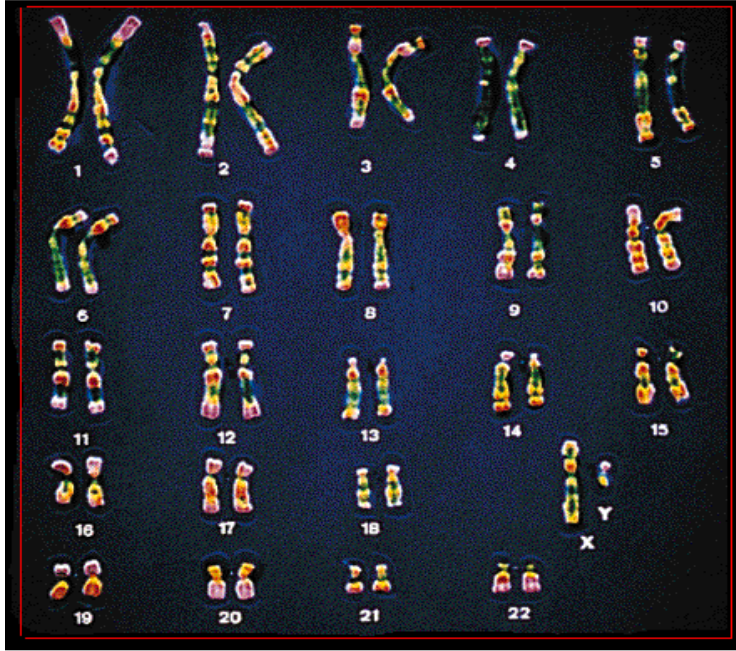


العاهات الناتجة عن الشذوذ الصبغي

أن الخريطة الصبغية للإنسان تتضمن 23 زوج من الصبغيات ضمنهم 22 زوج لا جنسي (autosomes) وزوج واحد جنسي (gonosomes ou hétérosomes): XX عند الأنثى و XY عند الذكر.



الخريطة أعلاه تعبر عن حالة خريطة صبغية عادية (سنعتبرها شاهدة) وهي تجسد الدخيرة الصبغية لذكر لا يعاني من أي شذوذ صبغي. الصيغة الصبغية المناسبة هي:

$$n = 44 A + XY$$

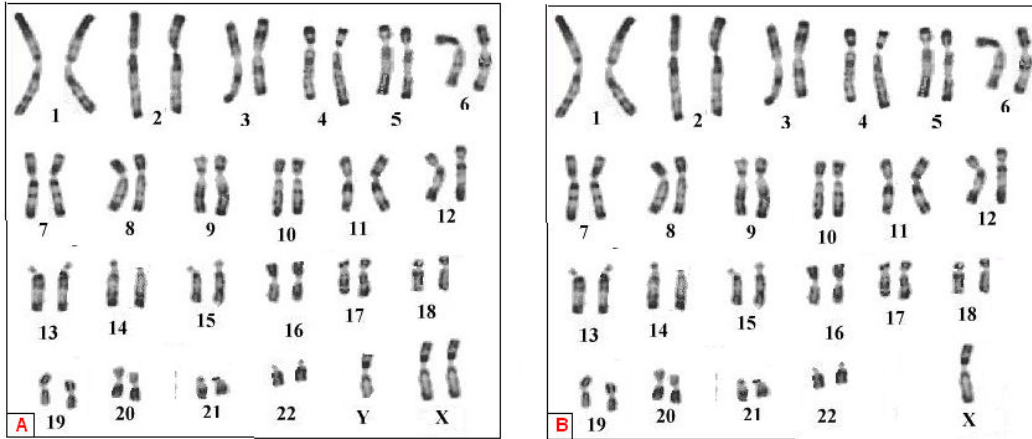
(من كلمة Autosomes)

ما طبيعة الشذوذات الصبغية التي يمكن معاينتها عند الإنسان ؟

قد يكون الشذوذ عددي (تغير عدد الصبغيات) أو بنيوي (تغير بنية الصبغي) . غالبية هذه الشذوذات تصاحب بقصور ذهني وقصور جسدي . بعض هذه الشذوذات بالعكس لا تظهر عيوب في المظهر تنعت بالشذوذات المتوازنة .

1 - الشذوذات العددية:

قد يتغير عدد الصبغيات الجنسية مثلا .

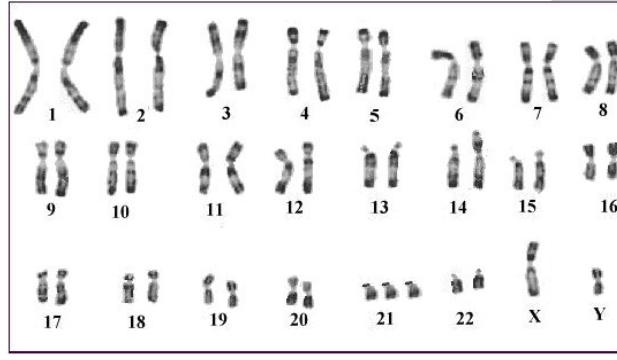


لاحظ جيدا الخريطين A و B وقارنهما بالخريطة الشاهدة :

سيوضح لك بسهولة أن الخريطة A هي لذكر غير عادي بحيث يلاحظ وجود 3 صبغيات جنسية عوض 2 : XXY . تعلم أن الذكر العادي يتوفر على XY , إذن هذا الذكر يعاني من شذوذ صبغي عددي هذا الشذوذ يعرف بشذوذ Klinefelter (ذكر يتوفر على صبغيين جنسيين نوع X إضافة إلى الصبغي الجنسي نوع Y) يمكن كتابة صيغته الصبغية كالتالي: $2n = 44 A + XXY$

بالنسبة للخريطة B فهي لأنثى هي الأخرى غير سليمة بحيث تتوفر على صبغي جنسي واحد عكس النثى السليمة التي تتوفر على صبغيين نوع X . هذه الأنثى كذلك تعاني من شذوذ عددي. ينعت هذا الشذوذ بـ شذوذ Turner . يمكن كتابة الصيغة الصبغية كالتالي: $2n = 44 A + X0$

نفس الشذوذات قد تلاحظ في الصبغيات لا جنسية أشهر هذه الشذوذات مرض Down أو ما يعرف بالمنغولية (ثلاثي الخيط 21) يتجلى في وجود 3 نسخ من الصبغي 21



لاحظ أن هذا الذكر يعاني من ثلاثي الخيط 21 (3 نماذج من الصبغي لا جنسي رقم 21) .

أعراض بعض الشذوذات العددية

شذوذ Klinefelter (I) : لاحظ أن الذكر المصاب يتميز بطول مبالغ في الأطراف الأمامية والخلفية معا ,خصيتين غير متطورتين وغير منتجتين للحيوانات المنوية .في بعض الحالات يلاحظ ظهور صفات جنسية أنثوية (تذيين وإتساع الحوض) عادة القدرات الدهنية للشخص تكون عادية .

شذوذ Turner (II) : في أغلب الحالات الجنين يموت قبل الولادة , في بعض الحالات فقط تعيش الأنثى لكن تتميز بما يلي: قامة قصيرة ,إتساع الصدر , قصر العنق , تذيين غير متطورين ومتباعدة مقارنة مع الأنثى العادية , قدرات ذهنية عادة تكون عادية لكن قد نلاحظ في بعض الحالات صعوبة في التعلم . مبيضين غير وظيفيين (عدم إنتاج الأمشاج) وغياب الحيض .

مرض Down (III) : يتميز الشخص المصاب بقصور عقلي وقصور جسدي يتجلى في : قصر القامة , رأس متسع وقصير , أنف مسطح ثلاثي الخيط 18 (IV) أعراض Edward : قصور عقلي حاد وتشوهات متعددة (القلب , العظام...) غالبا ما يموت الشخص المصاب بضعة أسابيع بعد الولادة , تشوهات واضحة في الأذنين , أصابع اليدين ملتوية بشكل مميز , أرجل مشوهة .

2- الشذوذات البنيوية :

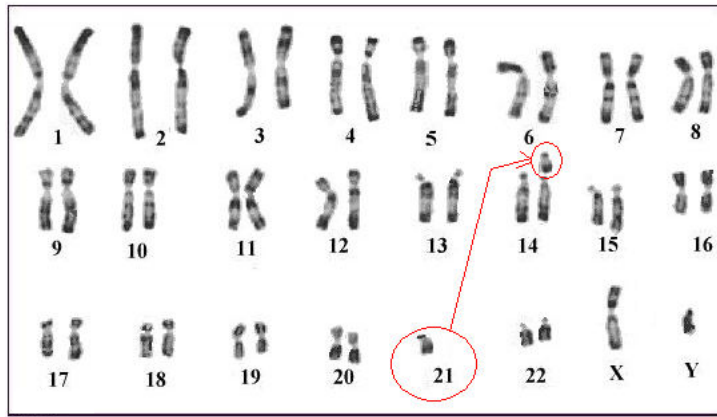
تعلم أن كل زوج من الصبغيات لا جنسية يتكون من صبغيين متماثلين , قد يفقد هذا التماثل في حالة فقدان أحدهما لجزء منه أو في حالة إكتساب جزء إضافي , في هذه الحالة الذخيرة الوراثية للفرد غير عادية مما ينتج عنه قصور في المظهر الخارجي . مثال: لاحظ جيدا الخريطة الصبغية لهذا الشخص :



أول شيء سيثير إنتباهك هو أن الصيغة الصبغية لهذا الشخص هي $2n=44 A + XY$ أي أنه لا يعاني من شذوذ صبغي عددي . لكن بالمقابل سيتضح لك أن الزوج رقم 5 (لا جنسي) مكون من صبغيين غير متماثلين كما هو الشأن عند الشخص العادي . إذا حاولت مقارنة الزوج بالزوج الشاهد (الخريطة الشاهدة) ستلاحظ أن الذراع القصير لأحد الصبغيين تقلص بفقدانه جزء منه: هناك إذن ضياع جزء من الذراع القصير مما يعني أن الذخيرة الوراثية فقدت مجموعة من الحليلات . ينعت هذا الشذوذ بمواء القط نظرا لكو الشخص بالإضافة إلى القصورين العقلي والجسدي فهو يصدر أصوات كمواء القط .

3- الإنتقال الصبغي المتوازن :

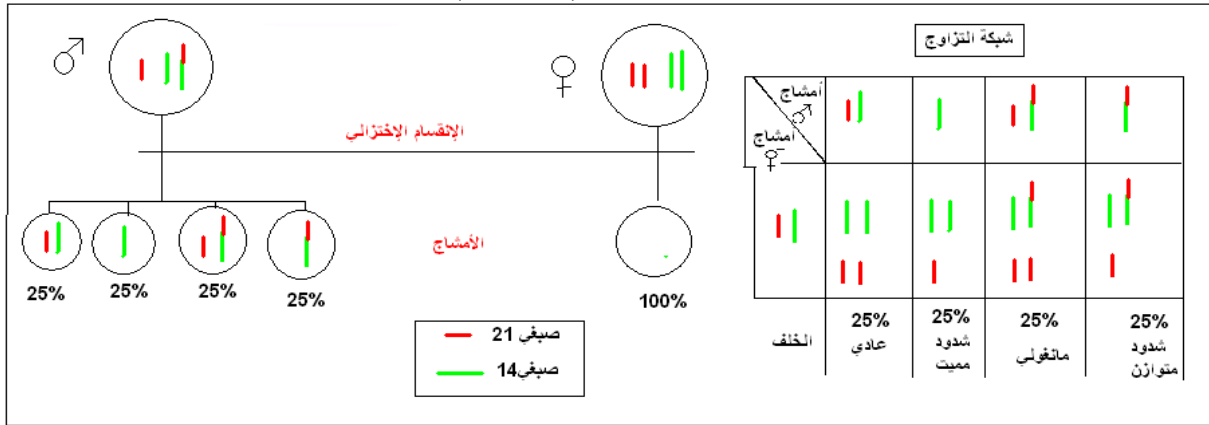
بعض الشذوذات البنيوية لا تصاحب بأي إضطراب في المظهر الخارجي : تتعثر بالإنتقالات الصبغية المتوازنة .



لاحظ أن الخلل هنا يتجلى في إنتقال أحد الصبغيات رقم 21 إنتقل من مكانه والتصق بأحد الصبغيات رقم 14 : الذخيرة الوراثية للشخص سليمة مما يفسر أن مظهره الخارجي سليم لكن هناك شذوذ في خريطته الصبغية.

ماهي عواقب هذا النوع من الشذوذ على الخلف؟

سأقتصر في تفسير هذه العواقب على تمثيل الزوجين المرتبطين بهذا الشذوذ (14 و 21) :



لاحظ أن عواقب الإنتقال المتوازن الملاحظ عند الأباء وخيمة بالنسبة للخلف بحيث هنا مثلا 75% من الخلف معرض للإصابة بشذوذ ضمنهم 25% من الشذوذ المتوازن و 25% من الشذوذ المميت ثم 25% مانغوليون. ملحوظة: في حالة ظهور حالات متكررة من المانغولية في أفراد نفس العائلة من المحتمل أن يكون السبب وجود إنتقال صبغي متوازن عند أحد الأبوين.

بعض أنواع الانتقالات الصبغية المتوازنة

