

Molekulárny aspekt monogénnych ochorení

- Nomenklatúra lokusov, alel a mutácií
- Typy mutácií, zapríčiňujúcich monogénne ochorenia
- Mutácie v kódujúcich sekvenciách
 - model: Hb varianty
- Mutácie v nekódujúcich sekvenciách
 - model: talasémie
- Lokusová a alelová heterogenita monogénnych ochorení
- Príklady monogénnych ochorení

Základný zdroj info: OMIM - Online Mendelian Inheritance in Man
(V. McKusick), www.nslj-genetics.org/search_omim.html

OMIM: Online Mendelian Inheritance in Man

OMIM - HEMOCHROMATOSIS; HFE - Microsoft Internet Explorer

Address: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/dispomim.cgi?id=235200>

NCBI

OMIM
Online Mendelian Inheritance in Man
Johns Hopkins University

PubMed Nucleotide Protein Genome Structure PopSet Taxonomy OMIM

Search OMIM for [] Go Clear

Limits Preview/index History Clipboard Details

Display Detailed Show: 20 Send to File

***235200** [Links](#)
HEMOCHROMATOSIS; HFE

Alternative titles; symbols

HLAH
HEMOCHROMATOSIS, HEREDITARY; HH
HEMOCHROMATOSIS GENE, INCLUDED; HFE GENE, INCLUDED

Gene map locus [6p21.3](#)

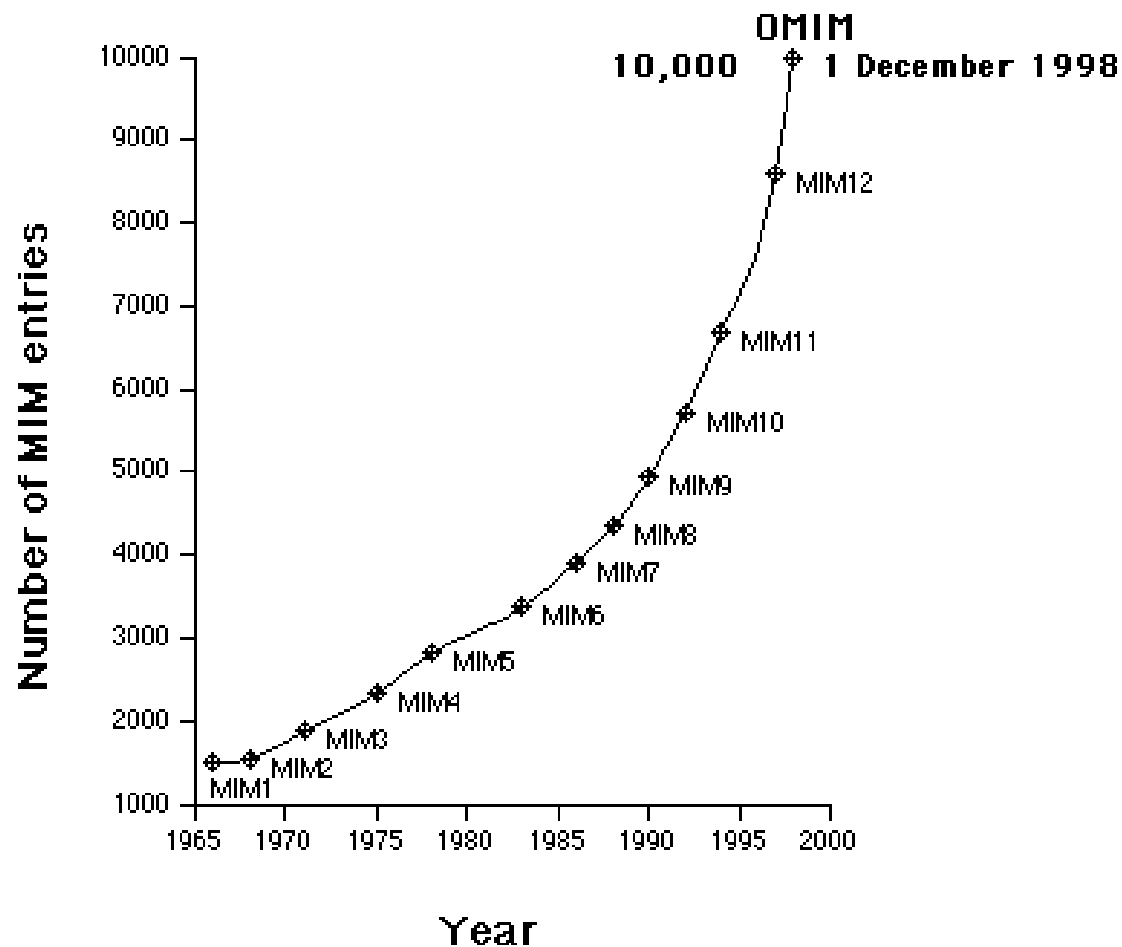
TEXT

DESCRIPTION

The features of hemochromatosis include cirrhosis of the liver, diabetes, hypermelanotic pigmentation of the skin, and heart failure. Primary hepatocellular carcinoma (HCC; [114550](#)), complicating cirrhosis, is responsible for about one-third of deaths in affected homozygotes. Since hemochromatosis is a relatively easily treated disorder if diagnosed, this is a form of preventable cancer. 💡

Rast počtu údajov v databáze OMIM: 1965-2000

Number of Entries in *Mendelian Inheritance in Man*



Nomenklatúra lokusov a alel

- Gény: skratka hlavnej funkcie alebo génového produktu
 - *HBA1* hemoglobín alfa, lokus 1
 - *COL5A2* kolagén typ 5, alfa 2 polypeptid
- Pseudogény: symbol génu + „P“
 - *HBAP1* pseudogén globínového génu alfa 1
 - *ACTBP2* druhý pseudogén aktínového génu beta
- „Anonymné“ úseky DNA: symboly „D“
 - symboly: 1-22; X; Y – chromozóm
 - N - na viacerých chromozómoch
 - S - jednotková sekv. („single copy“)
 - Z - repetitívna sekv. na jednom chromozóme
 - F - repetitívna sekv. na viacerých chrom. („family“)
 - D14S63 - 63. identifikovaný úsek DNA na chromozóme 14
 - DXS12 - 12. identifikovaný segment chromozómu X
 - DNF3 - 3. identifikovaná rodina repet. sekvencií na viacerých chromozómoch

Základná www stránka: www.gene.ucl.ac.uk/nomenclature

Nomenklatúra mutácií

Human Gene Mutation Database:

www.hgmd.org

Hlavné triedy mutácií

- **delécie**
od 1 bp po megabázy
- **inzercie**
vrátane duplikácií
- **jednobázové substitúcie**
missense transverzie
nonsense tranzície
splice site
- **posunové (frameshift)**
v dôsledku delécií, inzercií, chýb
splicingu
- **„dynamické“ (expanzia rep. sekv.)**
tandemové repetície, ktoré často
expandujú počas meiózy

Podľa sekvencie:

- v kódujúcej sekvencii
- v nekódujúcej sekvencii

Nomenklatúra mutácií

- **Substitúcie aminokyselín**
(jedno- alebo trojpísmenové symboly)
 - R117H alebo Arg117His:
substitúcia arg za his na AA 117
 - G542X: glycín 542 nahradený
stop-kodónom
- **Substitúcie nukleotidov**
(A z inic. kodónu ATG je vždy +1)
 - 1162G>A: výmena G na pozícii
1162 za A
 - IVS4+2G>T: zámena G za T v
druhej báze intrónu 4
- **Delécie a inzercie**
(symboly del resp. ins)
 - F508del: delécia fenylalanínu 508
 - 622-626del: delécia 5 nt začínajúc
622
 - 409-410insC: vloženie C medzi 5
409 a 410

HGMD: Human Gene Mutation Database (Cardiff, UK): www.hgmd.org



The Human Gene Mutation Database
Cardiff

Klasifikácia mutácií z hľadiska efektu na génový produkt

1. **Produkt so zníženou až nulovou funkciou** (*loss-of-function*)

- najčastejšie ak je produktom génu enzým
- častým typom mutácie je delécia génu

2. **Produkt s abnormálnou funkciou** (*gain-of-function*)

- najčastejšie je produktom neenzymatický proteín
- časté u nádorov (somat. mutácie), zriedkavé u monogén. chorôb
- delécia génu sa neuplatňuje (nevedie k novej funkcii)

všeobecne mutácie typu 1 sú najčastejšie recesívne, typu 2 dominantné

- u niektorých génov sú známe oba typy (výsledkom je *alelová heterogenita*)

niekedy ťažko rozhodnúť: ak mutácia zmení vlastnosti iónového kanála - zanikla stará alebo vznikla nová funkcia?

- **haploinsuficiencia**

- dominantný fenotyp, lebo 50% produktu nestačí (napr. elastín)
- dominantne -negatívny efekt: produkt mutácie nielen stratí funkciu ale aj blokuje funkciu normálnej alely (napr. kolagén)

Mechanizmy zníženia/eliminácie funkcie gén. produktu

- delécia celého génu (α -thalasémie)
- delécia časti génu (Duchenneova svalová dystrofia, DMD)
- prerušenie štruktúry génu
 - chrom. translokáciou (DMD u žien)
 - inverziou (gén *F8C* u hemofílie A)
- inzercia do génu (LINE-1 do génu *F8* u hemofílie A)
- inhibícia transkripcie (expansiona (CGG)_n u FRAXA)
- promótorová mutácia (redukuje mRNA: talasémie)
- znížená stabilita mRNA (Hb-Constant Spring)
- inaktivácia donorového zostrihového miesta (prepis intrónu do mRNA)
- inaktivácia akceptorového zostrihového miesta (preskočenie exónu)
- aktivácia kryptického zostrihového miesta (strata/získanie kódujúcej sekvencie)
- posunová mutácia (*frameshift*)
- vznik stop kodónu (*nonsense*)
- zámena esenciálnej aminokyseliny
- zábrana posttranskripčných úprav
- zábrana správnej lokalizácie produktu v bunke (*delF508* u CF)

Mechanizmy pôsobenia produktov s abnormálnou funkciou

- získanie nového substrátu (*deficiencia α 1-antitripsínu*)
- nadprodukcia (overexpresia) (*duplikácia PMP22 u choroby Charcot-Marie-Tooth*)
- permanentne “zapnutý” receptor
- nesprávna funkcia iónového kanála
- štrukturálne abnormálne multiméry (*COL2A1 - osteogenesis imperfecta*)
- chimérický proteín (*BCR-ABL pri chronickej myeloidnej leukémii, farbosleposť*)
- agregácia proteínu (*expansion (CAG)_n u Huntingtonovej chorey*)

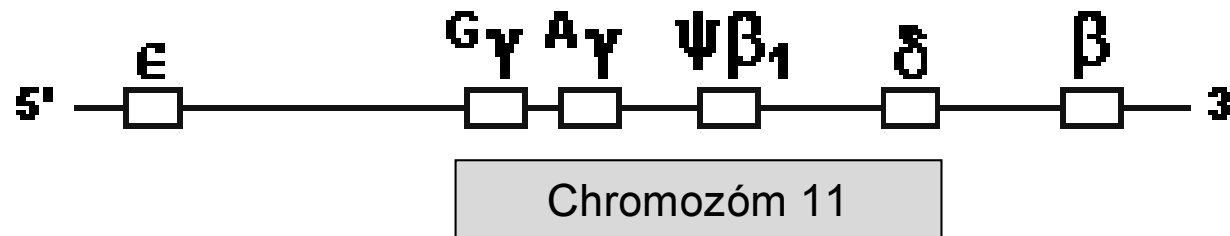
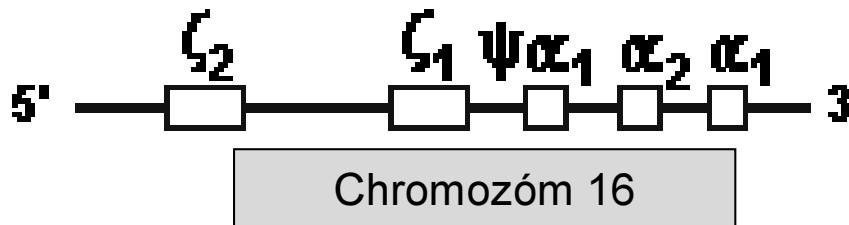
Distribúcia génov podľa funkcie génového produktu

(923 monogénnych ochorení z OMIM)

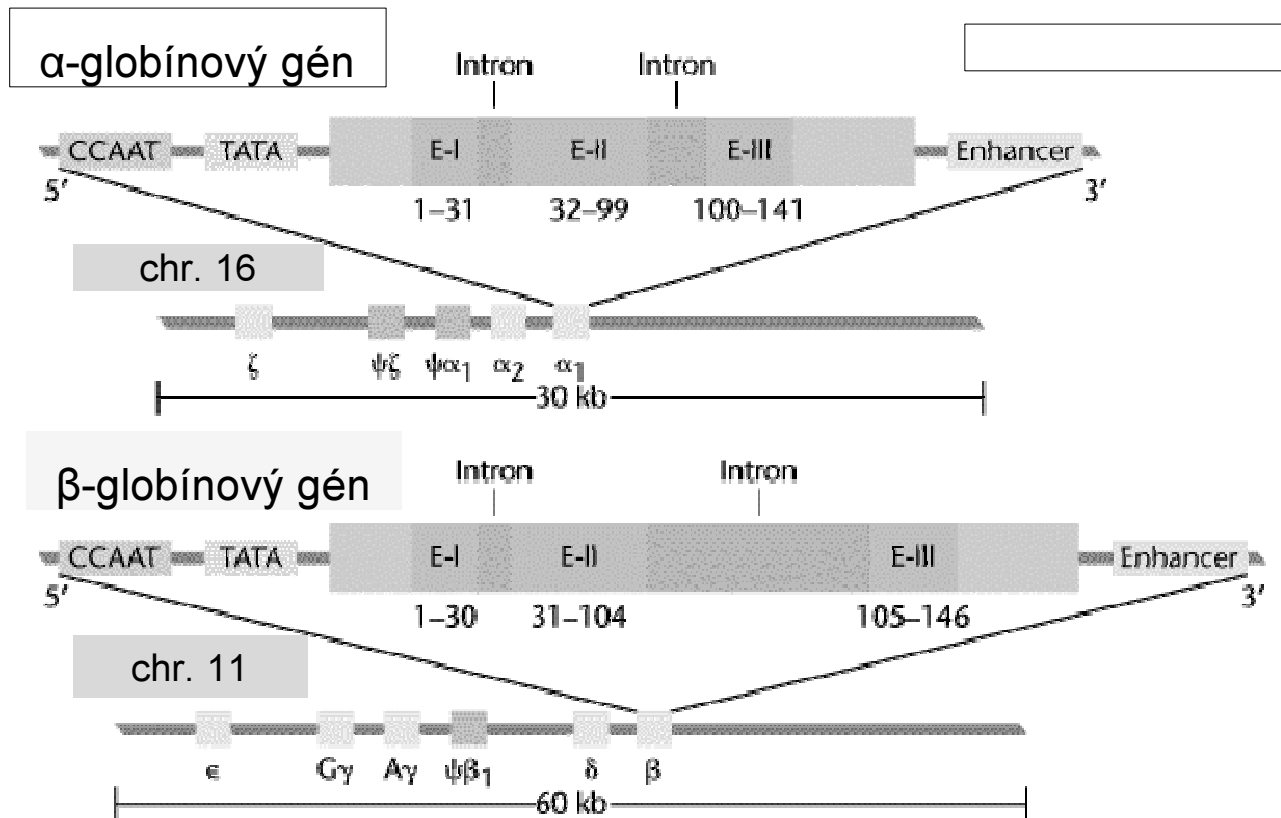
<i>Funkcia</i>	<i>Podiel v %</i>
1. enzýmy	31
2. modulátory funkcie proteínov	14
3. receptory	10
4. transkripčné faktory	9
5. intracelulárna matrix	6
6. extracelulárna matrix	6
7. transmembránové transportéry	5
8. kanály	4
9. bunková signalizácia	4
10. hormóny	3
11. extracelulárne transportéry	2
12. imunoglobulíny	2
13. iné	4

<i>Dedičnosť:</i>	F u n k c i a g é n u				
	1.	2.	3.	4.	
AR	78	45	48	25	
AD	12	45	48	65	10
X	10	10	4	10	

Globínové gény rodiny α a β

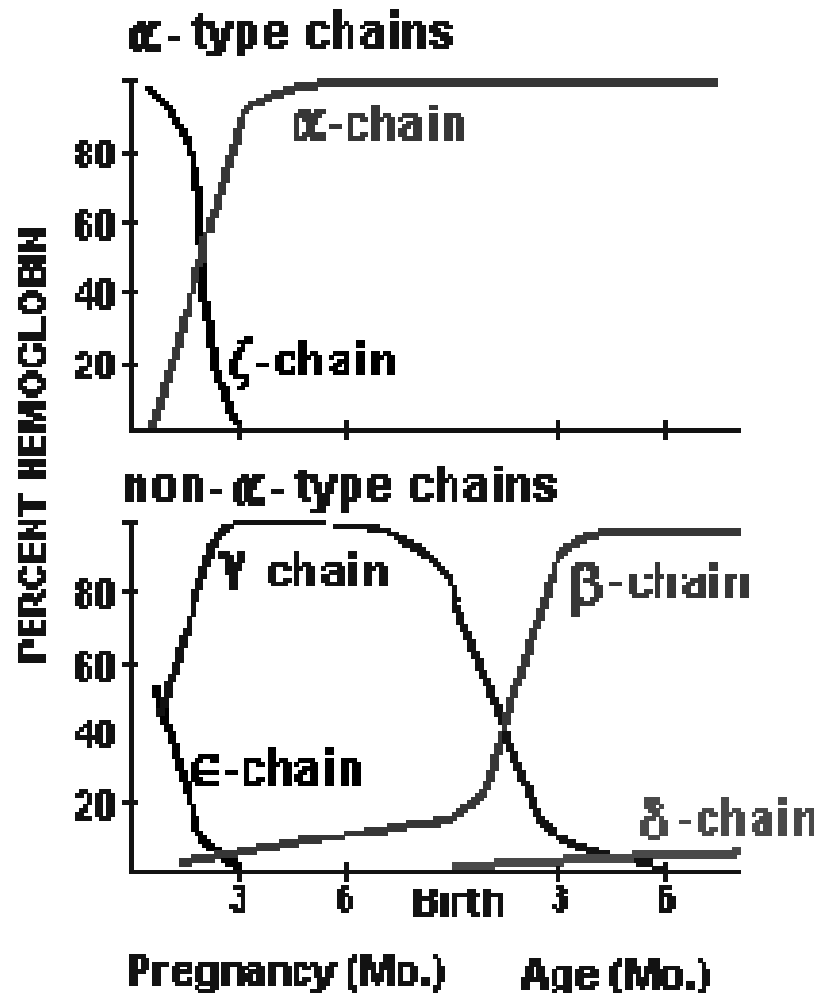
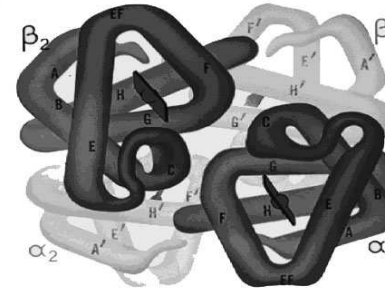


Štruktúra globínových génov



Expresia Hb génov v ontogenéze

Hb molekula:



Typy hemoglobínu

embryonálny HbE = $\zeta_2 \epsilon_2$

fetálny HbF = $\alpha_2 \gamma_2$

adultný typ A, HbA = $\alpha_2 \beta_2$

adultný typ A₂, HbA₂ = $\alpha_2 \delta_2$

Hemoglobinopatie: zmeny štruktúry alebo kvantity Hb reťazcov

abnormálne hemoglobíny
(zmena štruktúry)

- HbS: kosáčiková anémia
beta-globínový gén
Glu6Val



- HbC: Glu6Lys
- HbE: Glu26Lys
- HbD: Glu121Gln

a niekoľko 100 ďalších

príčinou je mutácia v kódujúcej
sekvencii

talasémie (väčšinou zmena
intenzity syntézy)

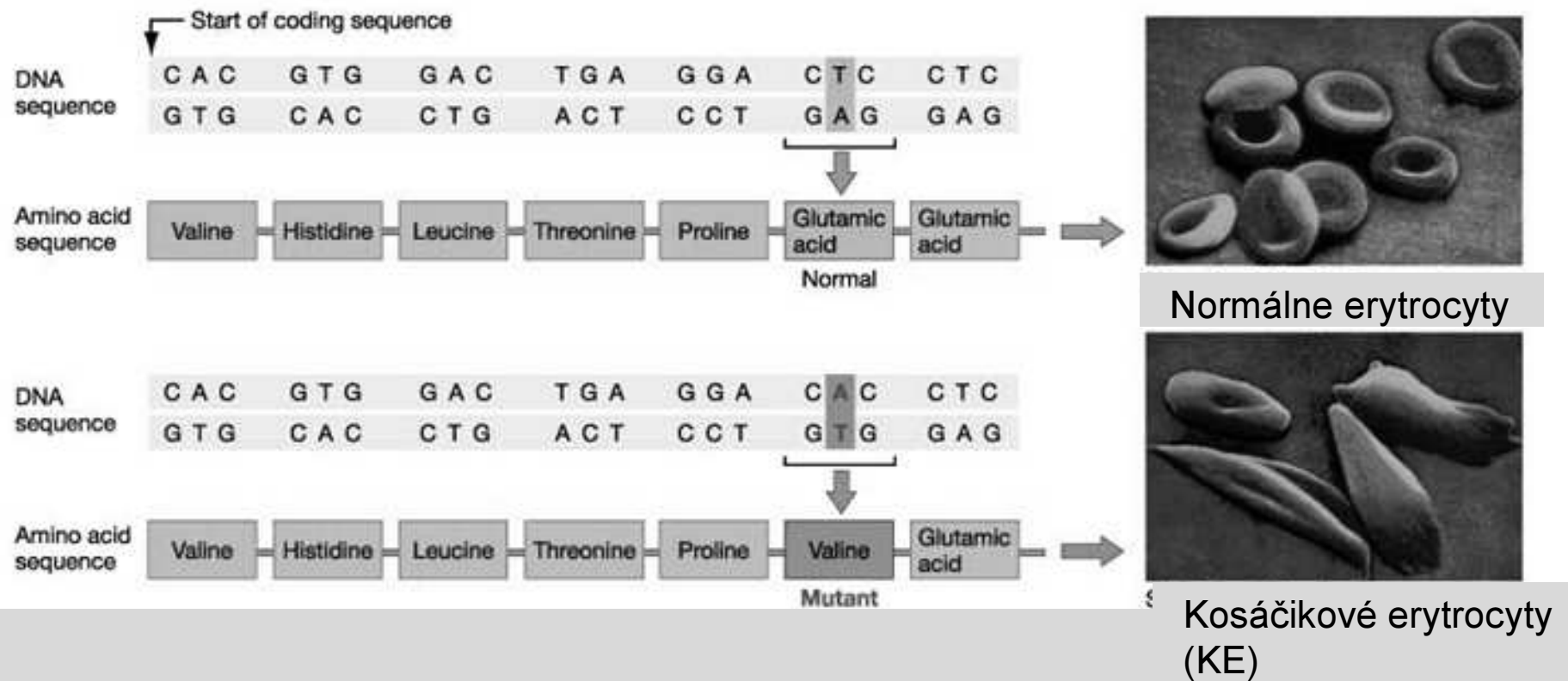
- nulová tvorba Hb polypeptidu
- znížená tvorba Hb polypeptidu
- nevyvážená tvorba polypeptidov

talasémie: $\frac{\text{alfa}}{\text{beta}}$

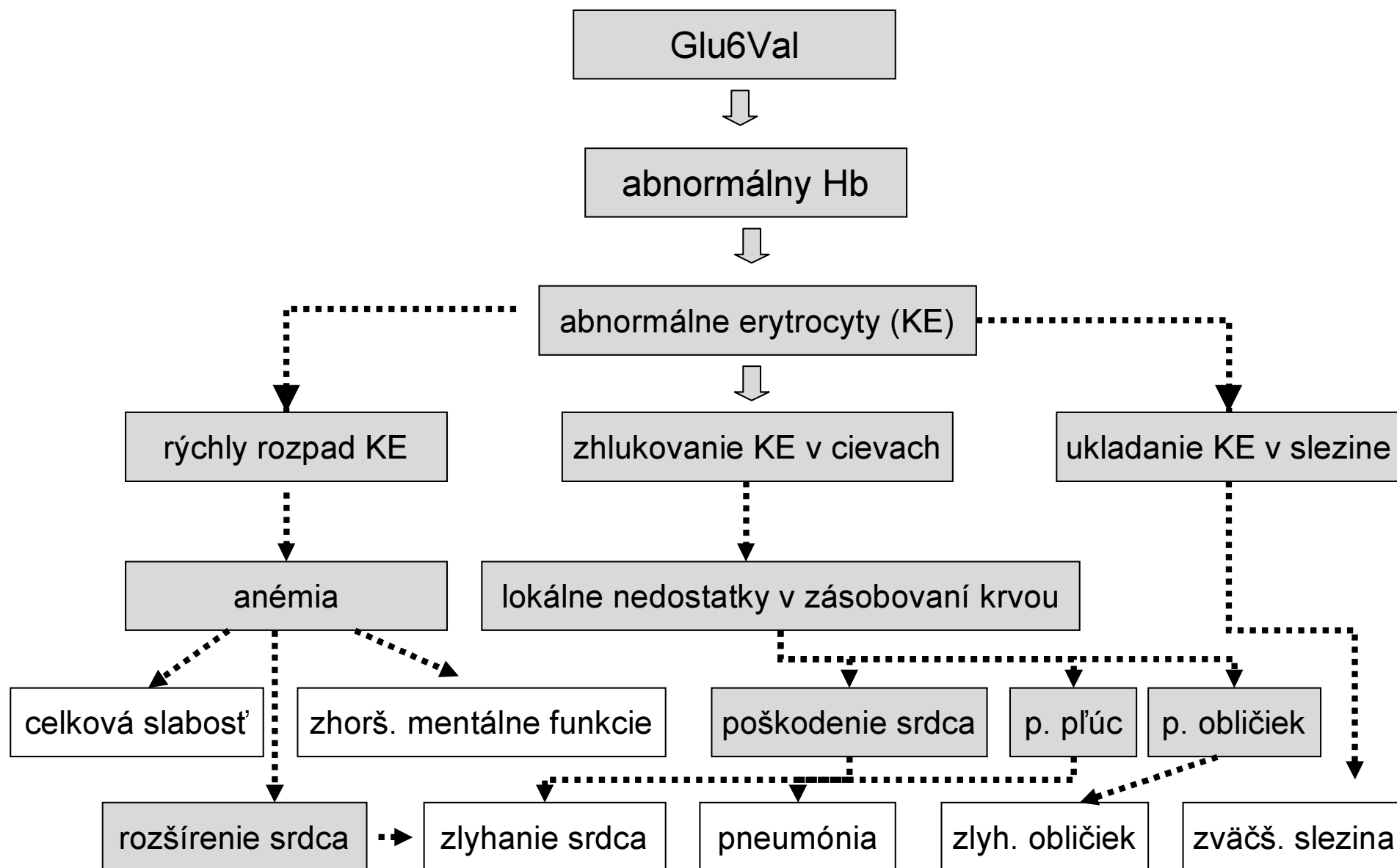
typy: „nula“ (α_0 alebo β_0)
„plus“ (α^+ alebo β^+)

príčinou je najčastejšie
mutácia mimo kódujúcej₁₄
sekvencie

Mutácia Glu6Val (E6V) v beta-globínovom géne a kosáčiková anémia

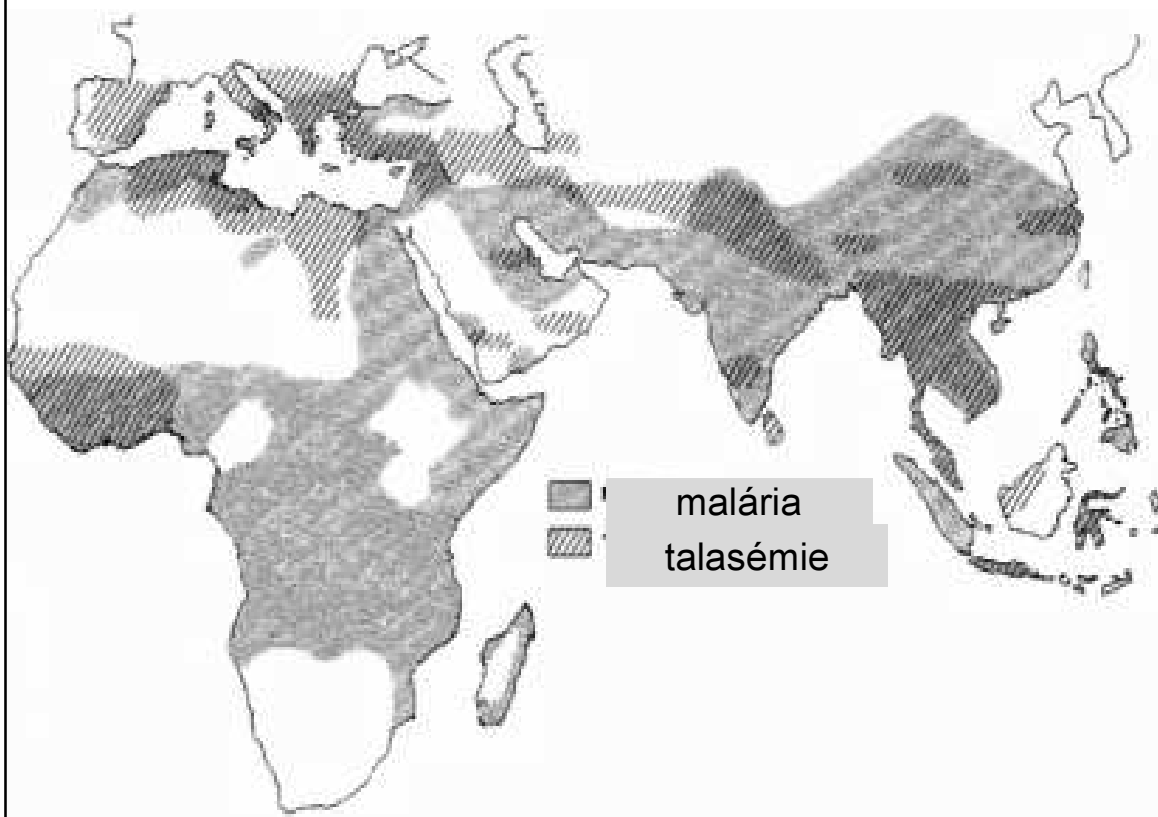


Mutácia Glu6Val (E6V) v beta-globínovom géne a kosáčiková anémia: pleiotropia

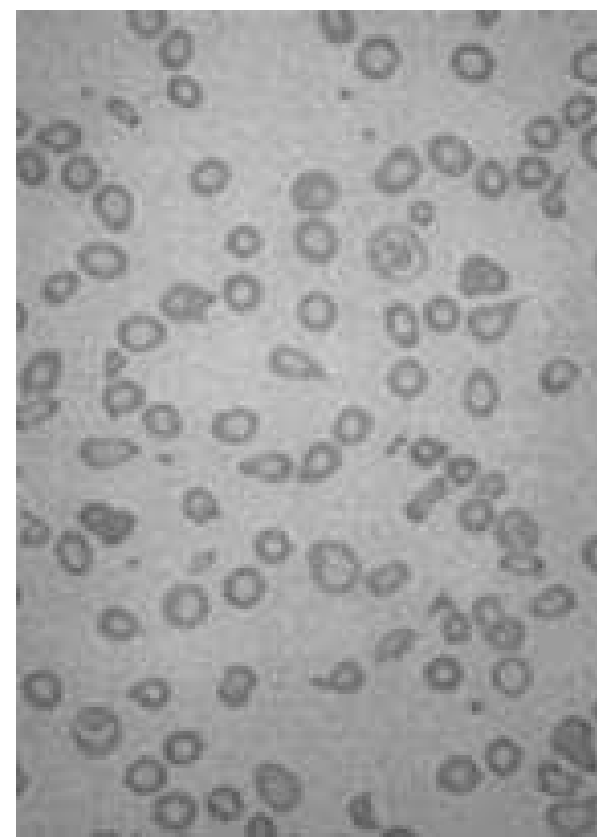


Talasémie a malária vo svete

Talasémie a malária



Erythrocyty pri β -talasémii



Typy mutácií vedúcich k talasémii 1

- Term. (skrátia Hb-reťazec)

... 37 38 39 40 ... pozícia AA

... His Lys Tyr His .. normálny beta-reťazec

.. CACAAGUAUCAC.. mRNA

↓
.. CACAAGUAA

mRNA s mutáciou

.. His Lys | stop

β_0 -talasémia

- Term. (predĺžia reťazec)

..... UAA (stop)

C A G C
↖ ↗ ↘ ↙
Gln Lys Glu Ser + ďalšie AA
Hb Constant Spring

C-S talasémia

Typy mutácií vedúcich k talasémii 2

- Frameshift

... Ser Ile Thr Lys ... normálny beta-reťazec

.. AGU AUC AGU AAC .. mRNA
 └─┬─┘
 del

.. AGU AUC UAA stop

.. Ser Ile | koniec reťazca

β_0 - talasémia

- Poruchy zostrihu (mutácie v akcept. a donor. signálnych sekv.)



... GTGGTTGGT..



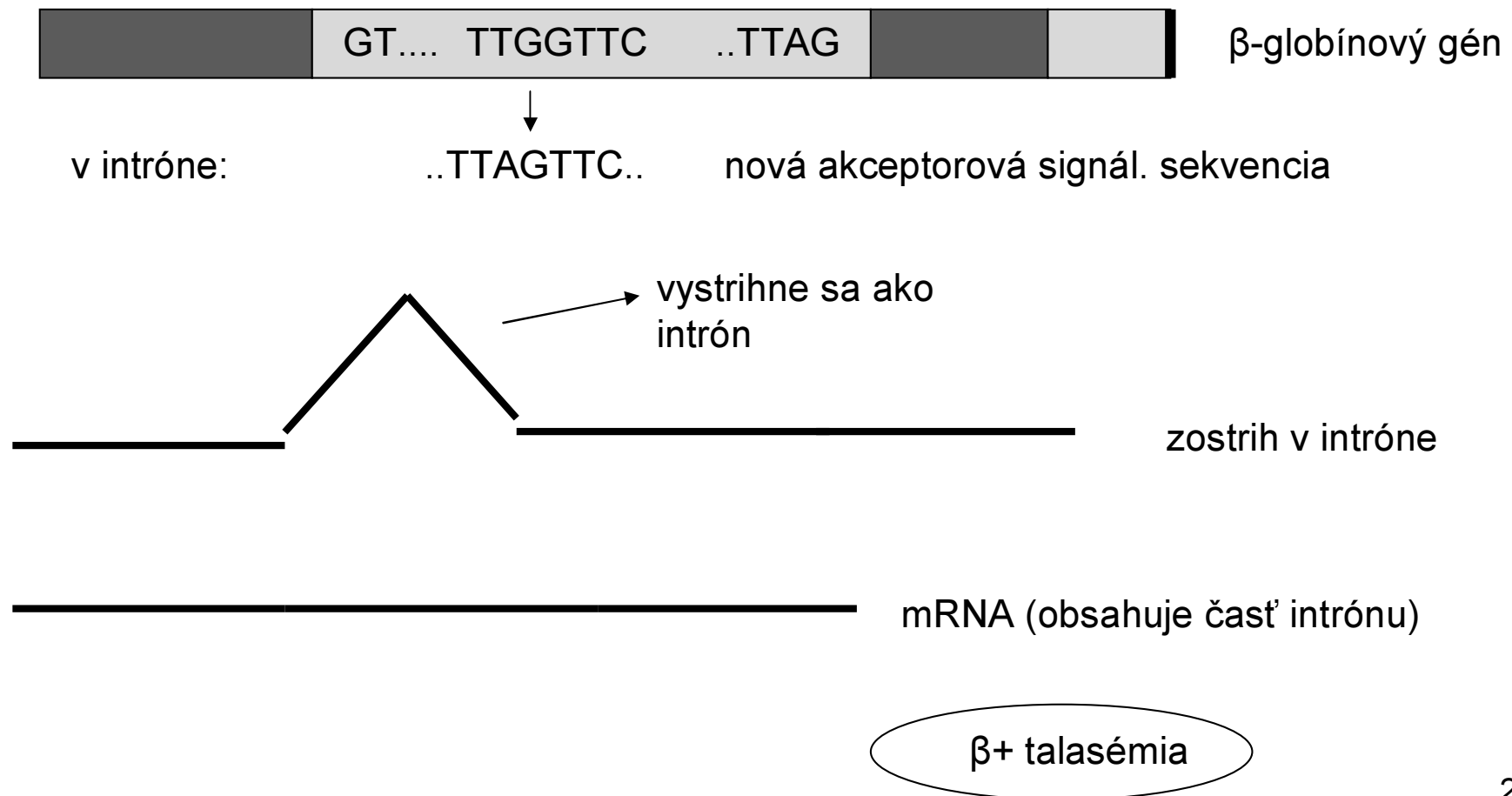
...GTGATTGGC..

 ↓ ↓
 β_0 β^+

β_0 alebo β^+ talasémie

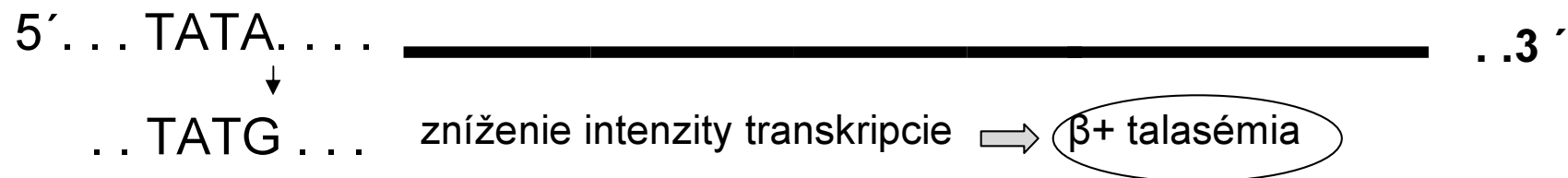
Typy mutácií vedúcich k talasémii 3

- Vznik zostrihového signálu v intróne alebo v exóne

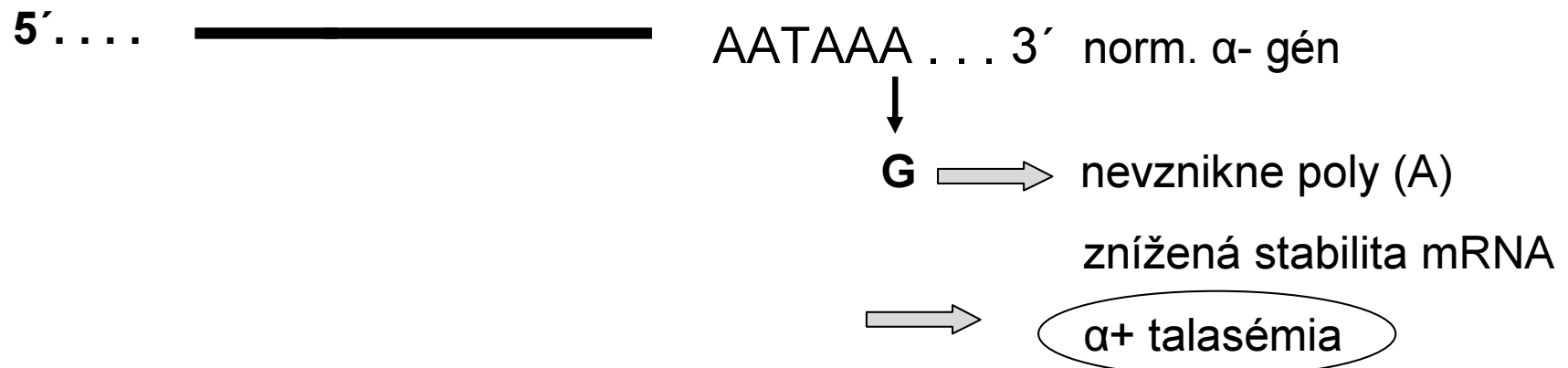


Typy mutácií vedúcich k talasémii 4

- Mutácie v 5'-signálnych sekvenciách (TATA box, CAAT box...)

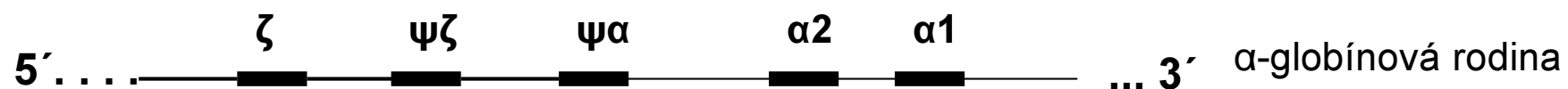


- Mutácie v poly-A signále (AATAAA)

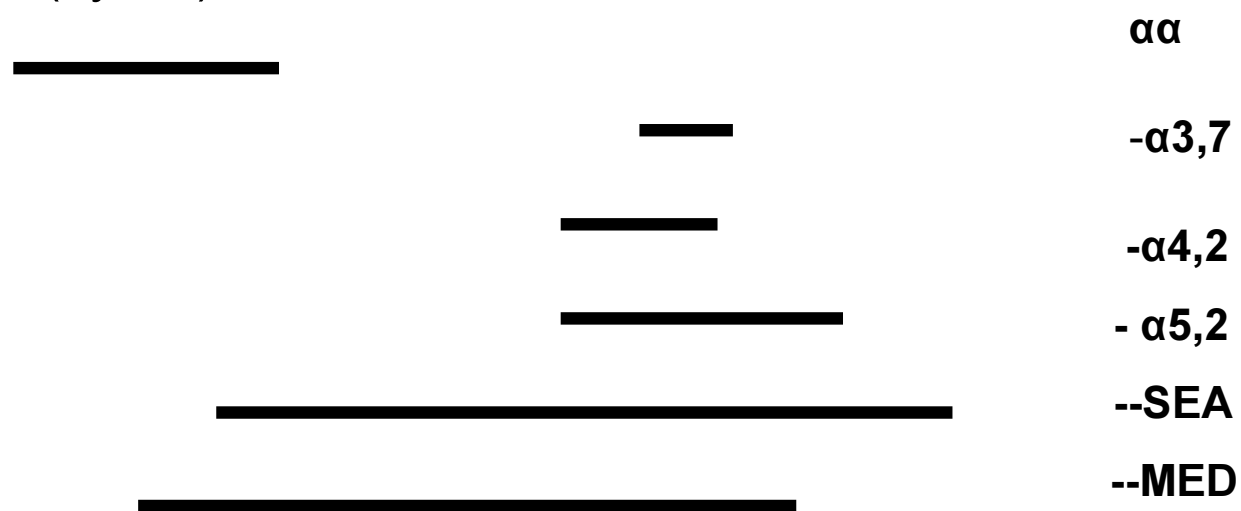


Typy mutácií vedúcich k talasémii 5

- Delécie globínových génov (najmä u alfa-globínov)



Známe delécie (výber):

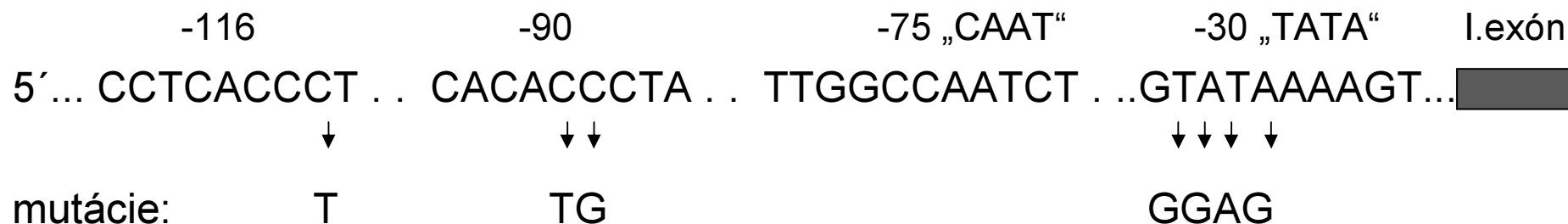


Stupeň závažnosti závisí od toho, koľko alfa-génov delécia vyradí a či je jedinec heterozygot alebo homozygot

Typy mutácií vedúcich k talasémii 6

- **Mutácie v promotorovej oblasti:**

beta-globínový gén



Dôsledok: rôzny stupeň redukcie množstva génového produktu → rôzne β^+ talasémie

- **Mutácie vo vzdialených sekvenciách („enhanceroch“):**



Dôsledok: žiadna expresia génov! – chýba DCR – „dominant control region“
→ β_0 talasémia

Hemoglobinopatie: záver

- Veľká lokusová heterogenita
- Obrovská alelová heterogenita
 - často pri rovnakom fenotypovom (klinickom) prejave
- Väčšina mutácií s fenotypovým (klinickým) prejavom je priamo v géne alebo v jeho tesnej blízkosti (regulačné sekvencie): dôsledok pre génovú terapiu a transgenézu
- Model pre iné monogénne ochorenia

Fenylketonúria - PKU

Všeobecná charakteristika

PKU je zapríčinená deficienciou enzýmu fenylalanín – 4-monooxygenázy (PAH), esenciálneho pre premenu fenylalanínu na tyrozín

- klinický prejav:
 - mentálna retardácia
 - mikrocefalia
 - poruchy správania

ale: úspešná liečba! (eliminačná diéta)
preto novorodenecký skríning PKU
- dedičnosť AR
- incidencia - *veľké rozdiely v rámci Európy:*
 - priemer 1 : 10 000
 - severná Európa 1 : 30 – 100 000
 - Turecko 1 : 2 600
 - **slovenskí Rómovia 1 : 1 000**

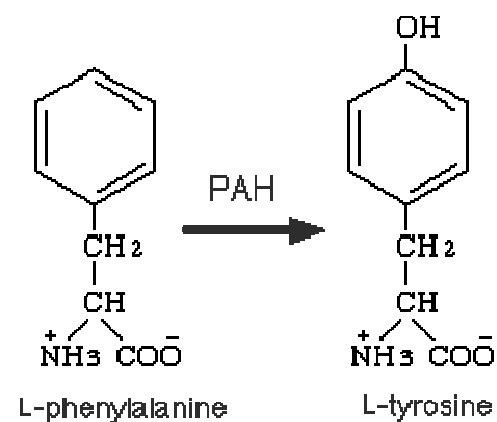


Molekulárna genetika PKU

- **1982** – klonovanie *PAH* cDNA potkana
- **1985** – klonovaný a osekvenovaný ľudský *PAH* (Kvok a sp. 1985) – imunoprecipitácia na polyzómoch pomocou protilátky proti PAH

Gén *PAH*

- lokalizácia: **12q22-q24.1**
- dĺžka: **90 kb**
- počet exónov: **13** (57 – 892 bp)
- mRNA: **2,4 kb**
- expresia mRNA: **len v pečeni**
- polypeptid: **fenylalanin - 4 – monooxygenáza**
(fenylalanínhydroxyláza, PAH)
 - dĺžka monoméru: 452 AA (50 – 52 kDa)
 - funkcia: premena fenylalanínu na tyrozín:



Mutácie v géne *PAH*

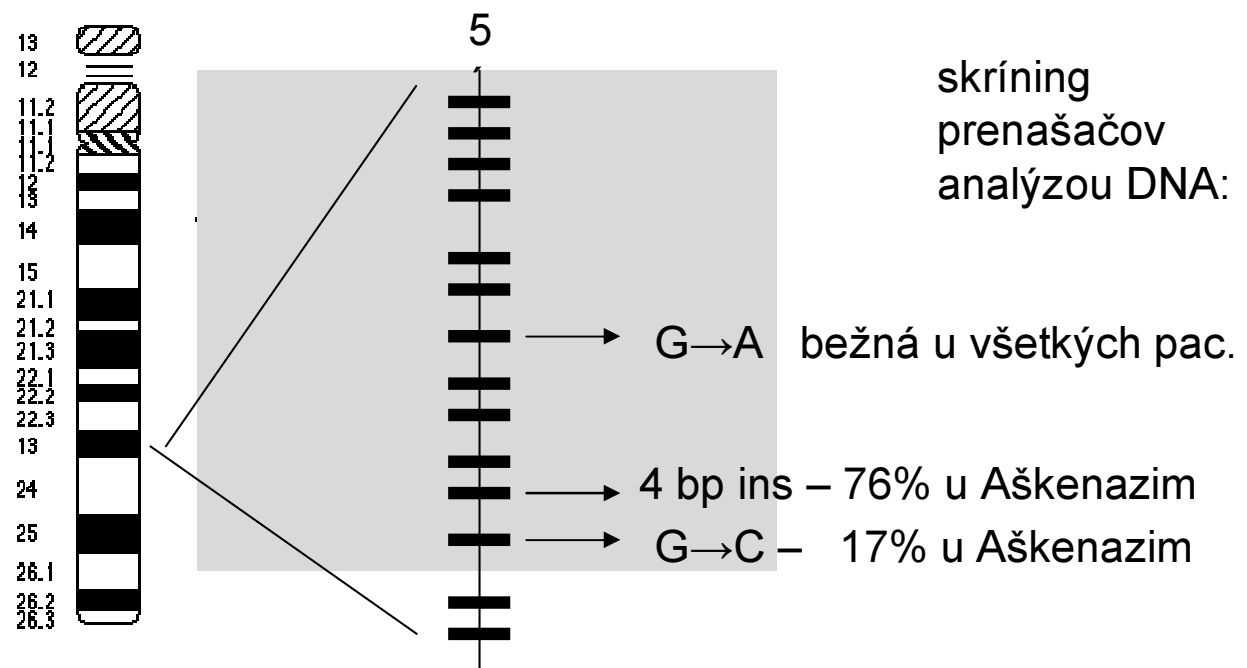
- počet známych mutácií (2004): > 460
 - 63 % meniace zmysel
 - 13 % delécie
 - 11 % zostrihové mutácie
 - 5 % stop mutácie
 - 1 % inzercie
- väčšina mutácií asociovaná s určitým polymorfným DNA haplotypom
- haplotypová analýza: **v Európe aspoň 4 founder populácie:**
 - **IVS12nt1** (3) – škandinávsky pôvod
 - **R408W**
 - haplotyp 1.8 – keltský pôvod (Írsko)
 - haplotyp 2 - balticko-slovanský pôvod
 - **IVS10nt546** (6) - mediteránny pôvod

Tay-Sachsova choroba (GM2-gangliosidóza)

- dedičnosť: AR, letálne ochorenie (3-5 r.)
- početnosť: Aškenazim 1 : 3500 (prenašači 1 : 30), inde zriedkavo
- chýba enzým : beta-hexózoaminidáza- α \rightarrow gén *HEXA* - Tay-Sachs
-- β \rightarrow gén *HEXB* (Sandhof.ch.)

Gén *HEXA* získaný imunoprecipitáciou na polyzómoch \rightarrow cDNA \rightarrow sonda pre gDNA knižnice a in situ hybridizáciu (15q23-24)

Gén: 35 kb, 14 E, cDNA: 1944 bp \rightarrow 529 AA



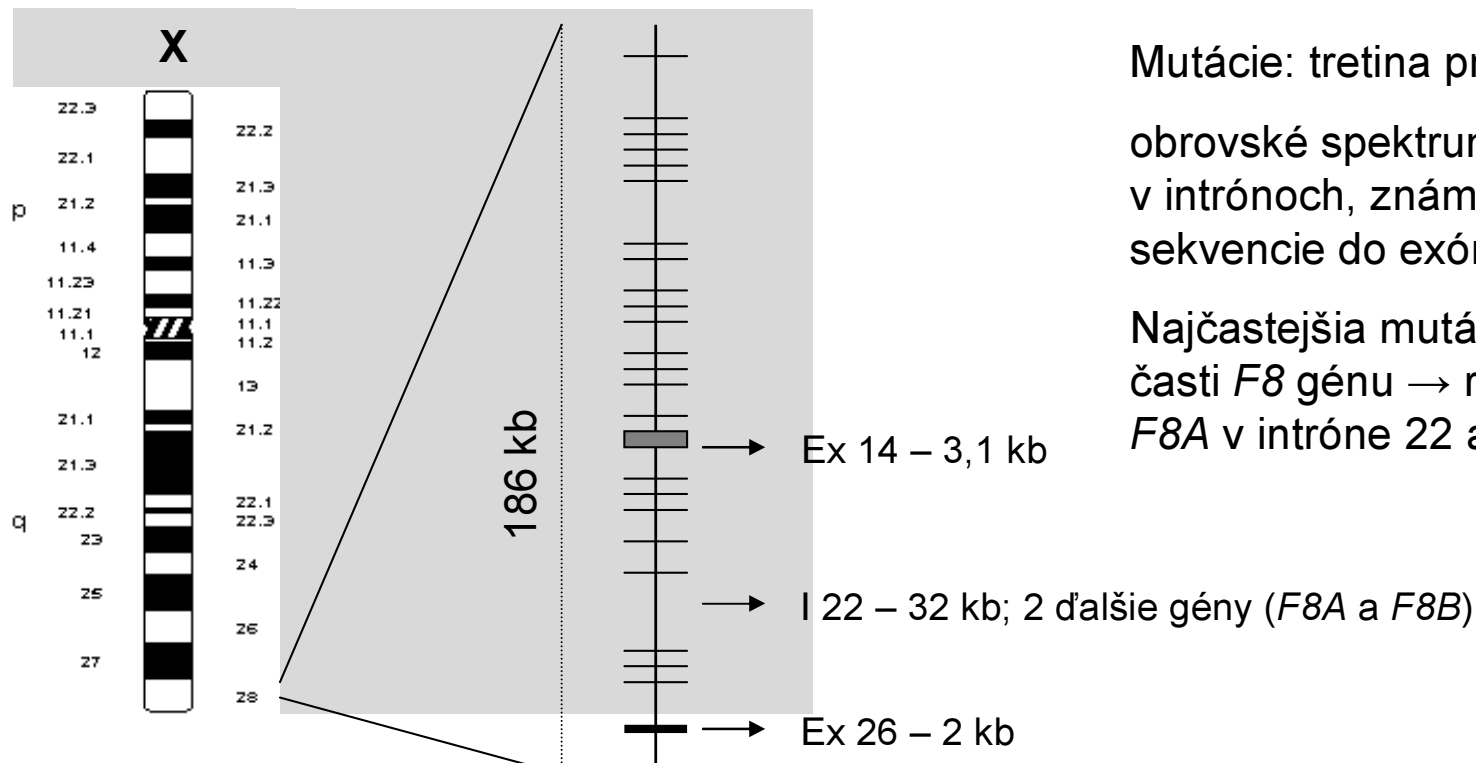
Tay-Sachs
virtually erased
among Jews

this & other page one stories

dve časté mutácie v jednej populácii: selekcia? TBC??

Hemofília A

- dedičnosť: XR, donedávna ťažké formy letálne, dnes liečiteľná
- početnosť: cca 1 : 7000 chlapcov
- deficit faktora 8 z kaskády reakcií premeny fibrinogénu na fibrín (zráž. krvi)
- gén *F8* na Xq28, klonovaný v r. 1984 funkčným klonovaním: 186 kb, 26 E
od 69 bp po 3106 bp; cDNA: 9 kb, najdlhší intrón 32 kb, obsahuje 2 gény a CpG

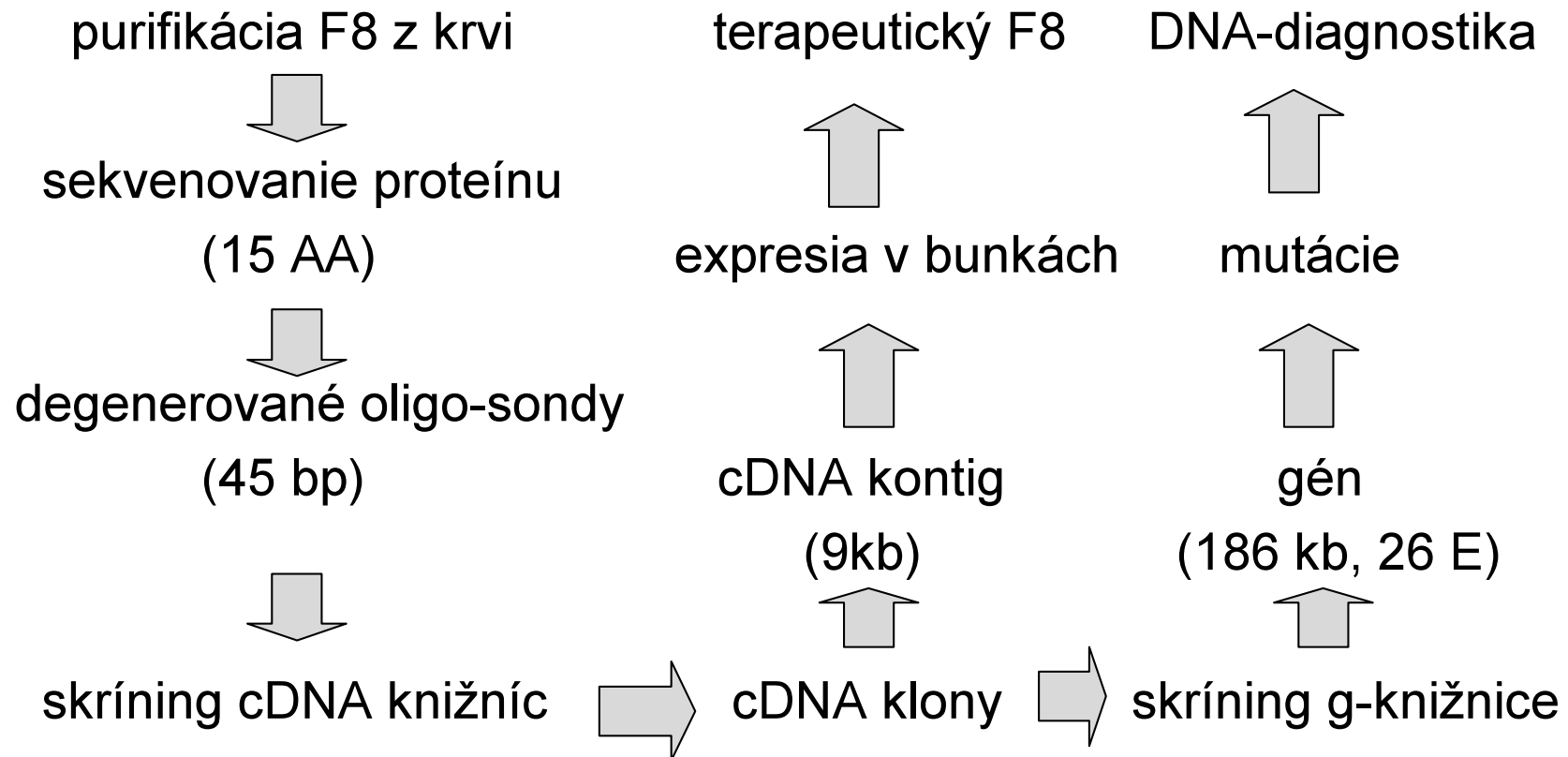


Mutácie: tretina prípadov nové mutácie
obrovské spektrum, časté splicingové m
v intrónoch, známe aj inzercie L1
sekvencie do exónu

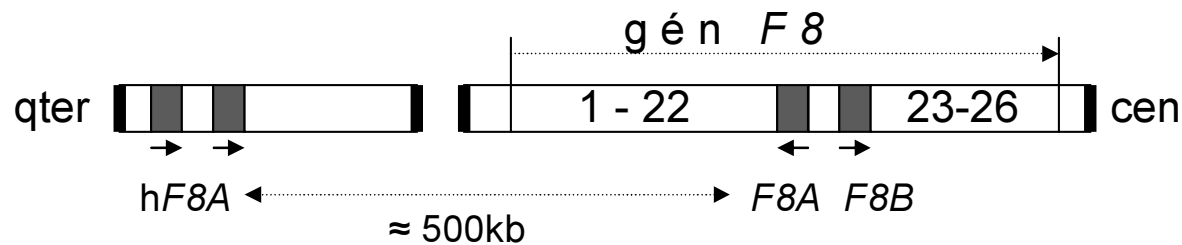
Najčastejšia mutácia (45%): inverzia
časti *F8* génu → rekombinácia medzi
F8A v intróne 22 a *hF8A* 500 kb pred *F8*

Funkčné klonovanie génu pre faktor F8

(Gitschier et al. 1984)

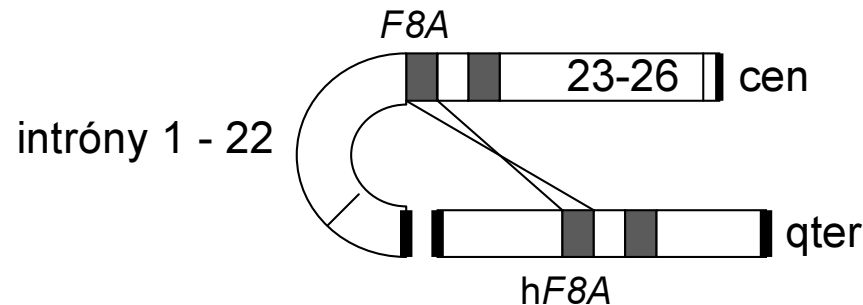


Inverzia v géne *F8*: najčastejšia príčina hemofílie A

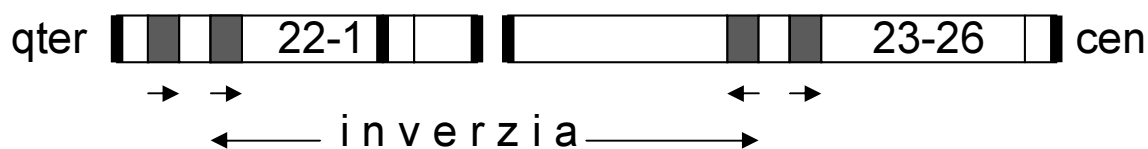


v intróne 22 sú gény *F8A* a *F8B*; 500kb pred génom homológy *F8A* (*hF8A*)

→ ← orientácia génov



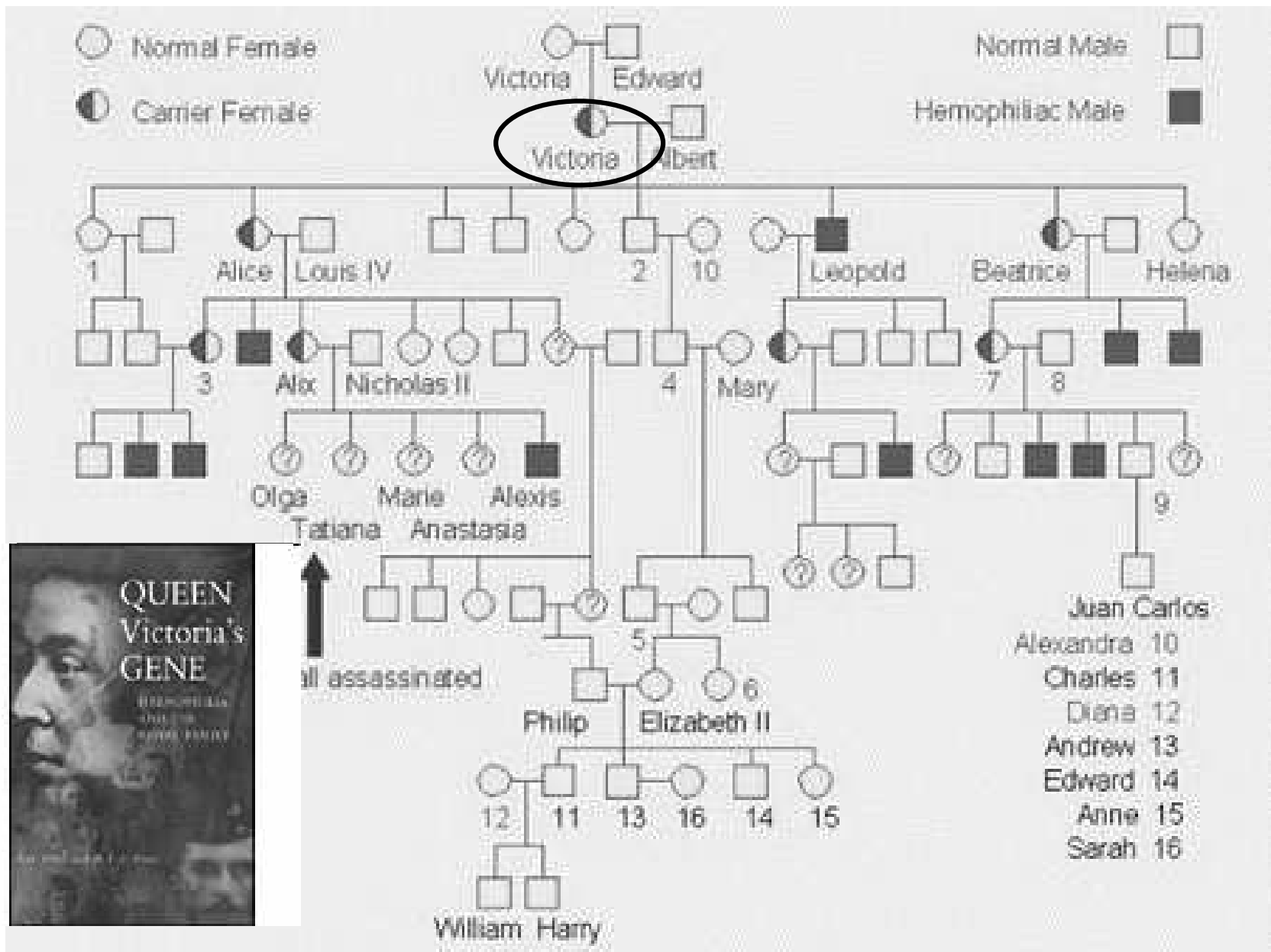
vnútrochromatídová rekombinácia medzi *F8A* a *hF8A*



inverzia časti *F8* génu

približne 45% všetkých mutácií *F8* génu pri hemofílii A predstavuje táto inverzia

Hemofília A u potomkov kráľovnej Viktórie

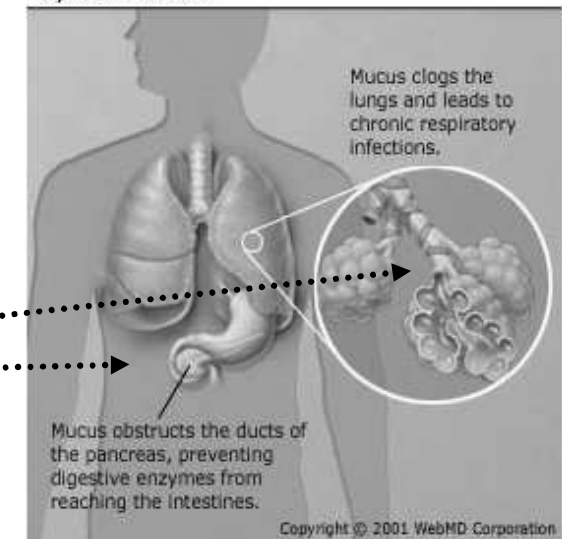


Cystická fibróza

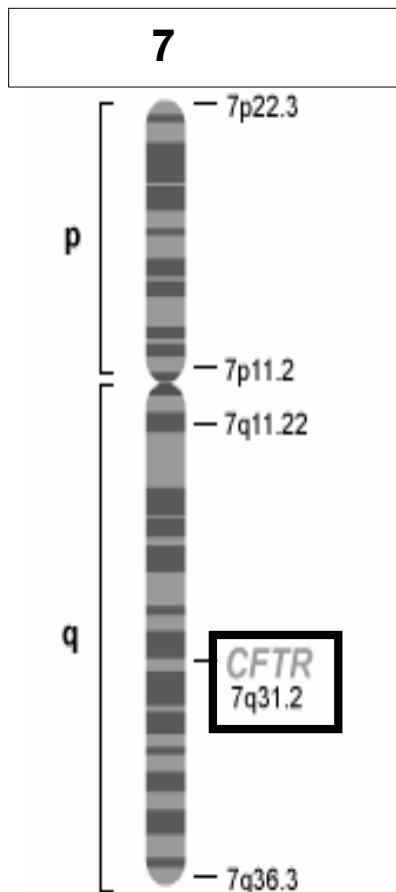
Dedičnosť: AR, početnosť cca 1 : 2000
(prenašači 1 : 25)

Väčšinou závažné, geneticky letálne ochorenie

Gén *CFTR* pozične klonovaný r. 1989



CFTR gén a proteín



gDNA: 250 kb, 27 E

cDNA: 6129 bp

proteín: 1480 AA

CFTR: Cystic Fibrosis Transmembrane Conductance Regulator

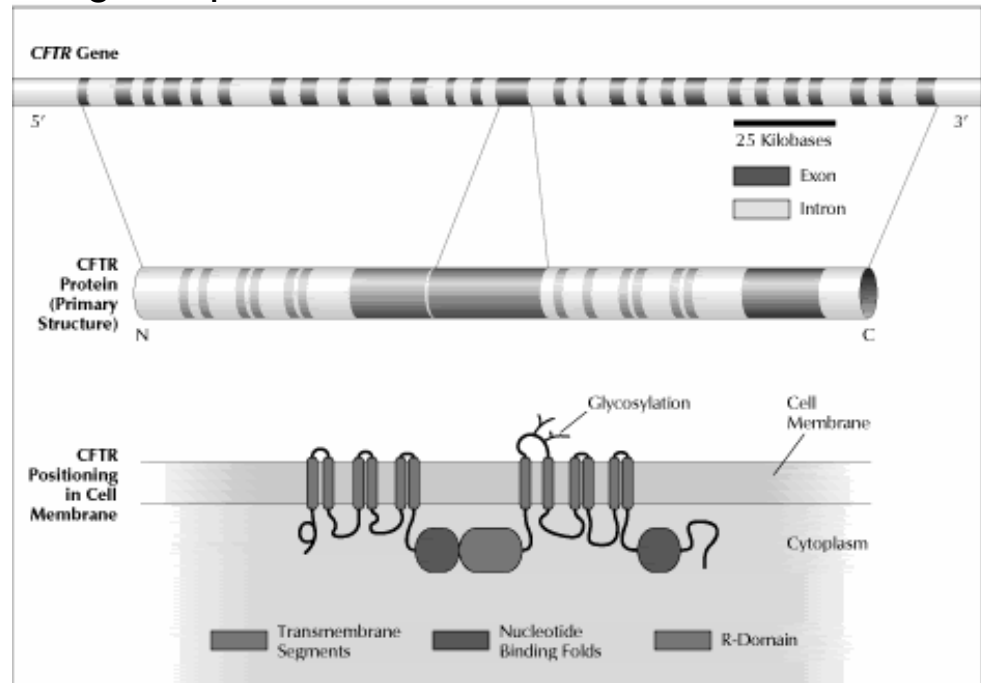
prenos chloridových iónov
známych >1200 mutácií

2 choroby: CF a CBAVD

20-90 %: F508del ($\Delta F508$)

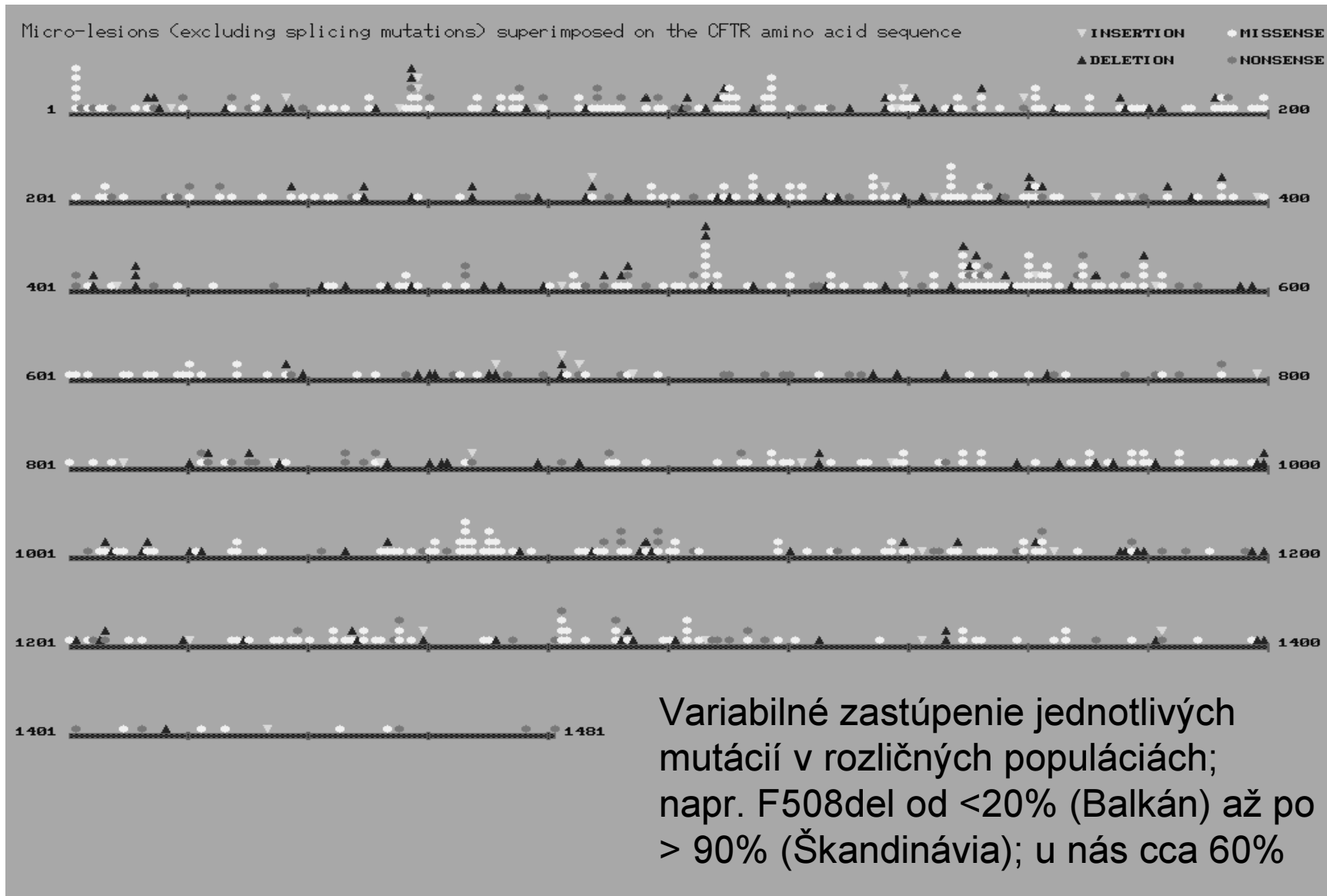
Selekcia v prospech heterozygotov?

Cholera? Týfus?

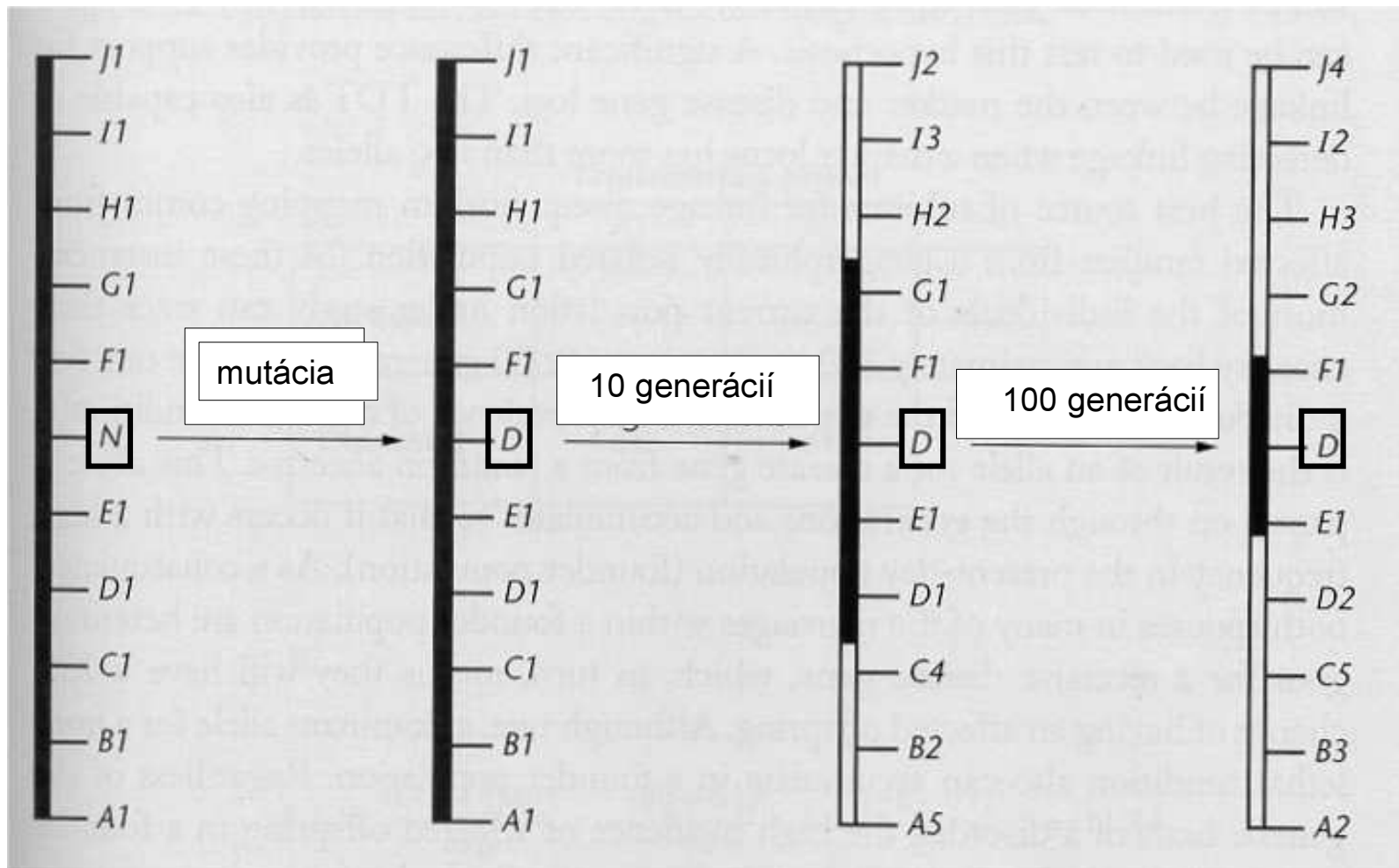


Vek mutácie F508del a haplotypová analýza

Mutácie v *CFTR* géne pri cystickej fibróze

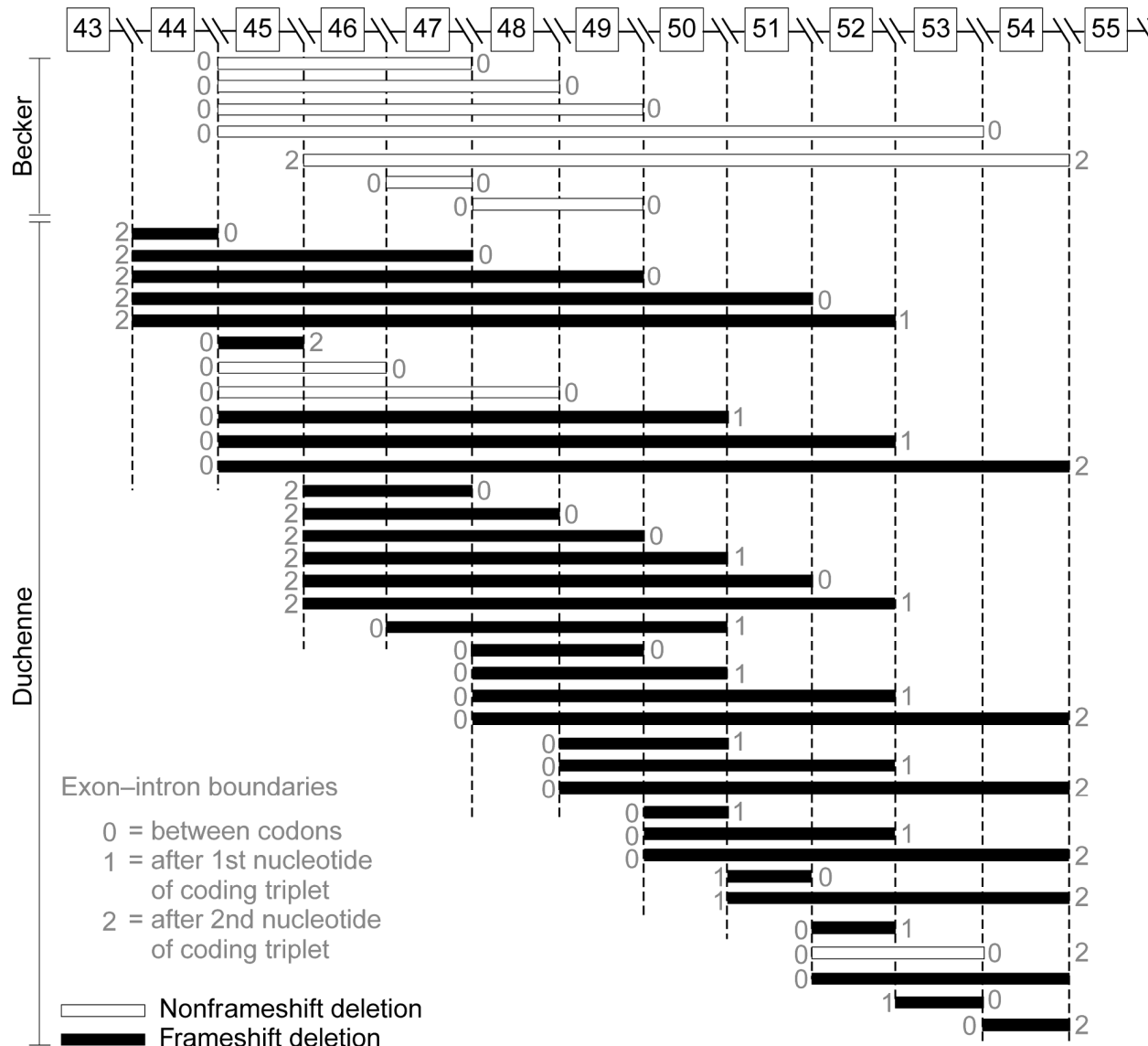


Princíp odhadu veku mutácie pomocou rozsahu kosegregujúceho DNA haplotypu



A, B, C, ... atď – jednotlivé polymorfne DNA markery v okolí mutácie

Duchenneova a Beckerova svalová dystrofia: typy delécií v géne pre dystrofín (Xp21.3)



DMD: XR dedičná letálna forma sval. dystrofie, 1:3500 chlapcov

BMD: tiež XR, miernejšia, zriedkavá

gén: 2400(!) kb, 79 E

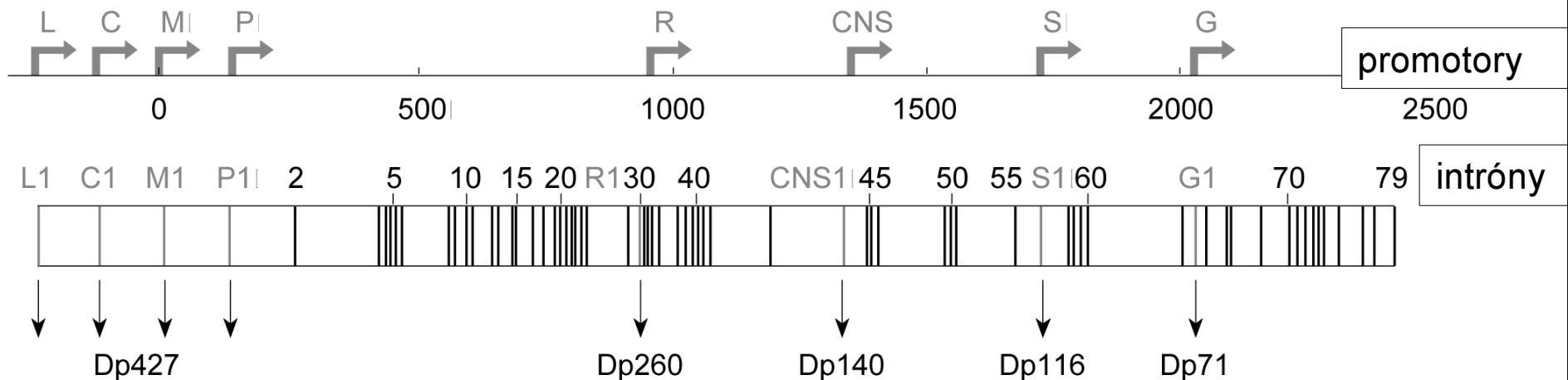
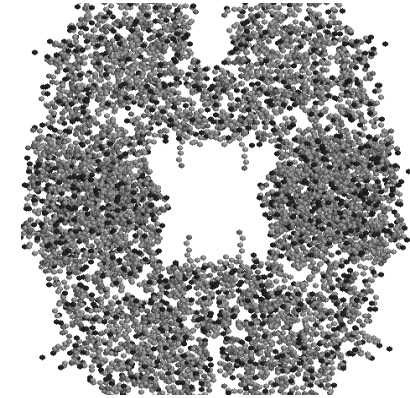
mutácie: časté *de novo* delécie rôznych dĺžok

DMD: frameshift, BMD: in frame

mimoriadne vysoká frekvencia mutácií: je príčinou extrémna dĺžka génu?

DMD a BMD: g3n pre dystrof3n a jeho alternat3vny splicing a expresia v rozli3n3ych typoch buniek

- 79 ex3nov; mimoriadne dlh3e intr3ny
- extr3mna d3žka g3nu (2400 kb)
- najmenej 8 promotorov; bunkovo-špecifick3a expresia (alternat3vny splicing)



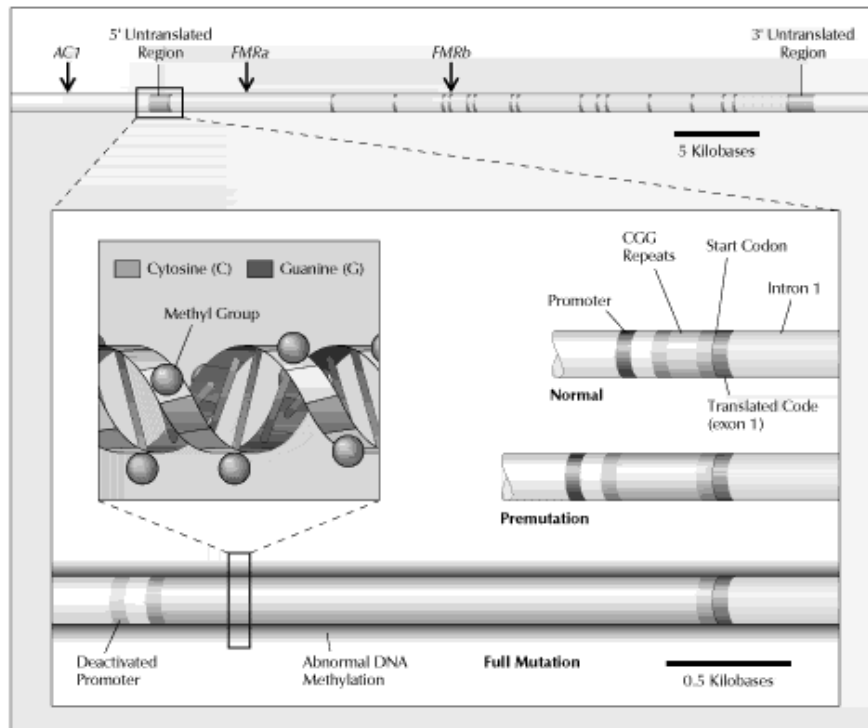
L – lymfocyty, C – cortex, M – sval, P – Purkyn3eho bunky; R – retina; CNS-CNS
Mw dystrof3nov3ych (Dp) izoforiem od 427 kD aŹ po 71 kD

Patogénny potenciál repetitívnych sekvencií

- genóm cicavcov obsahuje veľký podiel repetitívnych sekvencií
- tandemové opakovania krátkych úsekov sa vyskytujú aj v génoch
- tie oblasti sú náchylné na “posunuté párovanie” (*slipped strand mispairing*)
 - VNTR/STR v nekódujúcich oblastiach
 - delécie/adície v kódujúcich oblastiach
- **expanzie** (*ak presahujú určitú hranicu*)
 - zatiaľ popísané len v ľudskom genóme
 - základnou sekvenciou je trinukleotid
 - stabilné a bez patologického efektu v určitom rozmedzí
 - nestabilné s patogénnym efektom po prekročení urč.hranice (mechanizmus expanzie neznámy)

anticipácia - závažnosť ochorenia sa stupňuje (alebo vek nástupu klesá) v generáciach nasledujúcich za sebou (myotonická dystrofia) 38

Syndróm fragilného X: gén *FMR1* - expanzia (CGG)_n



FMR1 gén na lokuse FRAXA na Xg27.3

norma: 6 – 54 repetícií tripletu CCG
v 5'-UTR

premutácia: 50 – 200 repetícií, nestabilná

plná mutácia: 200 - 1700 repetícií;
somatická variabilita

Metylácia CpG

Priónové choroby: kuru, CJD, GSS, FFI

Skupina neurodegeneratívnych ochorení (tzv. transmisibilné spongiformné encefalopatie, TSE), vyvolaných „infekčnými“ proteínmi - priónmi

- kuru: kmeň Foré na Papua–Nová Guinea (50.- 60. roky, kanibalizmus)
- Creutzfeldt - Jakobova choroba (CJD): všade, cca 1:10⁶/rok
- Gerstmann - Straussler- Scheinkerova choroba (GSS) – zriedkavá
- fatálna familiárna insomniá (FFI) - zriedkavá

u zvierat: scrapie – ovce, známa od 17. storočia

BSE – kravy, epidémia v UK, 90. roky, 130 000 zvierat

Formy CJD: - dedičná (AD s neúplnou penetranciou) – 10-15%, nižší vek

- sporadická: 1 : 10⁶/rok – 85-90%, vek obyčajne nad 60 r.

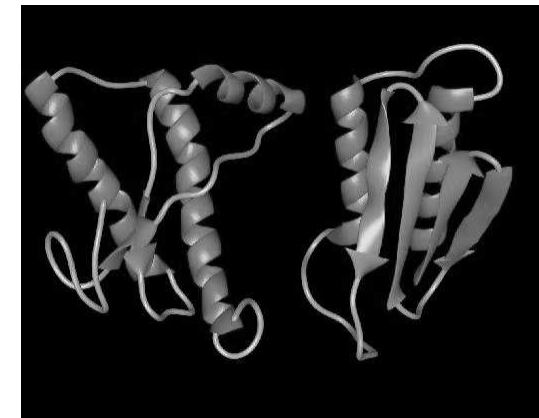
- infekčná: veľmi zriedkavá, hlavne iatrogénny prenos, ale možno aj zo zvierat (mäsom)

Dedičná forma CJD: mutácia v géne *PRNP*

PRNP gén bol získaný skrútingom cDNA knižníc z CNS degener. oligosondami na základe sekvencie proteínu z ovce

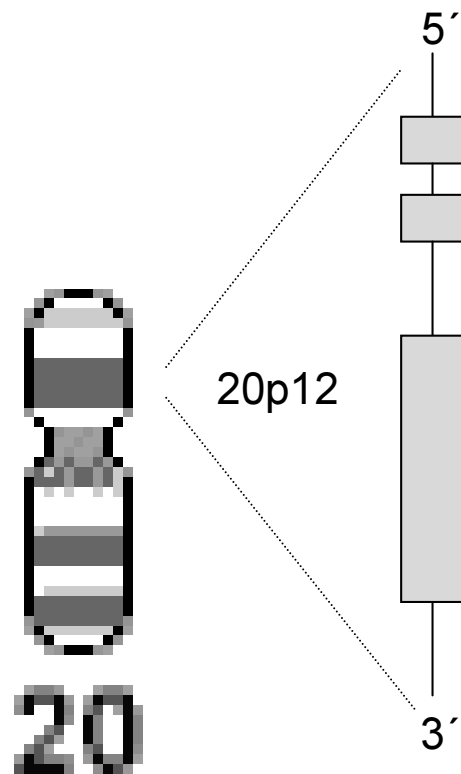
Génový produkt: PrPC proteín, exprimovaný na povrchu neurónov a lymfocytov; evolučne konzervovaný

Mutácia *PRNP* génu ho zmení na PrPSc proteín (prión): ten je infekčný! – mení „na svoj obraz“ ostatné PrPC proteíny

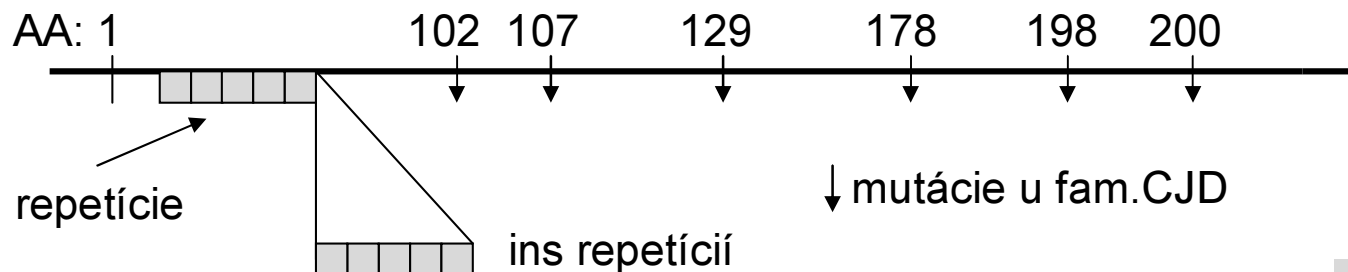


PrPC

PrPSc



PRNP ORF
254 kodónov

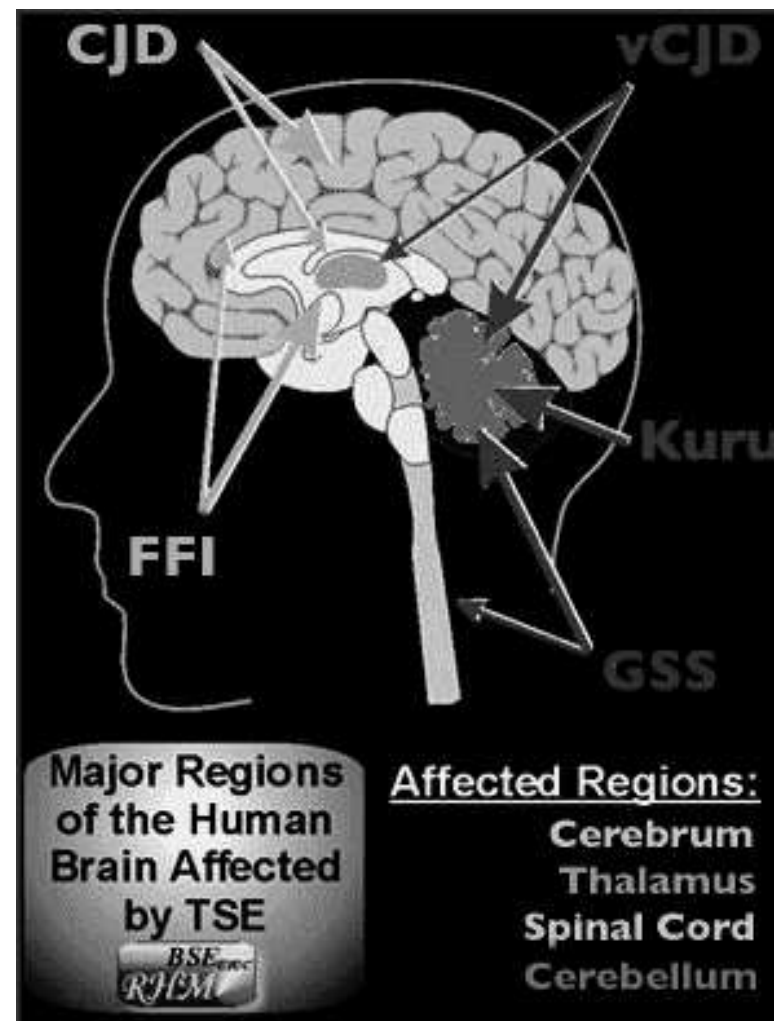


CJD, GSS, FFI: jeden gén – tri ochorenia

Rozličné mutácie v *PRNP* géne zapríčiňujú buď fam. CJD (najčastejšie, najviac známych mutácií), alebo GSS, príp. FFI: jeden gén – viac ochorení

sporadická forma CJD: somatická mutácia v *PRNP* géne → vznikne PrP^{Sc} proteín, ktorý modifikuje postupne ostatné PrP^C proteíny v neurónoch na PrP^{Sc} → dlhá latencia, vysoký vek nástupu

„infekcia“ zo zvierat (ovce so scrapie, hoväzdi dobytok s BSE): vCJD (variantný CJD) ~150 prípadov v GB, mladší vek, zatiaľ nejasná etiológia



Zaujímavosť: myši s knock-out *PRNP* génom sú zdravé a neochorejú na TSE 42