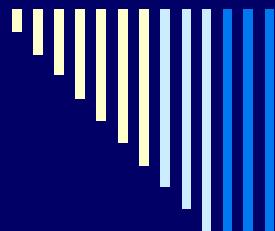


Тема: Изменчивость в человека как свойство жизни и генетическое явление



Лектор: канд.биол.наук,
ассистент Гоч И.В.

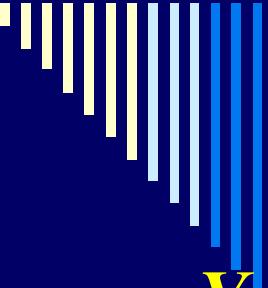


Цель лекции:

изучить основные виды изменчивости,
мутагенные и тератогенные факторы для
человека

“Qui scribit, bis legit”

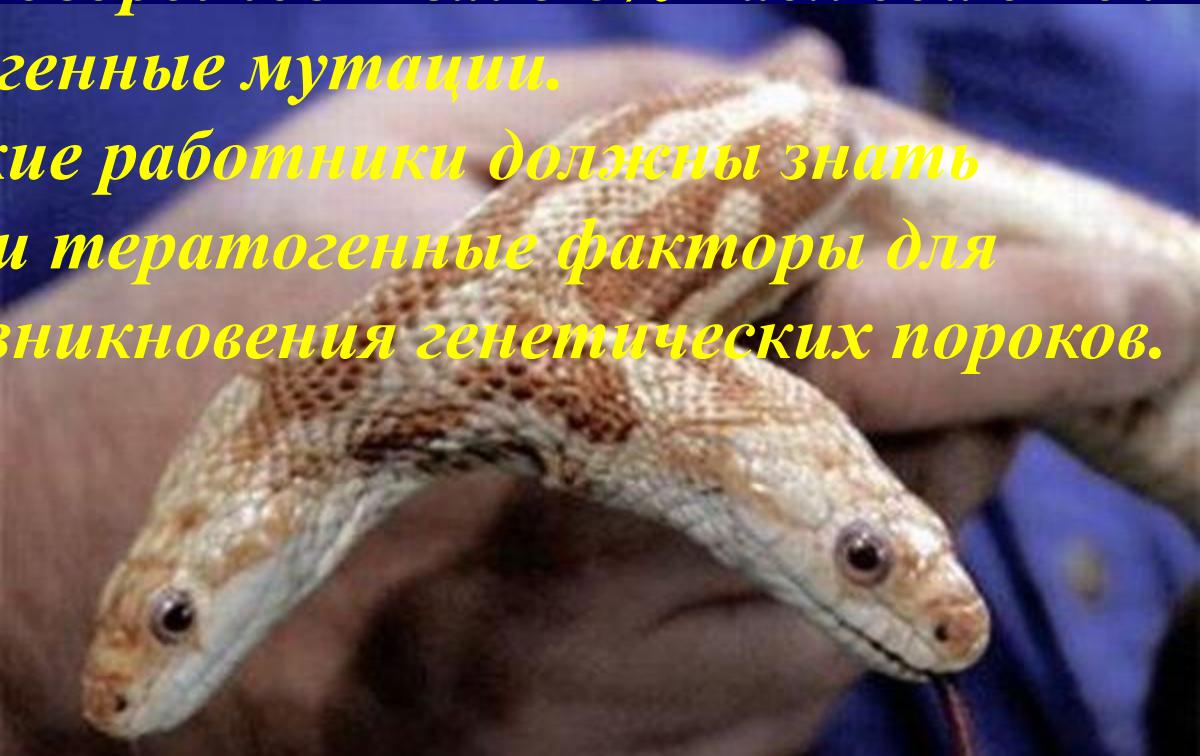




Актуальность темы

Установлено, что 50% всех зачатий у человека заканчивается спонтанными абортами и 50% abortированных эмбрионов имеют хромосомные аномалии. Среди новорожденных в 8% наблюдаются генные мутации.

Медицинские работники должны знать мутагенные и тератогенные факторы для профилактики возникновения генетических пороков.



Основные вопросы лекции:

1. Изменчивость и ее формы:

1.1. Модификационная изменчивость

1.2. Комбинативная изменчивость

1.3. Мутации

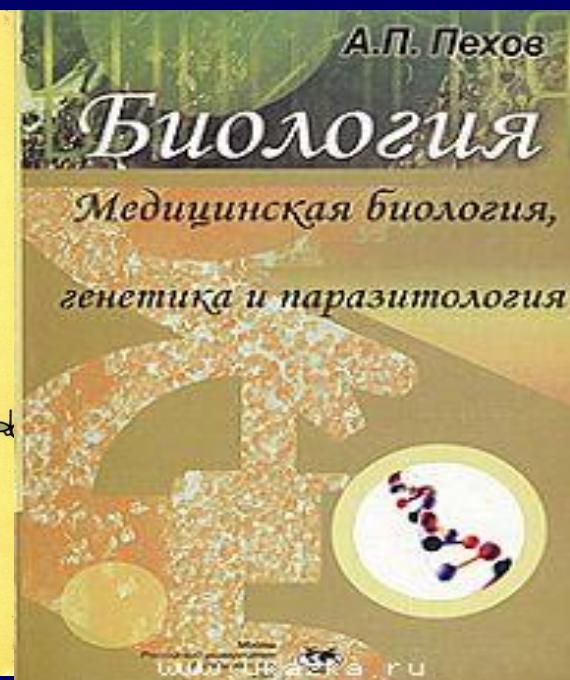
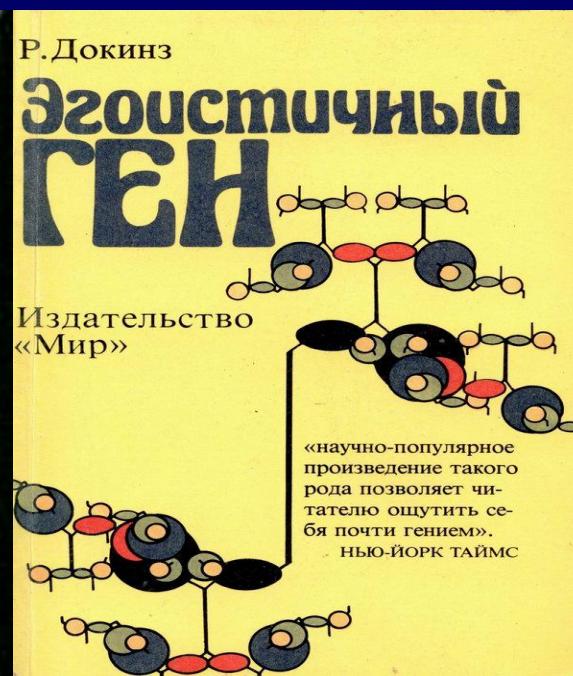
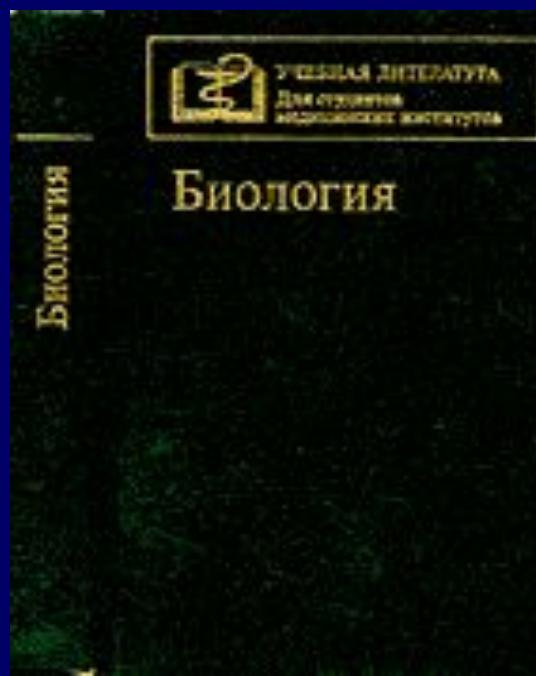
2. Мутагенные и тератогенные факторы

3. Виды мутаций

4. Естественный и искусственный антимутагенез

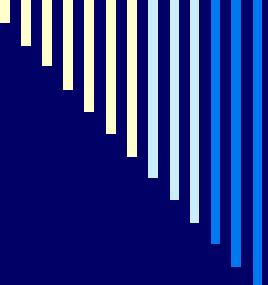


Источники информации:



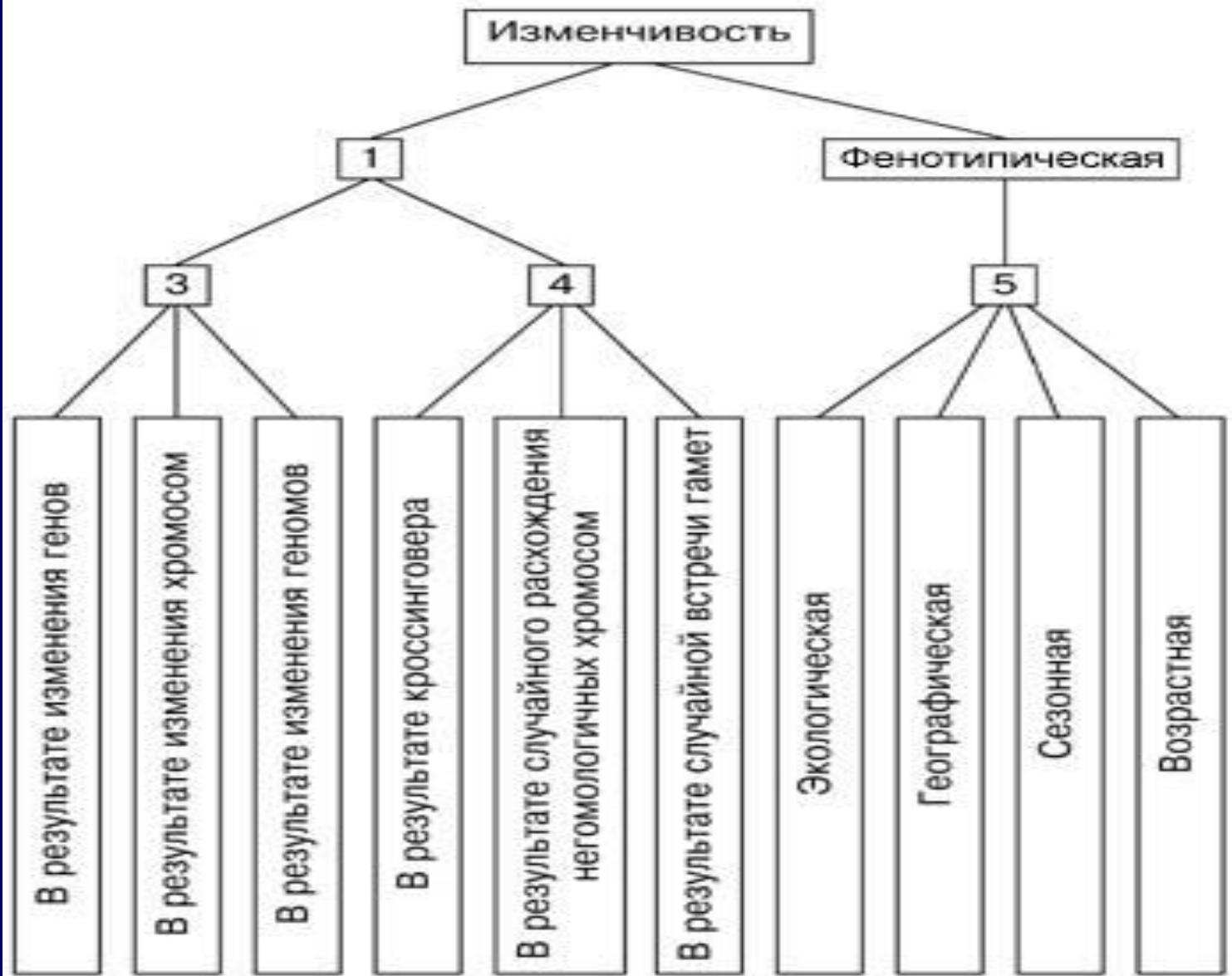
Изменчивость - это свойство всех живых организмов приобретать новые признаки в процессе индивидуального развития (онтогенеза).

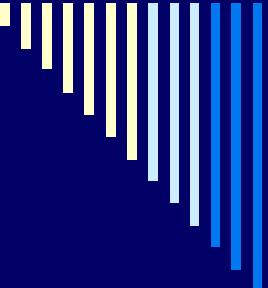




**По механизмам возникновения изменчивость
разделяют на:
ненаследственную (модификационную,
фенотипическую) и наследственную
(комбинативную и мутационную).**

Ф о�м ы и з м е н ч и в о с т и	
Наследственная	Ненаследственная
Генотипическая	Фенотипическая
Мутационная и комбинативная	Модификационная
Индивидуальная	Групповая
Неопределенная	Определенная
Значение	
Распространение в популяции новых наследственных изменений, которые могут служить материалом для естественного и искусственного отбора	Адаптации - приспособления организмов в пределах НОРМЫ РЕАКЦИИ к реально сложившимся условиям среды, выживание, сохранение потомства





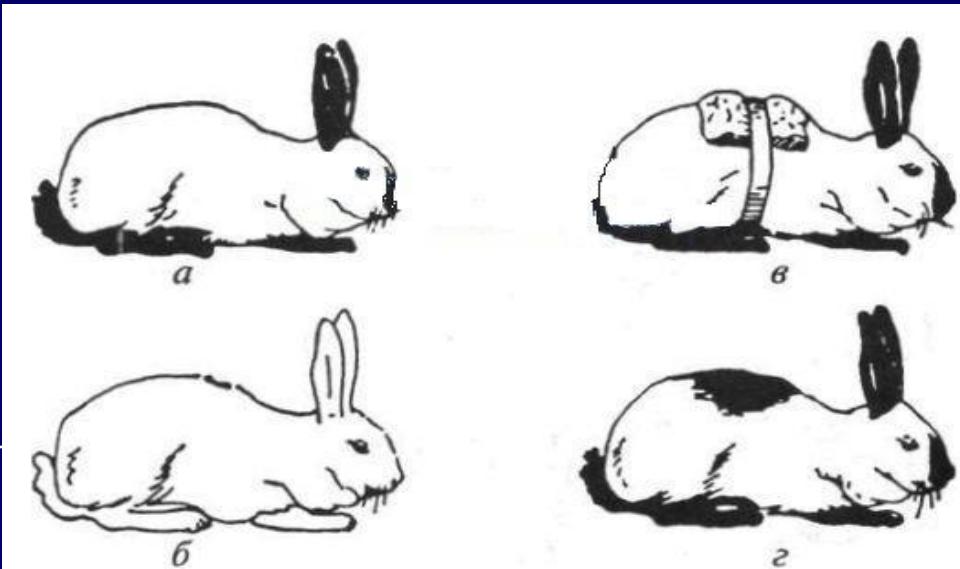
Модификационная изменчивость - это ненаследственные изменения фенотипа, происходящие под влиянием факторов окружающей среды.

Признаки модификационной изменчивости:

Большинство модификаций имеют массовый адаптивный характер.

Модификации могут исчезать в течение жизни особи, если прекращается действие фактора, который их вызывает.

Определенные модификационные изменения, возникающие преимущественно на ранних этапах онтогенезу могут сохраняться в течение всей жизни особи, но не наследуются.



Классификация модификационной изменчивости



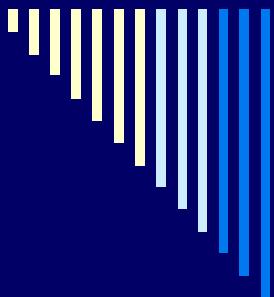
- По характеру изменений в организме
 - Морфологические изменения
 - Физиологические и биохимические адаптации
- По спектру нормы реакции
 - Узкие
 - Широкие
- По значению
 - приспособительные модификации
 - Морфозы - изменения в фенотипе под действием экстремальных факторов окружающей среды (шрамы, травмы , ожоги)
 - Фенокопии - изменения фенотипа под действием неблагоприятных факторов окружающей среды, за проявлением подобные мутаций.
- По времени действия:Наблюдаются лишь у особей подвергшихся воздействию определенных факторов окружающей среды; наблюдаются у потомков этих особей (длительные модификации) в течение определенного количества поколений

Модификации не наследуются, но наследуется норма реакции (границы, в которых меняется фенотип при данном генотипе).

У человека есть:

- 1) широкая норма реакции (масса тела, пигментация кожи, степень развития скелетных мышц);
- 2) узкая норма реакции (pH , концентрация K^+ , Na^+ , Ca^{2+} в крови);
- 3) однозначная норма реакции (группы крови по системе АВО, цвет радужной оболочки глаза, волос).



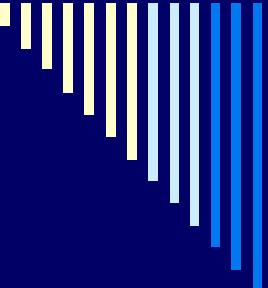


Монозиготные близнецы

Для изучения нормы реакции
используют генетически
однородный материал, который
помещают в различные
условия внешней среды

Однородным материалом у
человека являются
монозиготные близнецы





Монозиготные близнецы



- Такие близнецы всегда одного пола, имеют 100% одинаковых генов
- У дизиготных близнецов 50% генов общих

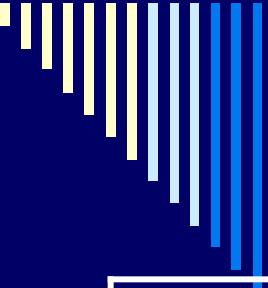


**Близнецовый метод используется для оценки
влияния наследственности и среды на развитие
признаков.**

**Сопоставляют признак в парах монозиготных и
дизиготных близнецов.**

**Пара близнецов является конкордантной, если
данный признак является у обоих близнецов и
дискордантной, если только у одного.**

**Совпадение значения конкордантности в парах
монозиготных и дизиготных близнецов
свидетельствует о преобладании факторов
внешней среды в развитии данного признака.**



Близнецовый метод

Признаки	Конкордантность в %	
	MZ	DZ
<i>Группа крови (ABO)</i>	100	46
<i>Цвет глаз</i>	99,5	28
<i>Олигофрения</i>	94,5	42,6
<i>Папиллярные узоры</i>	92	40
<i>Корь</i>	98	94
<i>Епидемический паротит</i>	82	74



Комбинативная изменчивость обусловлена комбинацией и рекомбинацией наследственных факторов в генотипе.

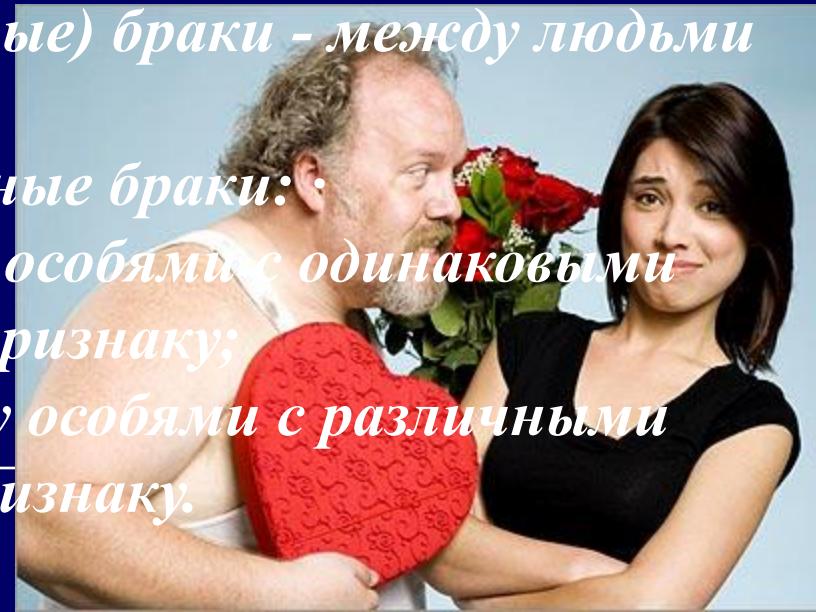
Основные механизмы комбинативной изменчивости:

- 1) кроссинговер (рекомбинация генов между гомологичными хромосомами в профазе I мейоза);**
- 2) независимое расхождение гомологичных хромосом в анафазе I мейоза;**
- 3) случайное сочетание родительских гамет при оплодотворении.**



СИСТЕМЫ БРАКОВ

1. *Рандомизированный брак (панмиксия) - не выборочный брак.*
2. *Аутбридинг (неродственных брак) - брак между особями, не находящихся в родственных связях.*
3. *Инбридинг - между особями, которые являются родственниками:*
 - *Инcestный брак - между людьми I степени родства;*
 - *Родственные (кровнородственные) браки - между людьми II, III степеней родства.*
4. *Асортативные браки - выборочные браки:*
 - *Положительные - браки между особями с одинаковыми фенотипами по определенному признаку;*
 - *Отрицательные - браки между особями с различными фенотипами по определенной признаку.*





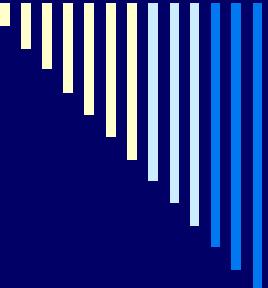
*"Человек, который удачно
женился получает крылья, неудачно -
кандалы" (Б.Франклин)*

Медицинское значение различных систем браков:

1. В родственных браках среди потомков увеличивается количество **гомозигот**, в том числе рецессивных. Увеличивается количество наследственных заболеваний, которые наследуются по аутосомно-рецессивному типу.
2. При аутбридингу (неродственных браках) - растет уровень **гетерозиготности**, что часто приводит к повышению жизнеспособности.

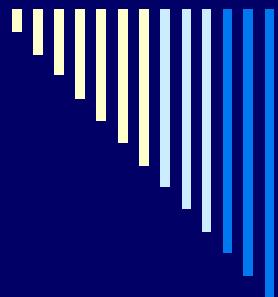
Мутационная изменчивость - это наследственная изменчивость, обусловленная изменением генетического материала на разных генетических уровнях

- Термин "мутация" предложенный Г. Де-Фризом.
В зависимости от причины, мутации подразделяют на:
- Спонтанные - возникают в естественных условиях без специального воздействия необычных агентов (например, гемофилия);
 - Индуцированные - возникают под воздействием на организм известных факторов окружающей среды (мутагенов)
- 



По локализации мутации разделяют на:

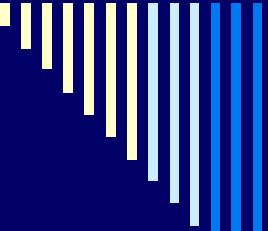
- 
- 1. Генеративные** - изменения в наследственном материале гамет или клеток, из которых образуются гаметы. Если эти гаметы участвуют в оплодотворении, то такие мутации передаются из поколения в поколение.
 - 2. Соматические** - мутации, возникающие в соматических клетках, они передаются только потомкам этих клеток, то есть не выходят за пределы данного организма при половом размножении. Соматические мутации, возникающие в эмбриональном развитии вызывают генетическую мозаичность организма.



Классификация мутагенов:

- 1) **физические**: ионизирующее излучение (радиационный мутагенез), УФ-облучение, действие экстремальных температур;
- 2) **химические**: колхицин, формалин, гербициды, пестициды, алкоголь, лекарства, консерванты;
- 3) **биологические**: вирусы, бактерии, гельминты.

Носители мутаций называются мутантами (организмы, подвергшиеся фенотипического проявления мутации).



Тератогены (греч. teratos - урод, чудовище) - факторы среды, вызывающие врожденные пороки развития.

Пороки развития - стойкие отклонения в строении органа или целого организма, возникающие внутриутробно вследствие нарушений развития эмбриона или плода.

Тератогенез - процесс возникновения врожденных пороков развития



Тератогени, що спричиняють вади розвитку у людини

Тератогены	Врожденные пороки
Вирус краснухи	Катаракта, глаукома, сердечные пороки, глухота
Вирус простого герпеса	микрофтальмия , микроцефалия , пороки сетчатки
Токсоплазмоз	Гидроцефалия , микрофтальмия
Алкоголь	Алкогольный синдром плода
Витамин А	А - витаминная эмбриопатия : маленькие уши, гипоплазия нижней челюсти , щели неба, сердечные пороки
Тетрациклины	Коричневое окрашивание зубов , гипоплазия зубной эмали , нарушение роста костей , катаракта
Аминогликозиды	Врожденная глухота , снижение функции почек
Никотин	Задержка внутриутробного развития , преждевременные роды , нарушения поведения

Алкогольный синдром плода

Алкогольный синдром плода и его проявление у новорожденных

Внутриутробная гипотрофия 80-90%



Нарушение физического развития 80-90%

Неврологические нарушения 85-89%

Врожденный порок сердца 30-49%

Уродство половых органов 38-49%

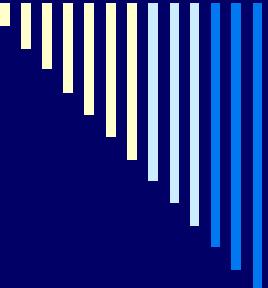
Аномалии конечностей 18-41%

Недоношенность 40-70%

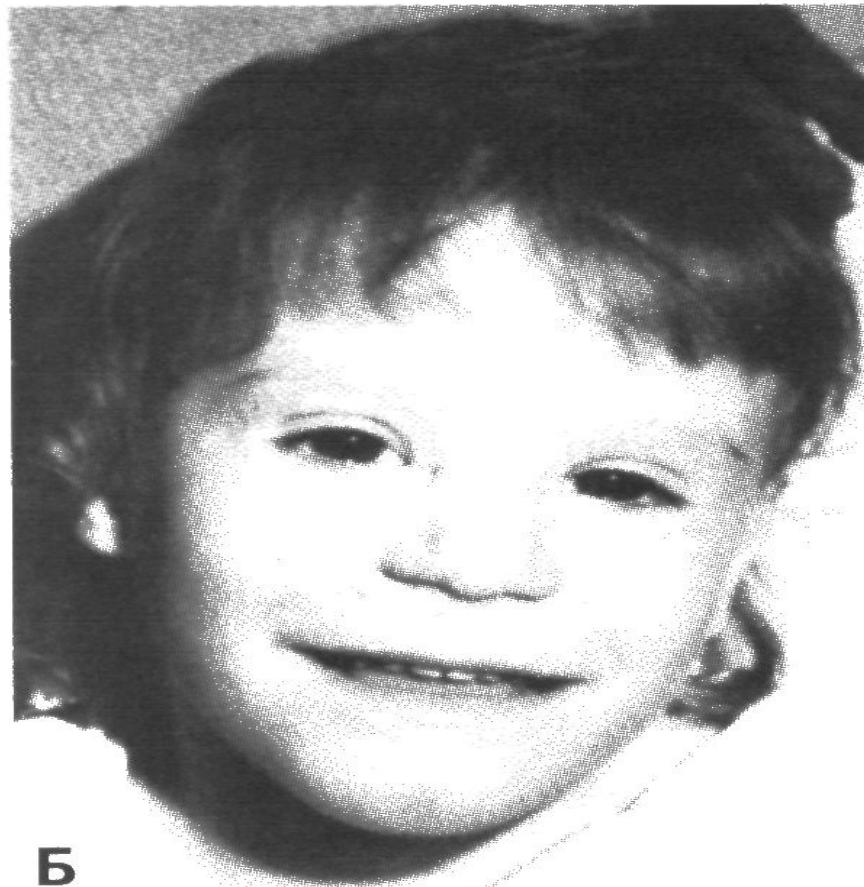
Аномалии лица 65-70%

Микроцефалия 84-88%

Косоглазие 10-20%



Алкогольный синдром плода (фенотип)

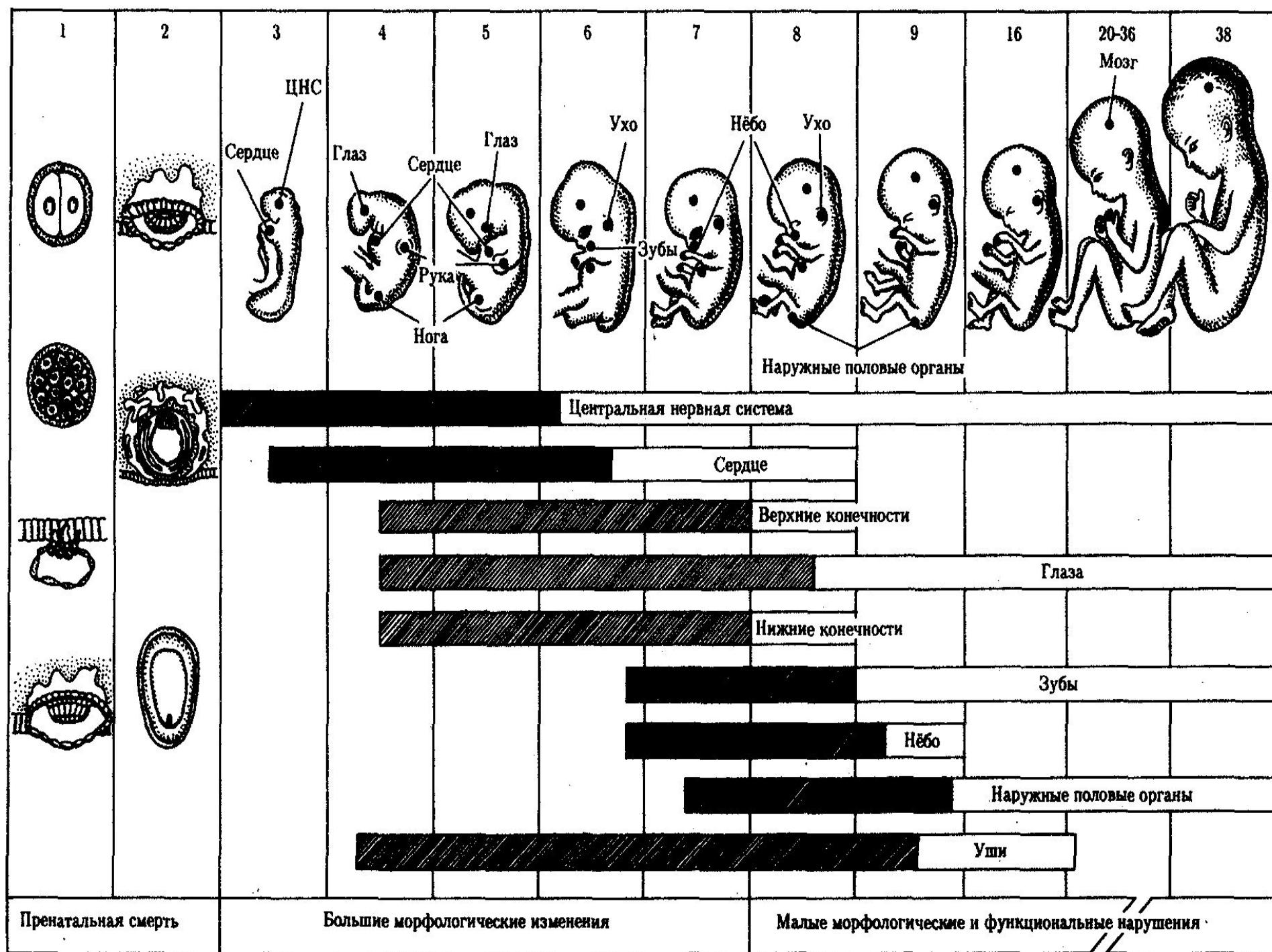


Б



Чувствительность к тератогенам зависит от генотипа зародыша и матери (метаболизм лекарств, устойчивость к инфекциям).

- Чувствительность к тератогенам изменяется в зависимости от стадии развития в момент их действия. Наиболее чувствительный для индукции врожденных пороков является период с 3 по 8 неделю беременности (период органогенеза).
- Выраженность проявлений аномального развития зависит от дозы и продолжительности действия тератогенного фактора. Для тератогенов характерна определенная специфичность повреждающего действия на клетки и ткани, которые развиваются.



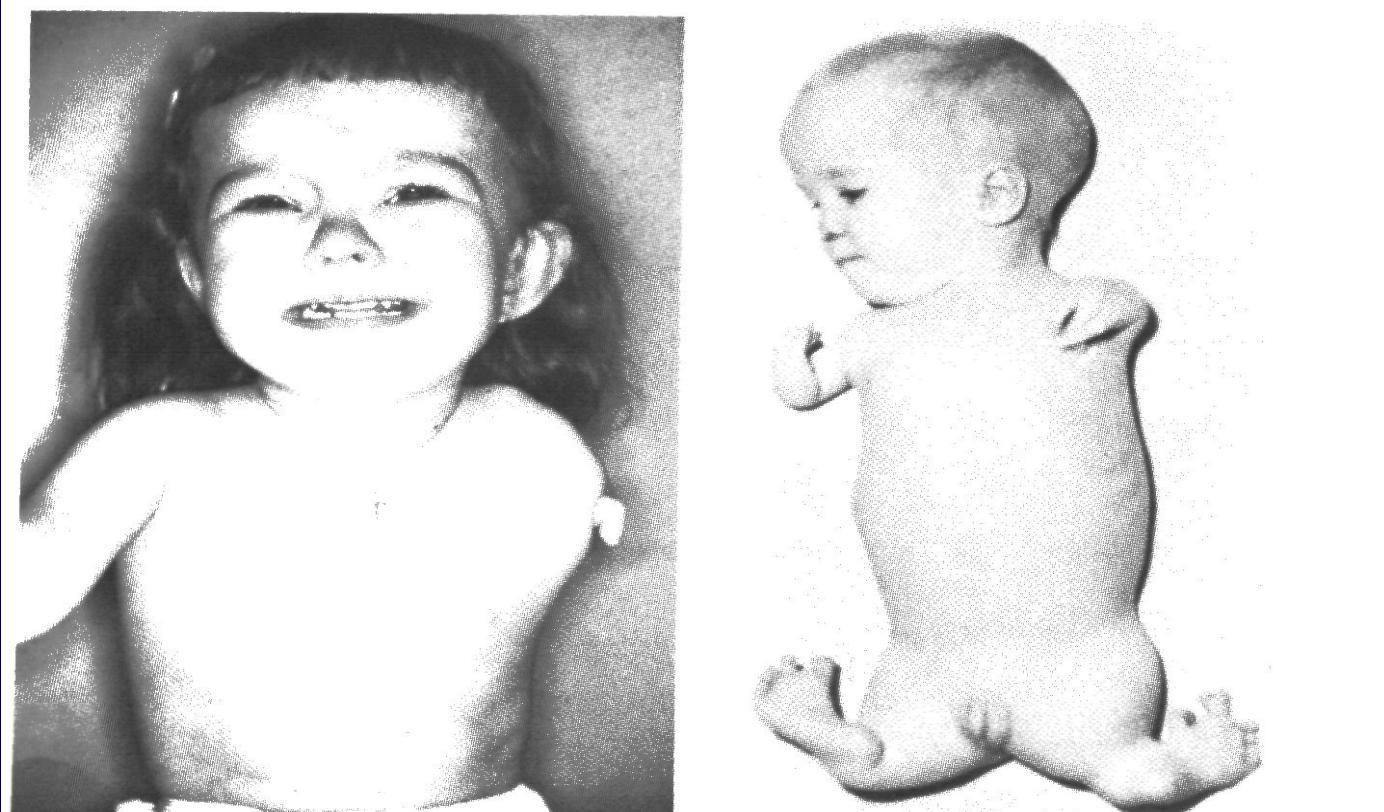
Spina bifida

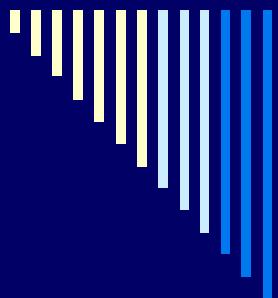
Развитие пороков невральной трубы зависит еще от некоторых факторов с материнской стороны и включает:

- употребление противосудорожных медикаментов;
- высокая степень ожирения;
- пользование горячей ванной или повышение температуры тела до фебрильных цифр на ранних сроках беременности;
- сахарный диабет



Дети с односторонней амелией и фокомелией вследствие приема талидомида



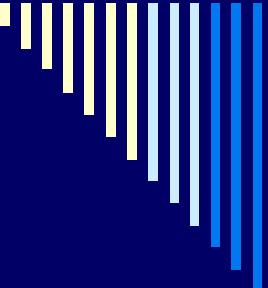


"Если это не диктуется чрезвычайной необходимостью, следует избегать назначения каких-либо медикаментов в первом триместре, а в течение всей беременности использовать минимум лекарственных средств".

(Терапевтический справочник Вашингтонского университета)

**“Primum non nocere, seu noli nocere, seu
cave ne laedas”**

Прежде всего- не навреди (больному) или остерегайся, чтобы не навредить



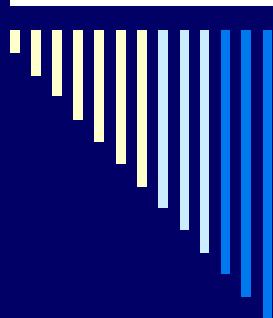
Классификация мутационной изменчивости

1. Геномные мутации - изменение числа хромосом в кариотипе

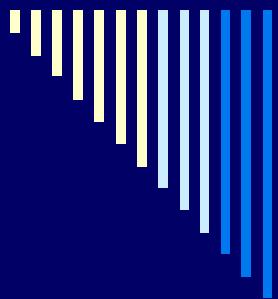
1.1 . Полиплоидия - увеличение числа хромосом , кратно гаплоидного набора (n) . Например, $2n + n = 3n$; $2n + 2 n = 4n$

1.2 . Гетероплоидия (анеуплодия) - изменение числа хромосом на величину , не кратное к гаплоидному набора

- Полисомии - увеличение числа хромосом , например , трисомия ($2n +1$).
- Моносомии - это отсутствие одной хромосомы в кариотипе ($2n -1$)



ариотип больного с синдромом Дауна 47Х⁺21

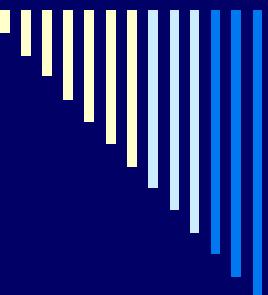


Хромосомные аберрации

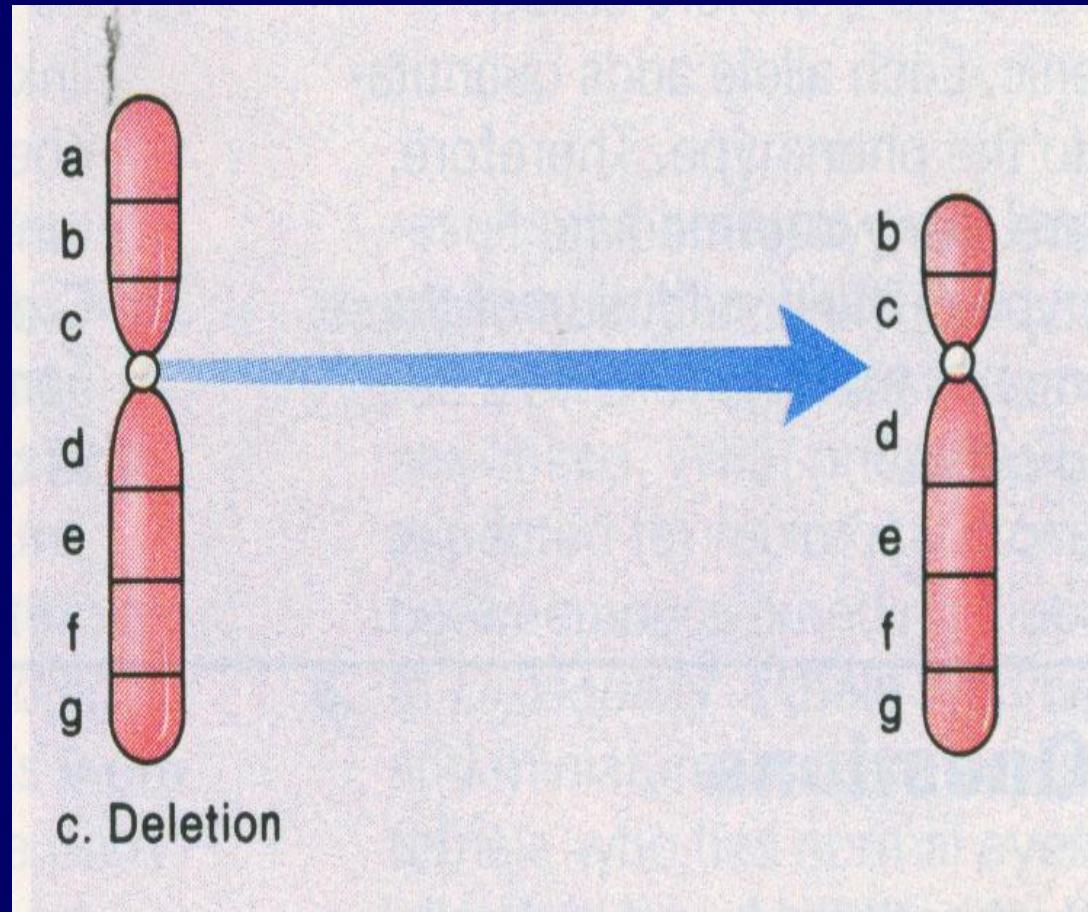
- изменение структуры хромосом, количество хромосом в кариотипе при этом не меняется

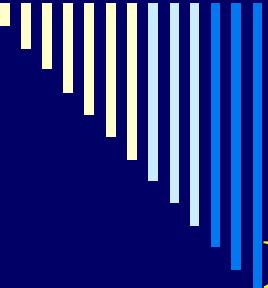
Виды:

- 1) Делеция
- 2) Дупликация
- 3) Инверсия
- 4) Транслокация



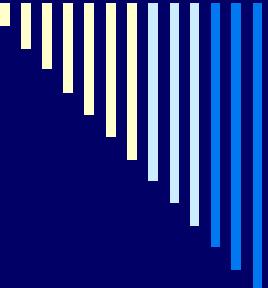
Делеция (недостаток) - потеря участка хромосомы



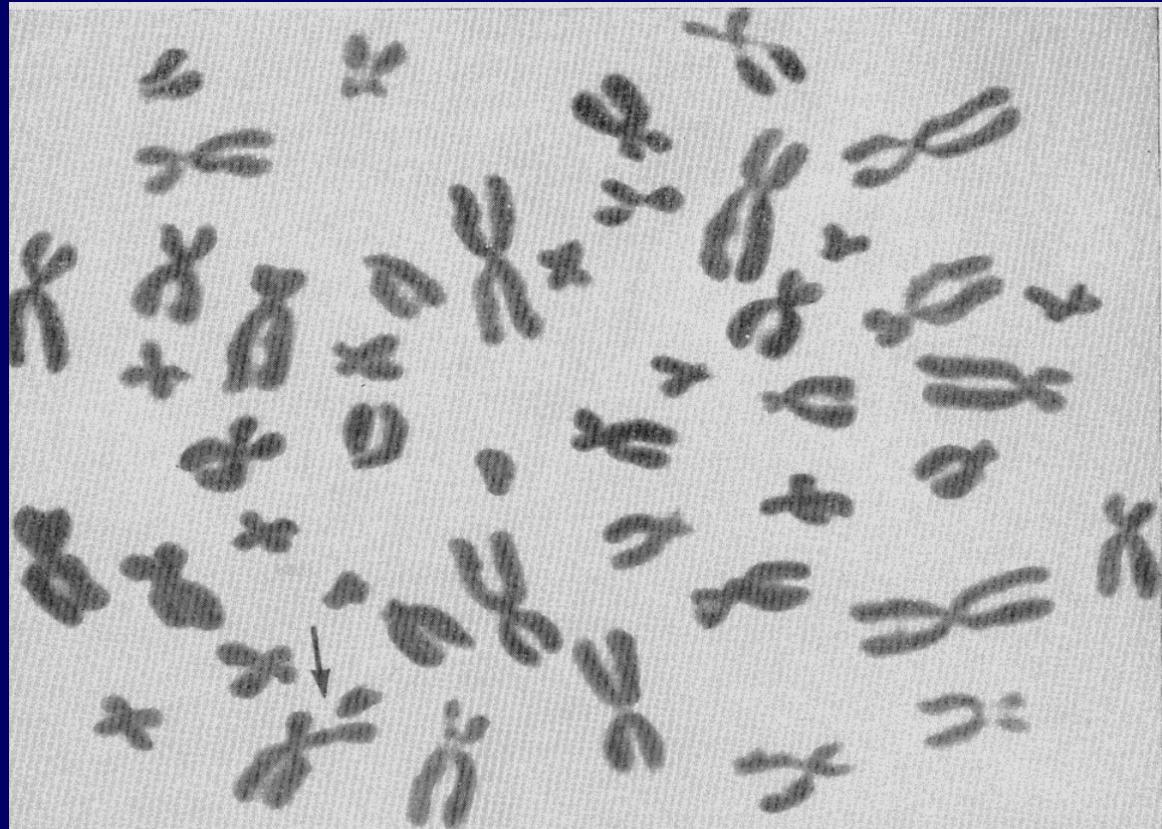


Действие вируса кори на хромосомы соматической клетки человека (делеции)

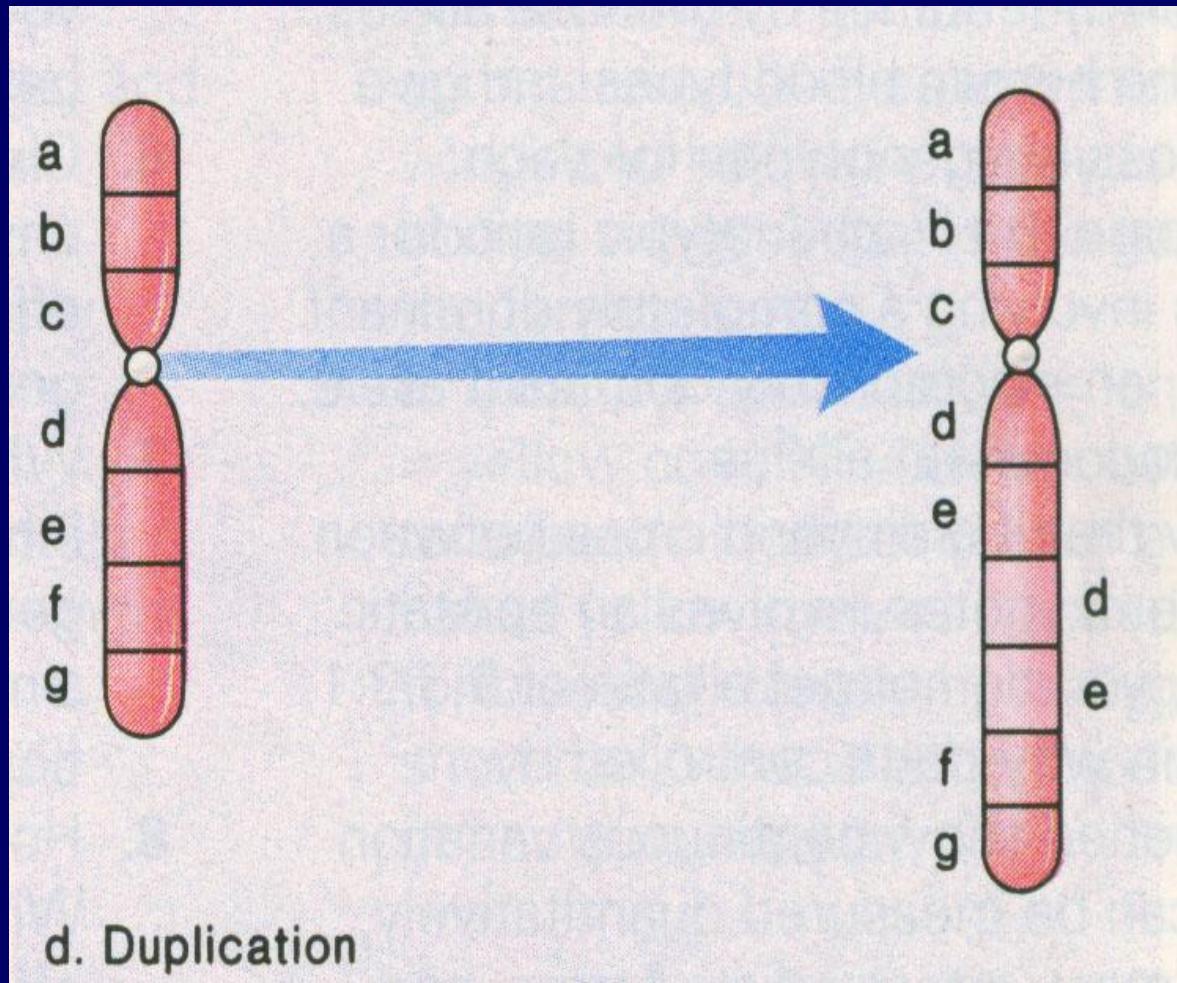


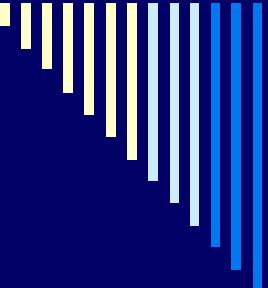


Делеция хромосом в лейкоцитах больного асептическим менингитом

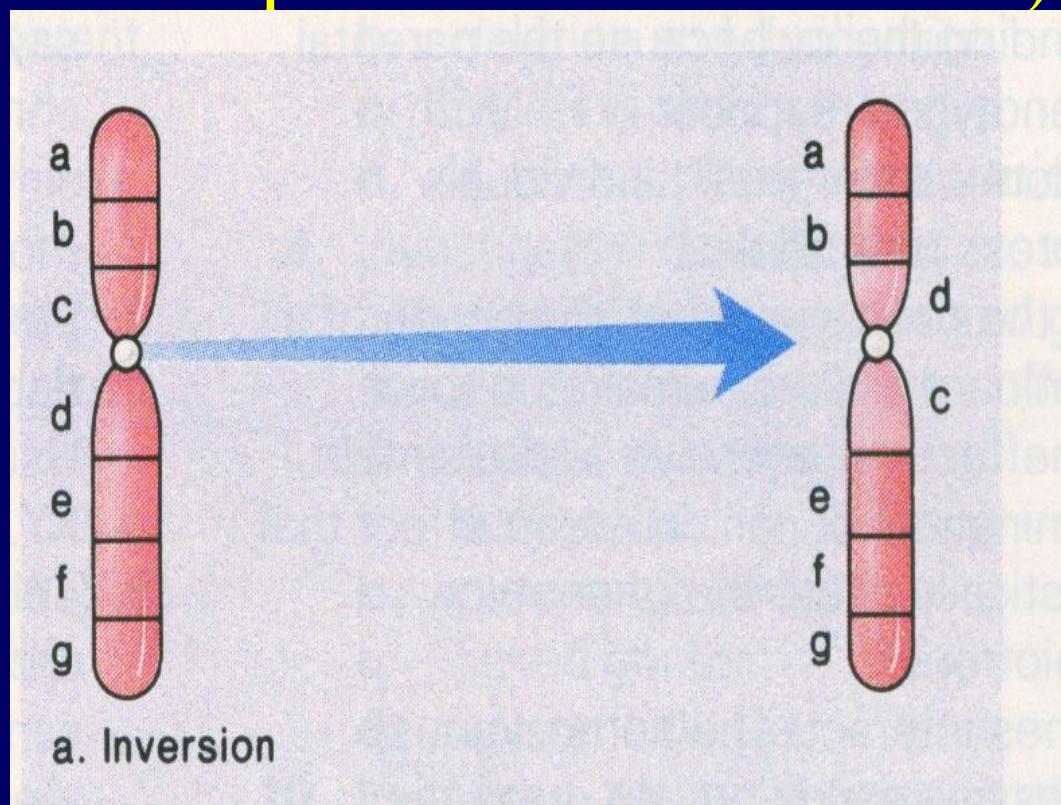


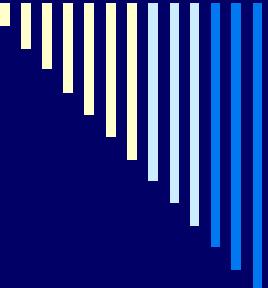
Дупликация - удвоение фрагмента хромосомы



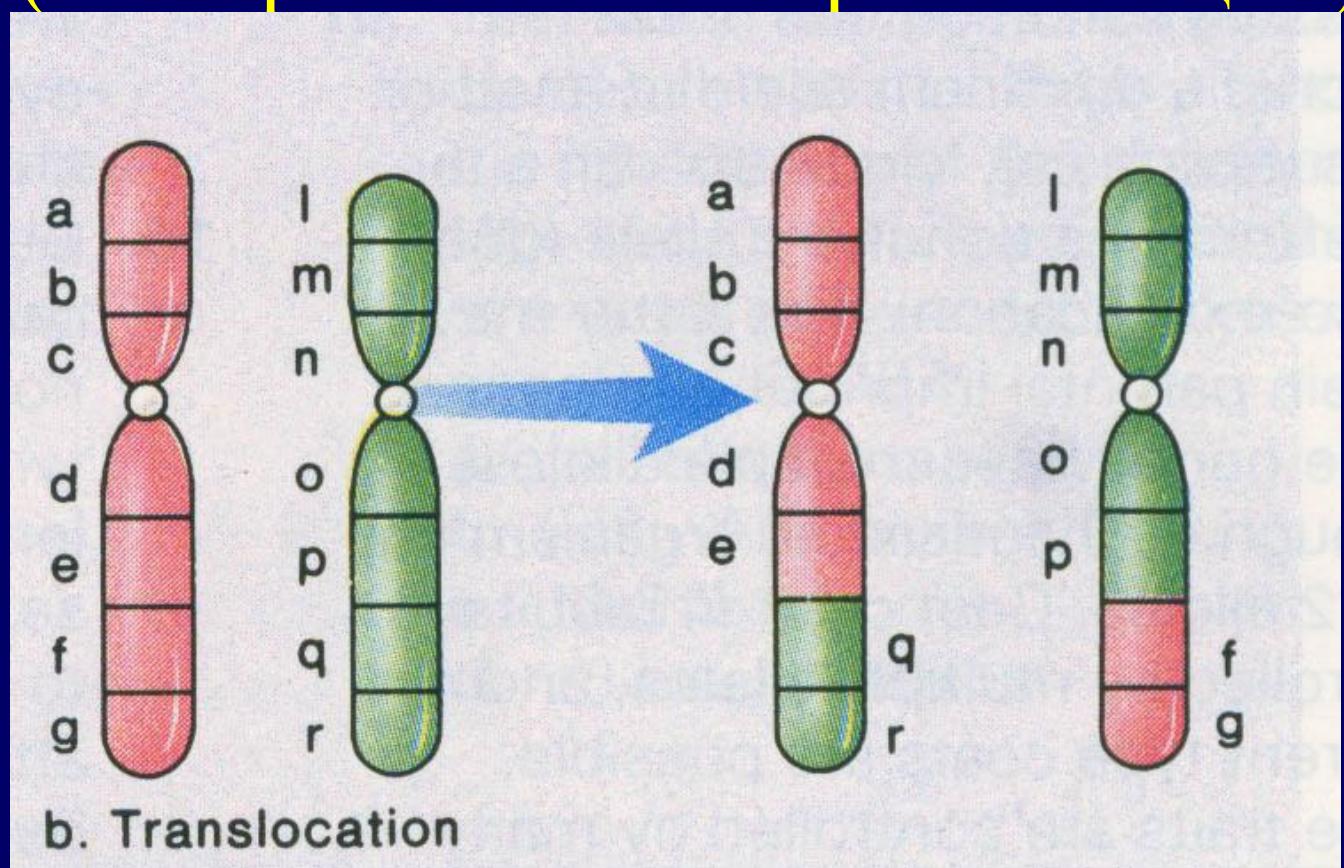


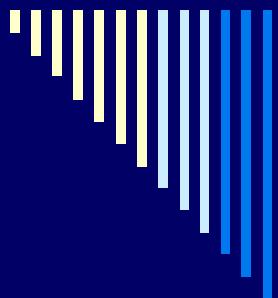
Инверсия - изменение порядка расположения генов в хромосоме (фрагмент хромосомы поворачивается на 180 °)





Транслокации - перемещение участка хромосомы другую хромосому (межхромосомные транслокации)

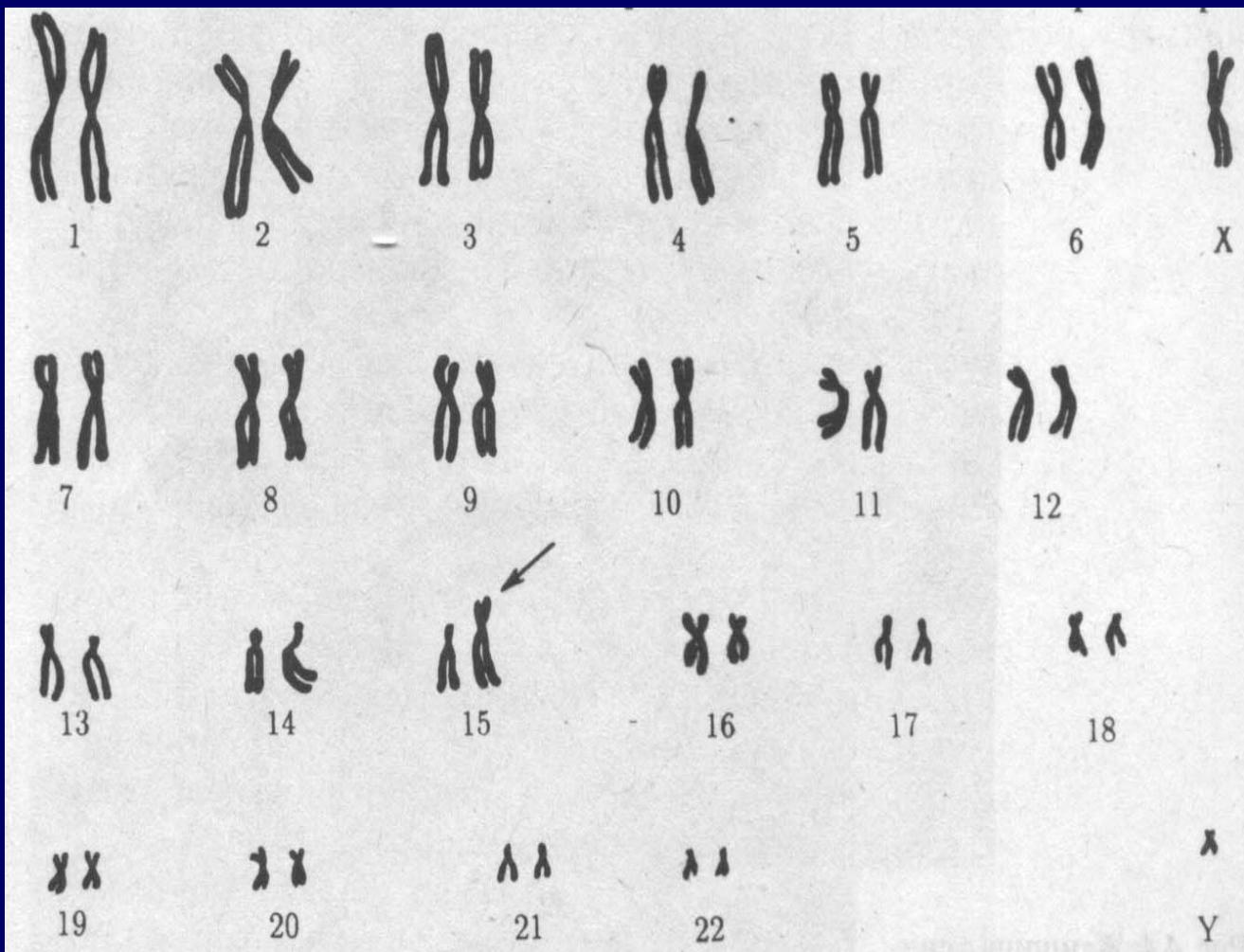




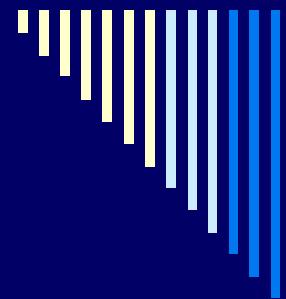
Робертсоновские транслокации

- центрическое соединения между собой длинных плеч ароцентрических хромосом.

Так возникает транслокационный синдром болезни Дауна (транслокация лишней хромосомы 21 на одну из хромосом группы D или G).

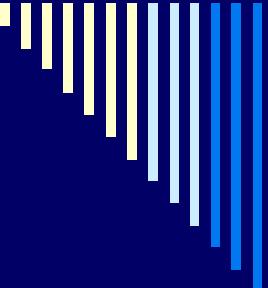


*Кариотип человека с транслокационной формой синдрома Дауна
46, XY, t (15q21q)*



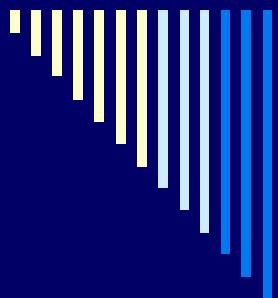
Генные мутации (трансгенации) - изменение структуры ДНК в пределах гена. •

Если изменяется только отдельный нуклеотид ДНК, то мутации называются точечными. Генные мутации не заметны под микроскопом и оказываются за появлением в потомстве измененного признака, которую контролирует мутантный ген.



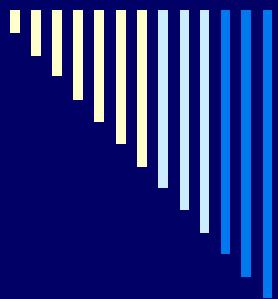
Генные мутации (трансгенации) –

- **Миссенс-мутация** - замена нуклеотида в кодирующей системе гена, которая может вызвать замену аминокислоты в молекуле белка.
- **Нонсенс-мутация** - замена нуклеотида в кодирующей части гена, ведет к образованию стоп-кодона.
- **Генные мутации у человека вызывают молекулярные болезни.**



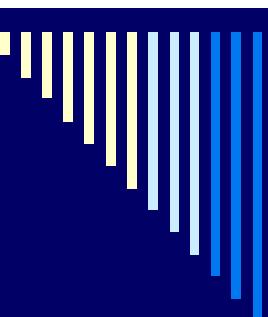
Антимутагенез

- 1. Естественный антимутагенез:
 - 1) четное количество хромосом в диплоидному наборе (в гетерозиготы рецессивные гены не проявляются)
 - 2) повторы некоторых генов, кодирующих рРНК тРНК, гистоновые белки хроматина;
 - 3) триплетность генетического кода
 - 4) вырожденность генетического кода, замена второго нуклеотида в кодоне вызывает 100% мутаций, замена третьего нуклеотида в кодоне вызывает 36% мутаций)? 5) репарация первичной структуры ДНК



Антимутагенез

- 2. Искусственный антимутагенез - применение веществ и физических факторов, которые снижают частоту мутаций:
 - 1) витаминов (C, E, A, P, B9)
 - 2) аминокислот (метионина, глутаминовой кислоты)
 - 3) серотонина, резерпина;
 - 4) растительных препаратов (китайского лимонника, жень-шения, родиолы)
 - 5) физических факторов (дневной свет)



Антимутагены – вещества, способные остановить вредное действие мутагенов.

↓

Делают мутагены неактивными

↓

Изменяют влияние мутагенов до неопасного

↓

Усиливают систему исправления повреждений в организме



- "Человек с помощью науки в состоянии исправить несовершенство своей природы"
- (И.И. Мечников)