

*Различные типы ФКУ и  
методы их молекулярной  
диагностики.*

**Фенилкетонурия** – частое врожденное нарушение метаболизма аминокислот, в основе которого лежит дефицит печеночного фермента фенилаланингидроксилазы, осуществляющего превращение фенилаланина.

Основным клиническим симптомом фенилкетонурии, без своевременного начатого лечения, является задержка психо-речевого и физического развития и, как следствие, слабоумие, ведущее к тяжелой психической инвалидности.

## *Распространенность ФКУ в различных популяциях мира, по данным массового скрининга*

Популяция	Частота носителей	Частота заболевания	Авторы
Турция	1:26	1:2600	Ozalp et al., 1986
Ирландия	1:33	1:4500	DiLella et al., 1986
Восточная Европа	1:50	1:10 000	Scriver & Kaufman, 2001
Япония	1:200	1:143 000	Aoki & Wada, 1988
Финляндия	1:225	1:200 000	Scriver & Kaufman, 2001

# ФЕНИЛКЕТОНУРИЯ



## Классическая

- Повреждения в гене фенилаланингидроксилазы (*PAH*)
- 98%

## Атипичная

- Повреждения в генах синтеза и обмена тетрагидробиоптерина (*BH4*) (*PTS, QDPR* и др.)
- 2%

# Phenylalanine hydroxylase (PAH) mutation map

revised May 11<sup>th</sup>, 2005 by:  
 Mélanie Hurtubise, Manyphong Phommarinh and Dr. Charles Scriver

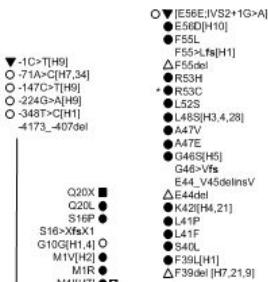
## 498 mutations identified to date

- Missense mutation
- Nonsense mutation
- Silent mutation
- △ Deletion of codon
- ▼ Splice junction mutation
- fs Frame shift (see database for nucleotide numbers; e.g. the result of c.265\_267insC)
- \* Cys site
- ☒ de novo mutation
- del Deletion
- ins Insertion
- [H] Haplotype
- + New RE site
- # Unclassified haplotype
- M1 etc. Met. to Val. substitution in codon 1

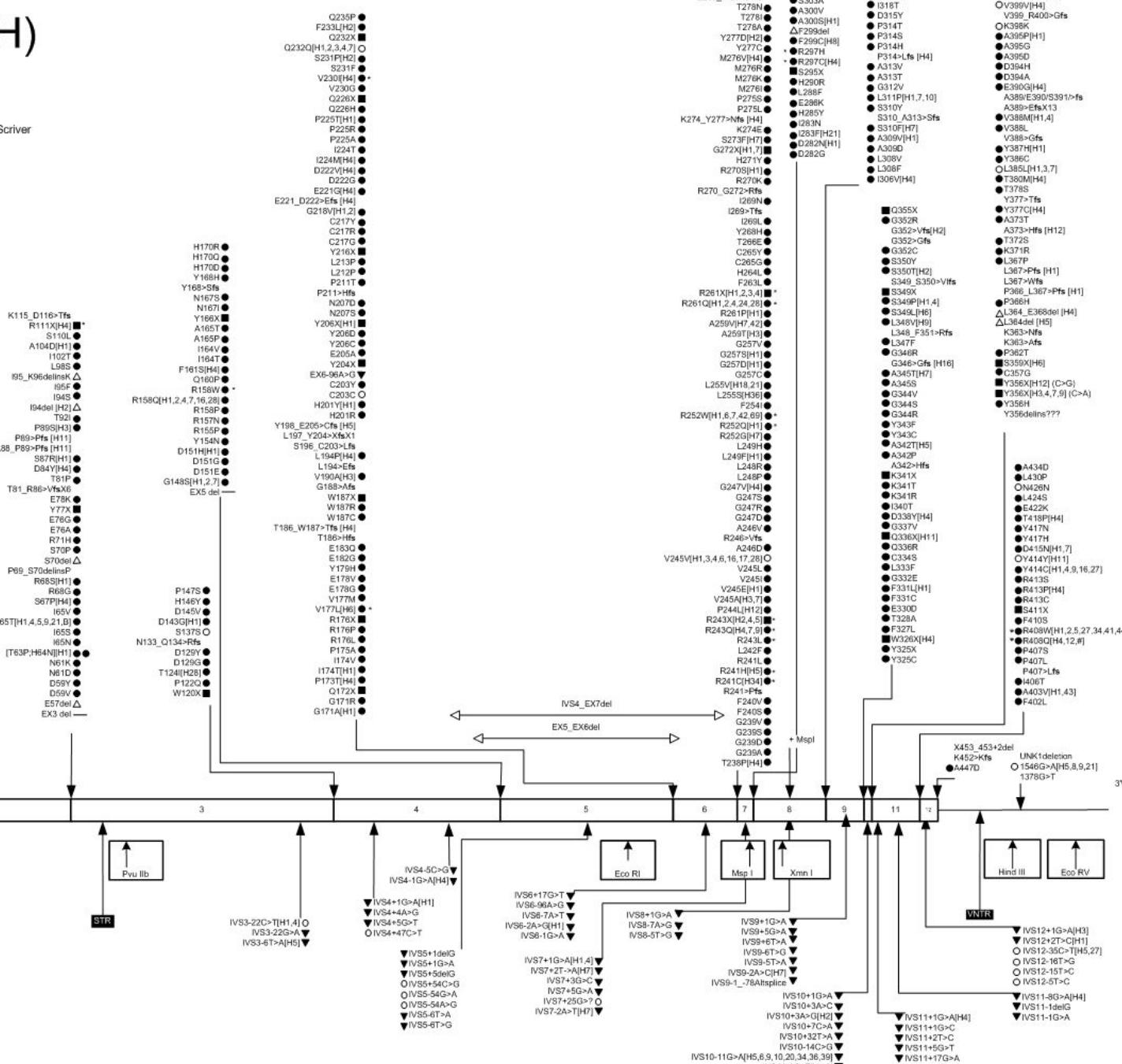
Note: the exons represented as lines (13 exons in total) separating the numbered introns.

The prefix p. is omitted in the mutation names due to data congestion.

EX1\_EX2del



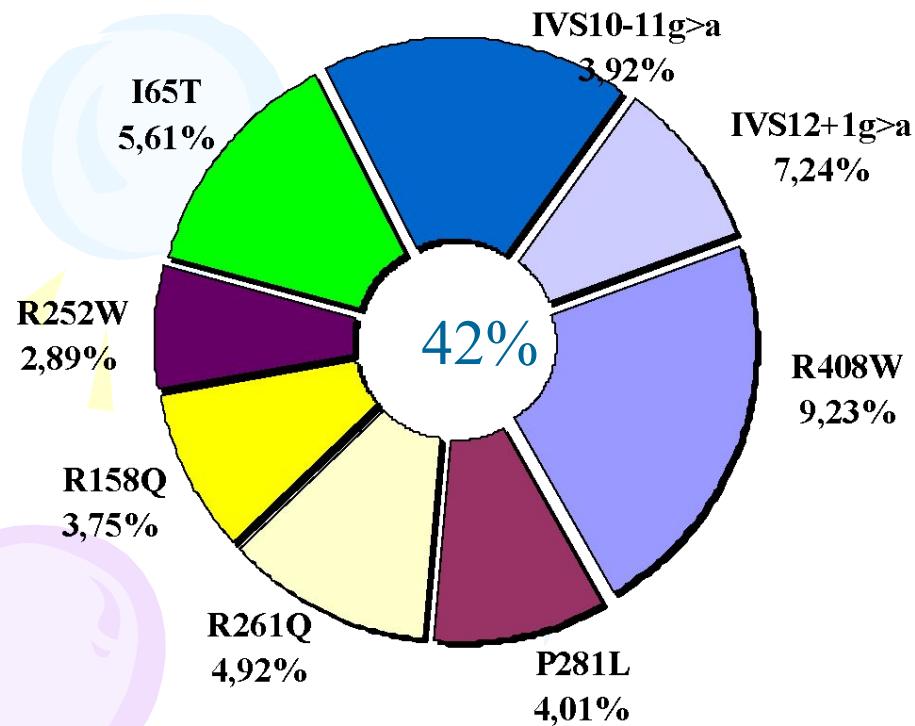
- ▼ -1C>T[H9]
- -71A>C[H7,34]
- -147C>T[H9]
- -224G>A[H9]
- -348T>C[H1]
- 4173,-407del
- [E56E]>V52+1G>A
- E56Q>H10
- F55L
- △ F55del
- R53H
- R53C
- L52S
- A47E
- A47W
- A47X
- G48<H5
- G48>Vfs
- E44\_V45delInsV
- Q20X
- Q20L
- S16P
- S16>XfsX1
- G10G[H1,4] O
- M1V[H2]
- M1R
- M1[H7] ☒
- K42P[H4,21]
- L41F
- L41F
- F39L[H1]
- △ F39del[H7,21,9]
- IVS1+5G>T[H4]
- IVS2+1G>A[H,5]
- IVS2+5G>A
- IVS2+5G>C[H5]
- IVS2+5G>T[H26]
- IVS2+6T>G
- IVS2+19T>C[H5,6,11]
- IVS2+13T>G



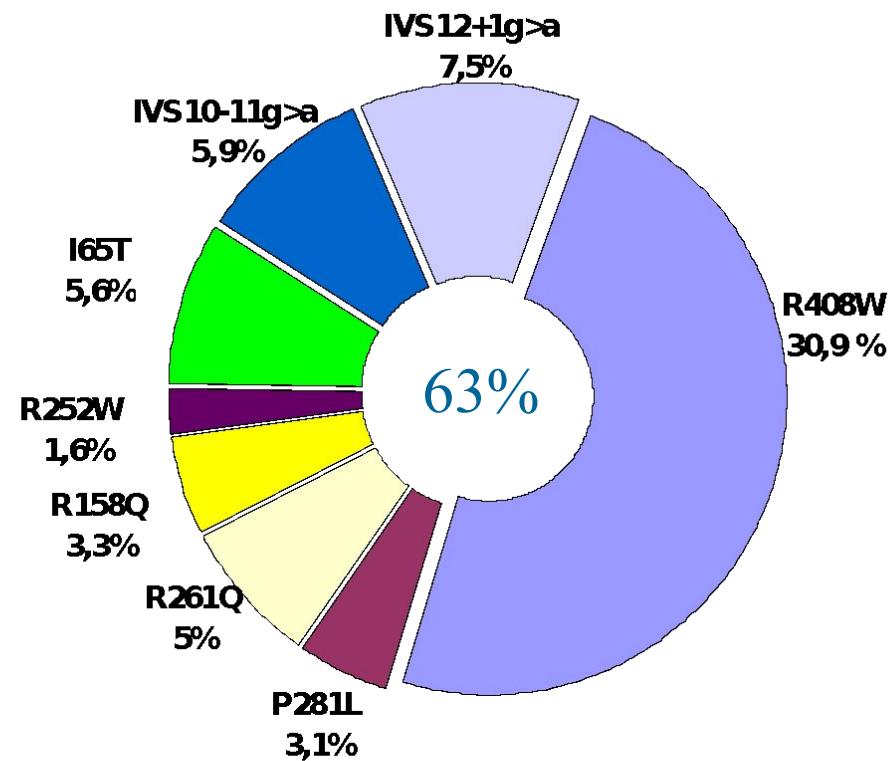
# Частота встречаемости наиболее частых мутаций среди больных

в мире

(<http://data.mch.mcgill.ca/pahdb>)

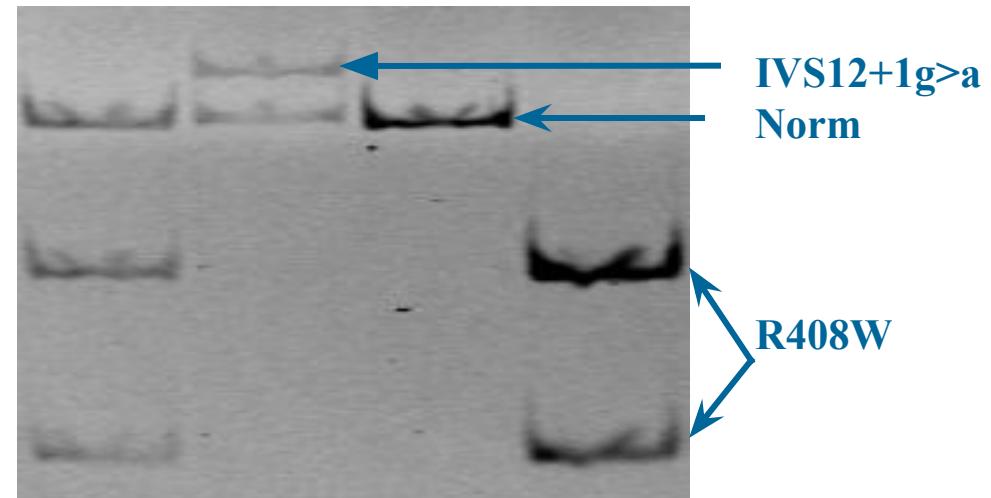
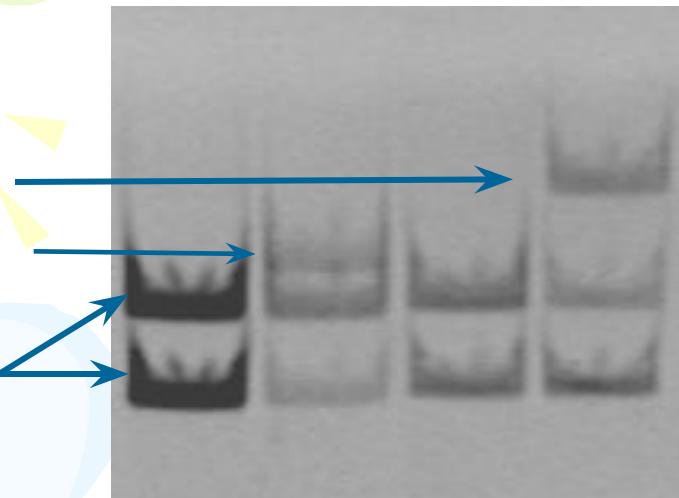


в Европейских  
популяциях (Zschocke J., 2003)

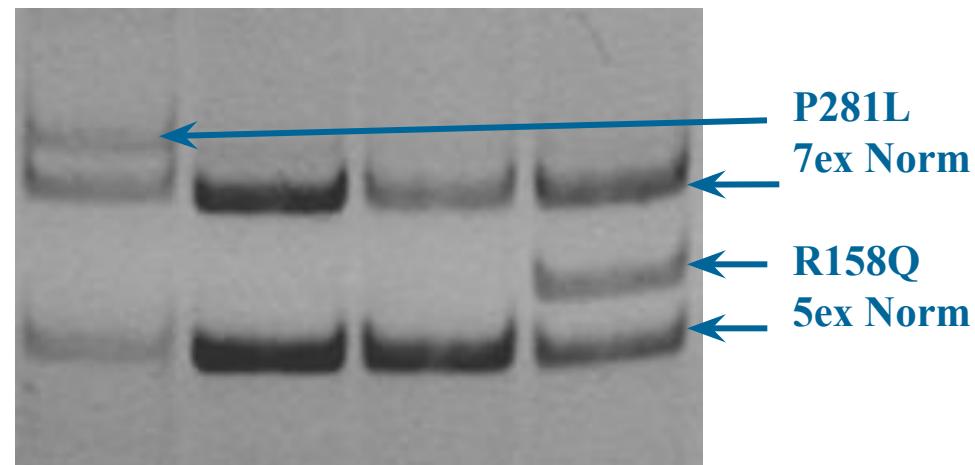
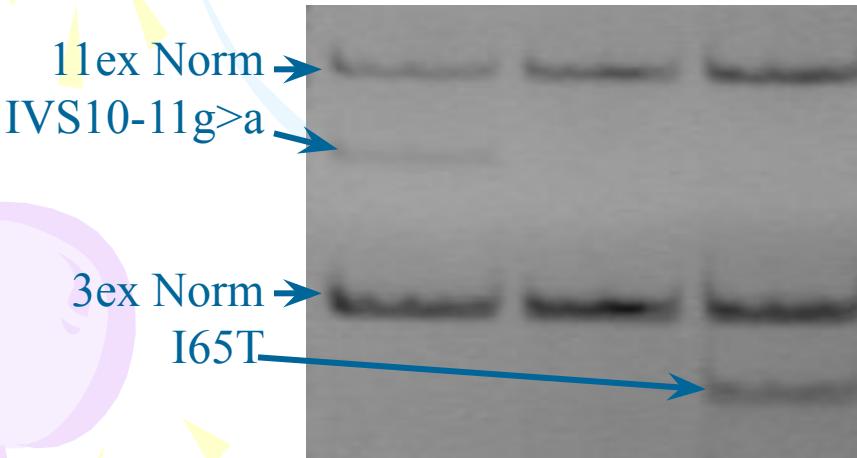


# Система регистрации наиболее частых мутаций

А) одна пара праймеров и две эндонуклеазы рестрикции



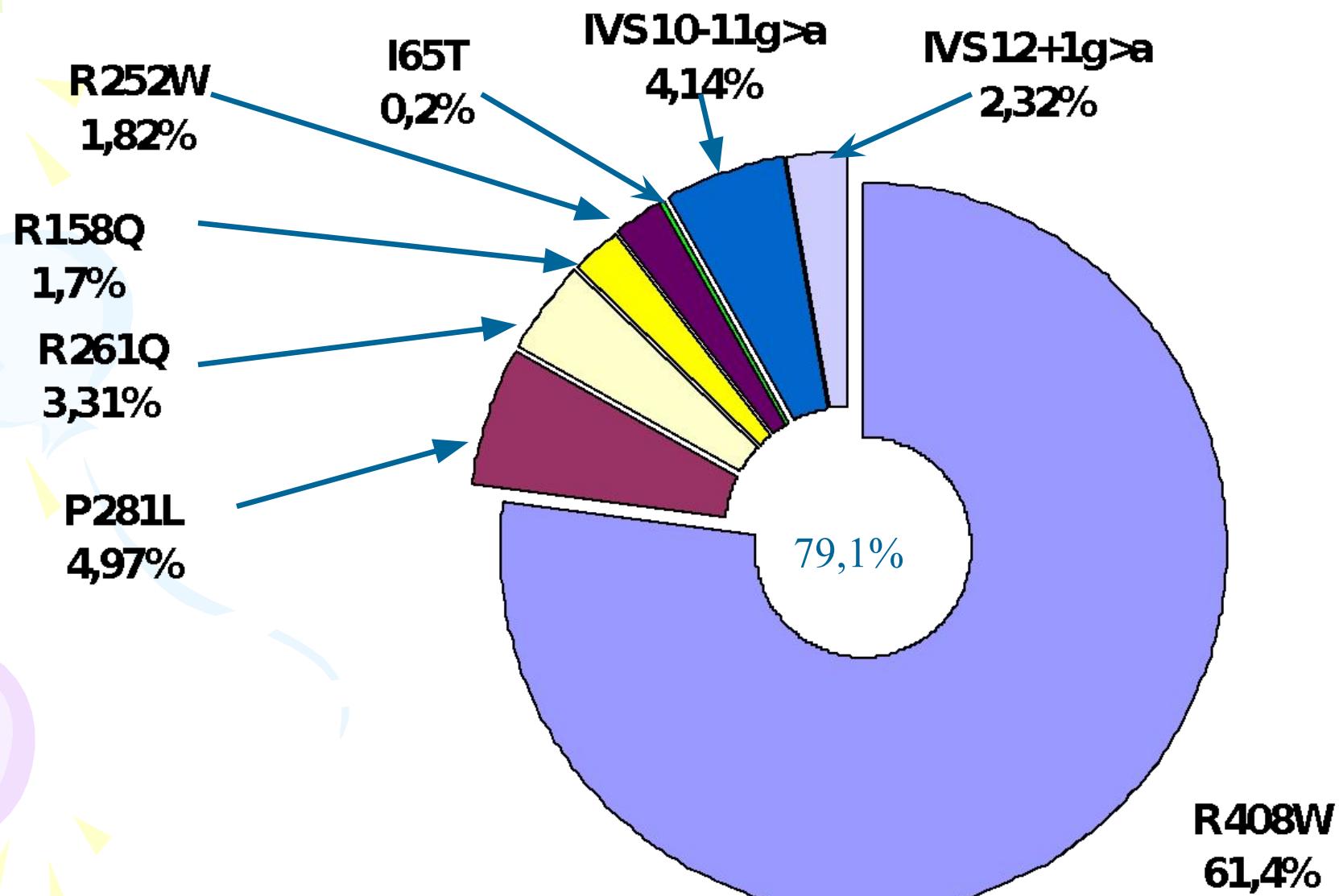
Б) две пары праймеров и одна эндонуклеаза рестрикции



# Структура выборки (N=302)

• Воронежская область	• 46 человек
• Свердловская область	• 33 человека
• Самарская область	• 23 человека
• Курская область	• 23 человека
• Вологодская область	• 20 человек
• Архангельская область	• 24 человека
• Удмуртия	• 28 человек
• Московская область	• 47 человек
• Пациенты научно-консультативного отделение ГУ МГНЦ РАМН	• 58 человек

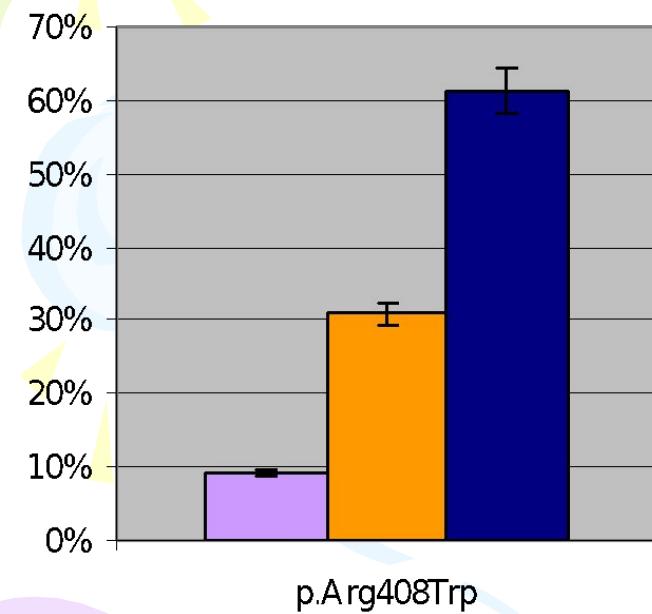
# Частота встречаемости наиболее частых мутаций в Российских популяциях



# Частота распространения наиболее частых мутаций в мире, в Европейских популяциях и в исследуемых российских популяциях больных ФКУ

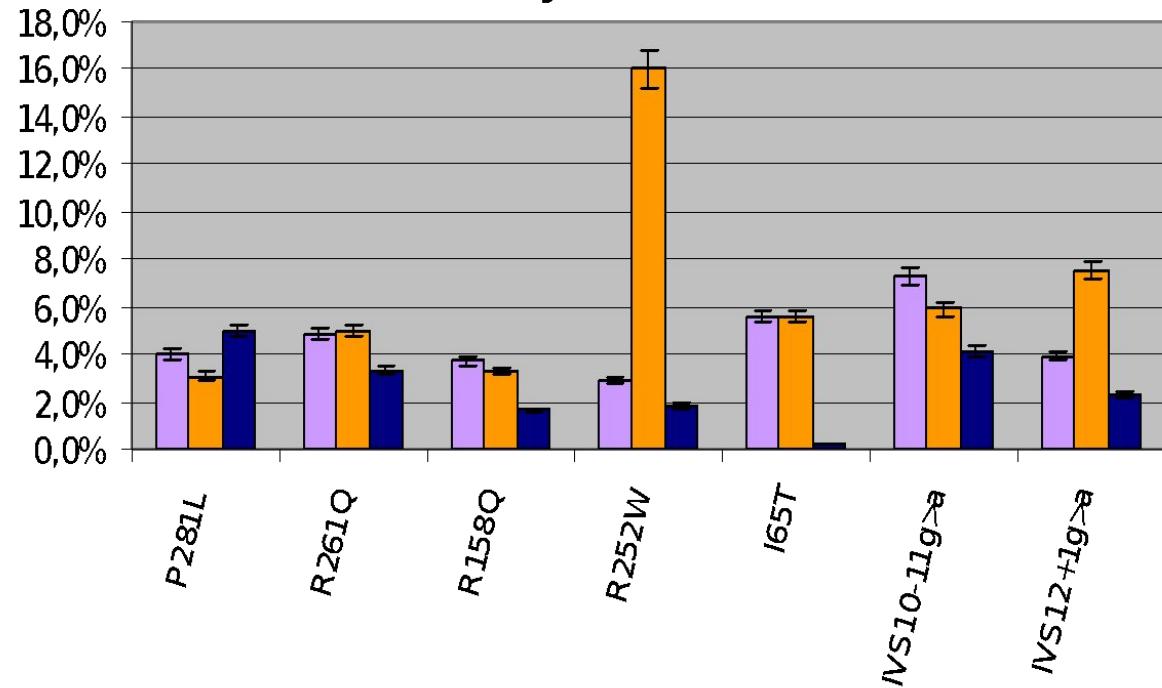
Частота распространения мутации

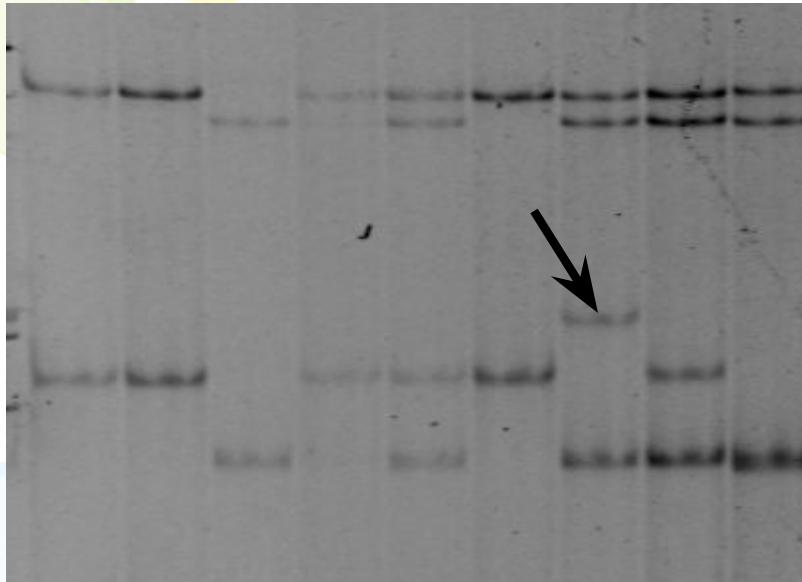
R408W (p.Arg408Trp)



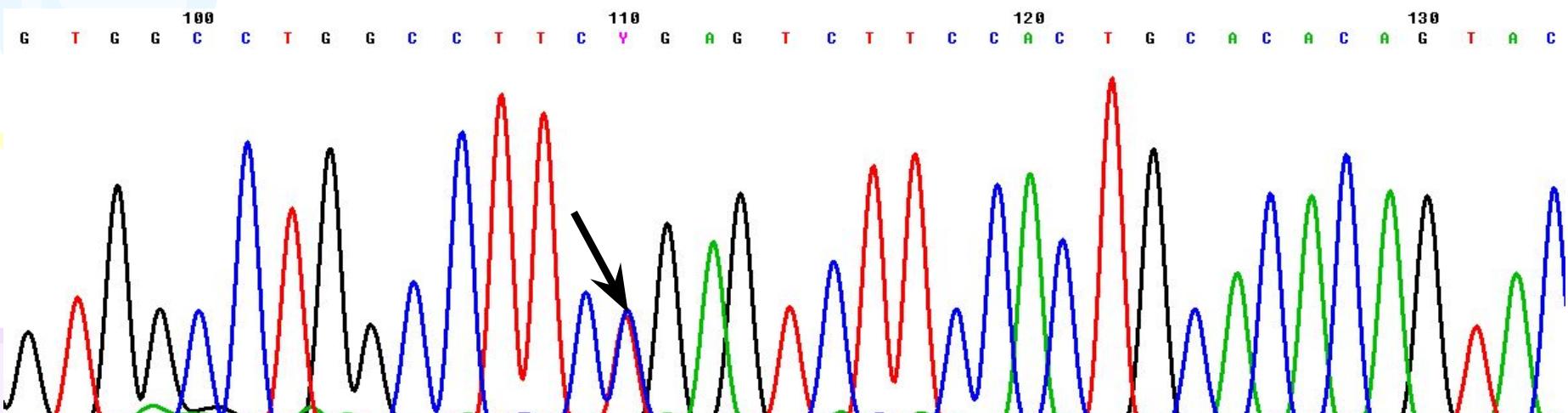
- Мировые данные
- Европейские популяции
- Исследуемые популяции

Частота распространения 7 наиболее частых мутаций



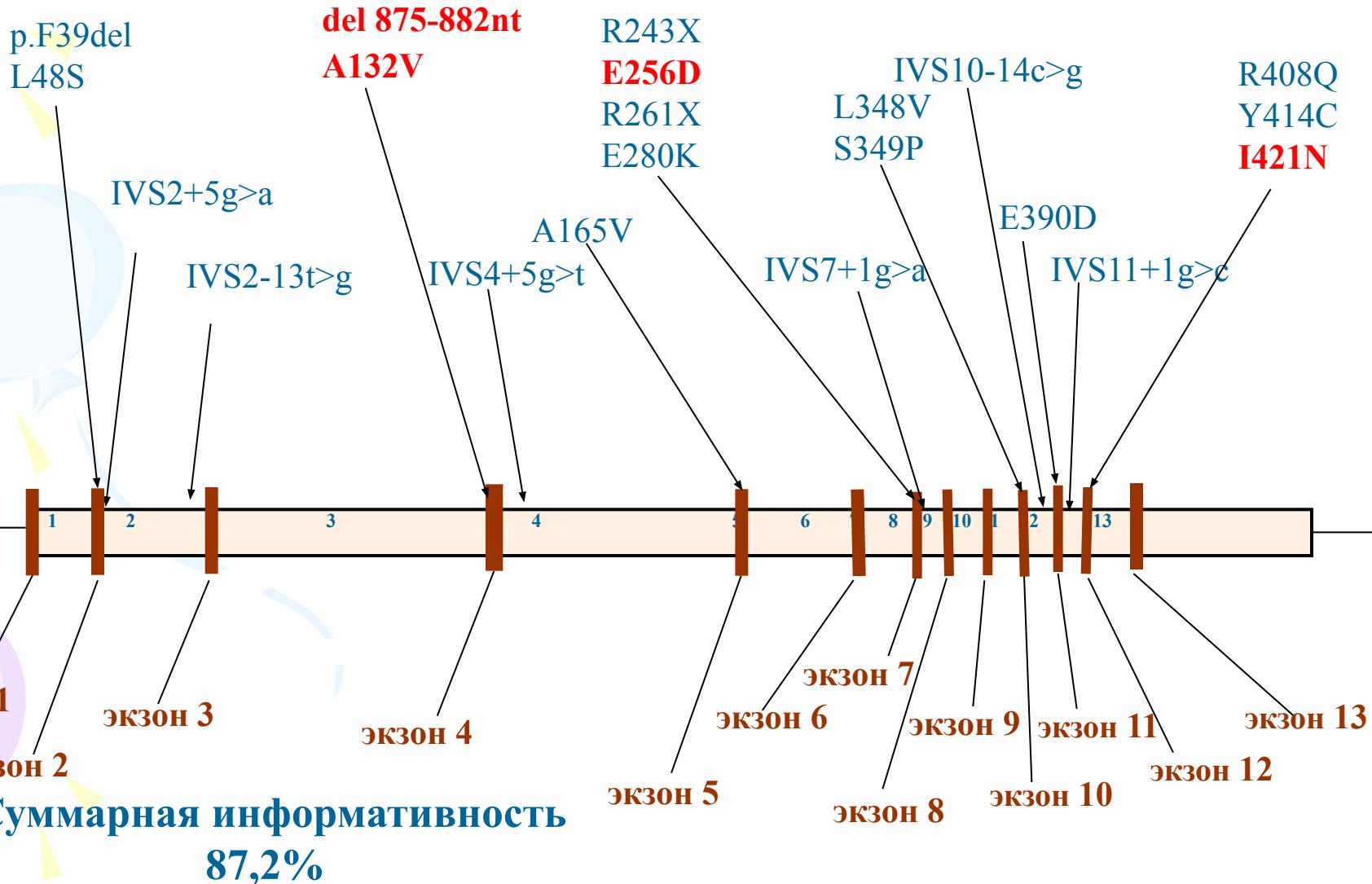


**SSCP-анализ экзона 7 гена *PAH***  
**Стрелкой обозначено изменение**  
**электрофоретической**  
**Подвижности соответствующее**  
**мутации R261X.**

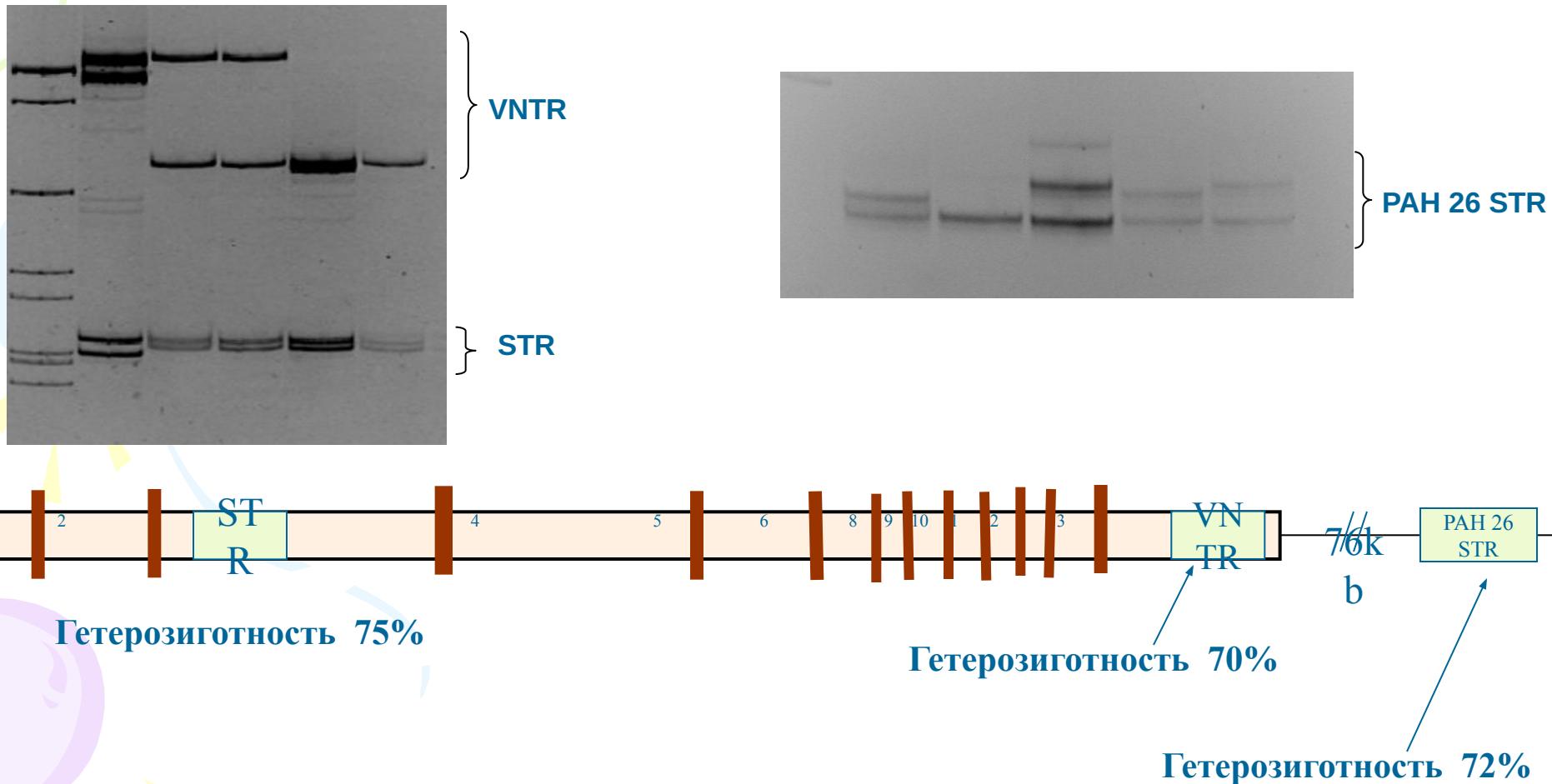


Фрагмент сиквенса экзона 7 гена *PAH*, образца ДНК больного ФКУ из Воронежской области. Замена G на T в 781 основании гена *PAH* приводящая к преждевременному стоп кодону в 261 кодоне (Arg261Stop). Стрелкой обозначена мутация R261X.

# Структура гена РАН и локализация обнаруженных мутаций в гене РАН



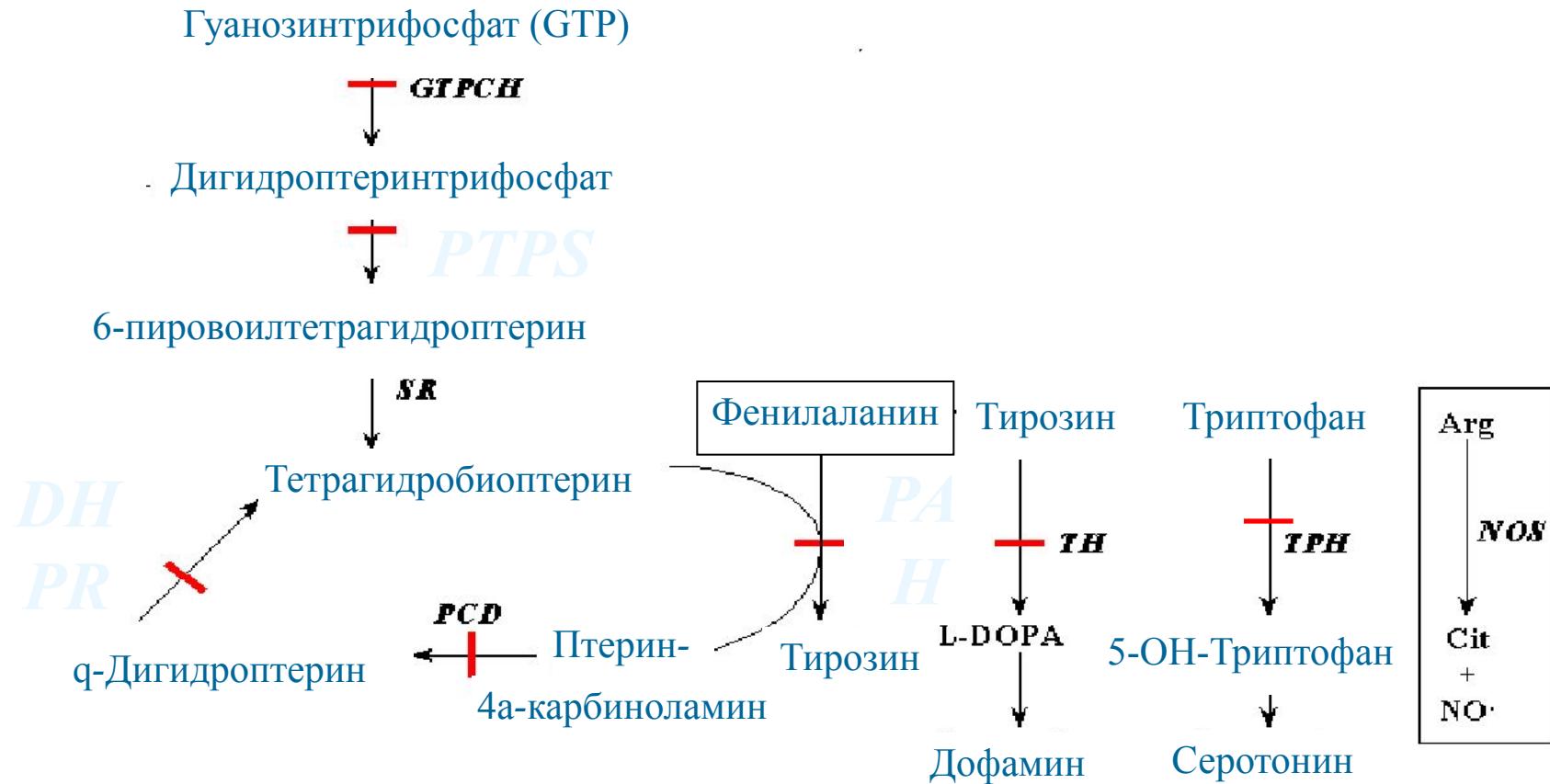
# Полиморфные маркеры внутри и непосредственной близости от гена РАН

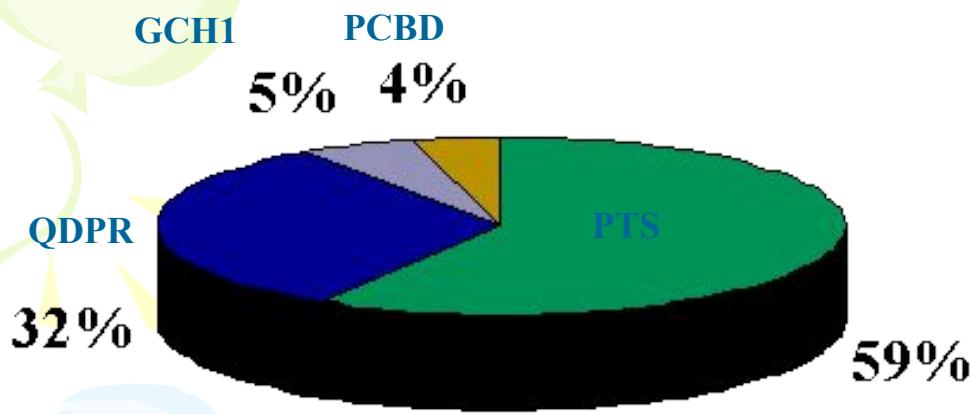


# Исследование в гене *PAH*

	Количество человек
Обнаружены обе мутации в гене <i>PAH</i>	233
Обнаружены одна мутация в гене <i>PAH</i>	58
Мутаций в гене <i>PAH</i> не обнаружены	11

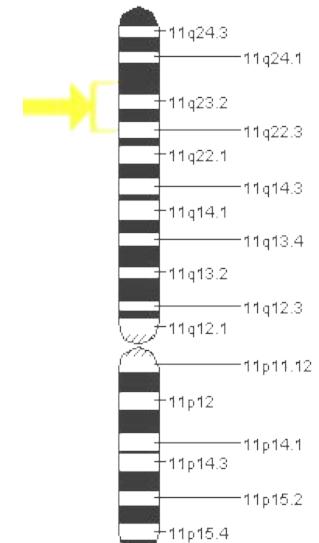
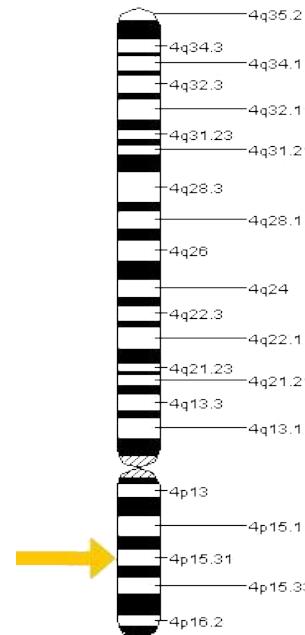
# Синтез и метаболизм тетрагидробиоптерина





Ген *QDPR* локализован на хромосоме 4 в районе p15.3

Ген *PTS* расположен хромосоме 11 в районе q22.3-23.3

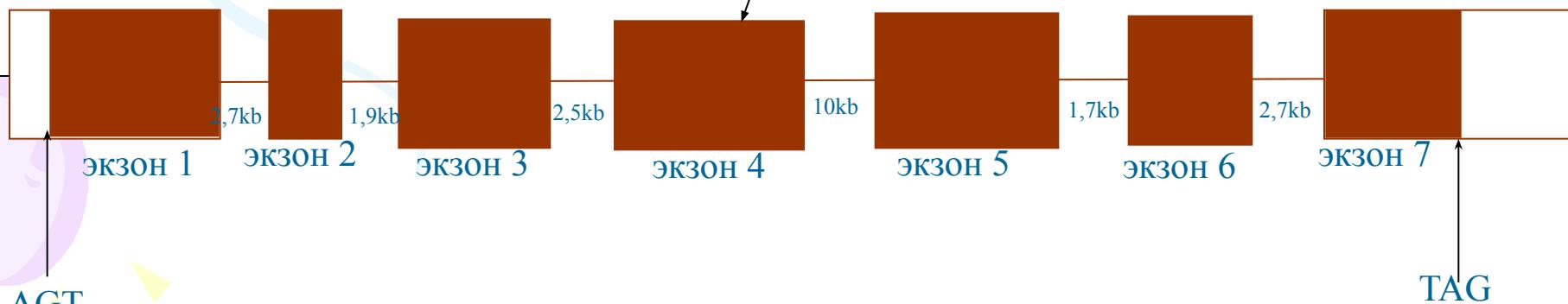


# Структура гена QDPR и локализация обнаруженных мутаций в гене QDPR

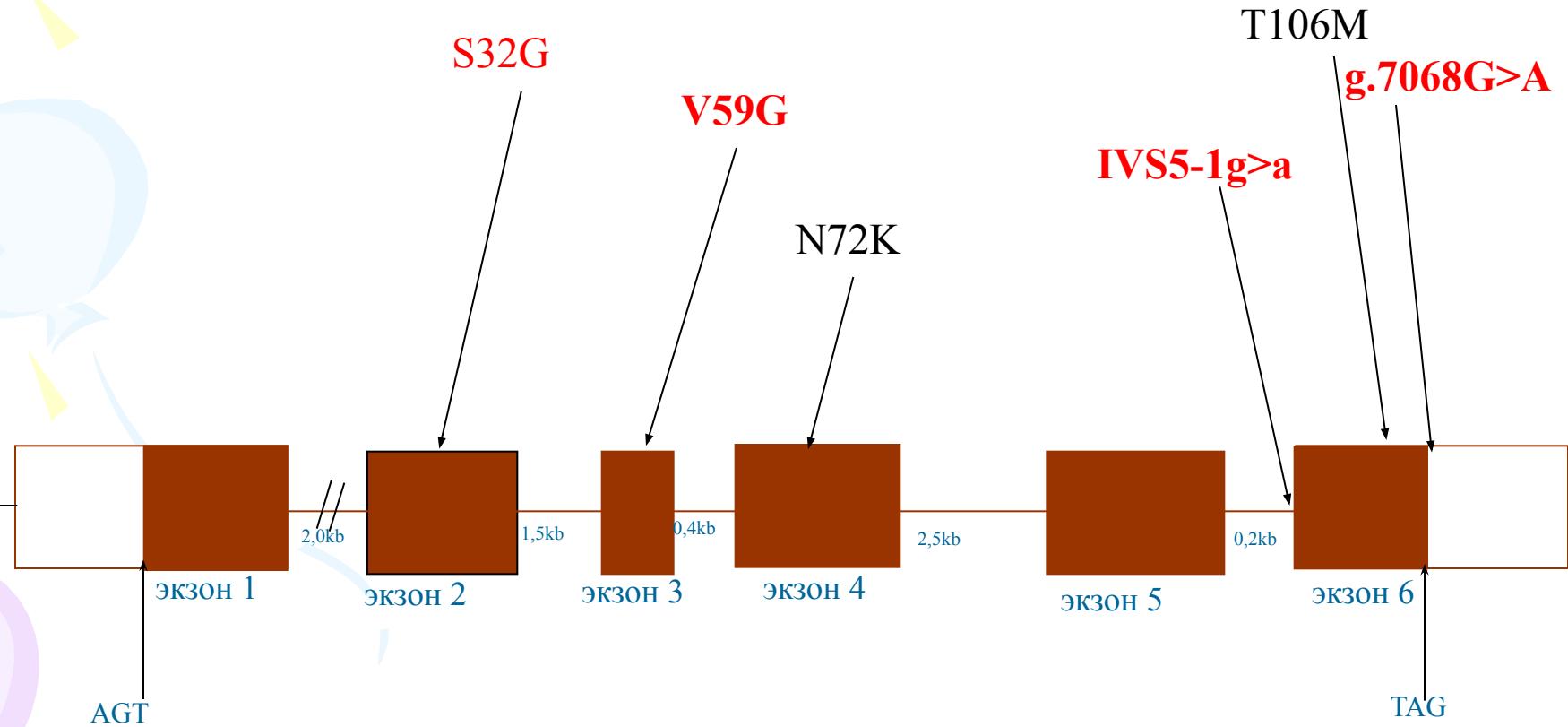
Query	120	AGCATCTCAAGGAAGGAGGCCTCCTGACCTTGGATGGCGCAAAGGCTGCCCTGGATGGGA	179
Sbjct	150		209



A135D



# Структура и локализация обнаруженных мутаций в гене PTS



<b>Мутация</b>	<b>Кол-во хромосом</b>	<b>Ген</b>	<b>Экзон/Инtron</b>	<b>Информат.</b>
A135D	2	<i>QDPR</i>	Экзон 4	
N72K	2	<i>PTS</i>	Экзон 4	
T106M	2	<i>PTS</i>	Экзон 6	
S32G	1	<i>PTS</i>	Экзон 2	
V59G	1	<i>PTS</i>	Экзон 3	
IVS5-1g>a	1	<i>PTS</i>	Инtron 5	
<i>g.7068G&gt;A</i>	1	<i>PTS</i>	Экзон 6	

**41,6%**



Диета с пониженным  
содержанием ФА

## Больной ВН4- зависимой формой ГФА

Умственная отсталость  
и тяжелые  
неврологические  
нарушения

Комбинированное  
лечение

- диета с пониженным  
содержанием ФА

- медиаторы
- ВН4

Отсутствие  
неврологической  
симптоматики

# *Практическое применение*

С помощью разработанной системы регистрации наиболее частых мутаций в гене *PAH* проведено:

• 216 диагностик гетерозиготного носительства мутаций в гене *PAH*:

- 162 диагностики провели для индивидов, не имеющих в семье больного ФКУ (планирование беременности): обнаружено 4 гетерозиготных носителя мутаций в гене *PAH*
- 54 диагностики в семьях больных ФКУ: обнаружено 26 гетерозиготных носителя мутаций в гене *PAH*

• 67 пренатальных диагностик, из них:

- В семи случаях плод унаследовал те же хромосомы, что и больной ребенок
- В 46 случае плод являлся гетерозиготным носителем заболевания
- В 14 случаях плод не унаследовал мутации в гене *PAH*

# *Практическое применение*

Методом SSCP-анализа с последующим секвенированием проведена

- **Диагностика недостаточности тетрагидробиоптерина:**

- Подтвержден диагноз «ВН4 – зависимая форма ГФА», найдены мутации в гене *PTS*

# Схема молекулярно-генетической диагностики гиперфенилаланинемии

