 

Аутосомно – доминантные заболевания

Синдром Элерса -Данло





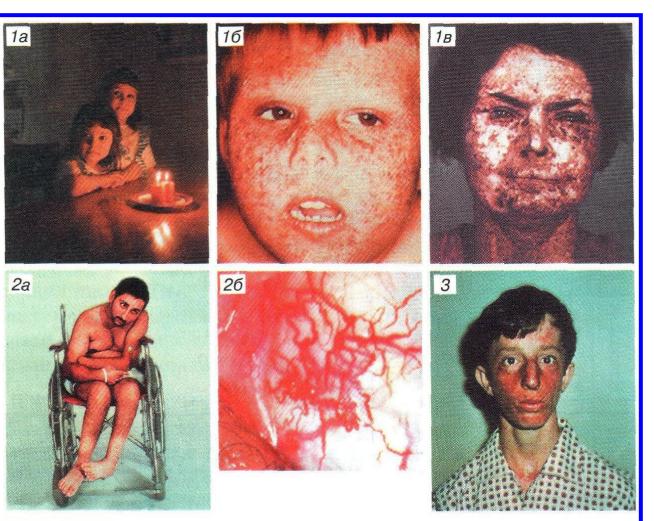






Гиперрастяжимость кожи Гиперподвижность суставов

Заболевания, связанные с дефектами репаративных ферментов



**1-** пигментная ксеродерма

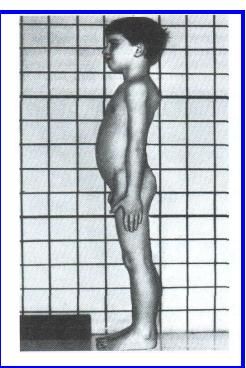
2 — атаксия — расстройство координации движений

3 — синдром Блума — красная пигментация на лице

Х – сцепленное рецессивное наследование

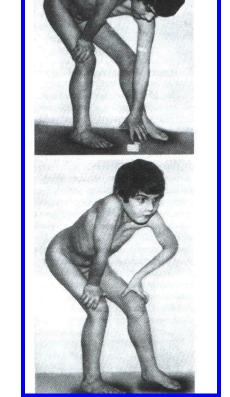
Миодистрофия Беккера

Миодистрофия Дюшенна



**Атрофические**<br/>процессы<br/>развиваются во всех<br/>органах





Частота 1: 20 000

К генным заболеваниям может привести нарушение геномного уровня регуляции:

Метилирование ДНК - это временная химическая модификация без нарушения кодирующей способности ДНК.

#### Метилирование сопровождается:

- **Пинактивацией гена**
- □Способствуют привлечению к району промотора белков, подавляющих транскрипцию
- Препятствует взаимодействию ДНК с белкамирепрессорами, что может привести к активности гена

Мультифакториальные заболевания — это заболевания с наследственной предрасположенностью. Причиной их являются мутации, но проявление зависит от факторов внешней среды.

К таким заболеваниям относятся: гипертоническая болезнь, язвенные болезни желудочно-кишечного тракта, ишемическая болезнь сердца и т.д.

- Митохондриальные заболевания возникают в связи с мутациями в митохондриальной ДНК (мтДНК). Известны две основные группы мутаций, возникающих в мтДНК:
- 1)мутации, связанные с делециями фрагментов молекулы;
  - 2) точковые мутации.

Наследование митохондриальных болезней происходит по материнской линии. В основе этих заболеваний лежит нарушение энергетического обмена в клетках.

• Биохимические методы позволяют выявить типы наследования заболеваний связанных с нарушением обмена веществ Примеры заболеваний, вызванных нарушением различных видов обмена: Углеводного обмена: Галактоземия, мукополисахаридозы.

Обмена липидов: сфинголипидозы.

Обмена аминокислот: фенилкетонурия, тирозиноз, алкаптонурия, альбинизм. Нарушения обмена относятся к генным заболеваниям.

#### Методы молекулярной биологии:

- 1) выделение молекул ДНК из отдельных хромосом или из митохондрий. В дальнейшем проводят её расшифровку
- 2)получение фрагментов с последующим их клонированием
- 3) создание «молекулярного зонда» это однонитевая ДНК какого-либо гена, содержащий радиоактивную метку ( например тимин или урацил, меченный <sup>32</sup>P)
- Такие зонды используются для идентификации как нормального, так и патологического гена.

Генетический скрининг новорожденных

Однонуклеотидные полиморфизмы -  $OH\Pi$  (SNP /снипы/  $\approx 1$   $OH\Pi$  на 1000 н.п.)

**ОНП** в кодирующей ДНК – не синонимичные меняют свойства белков (1 на 100 новорожденных)

СКРИНИГОНП – ДНК – микрочипы (это 25 нуклеотидов с ОНП в центре), 1000 ОНП на один чип

Клинико-генеалогический метод— это установление генеалогических закономерностей.

Состоит из нескольких этапов:

- 1.Установление наследственного характера признака.
- 2.Установление типа наследования.
- 3. Установление зиготности пробанда и его родственников.
  - 4. Определение пенетрантности.
  - 5.Выяснение прогноза для потомства.

#### Клинико-генеалогический метод

- Опирается на генеалогию учение о родословных.
- Суть составление родословной и её анализ.
- Метод предложен Ф. Гальтоном в 1865 году.

#### ● ЭТАПЫ ГЕНЕАЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА:

- ] Сбор данных о всех родственниках обследуемого;
- Построение родословной;
- ] Анализ родословной и выводы

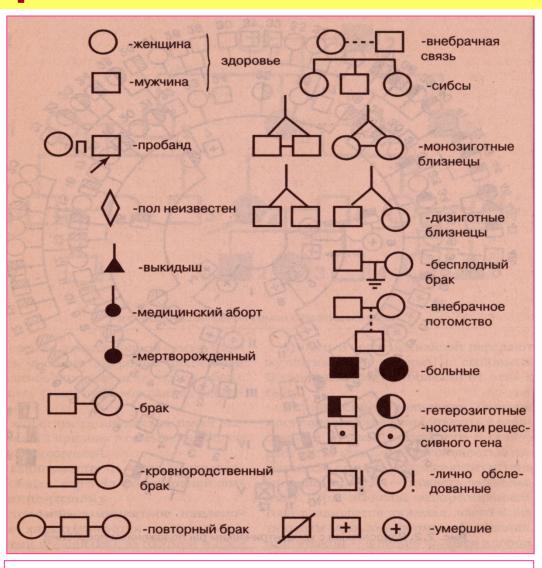
### **• МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ** УСТАНОВИТЬ:

- Является ли признак наследственным
- Тип и характер наследования
- Зиготность лиц родословной
- **/** Пенетрантность гена;
- Вероятность рождения ребёнка с данной наследственной патологией

#### Составление родословных схем

- 1. Начинается с пробанда.
- 2. Сибсы (родные) дети одной родительской пары. Располагаются в порядке рождения слева направо.
- 3. Члены родословной располагаются строго по поколениям в один ряд.
- 4. Поколения обозначаются римскими цифрами слева от родословной сверху вниз.
- 5. Арабскими цифрами нумеруется потомство одного поколения (одинряд) слева направо.

Правила составления родословной

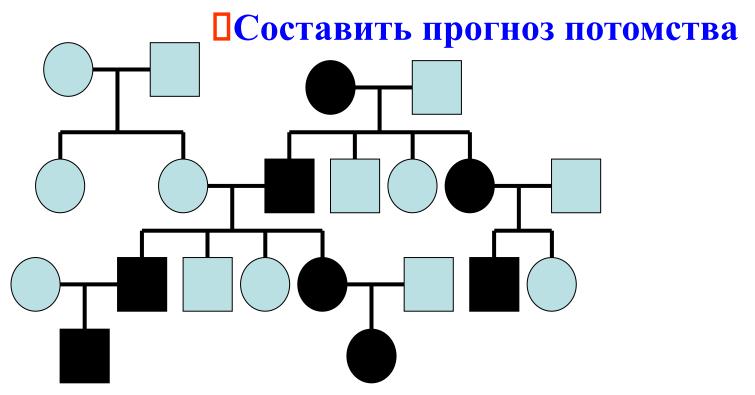


Символы, используемые при составлении родословной

#### Клинико-генеалогический метод

Определить тип наследования Метод позволяет Ппенетрантность

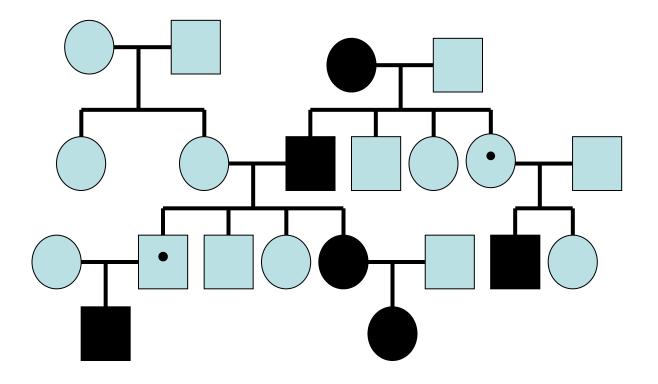
**□** Экспрессивность



Анализ родословной с полной пенетрантностью

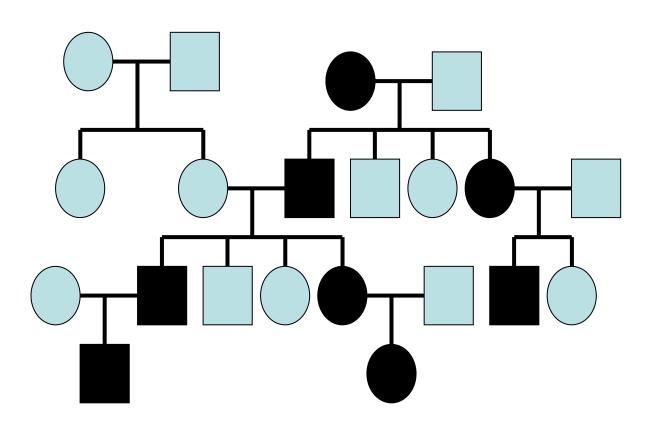
# Клиникогенеалогический метод

Метод сибсов

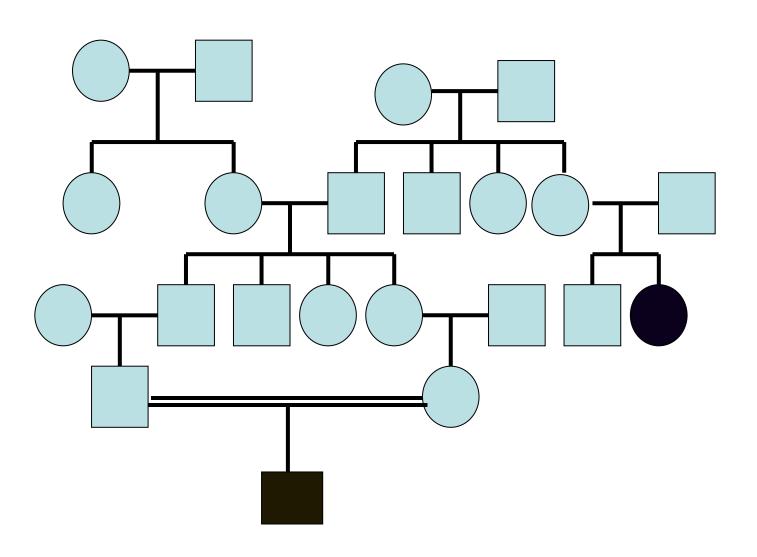


**Анализ родословной с неполной пенетрантностью** 

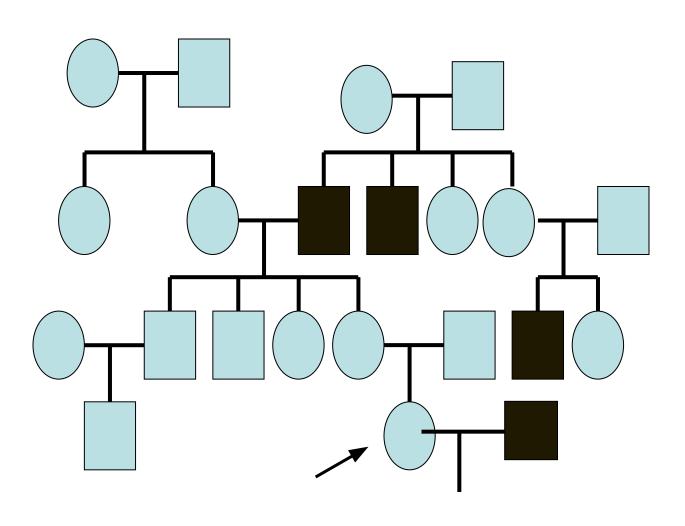
# Аутосомно — доминантные заболевания



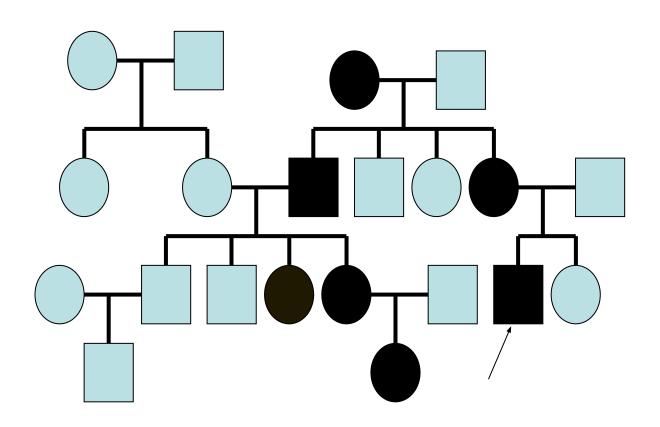
### Аутосомно -рецессивные заболевания



# Сцепленное с полом рецессивное заболевание



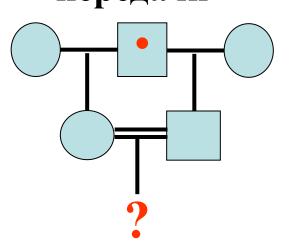
# Сцепленные с полом доминантные заболевания



# Анализ родословной при близкородственных браках

Мерой родства супругов при близкородственном браке является коэффициент инбридинга (F)

n - число ступеней передачи



Р – риск рождения больного ребенка

**Р** - летальный эквивалент

P=1/2Fn

### Близнецовый метод

Позволяет выявить мультифакториальные заболевания т.е. болезни с наследственной предрасположенностью.

#### Формула Кольцингера

$$\mathbf{H} = \frac{\mathbf{C}_{\mathbf{M}\mathbf{E}} - \mathbf{C}_{\mathbf{Д}\mathbf{E}}}{\mathbf{100} - \mathbf{C}_{\mathbf{Д}\mathbf{E}}}$$

**Н** - коэффициент наследственности

С - конкордантность

Близнецовый метод — дает возможность установить роль генотипа и факторов среды в возникновении заболевания

**Если Н ≥ 0,7**, то признак наследуется

Группа наследственных болезней, причиной которых являются хромосомные и геномные мутации

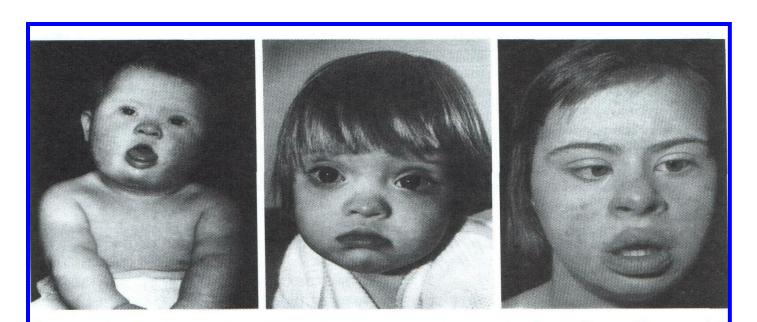
В случае полиплоидии возникают значительные нарушения развития эмбриона, что обычно сопровождается спонтанным выкидышем на ранних стадиях эмбриогенеза.

Чаще встречаются хромосомные заболевания, связанные с анеуплоидией.

Эти мутации связаны с неправильным расхождением гомологичных хромосом во время мейоза.

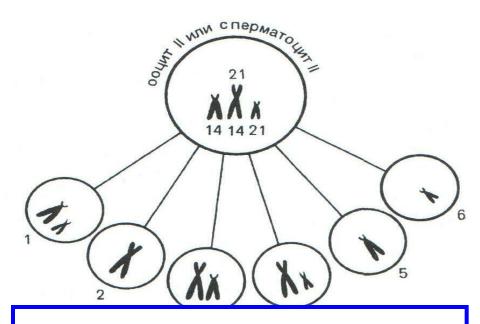
Примеры хромосомных заболеваний, обусловленных нарушением числа аутосом:

Синдром Дауна Частота 1:650 Ж,М ,Трисомия 21 , 47(+21)Снижение жизнеспособности



Транслокационный синдром Дауна





Гаметы носителя робертсоновской транслокации

Синдром Эдвардса 1:7000 Ж>М 4:1 Трисомия 18 47 (+18) Продолжительность жизни 2-3 месяца

Синдром Патау

1:6000Ж:М 1:1 Трисомия 13 47( +13 ) 95%

умирает в первый год



Трисомия - 8





Отклонения в строении лица, пороки опорнодивигательной системы, мочевой системы и т. д.

47, Xy (+8)

**Синдром умственной отсталости с ломкой X - хромосомой** 

Синдром Мартина-Белла

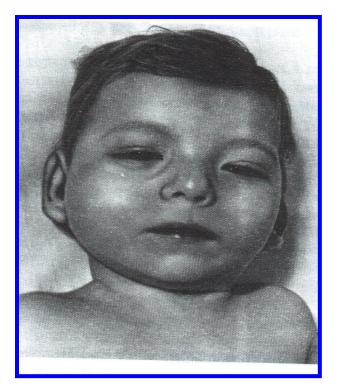




Наиболее часто встречающаяся форма умственной отсталости. Популяционная частота 1: 2000 — 1: 5000 Больных мальчиков в 2-3 раза больше, чем девочек. Мальчики болеют тяжелее.

#### Синдром «кошачьего крика»





46, Xy (5p-)

### Методы диагностики хромосомных заболеваний

#### Цитогенетический метод

Позволяет проанализировать хромосомный набор человека.

Установить структурные особенности отдельных хромосом.

Выявить нарушения числа и строения хромосом.

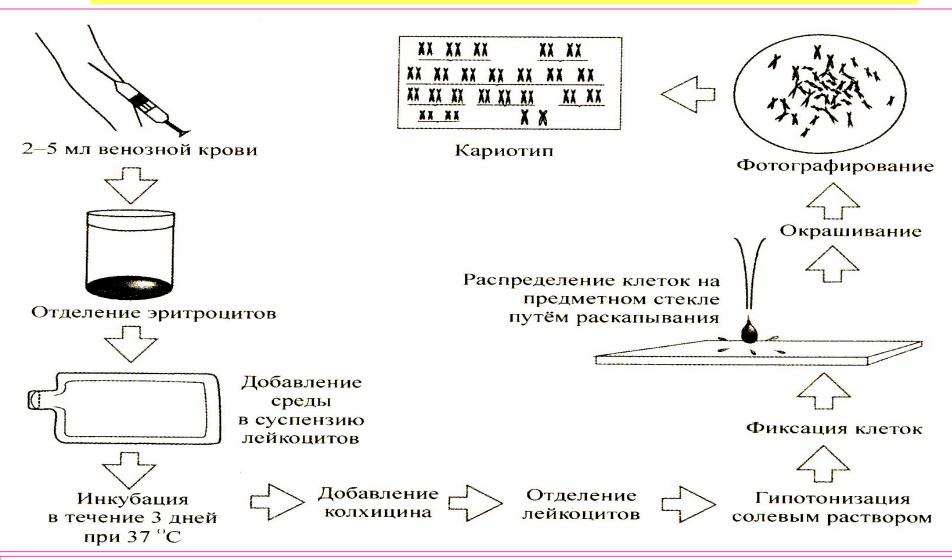
Метод основан на микроскопическом исследовании хромосом с использованием различных способов окрашивания.

# Цитогенетический метод



Для определения различных геномных и хромосомных нарушений используются различные способы их окраски. Самым простым способом окраски является рутинная окраска, которая даёт возможность выявить нарушения числа хромосом. В

#### Цитогенетический метод



Методика приготовления цитогенетических препаратов путём культивирования лейкоцитов

#### Цитогенетический метод

Экспресс-диагностика определения полового хроматина: X-хроматин и У-хроматин.

**X-хроматин** представляет собой инактивированную одну из двух **X-хромосом**.

В норме у мужчин, одна X-хромосома всегда является активной.

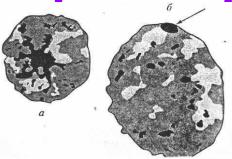
У женщин одна из двух X-хромосом находится в неактивном состоянии в виде X- полового хроматина (тельца Барра). Определить количество x-хромосом можно путём суммирования количества Телец Барра + 1.

# **Хромосомное определение** пола

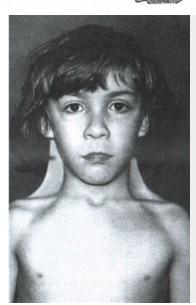
XXY	синдром	O <sup>*</sup>	1/700
	Клайнфельтера	стерилен	мужчин
XO	синдром Тернера	Q+	1/2700
		стерильна	женщин
XX	мужчина XX	Ö	1/20000
		стерилен	рождений
ХУ	синдром Морриса	Q	1/100000
		стерильна	рождений
XXX	трисомия Х	Q	1/500
		фертильна	женщин

Основные аномалии детерминации пола у человека, связанные с половыми хромосомами

#### **Наследование синдрома Тернера- Шерешевского**



**Ядра буккального** эпителия человека







Кариограмма больного с синдромом Тернера Шерешевского

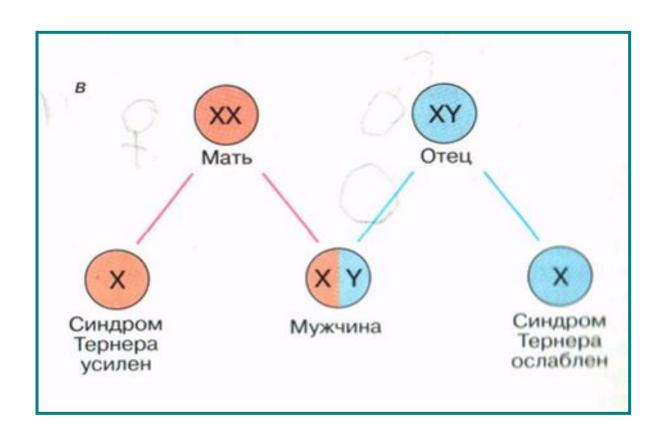
## Наследование синдрома Тернера-Шерешевского(ХО)

**Больные с синдромом Тернера-Шерешевского** получают единственную хромосому либо от отца, либо от матери.

Выяснилось, что в X хромосоме человека расположен ген, подвергающийся родительскому импринтингу и определяющий особенности поведения и уровень интеллекта.

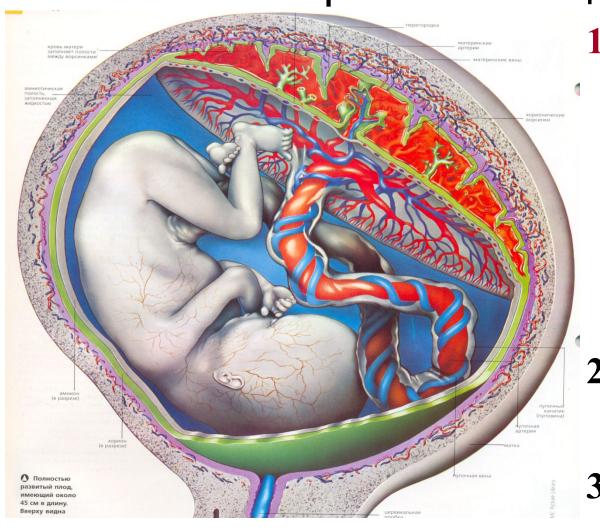
Если импринтированная хромосома получена от отца, то заболевание протекает в легкой форме, а если от матери - в тяжелой

## **Наследование синдрома**<br/> **Тернера- Шерешевского**



## Пренатальная диагностика

прямые методы



Амниоцентез — анализ кариотипа плода и биохимический анализ амниотической жидкости (α-фетопротеин).

- 2. Биопсия плаценты, хориона.
- 6. Кордоцентез кровь из пуповины.

# Пренатальная диагностика непрямые методы

Исследование маркерных эмбриональных белков в сыворотке крови матери:

- альфа-фетопротеин
- хориальный гонадотропин
- свободный эстрадиол

## Популяционностатистический метод

Для изучения популяций используется популяционно — статистический метод, в основе которого лежит закон Харди-Вайнберга Суть закона:

«В достаточно больших популяциях не подверженных действию отбора, относительные доли генотипов остаются постоянными из поколения в поколение при условии панмиксии"

$$p + q = 1$$
  $(p + q)^{2} = 1$   
 $P^{2}AA + 2pqAa + q^{2}aa = 1$ 

Р – частота доминантных аллелей A q - частота рецессивных аллелей a

#### Закон Харди - Вайнберга

#### Условия действия закона

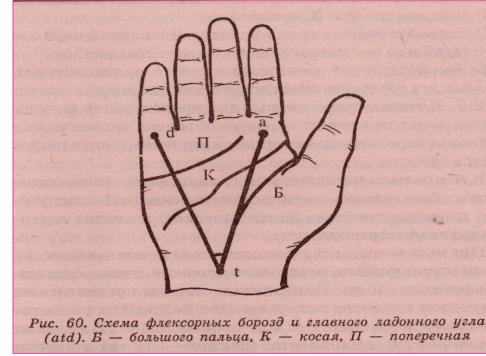
- **Неограниченно большая популяция**
- **« Свободное скрещивание**
- **♦ Отсутствие мутаций и других факторов** динамики (изоляция, дрейф генов, популяционные волны).

#### Метод дерматоглифики

Изучение папиллярных линий и кожных узоров на пальцах (дактилоскопия), ладонях (пальмоскопия) и стопах ног (плантоскопия)



ра, 5 — дельта



Гипотеза о трёхаллельном определении типа узора на пальцах (Гусева И.С.)

#### **НАСЛЕДУЕМОСТЬ**

- Петлевых узоров -95,2%
- Завитковых 84,1%
- Дуг <mark>– 38,9</mark>%

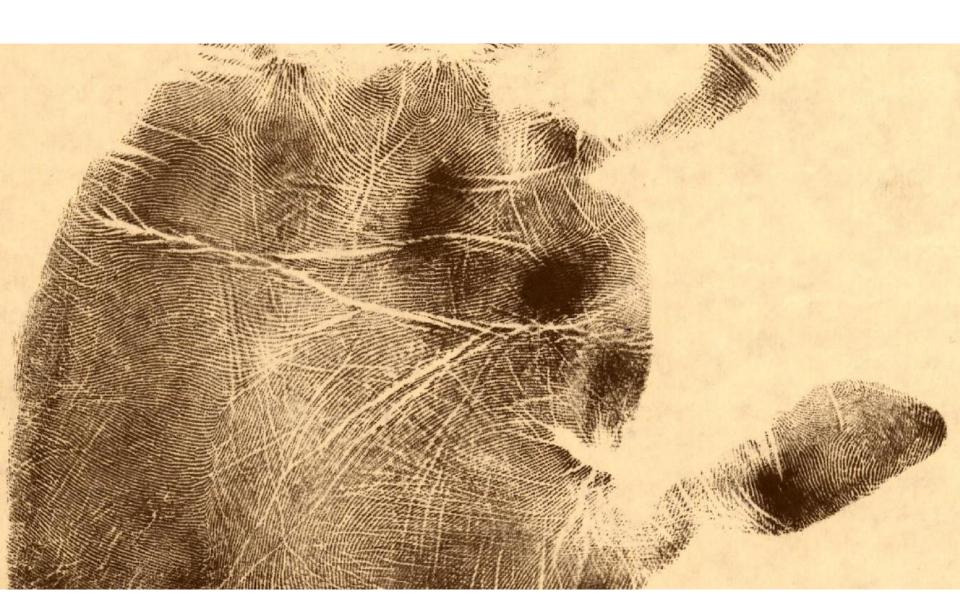
ЛОКАЛИЗАЦИЯ ГЕНОВ

Завиток – в группе хромосом D

Дуга – Е

Петля -

#### Дерматоглифические отпечатки



# Перечислите методы медицинской генетики

## Спасибо за внимание!

#### Рекомендованная литература

- Обязательная
- 1.Биология: учебник: в 2 кн/ ред. В.Н. Ярыгина.- М.: Высш.шк., 2007
- - Дополнительная
- 1. Клиническая генетика: учебник /Бочков Н.П.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004
- 2. Общая и молекулярная генетика: учебное пособие. Жимулев И.Ф.- Новосибирск: Сибуниверизд., 2007
- -Электронные ресурсы
- ИБС КрасГМУ
- БД MedArt
- БД Ebsco