

Медико-биологические основы обучения и воспитания детей с ОВЗ

Наследственные болезни

Преподаватель: И.Л. Жаркова







По данным Всемирной организации здравоохранения около 4% новорожденных страдают теми или иными генетически обусловленными дефектами. К этому числу надо прибавить ту наследственную патологию, которая проявляется не сразу после рождения, а в более позднем возрасте. Значительный и все повышающийся процент наследственных форм умственной отсталости привлекает внимание специалистов во всех странах мира.

Статистика





0,5-1% всех новорожденных, пораженных болезнями (синдромами) в результате хромосомных мутаций

2

0,5-1% детей с заболеваниями и аномалиями, вызванными мутациями генов

3

более 2,5% детей с врожденными пороками развития

4

3% людей, страдающих наследуемыми психическими заболеваниями

5

1% людей, отягощенных генетическими дефектами



Все заболевания человека с учетом роли наследственных факторов можно разделить на группы:

Наследственные болезни, которые развиваются только при наличии мутантного гена

Болезни с наследственным предрас- положением

Заболевания, которые вызываются различными инфекционными агентами



Историческая справка

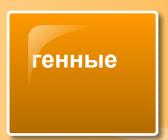
Медицинская генетика как наука и как раздел практического здравоохранения стала складываться после Второй мировой войны одновременно в нескольких странах, прежде всего в США и Великобритании.

Однако истоки ее можно найти задолго до этого времени. Так, еще в конце 20 - 30-х годов в СССР впервые в мире были не только сформулированы принципы организации медико-генетических консультаций как центров профилактики наследственной патологии, но и реализованы в практике. Выдающуюся роль в этом сыграл один из крупнейших советских невропатологов С.Н. Давыденков.

В последующие годы развития медицинской генетики происходило достаточно быстрыми темпами.

Этиология наследственных болезней

Причиной наследственных болезней являются мутации. Мутации бывают трех видов:











Самые частые мутации - это генные. Один ген мутирует раз в 40 тысяч лет, но генов миллионы, поэтому 5-10% генов - мутантны.

Генные мутации

Причиной генных мутаций является изменение последовательности нуклеотидов в ДНК (добавки, нехватки или перестановки нуклеотидов). Чаще мутирует рецессивный ген, т.к. он неустойчив к неблагоприятным условиям.

Такие мутации не проявляются в первом поколении, а накапливаются в генофонде, образуя резерв наследственной изменчивости.

Тенные мутации подвергаются репарации т.е. удалению мутации гена и восстановлению поврежденной ДНК.

Такие мутации самые частые и изменяют фенотип незначительно.









Хромосомные мутации

Такие мутации сильно изменяют фенотип, т.к. изменяется много генов, не накапливаются в генофонде, т.к. у них очень высокая летальность. Хромосомные мутации могут так же быть материалом для естественного отбора и селекции.

Делеция по 5 аутосоме (синдром «кошачьего крика») причина - делеция короткого плеча 5 аутосомы. Признаки: у новорожденных нарушение строения гортани, «мяукающий» тембр голоса, слабоумие, отсталость психомоторики.

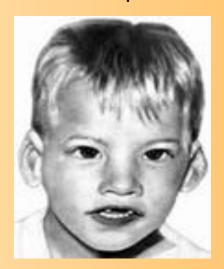
Делеция хромосомы 21 - хроническое белокровие (лейкемия)

Синдром «дупликация-делеция 3 аутосомы» - спонтанные аборты, в случае рождения дети не способны сидеть, есть твердую пищу, имеют очень короткий нос.



Хромосомные мутации

синдром «кошачьего крика»
Признаки: у новорожденных нарушение строения гортани,
«мяукающий» тембр голоса, слабоумие, отсталость
психомоторики.







В 1963 году Дж.Лежен описал синдром, обусловленный хромосомной мутацией (делецией) короткого плеча пятой хромосомы.



Геномные мутации

Причиной геномных мутаций является изменение числа хромосом в клетке. Они вызывают очень сильные изменения в фенотипе, всегда проявляются в первом поколении.



С-м Шерешевского-Тернера



• Моносомия - X кариотип 45, XO - единственная моносомия, совместимая с жизнью человека (45, YO-летальны), частота 1:4000, наблюдается только у особей женского пола - недоразвиты яичники и матка, бесплодие, рост ниже нормы, умственная ограниченность.

Синдром Клайнфельтера



Синдром Клайнфельтера встречается только у мужчин в двух формах:

Полисомия по X-хромосоме. Больные с кариотипом 47, XXY - мужчины женоподобного сложения (развита грудь, женский голос, длинные ноги, евнуховидный тип сложения), недоразвиты семенники, бесплодны, психически нормальны, но болтливы.





Трисомия - Х



Трисомия - Х (синдром Трепло Х) кариотип (47, ХХХ) -известны только у женщин, -частота синдрома 1: 700 (0,1%): нерезкие отклонения в физическом развитии, нарушение функций яичников, преждевременный климакс, снижение интеллекта

Трисомия-21 (болезнь Дауна)

- причина патологии трисомия по 21 хромосоме. Это самая распространенная из всех аномалий, частота рождения составляет 1:500 (до 40% детей с этой болезнью рождают матери старше 40 лет) монголоидность, укороченные конечности, микроцефалия, аномалии лица, психическая отсталость, снижение иммунитета, 17% больных умирают в ервый год жизни.







Трисомия-12 (синдром Патау)

Трисомия-12 (синдро Патау) кариотип 17(+13).

Частота 1:14 500. Признаки: глухота, аномалии сердца и почек, полидактия и сращение пальцев, умственная отсталос отсутствие глаз, расщепление неба. Продолжительность жизни таких детей не более года.





Трисомия-18 (синдром Эдвардса)

причина патологии трисомия по 18 хромосоме.

Частота 1:4500 - множественные пороки многих органов, умственная отсталость, недоразвитие нижней челюсти, аномалии черепа, кистей, ушей.









Диагностика наследственных болезней

- •1. Пренатальная (внутриутробная), т.е. методом ультразвукового сканирования, рентген плода, аминоцетез анализ околоплодной жидкости со слущенными клетками плода.
- •2. Постнатальная (после рождения) на основе дерматоглифики (отпечатка пальцев) и морфологического анализа (внешние признаки)
- •3. Преклиническая (досимптоматическая)
- •4. Ранняя постнатальная диагностика (идентификация) наследственных болезней, поддающихся лечению.



Лечение наследственных болезней

- 1. Симптоматическое и патогенетическое воздействие на симптомы болезни (генетический дефект сохраняется и передается потомству):
- •1) диетотерапия, обеспечивающая поступление оптимальных количеств веществ в организм, что снимает проявление наиболее тяжких проявлений болезни (слабоумие, фенилкетонурия).
- •2) фармакотерапия (введение в организм недостающего фактора) периодические инъекции недостающих белков, ферментов, глобулинов резус-фактора, переливание крови, что временно улучшает состояние больных (анемия, гемофилия)
- •3) хирургические методы удаление органов, коррекция повреждений или трансплантация (волчья губа, врожденные пороки сердца)



2. Евгенические мероприятия - компенсация естественных недостатков человека в фенотипе (в том числе и наследственных), т.е. улучшение здоровья человека через фенотип. Заключаются в лечении адаптивной средой: дородовая и послеродовая забота о потомстве, иммунизация, переливание крови, трансплантация органов, пластическая хирургия, диета, лекарственная терапия и т.д. Включает симптоматическое и патогенетическое лечение, но не позволяет полностью избавиться от наследственных дефектов и не уменьшает количество мутантных ДНК в популяции человека.



Этиологическое лечение - воздействие на причину болезни (должно приводить к кардинальному исправлению аномалий). В настоящее время не разработано. Все программы в желаемом направлении фрагментов генетического материала, определяющих наследственные аномалии, исходят из идей генной инженерии (направленные, обратные индуцированные мутации с помощью открытия сложных мутагенов или заменой в клетке «больного» фрагмента хромосомы «здоровым» естественного или искусственного происхождения)



Профилактика наследственных болезней

- •медико-генетические консультации,
- •пренатальная диагностика,
- •диспансеризация.

Специалисты во многих случаях могут указать родителям на вероятность появления ребенка с определенными пороками, хромосомной болезнью или нарушениями обмена, обусловленными генными мутациями.



Современная проблематика и перспективы

Сегодня ученым удалось выяснить только связь между нарушениями хромосомного аппарата, с одной стороны, с различными патологическими изменениями в организме человека - с другой.

Перспективы:

- -установление взаимосвязи между наследственными заболеваниями и хромосомными повреждениями;
- -выявление причин первоначальных нарушений в системе хромосом;
- -изучение механизма развития хромосомных болезней;



Перспективы:

- •изучение биохимических сдвигов в организме, возникающих в связи с изменениями хромосомного набора (установить, какая именно хромосома, или даже какой ее определенный участок контролирует тот или иной процесс обмена веществ);
- •составление генетической карты человека, то есть установление расположения генов в хромосомах;
- •разработка эффективных способов профилактики и лечения хромосомных заболеваний.



Спасибо за внимание!

