

# Genetic causes of endocrine diseases

Reda Yassen Mohamed Zaema

الطفرات Mutations : إن المورثة “قد” تعتبر كياناً ثابتاً تنتقل من جيل لآخر عبر التكاثر وعمليات الانقسام الخلوي، ويتحكم في انتقالها نظام عالي الدقة يمنع حدوث أي خطأ. لكن في بعض الأحيان قد تتعرض المورثة إلى تغيير مفاجئ في أحد بنائها “الأساسية” مؤدياً إلى اختلاف النمط الظاهري الناتج عن ترجمة تلك المورثة. و يتراوح الأثر الناجم عن الطفرة ما بين “غير الملحوظ والقاتل لأنواع الطفرات: وتنقسم الطفرات إلى نوعين كروموسومية وجينية: (1) - الطفرات الكروموسومية: إن تعرض الخلايا إلى أي من مسببات الطفرة طبعياً أو صناعياً قد يغير من عدد الكروموسومات أو تركيبها. أ - التغيرات في عدد الكروموسومات:- وهذا يرجع لعدم فك الارتباط الذي يحدث من فشل الكروموسومات المتماثلة في الانفصال في أول انقسام ميوزي أو اثنين كروماتيد في الانقسام الميوزي أو عدم فك الارتباط الذي يحدث في الجاميتات و ينتج عنه تكوين امراض مثل متلازم كليفلتر  $XXY + 47$  أو ترنر  $XO + 45$  لكن لو حدث تأثري الكروموسومات الجسدية يكون هناك عيوب خلقية مثال/ مرض داون (المنغولي)ب - خلل في التركيب الكروموسومي : وهذا يرجع إلى كسر الكروموسوم وإعادة الاتحاد. عندما ينكسر الكروموسوم يرجع يتحد في وضعه القديم (إعادة الوضع) أو انه يتحد مع كروموسوم آخر مكسور (إعادة الاتحاد) وإعادة الاتحاد تؤدي إلى تكوين كروموسوم جديد قد يكون متزن أو غير متزن أما المتزن فتكون المادة الجينية مماثلة للمادة الجينية في الخلية الطبيعية وأنواعه :- انتقال ضد متزن- انتقالات روبرتو سون وتحولاته أما إن كان غير متزن فإما أن يكون نقص أو زيادة في المادة الجينية. (2) الأمراض الجينية- أمراض لجين وحيد (ميندليه) : وذلك يكون بسبب جين متحور وحيد يوضح واحد من أربع نماذج بسيطة من الوراثة:- (1) جسدي سائد (2) جسدي مكتسب (3) جنسي سائد (4) جنسي مكتسب (1) - الوراثة السائدة/الوراثة السائدة : هناك بعض المورثات التي تكون وظيفتها حساسة، فإذا حدث تلف في إحدى نسختيها فإنه يؤدي إلى الإصابة بمرض وراثي. لذلك نستطيع القول- وبصورة عامة- أن المورثات نوعان، نوع لا تتأثر كثيراً إذا تلف مورث واحد منها، بينما النوع الآخر تكون حساسة جداً فلو تلفت نسخة واحدة منها فإن الشخص يصاب بالمرض حتى وإن كانت نسخته الثانية سليمة. يطلق على الأمراض الوراثية التي تظهر عند حدوث تلف في نسخة واحدة بالأمراض الوراثية السائدة. ولقد اشتقت كلمة سائدة و متنحية قديماً بعد متابعة انتقال الصفات الوراثية بين الأجيال، فإذا ظهرت صفة وراثية معينة على شخص ما نتيجة لتلف نسخة واحدة من مورثاته أطلق على هذا المورث- أو الصفة - خاصية الانتقال بطريقة الوراثة السائدة لأن المورث التالف “ ساد ” الموقف وظهر على شكل مرض. بينما في حالة الصفة الوراثية المتنحية فإن حدوث تلف في نسخة واحدة فقط لا يكفي لظهور الصفة (أي لم تسد) بل “تحت جانباً”. ولا يظهر المرض إلا إذا تلف كلا النسختين معاً. خواص الأمراض الوراثية التي تنتقل بالوراثة السائدة- 1 الأشخاص المصابون يكونون ذكورا أو إناثا. - 2 الأشخاص المصابون يمكن أن يكون أحد أو كلا أبويهم مصاب (في العادة يكون أحد الأفراد في كل جيل مصاباً، ولكن من الممكن يتخطى جيل أو أكثر). - 3 قد تتفاوت شدة الإصابة بين الأفراد المصابين. 4 - احتمال انتقال المرض إلى الأبناء أو البنات هو 1 إلى 2 أو 50% مع كل حمل. \* لا يوجد في حالة الوراثة السائدة شخص حامل للمرض بل كل شخص يحمل مورث تالف يكون مصاباً حتى وإن لم تظهر عليه علامات المرض. (2) - الوراثة المتنحية/الوراثة المتنحية هي طريقة (أو نمط أو أليه) من عدة طرق تحدد الطريقة التي ينتقل بها المرض الوراثي من جيل إلى جيل آخر. وتتميز الأمراض الوراثية التي تنتقل بهذه الطريقة بوجود عطب أو تلف (طفرة) في كلا نسختي المورث. إن الشخص الذي لديه نسخة تالفة واحدة فقط لا يصاب بالمرض بل يكون حامل للمرض أو حامل لمورث تالف، ويطلق على هذا الشخص بالحامل. والسبب الذي يجعل حامل المرض غير مصاب مع وجود الطفرة أو التلف في إحدى مورثاته هو وجود نسخة سليمة أخرى تفي بأداء

المهمة وتسد النقص . ومن هذا يتبين أن الأشخاص الحاملين للمرض لا يظهر عليهم أعراض ولا علامات للمرض ولا يشتمكون من علة بل انهم لا يعلمون إن كانوا حاملين للمرض ( المورث تالف ) أو سليمين ( كلا نسختين من المورث سليمة ) إلا بعد أن يولد لهم مولود مصاب بمرض وراثي . خصائص الأمراض الوراثية التي تنتقل بالوراثة المتنحية 1 - الأشخاص الحاملون والمصابون يمكن أن يكونوا ذكورا أو إناثا 2 - الأشخاص المصابون عادة ما يكون آبائهم غير مصابين 3 - عندما يكون كلا الزوجين حاملا للمرض ، فإن احتمال إنجابهم لطفل مصاب يكون 25% في كل مرة تحمل فيها الزوجة. أي احتمال واحد من أربع احتمالات 4 - احتمال أن أخوة وأخوات الشخص المصاب لديهم فرصة 2 من 3 ( أي 66% ) أن يكون أحدهم حاملا للمرض أي احتمالين من ثلاثة احتمالات 5 - إذا كان إحدى الزوجين فقط حاملا للمرض فإن أولادهم لا يصابون بالمرض 6 - إذا تزوج شخص حامل للمرض من غير أقاربه فإن احتمال إصابة أحد أولاده بالمرض تكون اقل بكثير مما لو تزوج من أحد أقاربه 7 - جميع أطفال الشخص المصاب يكونون حاملين 3 - الوراثة القاهرة المرتبطة بالجنس بالصبغي اكس. تتجم عن خلل في المورثات الموجودة في الصبغي الجنسي اكس ، و تصيب الجنسين و لكن يصاب الذكور أقل من الإناث ، و تختلف فرصة انتقال المرض فيما إذا كان الأب أو الأم مصابا بالمرض ، و تتميز هذه الحالة بأن الأب المصاب لا ينقل المرض للذكور 4 - الوراثة المرتبطة بالجنس المتنحية في كل خلية من خلايا جسمنا 46 كروموسوم ( أي 23 زوج ) وعلى كل زوج من الكروموسومات مورثتين . يستثنى من ذلك الخلايا الموجودة في المبيض ( لدى المرأة ) والخصية ( لدى الرجل ) . عندما يلحق الحيوان المنوي البويضة فإنهما يتحدان مع بعضهما ليكملا العدد الكامل للكروموسومات لتصبح 46 كروموسوم ( 23 كروموسوم من البويضة و 23 كروموسوم من الحيوان المنوي ) . الحيوان المنوي الذي يلحق البويضة ( التي دائما تحمل كروموسوم X ) هو الذي يحدد جنس الطفل. فإذا كان الحيوان المنوي يحمل كروموسوم X كان الجنين أنثى بإذن الله، أما إذا كان يحمل كروموسوم من نوع المرتبطة الوراثية الأمراض بها تنتقل التي الطريقة فهم تستطيع لكي. [ ] بإذن ذكر يكون الجنين فإن Y بالجنس عليك أن تتذكر أن الأنثى دائما لديها نسختان من كروموسوم X بينما الذكر لديه نسخة واحدة من X ونسخة الثانية من نوع Y . يوجد على طول كروموسوم X العديد من المورثات التي لها وظائف مختلفة في أجزاء عديدة من الجسم . وبما أن الأنثى لديها نسختين من كروموسوم X فإنها تملك نسختان من كل مورثة ( كل كروموسوم X عليه نسخة ) . لذلك لو حدث تلف في إحدى المورثتين فإن النسخة الثانية الموجودة على الكروموسوم الثاني تكفي وحدها في تغطية النقص ولا يحدث أي مرض لتلك المرأة بل انه في كثير من الأحيان لا يظهر عليها أي علامات طبية لهذا النقص. أما لو حدث هذا التلف في كروموسوم X عند الذكر فإنه يصاب بالمرض لأن الذكر ليس لديه إلا نسخة واحدة من كروموسوم X. لذلك فإن الأمراض المرتبطة بالجنس تكثر في الذكور بينما الإناث في الغالب لا تصاب بالمرض بل فقط تكون حاملة للمورث التالف ( وتسمى حاملة ) ولا يظهر عليها علامات للمرض. لأن أغلب المورثات الموجودة على كروموسوم X يكفي منها نسخة واحدة سليمة لذلك تكون الإناث آتات لديهن نسخة واحدة سليمة غير مصابات بالمرض. ولكن من المهم أن نعرف أن هؤلاء النساء من الممكن أن ينقلن المرض ( من غير علمهن ) إلى أولادهن الذكور. مميزات الأمراض التي تنتقل بالوراثة المرتبطة بالجنس : 1 - يصاب فقط الذكور 2 - غالبا ما تتخطى الأجيال فتكون بعض الأجيال سليمة تماما من المرض 3 - الأنثى الحاملة للمرض يكون لديها خطر 1 من 2 أو 50% من أن يكون ابنها مصاب في كل حمل 4 - الأنثى الحاملة للمرض يكون لديها خطر 1 من 2 أو 50% من أن يكون كل ابنة حامله للمرض 5 - كافة ذرية الذكر المصاب من الذكور يكونوا عاديين ( لأن البنات أبناء يرثون الصبغية Y من آبائهم ) 6 - الذكر المصاب كافة ذريته من الإناث يكون حاملات ( لأن البنات يرثن الصبغية X من إباهن ) وكافة ذريته من الذكور يكونوا سليمين ( أمراض الغير ميندية : 1 ) - الوراثة متعددة الجينات تستطيع بشكل عام تقسيم الأمراض التي تصيب الإنسان إلى ثلاث مجموعات : أمراض وراثية كمرض الأنيميا المنجلية ، و أمراض بيئية ( أي ناتجة من عامل بيئي فقط كحوادث السيارات ) و أمراض ناتجة من عوامل وراثية وبيئية مع بعض، و يدخل تحت هذه المجموعة عدد كبير من الأمراض . الكثير من الصفات التي يتصف بها الإنسان - كالوزن و الطول و ضغط الدم مثلا - ليست ناتجة من عوامل وراثية بحتة ورثها الشخص من أبوية أو من أجداده. هذه الصفات هي نتيجة لتفاعل عوامل وراثية وبيئية مع بعضها البعض. نقصد بالعوامل البيئية، كل العوامل التي لا تكتسب بالورثة. وكما تلاحظ فإننا نتكلم عن نوعين من العوامل، العامل الوراثي و العامل البيئي، ولكن هذا لا يعني أننا نتكلم عن عامل وراثي وحيد و لا عامل بيئي وحيد. بل هي عدة عوامل من كل نوع. وطبعاً هذه الصفات من الممكن أن تكون صفات سليمة أو طبيعية ( أي الوزن الطبيعي ) وقد تكون غير ذلك أي صفة مرضية ( أي الوزن زائد ) . و في العادة الصفات أو الأمراض

المتعددة الأسباب يصاب بها الشخص إذا كان عنده استعداد وراثي و تعرض للعوامل البيئية المناسبة و التي تسبب المرض.مثلا لا يصاب الشخص بمرض السممة إلا إذا كانت لديه استعداد وراثي في الأصل و تعرض للمسببات البيئية للسممة ،زيادة تناول الأطعمة ذات السعرات الحرارية العالية.كذلك الحال في مرض ارتفاع ضغط الدم أو السكر فلا يصاب بها الشخص إلا إذا كان عنده استعداد وراثي و تعرض للعوامل البيئية المناسبة.أن معرفة هذه العوامل كانت وراثية أو بيئية مهمة و ذلك من باب الوقاية أو حتى العلاج من هذه الأمراض.في بعض الأسر تكون العوامل الوراثية قوية و واضحة في الإصابة بمرض من هذه الأمراض و اقرب مثال يسهل الاقتناع به هي السممة.ف هناك عوائل تكثر عندهم السممة بشكل واضح من دون وجود عوامل بيئية مساعدة لحدوث السممة(أي أنهم لا يأكلون أكثر من المعتاد و يتحركون مثل ما يتحرك أكثر الناس الغير مصابين بالسممة.و لذلك قد تتفاوت الأسباب من عائلة و أخرى كما أن الأسباب ذاتها قد تختلف.فمثلا قد يكون العامل الوراثي المسبب للمرض في عائلة ما يختلف عن الآخر.هذا الحال ينطبق أيضا عن العامل البيئي فقد يختلف أيضا من أسرة لأخرى.2) - الوراثة الغير تقليديها ) - الوراثة المتنقلة عن طريق الميتوكوندريا :الميتوكوندريا هي جهاز هام في الاستقلاب يتواجد داخل الخلية , و يسمى هذا النمط من التوريث بالتوريث المتعلق بالأم , لأنه عند الإلقاح تأتي الميتوكوندريا من الأم فقط عن طريق البويضة و لا تأتي من نطفة الأب , و هذا النمط يمكن أن يصيب الجنسين و يمكن أن يشاهد في كل الأجيال , و لكن الأب المصاب لا ينقل المرض كما ذكرنا 2) - عدم تفعيل كرموسوم X : هي طريقه بها يتم وقف نشاط احد كروموسوم X3) - الطفرات الجسديه : هي طفرات تحدث في الخلايا الجسديه دون الخلايا الجنسيه4) -كلا نسختي الكرموسوم من أحد الأباء دون الآخرالتوصياتوفى النهاية ننصح بالآتي:1- ننصح المرأة الحامل بضرورة المتابعة أثناء الحمل.2- ننصح المرأة الحامل بأن لا تتعرض للأشعه أو الكيماويات التى تسبب تشوهات و حدوث أمراض وراثية للجنين.3- المتابعة الجيدة أثناء الحمل تمكنا من الاكتشاف المبكر للأمراض الوراثية وبالتالي تتمكن من التدخل فى الوقت المناسب عن طريق تعويض الهرمونات الناقصة مثل هرمون النمو فى حالة القزامة الناتجة عن نقص هرمون النمو.4- المتابعة الجيدة أثناء الحمل تمكنا من سرعة التدخل عن طريق الجينات فى علاج الأمراض الوراثية حتى أثناء الحمل.5- لا ننصح بالزواج من الأقارب فى حالة انتشار الأمراض الوراثية فى العائلة.أمثلة لبعض الأمراض الهرمونية الناشئة عن خلل فى الجينات:جدول (1)أمثلة لخلل فى عدد الكرموسوماتالمرض الصفات طريقة الانتقال1- مرض داون • نقص إفراز الغدة الدرقية. • قزامة نتيجة نقص هرمون النمو. • نقص فيتامين (د) • نقص هرمونات الذكورة. وجود ثلاث نسخ من كرموسوم 21-2 مرض كليفلتر • نقص الأندروجين الذى يؤدي إلى ضعف علامات الذكورة الثانوية مع زيادة حجم الثدي عند الرجال. • عقم مع عدم وجود حيوانات منوية. • ضمور فى الخصيتين. وجود نسخة أو أكثر زائدة فى كرموسوم X فى الذكور.3- مرض ترنر • وجود أجسام مضادة ضد هرمون الثيروكسين مما ينتج عنه نقص إفراز الهرمون. • ضمور فى المبيضين مما ينتج عنه فشل فى عمل المبيضين. • قصر فى القامة. وجود نسخة واحدة من كرموسوم X بدل من نسختين فى النساء.4- كرموسوم 13ثلاثي النسخة • ضعف فى العضلات. • صغر حجم الرأس والعين. • تعلق الخصية. • شفة أرنبية. ثلاث نسخ فى كرموسوم 135- كرموسوم 18 ثلاثي النسخة • ضمور الغدة الدرقية وفوق كلوية. • عيوب خلقية فى القلب. • ضعف فى القوة العضلية للطفل. • تأخر النمو العصبي. ثلاث نسخ فى كرموسوم 18جدول (2)أمثلة لاضطرابات فى تركيب الكرموسوماتالمرض الصفات طريقة الانتقال1-ظاهرة براديل ويل • نقص هرمون النمو • نقص هرمونات الذكورة • كثرة الأكل مما ينتج عنه سممة زائدة حذف بعض الجينات من كرموسوم 152-ظاهرة ولف هرشهورن • تخلف عقلى • قزامة ناتجة عن نقص هرمون النمو • عيوب خلقية فى اليدين والقدمين حذف فى جينات الكرموسوم الرابع3-ظاهرة داجورج • نقص هرمون الغدة الجار درقية ينتج عنه نقص فى نسبة الكالسيوم • عيوب خلقية فى القلب حذف فى جينات الكرموسوم 224- حذف الذراع القصير فى كرموسوم 18 • قزامة ناتجة عن نقص هرمون النمو- التهاب فى الغدة الدرقية- سكر بالدم- نقص الأمينوجلوبولين (أ) حذف فى جينات الكرموسوم 18جدول (3)أمثلة لبعض الأمراض التى تنتقل عن طريق الجينات الجسدية السائدةالمرض الصفات طريقة الانتقال1- أورام الغدد الصماء المتعددة • النوع الأول : يؤثر على الغدد الآتية:- الجار درقية مما يؤدي إلى زيادة هرمون الجار درقية مما يؤدي إلى زيادة نسبة الكالسيوم.- غدد البنكرياس مما يؤدي إلئذا- زيادة نسبة الأنسولين مما يؤدي إلى انخفاض السكر بالدم.ب- زيادة هرمون الجاسترين مما يؤدي إلى قرح بالمعدة وعصر هضم.- الغدة النخامية : مما يؤدي إلئذا- زيادة هرمون النمو مما يؤدي إلى العملقة.ب- زيادة الهرمون المدر للبن مما يؤدي إلى عقم واضطرابات الدورة الشهرية عند النساء وضعف جنسى عند الذكور. • النوع الثانى (أ) : يؤثر على الغدة التالية:- الفوق كلوية

مما يؤدي إلى مرض الصبغات المتعددة (فيوكرموسيتومه)- الغدة الدرقية مما يؤدي إلى زيادة هرمون الثيروكسين.- الغدة الجار درقية مما يؤدي إلى زيادة هرمونها . • النوع الثاني(ب) : يؤثر على الغدة التالية:- الدرقية مما يؤدي إلى سرطان بها- الفوق كلوية مما يؤدي إلى مرض الصبغات المتعددة.- أورام حول الأعصاب جسد سائد قاهر جسد سائد قاهرى2- مرض أورام الصبغات المتعددة • يؤدي إلى:- زيادة هرمون الأدرنالين والنورأدرنالين يؤدي إلى:- \* ارتفاع الضغط. \* زيادة السكر. \* زيادة انقباض القلب. \* ارتخاء الأمعاء مما يؤدي إلى امساك. جسد سائد قاهرى3- زيادة هرمون الجاردرقية الكاذب • زيادة الهرمون تؤدي إلى :- امساك مزمن- صداع- تيبس بالعضلات. جسد سائد قاهرى4- سكر بالدم في فترة الشباب زيادة نسبة السكر بالدم تؤدي إلى :- كثرة الأكل .- كثرة التبول . جسد سائد قاهر جسد (4) أمثلة للأمراض التي تنتقل عن طريق الجينات الجسدية المتنحية المرض الصفات طريقة الانتقال1- ظاهرة بندرد • تضخم بالغدة الدرقية ربما يكون مصحوب بزيادة هرمون الثيروكسين أو غالباً لا يؤثر في زيادة الهرمون • صمم عن طريق تأثير عصب السمع جسد متنحى2- نقص هرمون النمو • نقص في قوة العضلات • نقص في حجم العظم • تأثير التركيز • عدم الاستجابة للأنسولين جسد متنحى3- ظاهرة لورانس مون بيدل • ضعف هرمونات الذكورة • سمنة زائدة • تضخم القلب • تأخر النمو جسد متنحى4- تضخم الغدة الفوق كلوية الخلقي • يؤدي إلى زيادة هرمون :- الكورتيزون- الأندروجين مما يؤدي إلى:-فى النساء:- زيادة حجم الكلتيورزفى الرجال :- زيادة حجم الذكر مع وجود صبغات في بعض أماكن الجسد جسد متنحى جدول (5) أمثلة لبعض الأمراض التي تنتقل عن طريق كرموسوم × متنحية المرض الصفات طريقة الانتقال1- سلس بولى • النوع الأول العصبي: ظمأ شديد مع إخراج كمية بول شديدة. • النوع الثانى كلوى : أشد في كمية الإخراج كرموسوم × متنحى2- عدم الإستجابة للأندروجين • نقص في علامات الذكورة مع عقم وفي الغياب الكامل لتأثير الأندروجين يظهر الصبي بمظهر أنثوى كرموسوم × متنحى3- ظاهرة كنيدي • نقص علامات الذكورة • كبر حجم الثدي في الذكور • ضعف مع انبضات في عضلات الساق كرموسوم × متنحى4- أدرينوليكو دستروفي • مرض أديسون (نقص في إفراز هرمون الألدسترون) • ضعف وتنميل في عضلات الساق • ضعف في التحكم في التبول والتبرز كرموسوم × متنحى جدول (6) أمثلة للأمراض التي تنتقل عن طريق جينات متعددة المرض الصفات طريقة الانتقال1- لالداء السكري • النوع الأول: إرهاب عام- شعور دائم بالجوع والعطش مع كثرة التبول.- نقص الوزن. • النوع الثانى :- كثرة التبول مع العطش مع كثرة الأكل.- حساسية جلدية.- إصابات في العين مع ضعف النظر. - جينات متعددة مع إصابات بفيروسات تؤثر على البنكرياس- جينات متعددة مع أمور أخرى مثل السمنة وكثرة الأكل للسكريات2- تكيس المبايض • اضطراب في الدورة الشهرية. • عقم • ظهور علامات الذكورة مثل الشعر • تضخم في بطانة الرحم • ارتفاع الضغط - جينات متعددة مع عدم الحساسية للأنسولين- زيادة هرمون LH3- ظاهرة بيكوزوايدمان syndrome widemmn-Beckwith • فتق حول السرة • نقص السكر في المبتسرين • تضخم اللسان • تضخم أحد شقى الجسد عن الآخر - كلا نسختي الكرموسوم من أحد الآباء فقط دون أن يأخذ نسخة من الآخر