

## الفصل الثاني

### الكروموسومات وتوريث الصفات الوراثية خريطة العائلة

لن ينسى التاريخ فضل القس النمساوي جريجور مندل *Gregor Mendel* (١٨٢٢ - ١٨٨٤) في وضع قواعد توريث الصفات وانتقالها من جيل إلى جيل وذلك من خلال دراساته على نبات البازلاء *Pisum sativum*، ولكنه لم يربط توريث الصفات بالكروموسومات. ويرجع الفضل في الربط بين الكروموسومات وسلوكها أثناء الانقسام الخلوي من ناحية وتوريث الصفات من ناحية أخرى إلى ما قال به العالم *Sutton* في عام ١٩٠٣. وينسب الفضل إلى العالم الدانمركي جوهانسن *Johannsen* في إدخال لفظ جين *Gene* في عام ١٩٠٩ والتي منها اشتق بعد ذلك كلمة *genetics* بمعنى علم الوراثة. ويعتبر العالم ولسون *E.B. Wilson* من جامعة كولومبيا هو رائد علم الوراثة الخلوية *Cytogenetics* وكان قد قدم اكتشاف العلاقة بين الكروموسومات والوراثة.

#### الكروموسومات والوراثة :

كما ذكرنا من قبل فإن الكروموسومات توجد في أزواج، حيث يتشابه كروموسوما كل زوج معا، وعلى ذلك فإن جين أية صفة يوجد عادة بصورة مزدوجة. وتكوين الخلايا التناسلية (الحيوانات المنوية والبويضات) تنقسم الخلايا المنتجة لها انقسامًا يعرف بأنه اختزالي *meiosis*، ذلك أن الخلايا الناتجة (التناسلية) تحتوى فقط على نصف عدد الكروموسومات أى المجموعة النصفية *haploid set* من الكروموسومات، وبذا يعزل جيني كل صفة أحدهما عن الآخر. وعند التزاوج يحدث الإخصاب *Fertilization* حيث يندمج الحيوان المنوي مع البويضة ويشمل ذلك تجمع كروموسومات الحيوان المنوي مع كروموسومات البويضة، وبذا فإن الزيجوت *Zygote* الناتج يحتوى على العدد الكامل من الكروموسومات *diploid set*، وبالتالي يصبح للصفة الواحدة - مرة أخرى - مجموعتان من الجينات مسئولتان عنها. ومن ذلك يتضح لنا دور الأب والأم في توريث الصفات المحمولة على الكروموسومات.

#### توريث الشق (الجنس) :

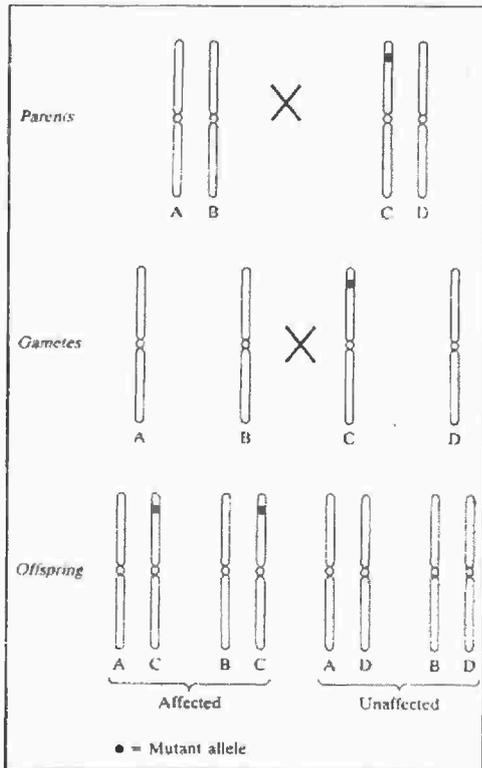
يحمل الذكور في خلاياهم الجسمية كروموسومى الجنس *XY*. وفي الانقسام الاختزالي الذى يحدث في الخصيات لتكوين الحيوانات المنوية يذهب الكروموسوم *X* في بعض الحيوانات المنوية ويذهب الكروموسوم *Y* في البعض الآخر. أما الخلايا الجسمية للإناث فهي تحمل كروموسومى الجنس *XX* ويؤدى الانقسام الاختزالي إلى بويضة حاملة للكروموسوم *X*. فإذا أخصبت البويضة بحيوان منوي يحمل الكروموسوم *Y* نتج ذكر، وإذا أخصبت بحيوان منوي يحمل الكروموسوم *X* نتجت أنثى (شكل ٣٣ ملون).

#### الصفات السائدة والصفات المتنحية :

تتميز بعض الصفات الوراثية بأن جيناتها على طرازين، أحدهما سائد *dominant* والآخر مُتنحٍ *recessive*. ويكفى وجود الجين السائد على أحد الكروموسومين المتشابهين لكي تظهر الصفة على الفرد، أما ظهور الصفة البديلة فيلزمه وجود الجين المتنحى على كل من الكروموسومين المتشابهين. ويوصف الشخص الحامل لجينين متشابهين للصفة بأنه «نقى» *pure or homozygous*، بينما يوصف الشخص الحامل لجينين مختلفين للصفة بأنه «خليط» *hybrid or heterozygous*.

#### جينات الكروموسومات الجسمية، وجينات الكروموسومات الجنسية:

إذا وقع جين الصفة على أى من الـ ٢٢ كروموسوم جسمي توصف الصفة بأنها *Autosomal character*. وإذا وقع جين الصفة على الكروموسوم *X* أو الكروموسوم *Y* توصف الصفة بأنها مرتبطة بالجنس *Sex-linked character*.



(شكل ٣٤)

شكل تخطيطي يوضح آلية توريث جين سائد لصفة مرضية  
يرمز للجين هنا بالبقعة السوداء على الكروموسوم

### أمثلة لتوريث الصفات :

يوضح (شكل ٣٤) جين سائد يقع على أحد كروموسومي زوج من الكروموسومات الجسمية لأحد الأبوين، ويوضح الصف الثاني في الرسم توزيع الكروموسومات على الخلايا التناسلية للأبوين، ويوضح الصف الثالث للرسم الاحتمالات الأربعة لتجميع الخلايا التناسلية لتكوين الزوجات في كل حالة والذي ستتكون منه خلايا الأبناء. ويوضح الرسم أن نصف عدد المواليد ستظهر على كل منهم الصفة حيث يحمل كل فرد ناتج جين واحد سائد. ويوضح الجدول الآتي عددًا من الأمراض السائدة التي تقع جيناتها على كروموسومات جسمية.

#### Autosomal Dominant Diseases

Disease	Frequency/ 1000 births
Dominant otosclerosis	3
Familial hypercholesterolaemia	2
Adult polycystic kidney disease	1.0
Multiple exostoses	0.5
Huntington disease	0.5
Neurofibromatosis	0.4
Myotonic dystrophy	0.2
Congenital spherocytosis	0.2
Polyposis coli	0.1
Dominant blindness	0.1
Dominant congenital deafness	0.1
Others	1.9
<b>Total</b>	<b>10 / 1000</b>

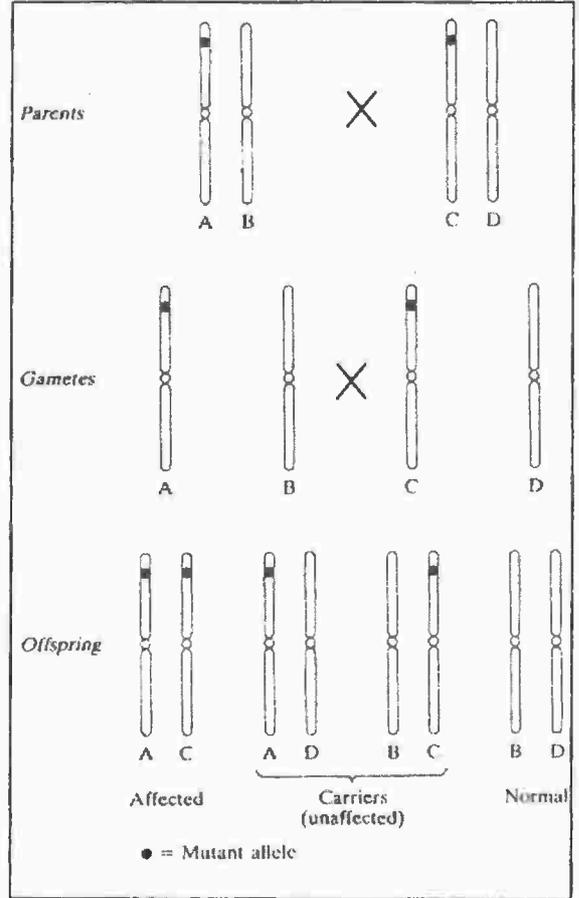
ويوضح الشكل (٣٥) جينا متنحيا يقع على أحد كروموسومي زوج من الكروموسومات الجسمية لكل من الأبوين. ويوضح الصف الثاني بالرسم توزيع الكروموسومات على الخلايا التناسلية للأبوين. ويوضح الصف الثالث بالرسم الاحتمالات الأربعة لتجميع الخلايا التناسلية لتكوين الزوجات في كل حالة. ويوضح الرسم أن نصف عدد الأفراد الناتجين يحمل كل منهم الجين بصفة مفردة، فهم حاملون للجين دون أن تظهر عليهم الصفة لأن الجين متنحٍ، بينما ربع عدد الأفراد الناتجين يحمل كل منهم الجين بصورة مزدوجة، وبذا تظهر عليهم الصفة، أما أفراد الربع الأخير فلا يحملون الجين. ويوضح الجدول الآتي عددًا من الأمراض المتنحية التي تقع جيناتها على كروموسومات جسمية.

#### Autosomal Recessive Diseases

Disease	Frequency/ 1000 births
Cystic fibrosis	0.5
Recessive mental retardation	0.5
Congenital deafness	0.2
Phenylketonuria	0.1
Spinal muscular atrophy	0.1
Recessive blindness	0.1
Adrenogenital syndrome	0.1
Mucopolysaccharidoses	0.1
Others	0.3
<b>Total</b>	<b>2/ 1000</b>



(شكل ٣٦): أبوان يحملان جين المهق  
بصورة متنحية أنجبا طفلة مهقاً.



(شكل ٣٥) شكل تخطيطي يوضح آلية توريث جين متنح لصفة مرضية. يرمز للجين هنا بالبقعة السوداء على الكروموسوم

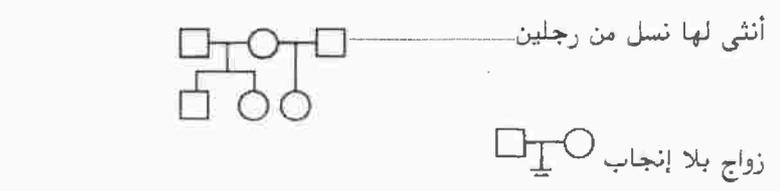
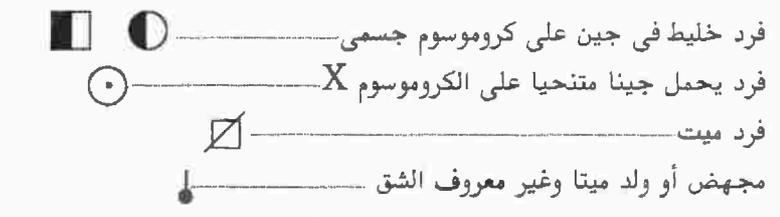
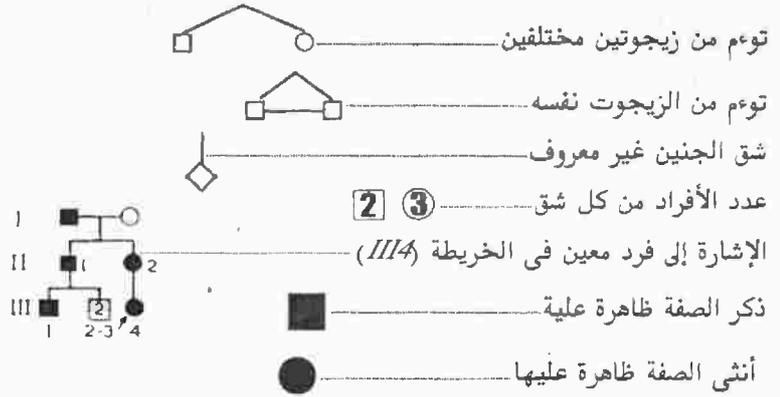
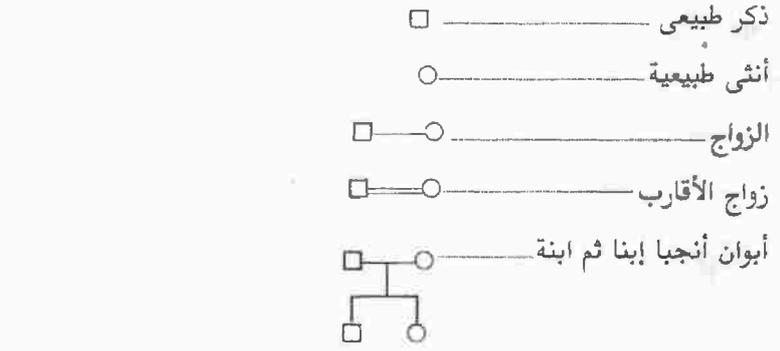
ويوضح الشكل (٣٦) نمودجا من هذه الحالات حيث أنجب أبوان طفلة مهقاً *albino* (تغييب فيها الصبغيات اللونية من بشرة الجلد وقزحية العين)، ويدل هذا على أن كلا من الأبوين - وهما ذو منظر سوى - يحمل جينا مقرداً لصفة المهق، وأن جين المهق - وهو يقع على الكروموسوم رقم ١١ - من كل من الأب والأم تجمعان معا في هذه الطفلة. ومن الجدير بالذكر أن الحالة ترجع إلى نقص إنزيم *Tyrosinase* الذي يقوم بتحويل الحمض الأميني *Tyrosine* إلى ميلانين. وهناك بعض المراجع تشير إلى وجود هذه الحالة عند نبي الله نوح *Noah* عليه السلام حيث كان والداه *Lamech and Betenos* أولاد عم.

#### الصفات المرتبطة بالشرق *Sex-linked Characters*:

توجد جينات بعض الصفات على الكروموسومات الجنسية *Y*، *X*، ومن أمثلة الجينات التي تقع على الكروموسوم *Y* عامل الخصية *Testis-determining factor (TDF)*، وبذا فإن هذا العامل يُنقل من الأب إلى أولاده الذكور فقط. كما يحمل الكروموسوم *Y* الجين *MIC2Y* المسئول عن الأنثيجين *12E7* الخاص بأسطح الخلايا *A cell surface antigen*. أما الكروموسوم *X* فهو يحمل جين مرض الضمور العضلي الشديد *Severe Sex-linked Muscular Dystrophy* المعروف باسم «مرض دوتشين» *Duchene dystrophy* الذي يصاحبه ارتفاع مستوى إنزيم *Creatine kinase (CK)* حيث ينطلق من العضلات المصابة.

#### خريطة العائلة *Family Pedigree*:

يلجأ الباحثون في مجال الوراثة إلى عمل رسم خاص يطلق عليه اسم «خريطة العائلة» لتتبع توريث الصفات الوراثية. ويطلق على الشخص الذي يطلب الاستشارة الوراثية اسم *Consultand*. وفيما يلي إيضاح بالرموز المستعملة في خرائط العائلة:



السهم يشير إلى الشخص الأول الذى ظهرت فيه الصفة موضوع الدراسة *Proband* ( *Proposita* للأنثى ، *Propositus* للذكر )



ويوضح شكل ٣٧ خريطة لصفة سائدة مرتبطة بالكروموسوم (X).  
كما يوضح شكل ٣٨ خريطة لصفة متنحية مرتبطة بالكروموسوم (X).  
ويوضح شكل ٣٩ بعض ملامح وجه الإنسان التي تؤخذ في الاعتبار  
عند تشخيص بعض حالات الأمراض الوراثية.

وفيما يلي بعض الصفات الجسمية غير السوية *Dysmorphic features* التي تستخدم في تشخيص بعض المشاكل الوراثية في الإنسان:

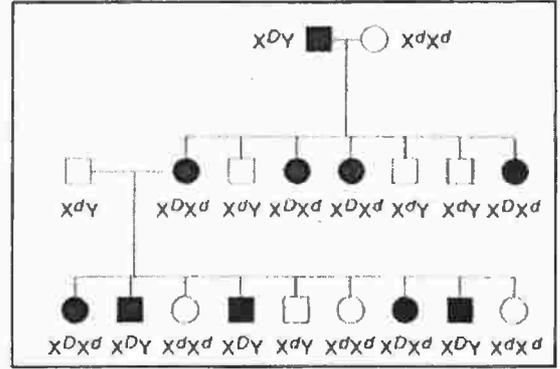
- ازدياد المسافة بين إنساني العينين *hypertelorism*.
- نقص المسافة بين إنساني العينين *hypotelorism*.
- طول المسافة بين الزاويتين الداخليتين للعينين *telecanthus* ولكن المسافة بين إنساني العينين لم تزد.

- الحدود العليا لإتصال الأذن بالرأس تقع أسف الخط الواصل بين إنساني العينين، وهو ما يوصف بأنه *low-set ears*.
- الزاوية الخارجية للعين تقع أعلى من الزاوية الداخلية لها، وهو ما يوصف باسم الميل أو الانحراف المغولي *Mongoloid slant*.
- الزاوية الداخلية للعين تقع أعلى من الزاوية الخارجية لها، وهو ما يوصف باسم الميل المضاد للانحراف المغولي *Antimongoloid slant*.

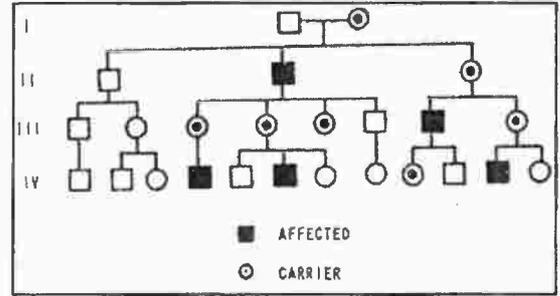
- وجود ثنية من الجلد فوق الزاوية الداخلية للعين *Epicanthic fold*.

- قصر طول المسافة بين السطح الأمامي والسطح الخلفي للجمجمة *Brachycephaly*.
- ازدياد طول المسافة بين السطح الأمامي والسطح الخلفي للجمجمة *Dolichocephaly*.

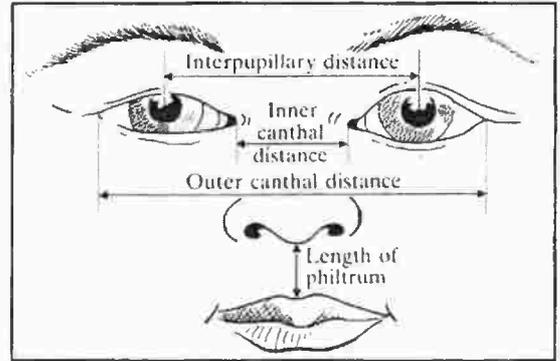
- انحناء الأصبع الخامس باليد إلى الداخل *Clinodactyly*.
- وجود تغضن عرضي واحد في راحة اليد وهو ما يطلق عليه اسم *Simian crease*. وتوجد هذه الحالة في بعض الأفراد المصابين بعرض داوون أو عرض إدوارد أو عرض باتو (انظر الفصل السادس).



(شكل ٣٧) خريطة أنساب لثلاثة أجيال توضح توريث جين مرضى سائد يقع على الكروموسوم X. يرمز لكروموسوم X الذي يحمل الجين المرضي السائد بالرمز X<sup>D</sup> وللکروموسوم X الذي يحمل الجين الطبيعي المتنحي بالرمز X<sup>d</sup>.



(شكل ٣٨) خريطة أنساب لأربعة أجيال توضح توريث صفة متنحية مرتبطة بالكروموسوم X.



(شكل ٣٩) بعض ملامح وجه الإنسان التي تؤخذ في الاعتبار عند تشخيص بعض طرز الخلل الوراثية.