

الوراثة البشرية



- أن الإنسان كائن ثنائي الصيغة الصبغية، مما يعني أن انتقال الصفات الوراثية يخضع لنفس القوانين الملاحظة سابقاً، وقد تتساءل عن أسباب استثناء الإنسان في الدروس السابقة رغم انتمائه لصفن الكائنات الثنائية الصيغة الصبغية.
- الوراثة البشرية تعترضها عدة عوائق تحول دون تطبيق القوانين السابقة نذكر من بينها:
- الإنسان ليس مادة تجريبية: عدم إمكانية إنجاز التزاوجات.
 - قلة الولادات (ضعف الخصوبة): عدد أفراد عينة غير معبرة: لا يمكنك مثلاً استغلال القانون الأول لتأكيد نقاوة الأيون رغم تجانس الخلف (لأن عدد أفراد الخلف لا يشكل عينة إحصائية)
 - طول الأجيال: صعوبة تتبع انتقال الصفات عبر الأجيال مباشرة.
 - صيغة صبغية معقدة حيث الإنسان يتوفر على 23 زوج من الصبغيات أي: $2n=46$

مما يعني أن الإنسان ينتج 2^{23} نوع مختلف من الأمشاج استناداً إلى التخليط الحللي البصبغي. على العموم انتقال الصفات الوراثية عند الإنسان يتم وفق نفس الآليات الملاحظة سابقاً عند الكائنات الثنائية الصيغة الصبغية.

ما الهدف من دراسة الوراثة البشرية؟

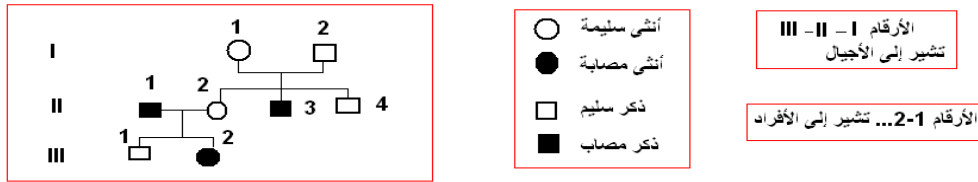
تهدف الدراسة عند الإنسان إلى محاولة فهم كيفية انتقال بعض العاهات الوراثية: أثناء ظهور عاهة معينة عند فرد من أفراد عائلة معينة يهتما فهم طريقة انتقالها من أجل التنبأ بإمكانية ظهورها من جديد وإتخاذ الإجراءات الضرورية. إذن الهدف وقائي بالدرجة الأولى.

ما نوع العاهات الممكن معاينتها؟

- تعلم أن العاهة الوراثية سببها خلل على مستوى الخبر الوراثي، هذا الخلل ينتج عادة عن تغير فجائي يعرف بالطفرة:
- قد تكون الطفرة على مستوى جزء من المورثة: الطفرة الجينية (شود في المورثة) هنا سنقتصر على المورثات المرتبطة بالجنس.
 - قد تكون الطفرة أكثر تعقيداً وتهم الصبغي: الطفرة الصبغية (شود صبغي).

ما هي الوسائل المعتمدة في دراسة الوراثة البشرية؟

لدراسة النوع الأول من الطفرات (الجينية) نلجأ إلى عدة وسائل من بينها إنجاز وقراءة شجرة النسب..... يستعمل في إنجاز الشجرة رموز يتم توضيحها في المفتاح المصاحب لها من أجل تسهيل تحليلها.

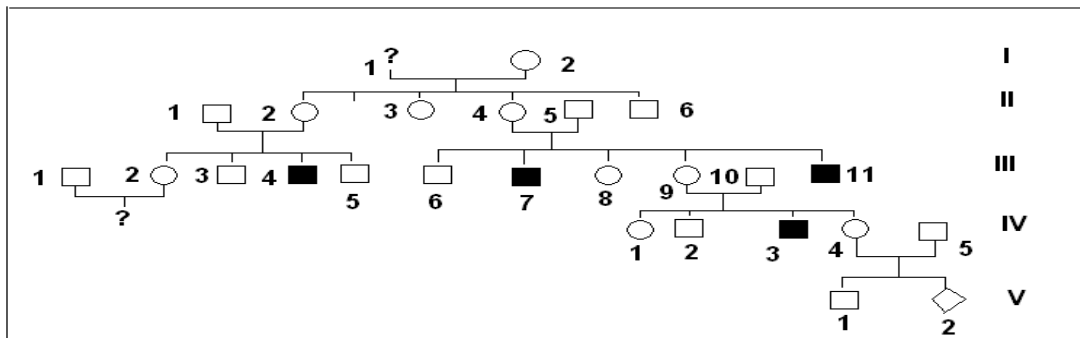


في حالة الشذوذات الصبغية (الطفرات الصبغية) نلجأ إلى تحليل الخرائط الصبغية.....

I - العاهات الناتجة عن شذوذ في المورثة

- الهدف هو فهم كيفية انتقال المورثة المسؤولة عن العاهة، بعبارة أخرى نحن مطالبون بتحديد:
- تموضع المورثة المسؤولة عن العاهة.
 - خاصية الحلل المسؤول عن العاهة (سائد أم متنحي)
- أنت مطالب بالتمييز بين العاهات المتنحية والعاهات السائدة من جهة ثم التمييز بين العاهات المرتبطة بالجنس والعاهات الغير مرتبطة به.

مثال 1: حالة المهق العيني (Albinisme oculaire): تتجلى أعراضه في ضعف تلون القرنية و قعر العين البرتقالي اللون وضعف الحدة البصرية. لفهم كيفية انتقال هذا العيب إليك شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون عند هذه العائلة كلهم ذكور:



الاستنتاج المناسب: المورثة المسؤولة عن هذه العاهة مرتبطة بالجنس (محمولة على صبغي جنسي). تعلم أن الصبغيات الجنسية للذكر هي XY وللأنثى XX لاحظ أن الذكر III4 مثلاً مصاب وينحدر من أب سليم .
تفسير: الذكر يرث Y من الأب و X من الأم وبما أن الأب هنا سليم فالعاهة انتقلت إلى الابن من الأم بواسطة الصبغي الجنسي X.

من خلال هذا المثال الأول يمكننا الخروج بالاستنتاجات التالية

الاستنتاج 1: في حالة ظهور العاهة الوراثية عند جنس دون الآخر أو في حالة ظهورها عند جنس بوثيرة أكثر من الجنس الآخر فهي مرتبطة بالجنس
الاستنتاج 2: في حالة ارتباط العاهة بالجنس ويلاحظ أن الذكر المصاب ينحدر من أب سليم أو العكس (ابن سليم ينحدر من أب مصاب) فالعاهة مرتبطة بالصبغي X وليس Y

لاحظ الآن أن الخلف المصاب ينحدر من أبوين سليمين مما يعني أن الحليل المسؤول عن هذه العاهة يتنحى عن التعبير في جيل ويمارس نشاطه في الجيل الموالي.
الإستنتاج المناسب: الحليل المسؤول عن العاهة متنحية .

الإستنتاج 3 : خلف مصاب ينحدر من أبوين سليمين يعني أن العاهة متنحية.

في حالة تحديدك لتموضع المورثة وتأكيد أن الحليل المسؤول عنها متنحي, يمكنك التوصل بسهولة إلى النمط الوراثي من خلال المظهر الخارجي وبالتالي التنبأ بإمكانية ظهور العاهة من جديد وهذا هو الهدف من الوراثة البشرية.

أمثلة : لاحظ الأنثى II2 مظهرها يعبر على أنها سليمة لكن إنجابها للفرد III4 المصاب يدل على أنها ناقلة للعاهة مما يجعل نمطها الوراثي على النحو التالي: بإعتبار الرموز التالية: N بالنسبة للحليل السليم و n للحليل الممرض

$XNXn$

لاحظ أن الأنثى III2 تنحدر من أم ناقلة للعاهة وأب سليم لكنها لم تنجب بعد مما يعني أن أنماطها الوراثية الممكنة هي كالتالي: $XNXn$ أو $XNXN$ على اعتبار أنها ترث حتماً XN من الأب لأنه سليم
زوجها III1 سليم من العاهة مما يعني أن نمطه الوراثي هو XNY . لتحديد احتمال إنجاب هذا الزوج لخلف مصاب لابد من إنجاز شبكة التزاوج : هنا شبكتين لأن الزوجة لها احتمالين بالنسبة لنمطها الوراثي.

الشبكة 1 بإعتبار الإحتمال الأول للأم (XNXN)

XN	الأمشاج
XNXN أنثى سليمة من العاهة وغير ناقلة	XN
XNY ذكر سليم من العاهة	Y

لاحظ أن هذه الشبكة تشكل 50% من الحالات الممكنة وأن احتمال إنجاب خلف مصاب هنا هو 0% .
الشبكة 2 بإعتبار الإحتمال الثاني (XNXn)

Xn	XN	الأمشاج
XNXn أنثى سليمة وناقلة	XNXN أنثى سليمة	XN
XnY ذكر مصاب	XNY ذكر سليم	Y

لاحظ هنا أن احتمال ظهور خلف مصاب هو 1/4 ضمن 50% على إعتبار أن هذه الشبكة تشكل نصف الحالات الممكنة بالنسبة للأنثى السابقة (الأم) بتطبيق قاعدة الجمع يصبح الإحتمال النهائي:

$$0\% \times 50\% + 1/4 \times 50\% = 0\% + 1/8 = 1/8$$

مثال 2: تظهر أعراض الكساح الفيتاميني المقاوم (Rachitisme vitamino-résistant) على شكل تشوهات في العظام نتيجة لتكسرها الرديئ (تثبيث الكالسيوم) حيث لا ينفع معه أخذ الفيتامين D (هناك نوع آخر من الكساح مكتسب ومرتبطة بعوز فيتاميني) . تهتم الدراسة هنا بخلف 69 زوج يعاني أحد أفراد كل زوج من هذه العاهة (تارة الزوجة وتارة الزوج) تم تجميع المعطيات المرتبطة بهذه الأفراد وبخلفهم

45 زوج ● □	24 زوج ○ ■	الأزواج المدروسة
22 □ 27 ○ 26 ■ 24 ●	29 ● 25 □	الخلف

لاحظ أن الدراسة الإحصائية شملت 69 زوج أي 138 فرد ضمنهم 69 امرأة و69 رجل ,مجموع الخلف المنحدر منهم هو 153 فرد ضمنهم 80 بنت و 73 ذكر .

في حالة إصابة الأب يلاحظ أن العاهة تنتقل إلى الإناث فقط دون الذكور، وفي حالة إصابة الأم يلاحظ ظهور العاهة عند الخلف بجنسيه :
 الاستنتاج : العاهة مرتبطة بالصبغي الجنسي X.

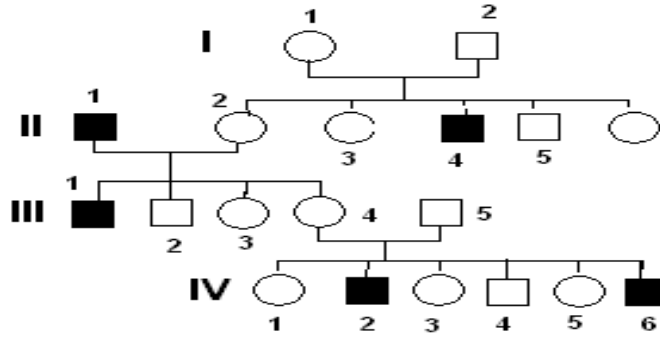
لاحظ هنا أن الأنثى المصابة تنجب ذكور سليمة وذكور مصابة .
 تفسير : الأنثى مختلفة الأمشاج لأنها تعطي نوعية من الحليلات : حليل سليم (للإبن السليم) و حليل مسؤول عن العاهة (للابن المصاب .إذن نمطها الوراثي هو : X مصاب X سليم
 وبما أنها مصابة فالحليل المسؤول عن العاهة هنا سائد (العاهة سائدة)

الإستنتاج 4 : في حالة ارتباط العاهة بالصبغي الجنسي X وحيث أن - الأنثى المصابة قادرة على إنجاب ذكر سليم فهذه العاهة سائدة .
 - الأنثى السليمة قادرة على إنجاب ذكر مصاب فهذه العاهة متنحية .

أن الكساح عاهة سائدة و مرتبطة بالصبغي الجنسي X حاول أن تجيب على الأسئلة التالية : حدد الأنماط الوراثية الممكنة للأفراد التالية:
 أنثى سليمة - أنثى مصابة - ذكر سليم - ذكر مصاب
 حدد احتمال إنجاب خلف مصاب من طرف أنثى مصابة و ذكر سليم

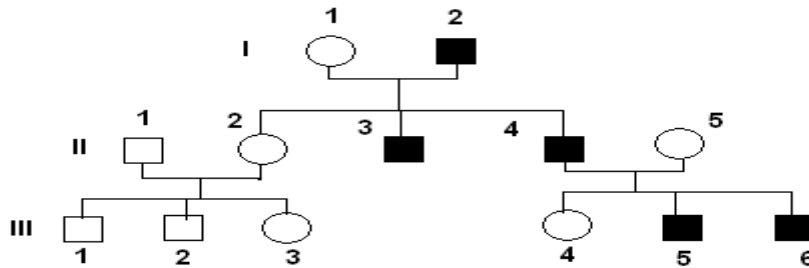
تمارين تطبيقية

التمرين الأول: تظهر الوثيقة التالية شجرة نسب عائلته بعض أفرادها مصابون بمرض وراثي ينعت بالناعورية (hémophylie) ينتج عن غياب إحدى العوامل المسؤولة عن تجلط الدم .



- 1- بين هل الحليل المسؤول عن الناعورية متنحي أم سائد؟
- 2- حدد موضع المورثة المسؤولة عن هذا المرض معللا جوابك.
- 3- إعط الأنماط الوراثية الممكنة للأفراد: II-1 - II-2 - III-1 - III-2 - IV-3 .
- 4- حدد النتائج المتوقعة بالنسبة للزوج III و II2 .
- 5- إعط فرضية تفسر بواسطتها عدم إنجاب هذا الزوج لبنت مصابة بالناعورية ؟

المثال 3: تظهر الوثيقة التالية شجرة نسب عائلته بعض أفرادها مصابون بعيب وراثي يتميز بشدود في سمك الجلد .



لاحظ هنا أن الذكر المصاب (I2 و II4) ينجب ذكور مصابة وأن الذكر السليم (III) ينجب ذكور سليمة : يمكنك تأكيد ارتباط العاهة بالصبغي الجنسي Y (عاهة تهم الذكور حيث تنتقل من الأب إلى أبنائه الذكور فقط)
 في هذه الحالة تذكر أن المورثة محمولة فوق الجزء الخاص بالصبغي Y . الأنماط الوراثية تكتب على الشكل التالي : باعتبار الرموز التالية N حليل يرمز إلى مظهر عادي و S حليل يرمز إلى حليل مسؤول عن العاهة.
 ذكر سليم يكتب كالتالي : XYN - ذكر مصاب : XYS . أنثى : XX (الصبغي X لا يتوفر لا على الحليل N ولا على الحليل S لأن الصبغي X ليس مماثل للصبغي Y)