

ایجاد محیط



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی

مرکز تحقیقات ژنتیک

رساله دکتری

رشته ژنتیک پزشکی

عنوان

بررسی عملکرد نقص ژنتیکی ژن *CNKSRI* به عنوان عامل ناتوانی ذهنی

اتوزومال مغلوب

نگارنده

سمیه کاظمی نسب

استاد راهنما

پروفسور کیمیا کهریزی

استاد مشاور

پروفسور حسین نجم آبادی

اردیبهشت ۱۳۹۷

شماره ثبت ؟؟؟؟

تقدیم به:

پدر دلسوز و مادر مهربانم

آنان که از گرانبهاترین دارایی خویش برای من گذشتند، از عمرشان...

همسر عزیزم

که مسیح وار با صبرش در تمامی لحظات رفیق راهم بود...

تشکر و قدردانی

با سپاس بی کران از استاد فرزانه و فرهیخته، سرکار خانم پروفسور کیمیا کهریزی، که زحمت راهنمایی این پایاننامه را بر عهده گرفتند و در کمال سعه صدر، با حسن خلق و فروتنی، از هیچ کمکی در این عرصه بر من دریغ نمودند.

با تشکر و سپاس از استاد گرانقدر جناب آقای پروفسور حسین نجم آبادی که زحمت مشاوره این پایان نامه را بر عهده گرفتند و مرا از راهنمایی های عالمانه شان بهره مند گرداندند.

با تشکر خالصانه از کلیه کارمندان مرکز تحقیقات ژنتیک که با همکاری بی چشمداشت شان مرا در پیشبرد این پایان نامه یاری نمودند

فهرست مطالب

فصل اول: کلیات پژوهش	۲
۱-۱. مقدمه	۱
۲-۱. بیان مسئله	۳
۳-۱. اهمیت و ضرورت	۹
۴-۱. تعریف واژه ها	۱۱
۵-۱. اهداف، فرضیات و سوالات	۱۳
فصل دوم: پیشینه پژوهش	۱۵
۱-۲. ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب	۱۶
۲-۲. تحقیقات پیشین	۱۸
۱-۲-۲. ژن <i>CNKSRI</i>	۱۸
۲-۲-۲. عملکرد پروتئین <i>CNKSRI</i>	۲۰
۳-۲-۲. میانکنش <i>CNKSRI</i> با پروتئین های مسیر سیگنالی <i>MAPK</i>	۲۳
۴-۲-۲. بیان ژن <i>CNKSRI</i> در بافت های مختلف	۲۵
۵-۲-۲. اورتولوگ <i>CNKSRI</i> در دروزوفیلا ملانوگاستر	۲۷
۶-۲-۲. سیستم <i>Gal4-UAS</i>	۲۹
فصل سوم: روش شناسی تحقیق	۳۱
۱-۳. نوع مطالعه	۳۲
۲-۳. جامعه مورد مطالعه	۳۲
۳-۳. روش نمونه گیری	۳۳
۴-۳. روش جمع آوری داده ها	۳۳
۵-۳. متغیرها	۳۳
۱-۵-۳. متغیرهای مستقل	۳۳

- ۳-۵-۲. متغیرهای وابسته ۳۳
- ۳-۶. روش تجزیه و تحلیل داده ها ۳۴
- ۳-۷. ملاحظات اخلاقی ۳۵
- ۳-۸. روش انجام کار ۳۵
- ۳-۸-۱. استخراج DNA از خون محیطی ۳۵
- ۳-۸-۱-۱. مواد مورد نیاز ۳۵
- ۳-۸-۱-۲. وسایل و دستگاه‌های مورد نیاز ۳۶
- ۳-۸-۱-۳. روش کار ۳۶
- ۳-۸-۲. تعیین غلظت DNA استخراج شده ۳۷
- ۳-۸-۳. PCR) Polymerase Chain Reaction ۳۸
- ۳-۸-۳-۱. مواد لازم ۳۸
- ۳-۸-۳-۲. وسایل مورد نیاز ۳۹
- ۳-۸-۳-۳. طراحی پرایمر ۴۰
- ۳-۸-۴. الکتروفورز ژل آگارز ۴۱
- ۳-۸-۴-۱. مواد لازم جهت تهیه ژل آگارز ۴۲
- ۳-۸-۴-۲. وسایل لازم ۴۲
- ۳-۸-۴-۳. روش تهیه ژل آگارز ۴۳
- ۳-۸-۴-۴. بارگذاری ژل آگارز ۴۳
- ۳-۸-۵. تعیین توالی قطعات به روش کاپیلاری الکتروفورز بر اساس ختم زنجیره ۴۴
- ۳-۸-۶. آماده سازی رده سلولی نامیرا ۴۴
- ۳-۸-۷. شمارش سلول ها ۴۵
- ۳-۸-۸. استخراج RNA از رده سلولی نامیرا ۴۶
- ۳-۸-۹. بررسی کیفی و کمی RNA های استخراج شده ۴۶
- ۳-۸-۱۰. ساخت رشته DNA مکمل ۴۷
- ۳-۸-۱۱. طراحی پرایمر ها ۴۷

۴۸	..... Real Time PCR	۱۲-۸-۳
۵۰	..... اصطلاحات واکنش Real Time PCR	۱-۱۲-۸-۳
۵۱	..... Real Time PCR کمی	۲-۱۲-۸-۳
۵۳	..... واکنش Real Time PCR	۳-۱۲-۸-۳
۵۴	..... تجزیه و تحلیل داده ها	۴-۱۲-۸-۳
۵۴	..... استخراج پروتئین	۱۳-۸-۳
۵۷	..... تعیین غلظت پروتئین	۱۴-۸-۳
۵۷	..... الکتروفورز ژل پلی اکریل امید سدیم دو دسیل سولفات (SDS-PAGE)	۱۵-۸-۳
۶۲	..... وسترن بلات	۱۶-۸-۳
۶۴	..... دروزوفیلا ملانوگاستر (مگس سرکه)	۱۷-۸-۳
۶۵	..... ژنوم مگس سرکه	۱۸-۸-۳
۶۶	..... سیکل زندگی مگس سرکه	۱۹-۸-۳
۶۷	..... شرایط نگهداری و تغذیه مگس سرکه	۲۰-۸-۳
۶۹	..... اهمیت مگس سرکه به عنوان حیوان مدل	۲۱-۸-۳
۷۰	..... نحوه جداسازی Single Male و Virgin Female	۲۲-۸-۳
۷۱	..... لاین های مگس سرکه	۲۳-۸-۳
۷۲	..... آمیزش مگس های سرکه جهت بررسی کارایی سیستم Gal4-UAS در ناک داون ژن <i>cnk</i>	۲۴-۸-۳
۷۴	..... استخراج RNA از بافت سر مگس سرکه	۲۵-۸-۳
۷۵	..... بررسی کمی RNA استخراج شده	۲۶-۸-۳
۷۵	..... ساخت DNA مکمل	۲۷-۸-۳
۷۵	..... طراحی پرایمرها برای واکنش Real Time PCR	۲۸-۸-۳
۷۶	..... واکنش Real Time PCR	۲۹-۸-۳
۷۶	..... تجزیه و تحلیل داده ها	۳۰-۸-۳
۷۶	..... ساختار Mushroom Bodies (MBs) در مگس سرکه	۳۱-۸-۳

۷۸	..... ۳-۸-۳۲. آمیزش مگس های سرکه جهت بررسی ساختار MBs
۸۰	..... ۳-۸-۳۳. تشریح مغز مگس سرکه
۸۰	..... ۳-۸-۳۴. رنگ آمیزی مغز و ماش روم بادی ها در مگس های سرکه
۸۱	..... ۳-۸-۳۵. تصویر برداری میکروسکوپی
۸۱	..... ۳-۸-۳۶. تجزیه و تحلیل داده ها
۸۲	..... فصل چهارم: نتایج
۸۳	..... ۴-۱. بررسی های بالینی
۸۴	..... ۴-۲. نتایج Co-segregation در خانواده
۸۵	..... ۴-۳. بررسی In silico جهش نوکلوتیدی در ژن <i>CNKS1R</i>
۸۶	..... ۴-۴. بررسی بیان ژن <i>CNKS1R</i> در سطح رونویسی
۸۹	..... ۴-۵. بررسی بیان ژن در سطح ترجمه
۹۰	..... ۴-۶. بررسی کارآیی ناک داون ژن <i>cnk</i> در سیستم Gal4-UAS
۹۱	..... ۴-۷. بررسی فنوتیپ ظاهری در مگس های سرکه
۹۳	..... ۴-۸. نتایج حاصل از تصویر برداری ساختار مغز و ماش روم بادی ها
۹۵	..... ۴-۹. تجزیه و تحلیل داده ها
۹۶	..... فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۹۷	..... ۵-۱. بحث
۱۰۰	..... ۵-۲. نتیجه گیری
۱۰۱	..... ۵-۳. پیشنهادات
۱۰۲	..... منابع

فهرست جداول

- جدول ۱-۱: طبقه بندی شدت ناتوانی ذهنی براساس میزان بهره هوشی..... ۲۴
- جدول ۱-۲: ژن های جدید در ارتباط با ناتوانی ذهنی اتوزمال مغلوب غیر سندرمی..... ۲۹
- جدول ۲-۲: ژن های جدید در ارتباط با ناتوانی ذهنی اتوزمال مغلوب سندرمی..... ۳۰
- جدول ۳-۲: دومین های پروتئین CNKSR1..... ۳۲
- جدول ۴-۲: اورتولوگ ژن انسانی CNKSR1 در حیوانات مدل..... ۴۰
- جدول ۵-۲: میزان مشابهت اسید آمینه ای دومین های پروتئین cnk در دروزوفیلا با CNKSR1 در انسان..... ۴۱
- جدول ۱-۳: جدول متغیرهای مستقل و وابسته..... ۴۶
- جدول ۲-۳: مقادیر و مواد لازم جهت انجام واکنش PCR در حجم ۳۰ میکرولیتر..... ۵۰
- جدول ۳-۳: مواد لازم جهت ساخت مستر میکس آزمایشگاهی برای واکنش PCR..... ۵۱
- جدول ۴-۳: توالی پرایمر جهت بررسی Co-segregation جهش T282fs در ژن CNKSR1..... ۵۲
- جدول ۵-۳: برنامه PCR جهت تکثیر قطعه ای از ژن CNKSR1..... ۵۳
- جدول ۶-۳: درصد مناسب ژل آگارز جهت الکتروفورز قطعات با طول های متفاوت..... ۵۴
- جدول ۷-۳: توالی پرایمرهای مورد استفاده برای بررسی بیان ژن CNKSR1 انسانی..... ۶۰
- جدول ۸-۳: مواد و مقادیر مورد نیاز جهت انجام واکنش Real Time PCR در حجم ۲۰ میکرولیتر..... ۶۵
- جدول ۹-۳: برنامه PCR مربوط به واکنش Real Time..... ۶۵
- جدول ۱۰-۳: انتخاب بافر لیز کننده براساس محل قرار گیری پروتئین ها..... ۶۶
- جدول ۱۱-۳: مواد و مقادیر لازم جهت تهیه بافر لیز کننده RIPA..... ۶۷
- جدول ۱۲-۳: مهارکننده های تخریب پروتئین ها و مقادیر آنها در بافر لیز کننده..... ۶۸
- جدول ۱۳-۳: درصد ژل Resolving بر اساس وزن ملکولی پروتئین ها..... ۷۱
- جدول ۱۴-۳: مواد و مقادیر لازم جهت تهیه ژل 10% Resolving..... ۷۱

جدول ۳-۱۵. مواد و مقادیر لازم جهت تهیه ژل 5% Stacking..... ۷۲

جدول ۳-۱۶. مواد لازم جهت تهیه loading بافر..... ۷۳

جدول ۳-۱۷. مواد مقادیر لازم جهت تهیه محیط گشت مگس سرکه..... ۸۰

جدول ۳-۱۸. لاین های مگس سرکه مورد استفاده..... ۸۴

جدول ۳-۱۹. توالی پرایمرهای مورد استفاده برای بررسی بیان ژن *cnk* در مگس سرکه..... ۸۸

جدول ۴-۱. تظاهرات بالینی افراد مبتلا در خانواده..... ۹۶

فهرست شکل ها و نمودارها

- شکل ۱-۱- نمودار پراکندگی طبیعی هوش بر اساس بهره هوشی ۲۴
- شکل ۱-۲: موقعیت کروموزومی ژن *CNKSRI* ۳۱
- شکل ۲-۲: رونوشت های کد کننده پروتئین در ژن *CNKSRI* ۳۱
- شکل ۳-۲: مسیر سیگنالی MAPK در داخل سلول ۳۳
- شکل ۴-۲: برهمکنش پروتئین *CNKSRI* با پروتئین های مختلف ۳۵
- شکل ۵-۲: بیان ژن *CNKSRI* در بافت های مختلف بدن انسان ۳۸
- شکل ۶-۲: بیان ژن *CNKSRI* در قسمت های مختلف مغز انسان ۳۹
- شکل ۷-۲: مقایسه دومین های پروتئینی *CNKSRI* در انسان و اورتولوگ *cnk* در دروزوفیلا ملانوگاستر ۴۱
- شکل ۸-۲: سیستم Gal4-UAS در دروزوفیلا ۴۲
- شکل ۱-۳: شجره نامه خانواده مورد مطالعه ۴۴
- شکل ۲-۳: هموسایتومتر جهت شمارش سلول ها ۵۷
- شکل ۳-۳: مراحل مختلف واکنش Real Time PCR ۶۲
- شکل ۴-۳: تاثیر SDS بر روی ساختار ثانویه، سوم و چهارم پروتئین ها و تبدیل آنها به پلی پپتیدی با ساختار خطی ۷۵
- شکل ۵-۳: الکتروفورز پروتئین ها در ژل SDS-PAGE ۷۴
- شکل ۶-۳: نحوه قرارگیری ژل و غشا در نگهدارنده ی ژل ۷۴
- شکل ۷-۳: نحوه قرارگیری نگهدارنده ژل در تانک ترانسفر ۷۴
- شکل ۸-۳: مگس سرکه ۷۶
- شکل ۹-۳: دیاگرام کروموزوم های مگس سرکه ۷۷
- شکل ۱۰-۳: چرخه زندگی مگس سرکه ۷۹

- شکل ۳-۱۱. محیط کشت مگس سرکه..... ۸۱
- شکل ۳-۱۲. جنس نو ماده ۸۲
- شکل ۳-۱۳. (A) آمیزش لاین #33366 با $Elav^{c155} Gal4$ (B) آمیزش لاین #107746 با $Elav^{c155} Gal4$ ۸۵
- شکل ۳-۱۴. ساختار کلی ماش روم بادی در مغز مگس سرکه..... ۸۹
- شکل ۳-۱۵. ساختار لوب های ماش روم بادی ها در مگس سرکه..... ۹۰
- شکل ۳-۱۶. آمیزش لاین های #33366 و $OK107 Gal4$ به صورت دوجانبه ۹۱
- شکل ۴-۱. علایم ظاهری افراد مبتلا در خانواده..... ۹۵
- شکل ۴-۲. نتایج Sanger Sequencing در بررسی *Co-segregation* جهش T282fs در ژن *CNKSRI* ۹۷
- نمودار ۴-۳. بررسی بیان ژن *CNKSRI* با استفاده از تکنیک Real Time PCR ۹۹
- نمودار ۴-۴. مقایسه نسبی بیان بر اساس چرخه آستانه ۱۰۰
- نمودار ۴-۵. مقایسه بیان بین دو ایزوفورم در ژن *CNKSRI* در نمونه های مختلف..... ۱۰۱
- شکل ۴-۶. نتایج وسترن بلات با استفاده از آنتی بادی های اختصاصی برای *CNKSRI*..... ۱۰۱
- شکل ۴-۷. بررسی کارآیی ناک داون سیستم $Gal4-UAS$ ۱۰۲
- شکل ۴-۸. دفورمیتی چشم در ناک داون ژن *cnk* توسط لاین #۳۳۳۶۶ در مقایسه با گروه کنترل..... ۱۰۳
- شکل ۴-۹. تصویر ساختار مغز و ماش روم بادی ها..... ۱۰۵
- شکل ۴-۱۰. مقایسه اندازه ماش روم بادی..... ۱۰۶

چکیده:

ناتوانی ذهنی یکی از اختلالات تکوین سیستم عصبی است که سبب ناتوانی شدید برای تمام طول عمر می گردد. در سال های اخیر، ظهور تکنیک های پربازده در توالی یابی سبب افزایش سرعت شناسایی ژن های جدید در بیماری های هتروژن شده است. در همین راستا با استفاده از تکنیک های توالی یابی نسل جدید، جهش تغییر چهارچوب در ژن *CNKSRI* در ارتباط با ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب در یک خانواده بزرگ ایرانی با ازدواج خویشاوندی شناسایی شد. *CNKSRI* به عنوان یک داربست پروتئینی برای گیرنده های تیروزین کینازی در مسیر سیگنالی MAPK عمل می کند. برهمکنش *CNKSRI* با پروتئین های مختلفی در ارتباط با ناتوانی ذهنی مورد شناسایی قرار گرفته است. از طرف دیگر *CNKSRI* با فعال کردن مسیریگنالی c-Jun N-terminal kinase (JNK) سبب القا مهاجرت سلولی می گردد.

هدف ما در این مطالعه بررسی عملکردی نقش ژن *CNKSRI* در ارتباط با ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب است. مطالعه ما به دو زیر مطالعه تقسیم می شود در ابتدا ساز و کار ملکولی جهش در داخل سلول مورد بررسی قرار گرفته و در بخش دوم از حیوان مدل دروزوفیلا ملانوگاستر استفاده شده است.

در این مطالعه در ابتدا رده سلولی نامیرای لنفوبلاستوئیدی با استفاده از خون محیطی اعضای خانواده تهیه شد. نتایج حاصل از بررسی میزان بیان ژن *CNKSRI* در این رده سلولی با استفاده از تکنیک های qRT-PCR و وسترن بلات به ترتیب بیانگر کاهش بیان ژن در سطح RNA و فقدان محصول پروتئینی *CNKSRI* بود. ناک داون اورتولوگ این ژن موسوم به *cnk* در دروزوفیلا ملانوگاستر، سبب ایجاد تغییرات ساختاری در چشم و ماش روم بادی شد.

یافته های ما در این مطالعه همسو با فرضیه اولیه بوده و نشان می دهد نقص ژن *CNKSRI* می تواند علت احتمالی بروز ناتوانی ذهنی در خانواده مورد بررسی ما باشد.

واژه های کلیدی: *CNKSRI*، ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب، دروزوفیلا، ماش روم بادی، چشم

فصل اول: کلیات پژوهش

۱-۱. مقدمه

ناتوانی ذهنی^۱ بر اساس تعریف انجمن ناتوانی های تکاملی و عقلانی آمریکا^۲ در سال ۲۰۱۱، به اختلال در تکامل سیستم عصبی اطلاق می گردد که به صورت اختلال در یادگیری و مهارت های تطبیقی در تمام طول عمر فرد بروز میکند. این عارضه قبل از بلوغ و تا سن هجده سالگی بروز می کند. ضریب هوشی^۳ مبتلایان به ناتوانی ذهنی زیر هفتاد است، این بیماری پیش از این عقب ماندگی ذهنی^۴ نامیده می شد. شیوع این اختلال در جمعیت عمومی ۱-۳% گزارش شده است (۱-۳). علل بروز ناتوانی ذهنی به دو دسته عوامل ژنتیکی و عوامل غیرژنتیکی تقسیم بندی می شود. از میان عوامل غیر ژنتیکی می توان به مواردی مثل عوامل عفونت زای دوران بارداری، آسیب های دوران کودکی و فاکتورهای محیطی مثل سوء تغذیه اشاره کرد (4). بهبود سطح مراقبت های بهداشتی، سبب کم رنگ شدن نقش عوامل غیر ژنتیکی شده و از طرفی با پیشرفت های چشمگیر در زمینه تحقیقات ژنتیک در سالهای اخیر مشخص شده است که قسمت اعظم ناتوانی های ذهنی در حدود ۷۰% ناشی از عوامل ژنتیکی می باشد. بیش از هفتصد بیماری ژنتیکی در همراهی با ناتوانی ذهنی شناسایی شده است و ۵۰% از ژن های بیان شده در بدن انسان، در مغز بیان میشوند (5).

ناتوانی ذهنی اثرات جبران ناپذیری از لحاظ اقتصادی، اجتماعی و عاطفی بر جامعه و خانواده ها تحمیل میکند و یکی از شایع ترین علل مراجعه به مراکز مشاوره ژنتیک است. در طبقه بندی بین المللی بیماری ها^۵، به عنوان پر هزینه ترین بیماری طبقه بندی می گردد. با وجود سهم بالای علل ژنتیکی در بروز ناتوانی های ذهنی، شناسایی ژن های موثر در بروز این بیماری می تواند اثرات قابل توجهی در پیشگیری از ابتلا به این بیماری ایفا کند.

¹ Intellectual Disability

² American Association of Intellectual and Developmental Disabilities (AAIDD)

³ Intelligence Quotient

⁴ Mental Retardation

⁵ International classification of diseases

ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب^۱، شایع ترین و هتروژن^۲ ترین الگوی توارثی در فرم ژنتیکی اختلالات ناتوانی ذهنی می باشد. متأسفانه در کشور ما با توجه به شیوع بالای ازدواج فامیلی، ۴۰ درصد، مجال بیشتری برای بروز این قبیل بیماری ها وجود دارد (۶) و علاوه بر بار عاطفی، بار اقتصادی سنگینی نیز بر خانواده ها و جامعه تحمیل می شود.

پیشرفت های اخیر در زمینه تکنیک های مولکولی از جمله توالی یابی نسل جدید^۳ و بدنبال آن توالی یابی کل اگزونها^۴ سبب افزایش سرعت شناسایی ژنهای دخیل در این فرم از بیماری شده و روز به روز بر تعداد ژنهای جدید افزوده می شود. از این رو امروزه با توجه به افزایش تعداد ژنهای دخیل در ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب، تحقیقات گسترده ای در جهت بررسی عملکرد این ژنها و تاثیرات جهش های شناسایی شده بر روی مسیرهای سلولی و عملکرد مغز انجام می گردد.

امروزه حیوانات مدل^۵ کاربرد فراوانی در شناسایی ژن های موثر و مکانیسم های ملکولی در ایجاد بیماری و مسیر های درمانی دارند (۷). از سیستم های حیوانی در بیماری های هتروژن همانند ناتوانی های ذهنی به وفور استفاده می گردد. دروزوفیلا ملانوگاستر^۶ یا مگس سرکه یکی از مدل های پر کاربرد در بیماری های ژنتیکی به ویژه ناتوانی ذهنی است. بررسی مناطقی از مغز دروزوفیلا که در ارتباط با یادگیری و حافظه هستند در شناسایی مکانیسم ملکولی و اثرات ساختاری ژن ها حائز اهمیت می باشد (۸، ۹).

شناسایی مسیرهای بیولوژیکی پروتئین های تولید شده توسط این ژن ها تا قسمتی از معمایی پیچیده چگونگی شکل گیری ساختمان مغز، مسیرهای عملکردی سلولهای عصبی، تنظیم ادراک و شناخت و یادگیری را روشن خواهد ساخت که این امر نه تنها منجر به افزایش دانش کنونی در این حیطه خواهد شد بلکه با روشن شدن

¹ Autosomal Recessive Intellectual Disability (ARID)

² Heterogeneous

³ Next-generation sequencing (NGS)

⁴ whole exome sequencing (WES)

⁵ Animal Models

⁶ Drosophila melanogaster

قطعات این پازل می‌تواند قدمی در جهت ارائه خدمات دقیق‌تر مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج و پیش از بارداری و تشخیص قبل از تولد برای خانواده‌های درگیر برداشت.

در مطالعات اخیر انجام شده در مرکز تحقیقات ژنتیک دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، با بکارگیری روش نقشه یابی بر اساس هموزیگوسیتی^۱ به همراه استفاده از تکنیک توالی‌یابی نسل جدید ژن‌های متعددی در ارتباط با ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب شناسایی شده است (10). در این راستا هدف از این پژوهش، بررسی اثر ملکولی جهش *CNKS1* در سطح سلولی و عملکرد اورتولوگ این ژن در دروزوفیلا ملانوگاستر در ارتباط با ناتوانی ذهنی است.

۱-۲. بیان مسئله

ناتوانی ذهنی به محدودیت واضح در عملکرد ذهنی (ضریب هوشی کمتر از ۷۰) و تاخیر یا محدودیت در رفتارهای تطابقی نسبت به همسالان، که قبل از هیجده سالگی شروع شده باشد، اطلاق می‌شود (۱۱). میلیون‌ها نفر در دنیا مبتلا به ناتوانی‌های ذهنی اند و شیوع آن در کشورهای توسعه یافته بین ۱-۳٪ تخمین زده می‌شود (۱۲).

ناتوانی ذهنی را می‌توان به انواع سندرومی^۲ و غیر سندرومی^۳ تقسیم بندی کرد. در انواع سندرومی، بیماران علاوه بر ناتوانی ذهنی دارای یک یا چند علامت بالینی دیگر و علائم و نشانه‌های رفتاری هستند، ولی در ناتوانی ذهنی غیر سندرومی، ناتوانی ذهنی به عنوان تنها علامت بالینی، تعریف می‌شود. ولی چالش‌های متعددی در شناسایی آنومالی‌های نورولوژیک جزئی‌تر و بیماری‌های روانی در این بیماران وجود دارد، زیرا که ممکن است سایر علائم بالینی تظاهر کمتری داشته و یا به دلیل اختلالات شناختی شناسایی آنها دشوار باشد. به علاوه، ممکن

¹ Homozygosity

² Syndromic

³ Nonsyndromic

است علائم بعضی از سندرم ها آن قدر جزئی و خفیف باشد که تشخیصشان فوق العاده مشکل باشد. بنابراین، مرز بین ناتوانی ذهنی سندرمی و غیرسندرومی اغلب نامشخص است (۱۳).

علل بروز ناتوانی ذهنی به دو دسته عوامل غیرژنتیکی و عوامل ژنتیکی تقسیم می گردد. عوامل عفونت زا و تروما در دوران بارداری، بیماری ها و آسیب های دوران کودکی و فاکتورهای محیطی مثل تشعشعات رادیواکتیو و سو تغذیه از بارزترین عوامل غیرژنتیکی در بروز ناتوانی ذهنی می باشند (۴). فاکتورهای ژنتیکی دخیل در ناتوانی ذهنی به سه گروه تقسیم می شوند:

(۱) ناهنجاری های کروموزومی بزرگ از جمله آنیوپلوئیدی ها، حذف ها و اضافه شدن های بزرگ کروموزومی، وارونه شدن و ترانسلوکاسیونها: این دسته در حدود ۱۵% از تمامی موارد ناتوانی ذهنی را شامل می شوند (۱۴). ناهنجاری های کروموزومی در ناتوانی های ذهنی با شیوع نسبتا بالایی دیده می شود، تری زومی های اتوزومی سازگار با حیات در انسان و آنیوپلوئیدی های کروموزوم های جنسی با درجه ای از ناتوانی ذهنی همراه اند که عنوان انواع سندرمی مطرح اند. سندرم داون تری زومی ۲۱ شایع ترین فرم ناتوانی های ذهنی ژنتیکی است (۱).

(۲) نوآرایی های ساب تلومریک و تغییر در تعداد واریانت های دارای تکرار^۱ در سال های اخیر بیشتر مورد توجه قرار گرفته اند و تغییر تعداد کپی بعضی از این واریانت در ارتباط با بیماری ها شناسایی شده است. CNV در ۱۲% از کل ژنوم دیده میشوند ولی انواع نادر آنها در ارتباط با بیماری های روانی مثل اسکیزوفرنی و اوتیسم شناسایی و همچنین در ناتوانی ذهنی دیده شده است (۱۵، ۱۶). با استفاده از تکنیک microarray در جهت شناسایی عامل پاتوژنیک این گروه، مشخص شده است که تغییر در تعداد واریانت های دارای تکرار (CNVs) خیلی ریز و ساب میکروسکوپی، مسئول ایجاد ناتوانی ذهنی در ۲۰-۱۵% از موارد می باشند (۱۷، ۱۸) نوآرایی های ساب میکروسکوپی در ناحیه ساب تلومریک کروموزوم ها از سال های گذشته در ارتباط با بروز ناتوانی ذهنی

¹ Copy Number Variation (CNV)

غیر سندرمی مطرح بوده است. نواحی ساب تلومریک از نظر چگالی ژنی در مقایسه با سایر نواحی کروموزومی غنی تر هستند (۱۹). این نوآرایی ها می تواند شامل حذف شدگی یا ترانس لوکاسیون بالانس و یا سایر نوآرایی های کروموزومی باشد که در سطح ساب میکروسکوپی قابل شناسایی نمی باشد. مطالعات نشان می دهد نوآرایی های ساب تلومریک در ۳-۶٪ از ناتوانی های ذهنی دیده می شوند (۲۰, ۲۱) نتایج یک مطالعه متا آنالیز در سال ۲۰۰۲ بروی بیماران ناتوانی ذهنی نشان داد که نوآرایی های ساب متاسانتریک در ۶٪ ناتوانی های ذهنی دیده می شود که از این میان ۵۰٪ از نوع ارثی بودند. امروزه استفاده از تکنیک های CGH شناسایی نوآرایی های ساب تلومریک را تسهیل کرده است (۲۲).

۳) نقایص تک ژنی: در سال های اخیر اختلالات تک ژنی بسیاری که منجر به ناتوانی ذهنی می شوند، شناخته شده اند. ناتوانی ذهنی تک ژنی به سه دسته تقسیم می گردد:

- ناتوانی ذهنی وابسته به ایکس^۱
- ناتوانی ذهنی اتوزومال غالب^۲
- ناتوانی ذهنی اتوزومال مغلوب^۳

ناتوانی ذهنی وابسته به ایکس:

به علت شیوع بالای ناتوانی ذهنی در مردان در مقایسه با زنان، مطالعات گسترده ای بروی کروموزوم ایکس در سال های گذشته انجام شده است. از طرفی چون ناتوانی ذهنی وابسته به جنس عامل بروز ۱۰-۵٪ از ناتوانی های ذهنی در مردان است مطالعات گسترده ای روی ژن های وابسته به جنس صورت گرفته است (۲۳-۲۵). تا کنون

¹ X-Linked Intellectual Disability (XLID)

² Autosomal dominant intellectual disability (ADID)

³ Autosomal Recessive Intellectual Disability (ARID)

بیش از صد ژن در ارتباط با ناتوانی ذهنی بروی کروموزوم ایکس شناسایی شده است. این تعداد ژن باعث شناسایی علت ناتوانی ذهنی در ۸۱ مورد از ۱۶۰ سندرم شناخته شده XLID و بیش از پنجاه نوع ناتوانی ذهنی غیر سندرمی گردید (۲۶) جهش در بعضی از این ژن ها هم در حالت سندرمی و هم نوع غیر سندرمی دیده می شود ، که بسته به نوع جهش و یا تفاوت های فامیلی و فاکتورهای تعدیل کننده می تواند سبب نوع سندرمی و یا غیر سندرمی شده و علائم فنوتیپی به طور متفاوتی بروز کند (۱). به طور مثال جهش در ژن *MECP2* که سبب بروز سندرم Rett می گردد در بعضی از موارد در ارتباط با ناتوانی های ذهنی غیر سندرمی نیز شناسایی شده است (۲۷). سندرم ایکس شکننده^۱ به عنوان اولین و شایع ترین XLID شناخته شده است. سندرم ایکس شکننده عامل ۲۵٪ از ناتوانی های ذهنی وابسته به جنس است و ۵٪ از کل ناتوانی های ذهنی را به خود اختصاص می دهد (۲۶، ۲۸) گسترش در توالی های تکراری GCC در ژن *FMR1* سبب بروز این سندرم می گردد (۲۹).

ناتوانی ذهنی اتوزومال غالب:

ژن های اتوزومال در ناتوانی های ذهنی در سال های اخیر بیشتر مورد توجه و مطالعه قرار گرفته اند، در اغلب شرایط جهش های اتوزومال غالب که منجر به ناتوانی ذهنی می گردند از نوع *de novo* اند و حالت های فامیلی به ندرت دیده می شود. با شناسایی تعدادی از این جهش ها و CNVs مشخص شده است که هرچند شیوع انواع اتوزومال غالب ناتوانی ذهنی مشخص نیست، اما این فرم از بیماری چندان نادر هم نمی باشد. اما با این وجود، تعداد بسیار کمی از ژنهای مسبب در ناتوانی ذهنی غیر سندرمی اتوزومال غالب شناسایی شده است (۱، ۲۳، ۳۰).

¹ Fragile X syndrome