

Genetic causes of endocrine diseases

Reda Yassen Mohamed Zaema

الطفرات Mutations : إن المورثة "قد" تعتبر كيائناً ثابتاً تنتقل من جيل لآخر عبر التكاثر وعمليات الانقسام الخلوي، وبحكم في انتقالها نظام عالي الدقة يمنع حدوث أي خطأ. لكن في بعض الأحيان قد تتعرض المورثة إلى تغيير مفاجئ في أحد بناتها "الأساسية" مؤدياً إلى اختلاف النمط الظاهري الناتج عن ترجمة تلك المورثة. و يتراوح الأثر الناجم عن الطفرة ما بين "غير الملحوظ والقاتلا". أنواع الطفرات: وتنقسم الطفرات إلى نوعين كروموموسمية وجينية: 1) - الطفرات الكروموموسمية : إن تعرض الخلايا إلى أي من مسببات الطفرة طبيعياً أو صناعياً قد يغير من عدد الكروموموسمات أو تركيبها. 2) - التغيرات في عدد الكروموموسمات:- وهذا يرجع لعدم فك الارتباط الذي يحدث من فشل الكروموموسمات المتماثلة في الانقسام في أول انقسام ميوزي أو اثنين كروماتيد في الانقسام الميوزي أو عدم فك الارتباط الذي يحدث في الجاميتات و ينتج عنه تكون امراض مثل متلازمة كلينفلتر +47XXY أو ترنس 45+XO لكن لو حدث تأثيرفي الكروموموسمات الجسدية يكون هناك عيوب خلقية مثل / مرض داون (المونغوليا) ب - خلل في التركيب الكرومومسي : وهذا يرجع إلى كسر الكروموم و إعادة الاتحاد. عندما ينكسر الكروموم يرجع يتخد في وضعه القديم (إعادة الوضع) أو انه يتخد مع كرموسوم آخر مكسور (إعادة الاتحاد) وإعادة الاتحاد تؤدي إلى تكون كرموسوم جديد قد يكون متزن أو غير متزن أما المترن 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 زباده في المادة الجينية 2) الأمراض الجينية- أمراض لجين وحيد(ميندليه) : وذلك يكون بسبب جين مت hvor وحيد يوضح واحد من أربع نماذج بسيطة من الوراثة:- 1) جسدي سائد 2) جسدي مكتسب 3) جنسي سائد 4) جنسي مكتسب) - الوراثة السائد للوراثة السائد : 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 واحداً 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 . وقد اشتقت كلمة سائدة و متحجية 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 جانبًا ". ولا يظهر المرض إلا إذا تلفا كلا النسختين معًا . خواص الأمراض الوراثية التي تنتقل بالوراثة السائدة- 1 الأشخاص المصابون يكونون ذكوراً أو إناثاً . 2 الأشخاص المصابون يمكن أن يكون أحد أو كلا أبويهم مصاباً (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 وأن لم تظهر عليه علامات المرض. 2) - الوراثة المتنحية الوراثة المتنحية هي طريقة (أو نمط وأليليه) من عدة طرق تحدد الطريقة التي ينتقل بها المرض الوراثي من جيل إلى جيل آخر. وتميز 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 يتبيّن أن الأشخاص الحاملين للمرض لا يظهرون عليهم أعراض ولا علامات للمرض ولا يشتكون من علّه بل انهم لا يعلمون إن كانوا حاملين للمرض (المورث تالف) أو سليمين (كلا نسختين من المورث سليمة) الا بعد أن يولد لهم مولود مصاب بمرض وراثي . خصائص الأمراض الوراثية التي تتقدّم بالوراثة المتلاحقة 1- الأشخاص الحاملون والمصابون يمكن أن يكونوا ذكوراً أو إناثاً 2- الأشخاص المصابون عادة ما يكون آباءهم غير مصابين . 3- عندما يكون كلا الزوجين حاملاً للمرض ، فإن احتمال إنجابهم طفل 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 (اي 66%) أن يكون أحدهم حاملاً للمرض أي احتمالين من ثلاثة احتمالات . 5- إذا كان إحدى الزوجين فقط حاملاً للمرض فإن أولادهم لا يصابون بالمرض . 6- إذا تزوج شخص حامل للمرض من غير أقاربه فإن احتمالإصابة أحد أولاده بالمرض تكون أقل بكثير مما لو تزوج من أحد أقاربه . 7- جميع أطفال الشخص المصاب يكونون حاملين . 3) - الوراثة الظاهرة المرتبطة بالجنس بالصبغى اكس: تنتجم عن خلل في المورثات الموجودة في الصبغى الجنسي اكس ، و تصيب الجنسين ولكن يصاب الذكور أقل من الإناث ، و تختلف فرصة انتقال المرض فيما إذا كان الأب أو الأم مصاباً بالمرض ، و تميز هذه الحالة بأن الأب المصاب لا ينقل المرض للذكور . 4) - الوراثة المرتبطة بالجنس المتلاحقة 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 يلتحم الحيوان المنوي البوبيضة فإنهما يتحداً مع بعضهما ليكملما العدد الكامل للكروموسومات ليصبح 46 كروموسوم (23 كروموسوم من البوبيضة و 23 كروموسوم من الحيوان المنوي) . الحيوان المنوي الذي يلتحم البوبيضة (التي دائمًا تحمل كروموسوم X) هو الذي يحدد جنس الطفل . فإذا كان الحيوان المنوي يحمل كروموسوم X كان الجنين أنشى بإذن الله، أما إذا كان يحمل كروموسوم من نوع الوراثة للأمراض بها تنتقل التي الطريقة فهم تستطيع لكي . [إذن] ذكراً يكون الجنين فإن X بالجنس عليك أن تذكر أن الأنثى دائمًا 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 فان 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 تصيب بالمرض بل فقط تكون حاملة للمورثة التالفة(وتسمى حاملة) ولا يظهر عليها علامات للمرض. لأن أغلب المورثات الموجودة على كروموسوم X يكفي منها نسخة واحدة سليمة لذلك تكون الإناث آلاتي 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- غالباً ما تتخطى الأجيال فتكون بعض الأجيال سليمة تماماً 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 حاملة للمرض . 5- كافة ذرية الذكر المصاب من الذكور يكونوا عديمين (لأن الأبناء يرثون الصبغية 2 من آباءهم) 6- الذكر المصاب كافة ذريته من الإناث يكون حاملات (لأن البنات يرثن الصبغية X من إباءهن) وكافة ذريته من الذكور يكونوا سليمين) أمراض الغير ميندلية: 1) - الوراثة متعددة الجينات تستطيع بشكل عام تقسيم الأمراض التي تصيب الإنسان إلى ثلاث مجموعات. أمراض وراثية كمرض الأنيميا المنحلية، وأمراض بيئية (أي ناتجة من عامل بيئي فقط كحوادث السيارات) وأمراض ناتجة من عوامل وراثية وبيئية مع بعضها يدخل تحت هذه المجموعة عدد كبير من الأمراض . الكثير من الصفات التي يتتصف بها الإنسان - كالوزن و الطول و ضغط الدم مثلاً- ليست ناتجة من عوامل وراثية بحتة ورثها الشخص من أبيه أو من أجداده. وهذه الصفات هي نتيجة لتفاعل عوامل وراثية وبيئية مع بعضها البعض. وقصد بالعوامل البيئية، كل العوامل التي لا تكتسب بالوراثة. وكما تلاحظ فإننا نتكلم عن نوعين من العوامل، العامل الوراثي و العامل البيئي، ولكن هذا لا يعني أننا نتكلّم 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 طبيعي) 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 السمنة إلا إذا كانت لديه استعداد وراثي في الأصل و تعرض للمسببات البيئية للسمنة ،كزيادة 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 وتعرض 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 السمنة.فهناك عوائل تكثر عندهم السمنة بشكل واضح من دون وجود عوامل بيئية مساعدة لحدوث السمنة(أي أنهم لا يأكلون أكثر من المعتاد و يتحركون مثل ما يتحرك أكثر الناس الغير مصابين بالسمنة.ولذلك 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 الأخرى..هذا الحال ينطبق أيضا عن العامل البيئي فقد يختلف أيضا من أسرة لأخرى.2) - الوراثة الغير تقليديها) - الوراثة المتقلقة عن طريق الميتوكوندريا :الميتوكوندريا هي جهاز هام في الاستقلاب يتواجد داخل الخلية ، و يسمى هذا النمط من التوريث بالتوريث المتعلق بالأم ، لأنه عند الإلقاء تأتي الميتوكوندريا من الأم فقط عن طريق البويضة ولا تأتي من نطفة الأب ، وهذا النمط يمكن أن يصيب الجنسين ويمكن أن يشاهد في كل الأجيال ، ولكن الأب المصاب لا ينقل المرض كما ذكرنا .2) - عدم تفعيل كرموسوم X : هي طريقة بها يتم وقف نشاط أحد كرموسوم X) - الطفرات الجسدية : هي طفرات تحدث في الخلايا الجسدية دون الخلايا الجنسية4)-كلا نسختي الكرموسوم من أحد الآباء دون الآخر التوصياتوفي النهاية ننصح بالآتي:1- ننصح المرأة الحامل بضرورة المتابعة أثناء الحمل.2- ننصح المرأة الحامل بأن لا تتعرض للأشعة أو الكيمائيات التي تسبب تشوهات وحدوث أمراض وراثية للجينين.3- المتابعة الجيدة أثناء الحمل تمكينا من الاكتشاف المبكر للأمراض الوراثية وبالتالي نتمكن من التدخل في الوقت المناسب عن طريق تعويض الهرمونات الناقصة مثل هرمون النمو في حالة القزامة الناتجة عن نقص هرمون النمو.4- المتابعة الجيدة أثناء الحمل تمكينا من سرعة التدخل عن طريق الجينات في علاج الأمراض الوراثية حتى أثناء الحمل.5- لا ننصح بالزواج من الأقارب في حالة انتشار الأمراض الوراثية في العائلة.أمثلة لبعض الأمراض الهرمونية الناشئة عن خلل في الجينات:جدول (1)أمثلة لخلل في عدد الكرموسوماتالمرض الصفات طريقة الأنترقال1- مرض داون • نقص إفراز الغدة الدرقية. • قزامة نتيجة نقص هرمون النمو. • نقص فيتامين (D) • نقص هرمونات الذكورة. وجود ثلاث نسخ من كرموسوم 212- مرض كلينفلتر • نقص الأندروجين الذي يؤدي إلى ضعف علامات الذكورة الثانوية مع زيادة حجم الثدي عند الرجال. • عقم مع عدم وجود حيوانات منوية. • ضمور في الخصيتين. وجود نسخة أو أكثر زائدة في كرموسوم X في الذكور.3- مرض ترنر • نقص هرمون مضادة ضد هرمون الشيروكسين مما ينتج عنه نقص إفراز الهرمون. • ضمور في المبيضين مما ينتج عنه فشل في عمل المبيضين. • قصر في القامة. وجود نسخة واحدة من كرموسوم X بدل من نسختين في النساء.4- كرموسوم 13ثلاثي النسخة • ضعف في العضلات. • صغر حجم الرأس والعين. • تعلق الخصية. • شفة أربنبيه. ثلاث نسخ في كرموسوم 135- كرموسوم 18 ثلاثي النسخة • ضمور الغدة الدرقية وفوق كلوبية. • عيوب خلقية في القلب. • ضعف في القوة العضلية للطفل. • تأخر النمو العصبي. ثلاث نسخ في كرموسوم 18جدول (2)أمثلة لاضطرابات في تركيب الكرموسوماتالمرض الصفات طريقة الأنترقال1-ظاهرة براديل ويل • نقص هرمون النمو. • نقص هرمونات الذكورة. • كثرة الأكل مما ينتج عنه سمنة زائدة حذف بعض الجينات من كرموسوم 152- ظاهرة ولف هرشرون • تخلف عقلي. • قزامة ناتجة عن نقص هرمون النمو. عيوب خلقية في اليدين والقدمين حذف في جينات الكرموسوم الرابع3- ظاهرة داجورج • نقص هرمون الغدة الجار درقية ينتج عنه نقص في نسبة الكالسيوم. عيوب خلقية في القلب حذف في جينات الكرموسوم 224- حذف الذراع القصير في كرموسوم 18 • قزامة ناتجة عن نقص هرمون النمو- التهاب في الغدة الدرقية- سكر بالدم- نقص الأمينو جلوبيلين (A) حذف في جينات الكرموسوم 18جدول (3)أمثلة لبعض الأمراض التي تنتقل عن طريق الجينات الجسدية السائدةالمرض الصفات طريقة الأنترقال1- أورام الغدد الصماء المتعددة • النوع الأول : يؤثر على الغدد الاتية:- الجار درقية مما يؤدي إلى زيادة هرمون الجار درقية مما يؤدي إلى زيادة نسبة الكالسيوم. - غدد البنكرياس مما يؤدي إلى إلهاً- زيادة نسبة الأنسولين مما يؤدي إلى انخفاض السكر بالدم.ب- زيادة هرمون الجاسترين مما يؤدي إلى قرح بالمعدة وعصر هضم. - الغدة النخامية : مما يؤدي إلى إلهاً- زيادة هرمون النمو مما يؤدي إلى العملقة.ب- زيادة الهرمون المدر للبن مما يؤدي إلى عقم واضطرابات الدورة الشهرية عند النساء وضعف جنسي عند الذكور. • النوع الثاني (A) : يؤثر على الغدد التالية:- الفوق كلوبية

ما يؤدي إلى مرض الصبغات المتعددة (فيوكرومسيتومه)- الغدة الدرقية مما يؤدي إلى زيادة هرمون الثيروكسين.- الغدة الجار درقية مما يؤدي إلى زيادة هرمونها . • النوع الثاني(b) : يؤثر على الغدد التالية:- الدرقية مما يؤدي إلى سرطان بها- الفو葵ة مما يؤدي إلى مرض الصبغات المتعددة.- أورام حول الأعصاب جسدي سائد قاهرى-2- مرض أورام الصبغات المتعددة• يؤدى إلى:- زيادة هرمون الأدرينالين والنورأدرينالين يؤدى إلى: *ارتفاع الضغط.* زيادة السكر.* زيادة انتباذه القلب.* ارتخاء الأمعاء مما يؤدي إلى امساك. جسدي سائد قاهرى-3- زيادة هرمون الجاردراقيه الكاذب• زيادة الهرمون تؤدى إلى :- امساك مزمن- صداع- تيبس بالعضلات. جسدي سائد قاهرى-4- سكر بالدم في فترة الشباب زيادة نسبة السكر بالدم تؤدى إلى :- كثرة التبول . جسدي سائد قاهرىجدول (4)أمثلة للأمراض التي تنتقل عن طريق الجينات الجسدية المتنحيةالمرض الصفات طرقة الانتقال-1- ظاهرة بندرد• تضخم بالغدة الدرقية ربما يكون مصحوب بزيادة هرمون الثيروكسين أو غالبا لا يؤثر في زيادة الهرمون• صمم عن طريق تأثير عصب السمع جسدي متنحى-2- نقص هرمون النمو• نقص في قوة العضلات• نقص في حجم العظم• تأثير التركيز• عدم الاستجابة للأنسولين جسدي متنحى-3- ظاهرة لورانس مون بيدل• ضعف هرمونات الذكورة• سمنة زائدة• تضخم القلب• تأخر النمو جسدي متنحى-4- تضخم الغدة فوق كلوية الخلقى • يؤدى إلى زيادة هرمون :- الكورتيزون- الأندروجين مما يؤدى إلى:-فى النساء:- زيادة حجم الكليتورز فى الرجال :- زيادة حجم الذكر مع وجود صبغات فى بعض أماكن الجسم جسدي متنحىجدول (5)أمثلة لبعض الأمراض التي تنتقل عن طريق كرموسوم X متنحيةالمرض الصفات طرفة الانتقال-1- سلس بولى• النوع الأول العصبي: ظلماً شديد مع إخراج كمية بول شديدة. • النوع الثاني كلوي : أشد في كمية الإخراج كرموسوم X متنحى-2- عدم الاستجابة للأندروجين• نقص في علامات الذكورة مع عقم وفي الغياب الكامل لتأثير الأندروجين يظهر الصبي بمظاهر أنثوى كرموسوم X متنحى-3- ظاهرة كنيدى• نقص علامات الذكورة• كبر حجم الثدي في الذكور• ضعف مع انبساطات في عضلات الساق كرموسوم X متنحى-4- أدرينيوليكو دستروفى • مرض أدسيون (نقص في إفراز هرمون الألدسترون)• ضعف وتنميل في عضلات الساق• ضعف في التحكم في التبول والتبرز كرموسوم X متنحىجدول (6)أمثلة للأمراض التي تنتقل عن طريق جينات متعددةالمرض الصفات طرفة الانتقال-1-لداء السكري• النوع الأول: إرهاق عام- شعور دائم بالجوع والعطش مع كثرة التبول.- نقص الوزن. • النوع الثاني :- 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 للسكريات-2- 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 بيكوزوايدمانBeckwith syndrome widemmn-• فتق حول السرة• نقص السكر في المبتسرین• تضخم اللسان• تضخم أحد شقى الجسم عن الآخر - كلا نسختى الكرموسوم من أحد الآباء فقط دون أن يأخذ نسخة من الآخر