

کروموزوم و پیشرفت‌های جدید

دکتر منوچهر خرسندی

دانشگاه کوئین - کانادا

رشته مهم پزشکی گشود و راه را برای
مطالعه بعدی هموار نمود.

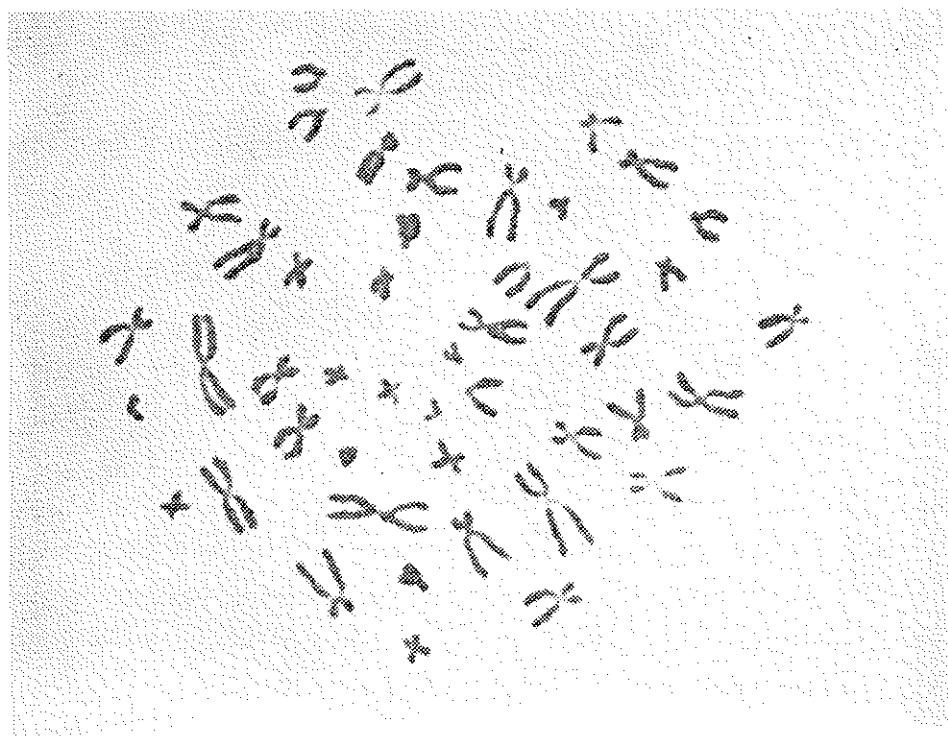
امروزه ما پیشرفت‌های اخیر درمورد
مطالعه کروموزوم و شناسائی فرد فرد
آنها را مدیون طریقه جدید کشت خون و
یاخته‌های بدن انسان و بکاربردن ماده‌ای
بنام کلشیسین Colchicine درکشت
هستیم، این ماده تقسیم یاخته را در
مرحله متافاز Metaphase متوقف
نموده و از پیدایش دوك مرکزی Spindle
ممانعت، و در این مرحله است که کرو-
موزومها را میتوان به بهترین وجهی در
زیر میکروسکپ مورد مطالعه و بررسی
قرار داد.

اگر در مرحله متافاز کروموزومها را
در زیر میکروسکپ مطالعه نمائیم بصورت
شکل (۱) بنظر خواهد آمد.

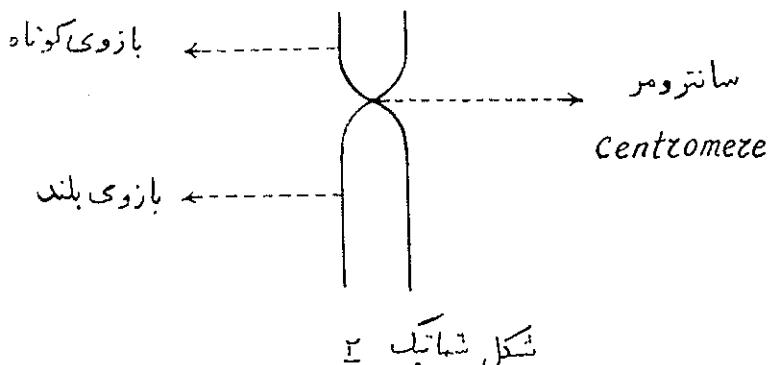
اگر بدقت آنها را بشماریم می‌بینیم
که شماره آنها ۴۶ است، که ۴۴ عدد
آنها «دو جفت» اوتوزوم Autosome و
دو عدد آنها Sex Chromosome میباشند
که در نزد زن بصورت XX و در نزد

تقریباً بیش از نیم قرن از تاریخی که
برای اولین بار کروموزوم انسان مورد
مطالعه و تفحص قرار گرفته گذشته است
ولی باید اذعان نمود که پیشرفت‌های
در این مبحث از سال ۱۹۵۶ شروع
گردیده چه در این تاریخ بود که برای
اولین بار دودانشمند بنام تیجیو Tjio
ولوان Levan با متدهای جدیدی که
برای مطالعه بر روی کروموزوم انسان
پیدا نمودند، دریافتند که تعداد کروموزوم
انسان که سالها، یعنی بیش از نیم
قرن در تمام مدارس پزشکی بدانشجویان
به تعداد چهل و هشت عدد (۴۸) تدریس
میشده و در تمام کتابهای علمی به تعداد ۴۸
عدد ذکر شده بود یک اشتباه کلی بوده،
تعداد کروموزوم انسان ۴۶ عدد است
نه ۴۸.

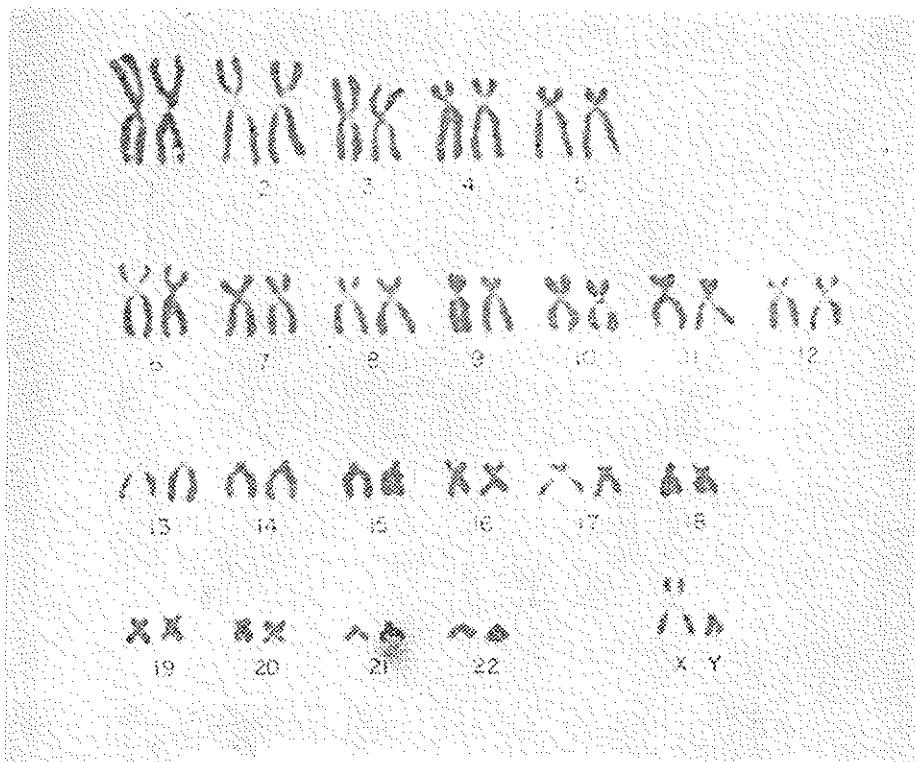
این کشف جدید و مهم که بعداً به
تدریج بوسیله علماء دیگر
تایید و به اثبات رسید، نهضت تازه‌ای
ایجاد، نور جدیدی در تاریکی های علم
توارث افکند و فصل جدیدی در این



شکل شماره (۱) کروموزوم انسان در حال میتوز در مرحله متافاز در نزد مرد مرد بصورت Xy خواهد بود. اگر در واقع شده باشد . مانند شکل شماتیک شکل شماره ۱ دقت شود هر کروموزوم ظاهر بصورت عنکبوتی بنظر میرسد که از دو قسمت که بهر قسمت کروماید بازو ها یک مسئله اتفاقی نیست بلکه یک مسئله ثابتی است . سانتروم در حقیقت نقطه ای است که کروموزما در مرحله تقسیم یاخته خود را بوسیله آن بدو ک مرکزی در مرحله متافاز اتصال میدهند. اگر کروموزومها را که در شکل شماره (۱) دیده میشود بر طبق متعدد نور Denver



شکل شماتیک (۲)

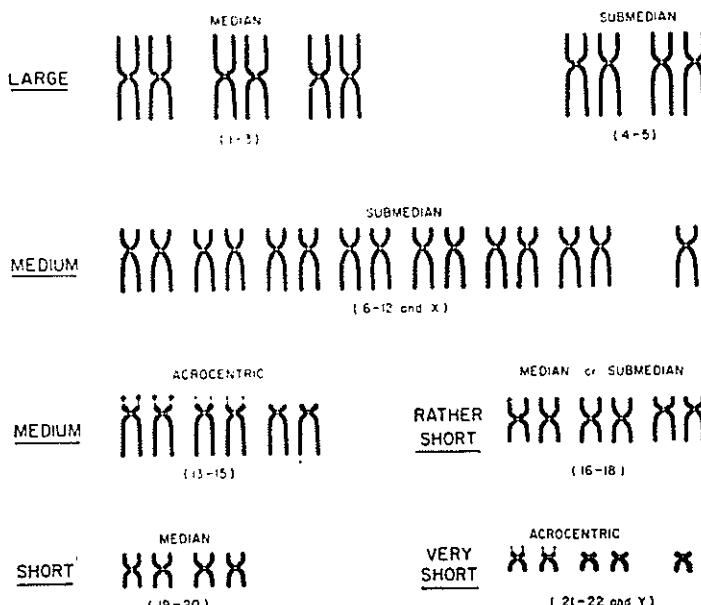


شکل شماره (۲) کاریوتایپ در نژد مرد Male Karyotype

از نظر اندازه قد و سانتروم آنها، تنظیم یعنی از بزرگترین آنها شروع و به کوچکترین آنها ختم نمائیم و آنها را پهلوی هم قرار بدھیم شکل شماره ۳ بدمست خواهد آمد. به این تقسیم بندی و باین شکل اصطلاح کاریوتایپ داده شده است.

بر طبق این تقسیم بندی ۴۶ عدد کروموزوم انسان که ۴۴ عدد آنها یعنی جفت اوتوزوم یا کروموزوم غیرجنسی دو عدد آنها یعنی XX در نزد زن و کروموزومها در ماه آوریل سال ۱۹۶۰ Xy در نزد مرد کروموزوم جنسی که یک کنفرانس مهم بین المللی از طرف می باشند به هفت دسته تقسیم شده اند اکثر علماء و اساتید علم توارث در شهر مطابق شکل شماره (۴) است.

Human Chromosome Analysis—Sohval



شکل شماره (۴) طرز تقسیم بندی کروموزومها مطابق متذ دنور

بخوبی در شکل شماتیک ۴ ترسیم شده است .

دسته پنجم - که شامل کروموزومهای ۱۸-۲۶ است در این دسته سانترومر قدری بالاتر از قسمت وسط واقع شده است .

دسته ششم - که شامل کروموزومهای ۱۹-۲۰ و سانترومر آنها میانی است و تقریباً بصورت علامت ضربدر \times میباشد .

دسته هفتم - که شامل کروموزوم های ۲۱-۲۲ بوده که از کوچکترین کروموزومهایند و سانترومر آنها انتهائی است .

کروموزوم جنسی Y هم با این گروپ ، دسته بندی شده است ، این کروموزوم شبیه به کروموزوم های ۲۱ و ۲۲ ولی از آنها بزرگتر است .

حال که با شرح و طرز تقسیم بندی بالا آشنائی کاملی با فرد فرد کروموزومها یافته ایم اگر چنانچه تغییری در یکی از کروموزومهای یکی از دسته های بالا ایجاد گردد ، مثلاً فقدان ، و یا اضافه بودن یک کروموزوم در یک دسته بخصوص تشخیص و پیدا کردن آن برای مباحثی آسان خواهد بود و با نهایت سهولت بدین وسیله میتوانیم دریابیم که این تغییر شامل چه دسته ای بوده است و در بطوریکه از شکل شماتیک بالا بر میآید :

دسته اول - شامل کروموزومهای ۱-۳ است که این کروموزومها اولاً از نظر قد بزرگترین کروموزومها بوده و در ثانی سانترومر آنها تقریباً میانی است Median ، یعنی در وسط قرار گرفته است و تشخیص آنها هم از یکدیگر بواسطه اندازه بازو های آنها آسان است .

دسته دوم - که شامل کروموزومهای ۴-۵ است که سانترومر آنها قدری بالاتر از قسمت وسط بوده Submedian و فصله بازو های آنها نامساوی است .

دسته دوم - که شامل کروموزومهای ۶-۱۲ بوده که تشخیص آنها از یکدیگر مشکل ولی بطور کلی از نظر اتصال بازو ها و اندازه بازو ها شبیه بیکدیگراند .

کروموزوم جنسی X با این گروپ ، دسته بندی شده است .

دسته چهارم : که شامل کروموزومهای ۱۳-۱۵ است و بطوریکه در شکل دیده میشود محل التصادق این کروموزومها انتهائی است (Acrocentric) و تقریباً بصورت عدد هشت ۸ فارسی میباشد .

علاوه کروموزومهای شماره ۱۳ و ۱۴ در انتهای شان دارای یک شاخک کوچکی هم میباشند که با آن اصطلاح ساتلیت Satellite داده شده و این امر

که در یک فرد ممکن است بعضی از سلول های بدن وی دارای ۴۶ و بعضی دیگر ۴۷ عدد و یا بیشتر کروموزوم باشد.

۵- آنولپلوای دی Aneuploidy یعنی تغییرات در تعداد کروموزوم یک فرد، که مثلاً شخصی ممکن است بجای ۴۶ عدد کروموزوم دارای ۴۸ و یا بیشتر باشد.

در موقع تشکیل گامت اضافه شدن یک کروموزوم گاهی چندان منافاتی با حیات ندارد ولی بر عکس فقدان یک کروموزوم مخصوصاً کروموزوم غیر جنسی Autosome منافی با حیات بود و جنبین قابل رشد نخواهد بود.

همچنین باید در نظر داشت که تغییرات در کروموزوم جنسی چندان منافی با حیات نخواهد بود کما اینکه در

ساندروم ترنر Turner's Syndrome که بیمارزن بجای XX کروموزوم دارای X0 کروموزوم است یعنی یک کروموزوم جنسی X را کم دارند. و یا در ساندروم کلاین فلتر که بیمار مرد بجای کروموزوم XY دارای کروموزوم XXy است یعنی یک کروموزوم جنسی X را اضافه دارد.

به این دو ساندروم و تغییرات کرو-

کدام دسته از این هفت دسته بالا این تغییر بوقوع پیوسته است.

مثلاً در بیماری مفوی Mongolism بیمار بجای یک جفت کروموزوم شماره ۲۱ دارای سه عدد کروموزوم شماره ۲۱ است (۲۱-۲۱-۲۱)، به این وضع اصطلاح ترازوی Trisomy داده شده و بیماران مفوی تعداد کروموزوم شان بجزی ۴۶ به تعداد ۴۷ عدد است و این یک عدد کروموزوم اضافی در دسته هفتم و شامل کروموزوم ۲۱ است.

تغییراتی که در یک کروموزوم ممکن است ایجاد گردد بطور کلی عبارتند از:

- ۱- دیلیشن Deletion : یعنی جدا شدن یک قسمت کروموزوم از آن، در اثر عواملی مانند اشعه مجهول (رادیاسیون) و غیره.

۲- ترانسلوکیشن Translocation : یعنی جدا شدن یک قسمت از یک کروموزوم و متصل شدن به کروموزوم دیگر.

- ۳- نان دیس جنکشن Nondisjunction یعنی عدم جدا شدن طبیعی و صحیح کروموزوم ها از یکدیگر در موقع تشکیل گامت، که در این صورت در نتیجه ممکن است یک سلول دارای ۴۷ و دیگری ۴۵ عدد کروموزوم بشود.

۴- موزائیسیسم Mosaicism

موزومی آنها در آینده در فرصت مناسب بیشتر اشاره خواهد شد . -

بیشتری در تاریکی‌های علم توارث ایجاد و علت اصلی اغلب ناهنجاری‌های مادر-زادی بدین وسیله روشن گردد . هم اکنون مطالعه بررسی کروموزوم انسان امروزه در اغلب لابراتوارهای بیمارستان های مهم و مرکز علمی و دانشکده های پزشکی کانادا و آمریکا جزو کارهای عادی آزمایشگاهی روزانه برای تایید در تشخیص اغلب بیماری‌های مادرزادی مانند میرود که بزودی این امر مطالعه بررسی کروموزومها یک مسئله عادی روز شده های ترنروکلاین فلتر و غیره است .

مختصر فقط مقدمه‌ای برای آشنائی با کروموزومها، و دسته‌بندی جدید و پیشرفت‌های اخیر بوده است و امیدوارم که تا اندازه‌ای برای دانشجویان دانشکده پزشکی مفید واقع بشود ، اگرچه امروزه علم شناسی کروموزوم و تغییرات آن در مرحله تجسسی و کاوش است ولی امید

Mongolism (مغولی) و ساندروم

و با پیشرفت‌های بیشتری ، نور

