

अध्याय—5

वंशागति तथा विविधता के सिद्धांत



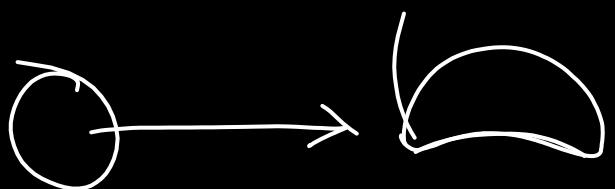
मेडलीय विकार

1. सिकिल सेल ~~एनिमिया~~
2. फीनाइल कूटोनूरिया ✓

1.

दात्र कोशिका –अराक्तता (सिक्ल सेल एनिमिया)

- यह अलिंग क्रामोसोम लग्न अप्रभावी लक्षण है जो जनकों से संतति में तभी प्रवेश करता है जबकि दोनों जनक जीन के वाहक होते हैं (विषमयुग्मजी)।
- इस रोग का नियंत्रण अलील का एकल जोड़ा Hb^A और Hb^S करता है।
- रोग का लक्षण (फीनोटाइप) तीन संभव जीनोटाइपों में से केवल Hb^S ($Hb^S Hb^S$) वाले समयुग्मकी व्यक्तियों में दर्शित होता है।
- विषमयुग्मकी ($Hb^A Hb^S$) व्यक्ति रोग मुक्त होते हैं परंतु वे रोग के वाहक होते हैं।



Sickle cell anemia

X-linked disorder

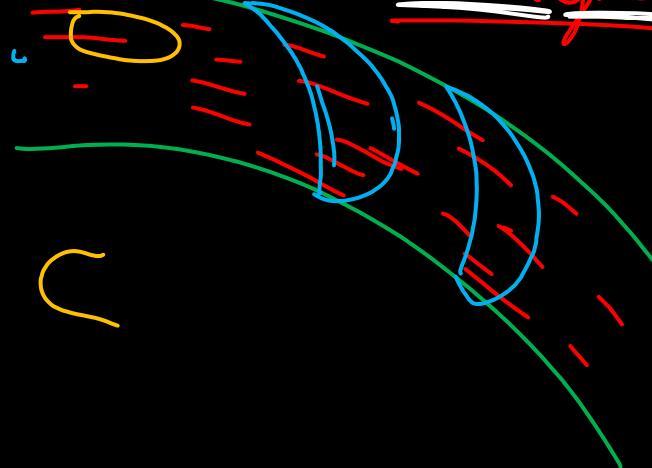
β-thal



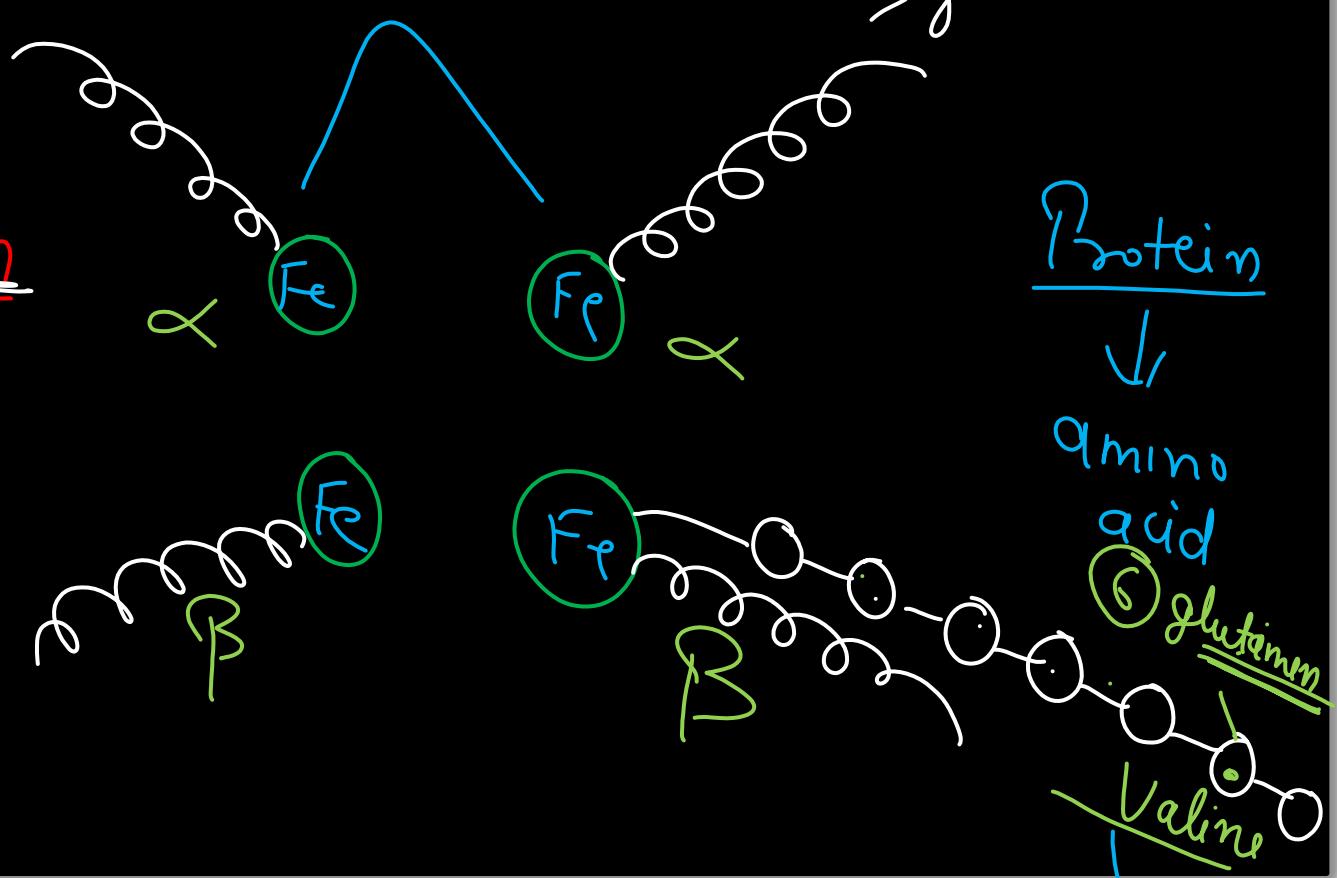
O₂ stress

GAG → GUG

RBC - Hemoglobin



Heme



- विषमयुग्मकी (Hb^A Hb^S) व्यक्ति रोग मुक्त होते हैं परंतु वे रोग के वाहक होते हैं।
- उत्परिवर्तित जीन के संतति में पहुँचने की 50 प्रतिशत संभावना (अर्थात् दात्रा कोशिका के लक्षण आने की) होती है।
- इस विकार का कारण हीमोग्लोबिन अणु की बीटा ग्लोबिन शृंखला की छठी स्थिति में एक अमीनों अम्ल ग्लूटैमिक अम्ल (Glu) का वैलीन द्वारा प्रतिस्थापन है।

- ग्लोबिन प्रोटीन में एमीनो अम्ल का यह प्रतिस्थापन बीटा ग्लोबिन जीन के छठे कोडोन में GAG का GUG द्वारा प्रतिस्थापन के कारण होता है।
- निम्न ऑक्सीजन तनाव में उत्परिवर्तित हीमोग्लोबिन अणु में बहुलकीकरण हो जाता है जिसके कारण RBC का आकार द्वि-अवतल बिंब से बदलकर दात्राकार (हँसिए के आकार जैसा) हो जाता है।

2.

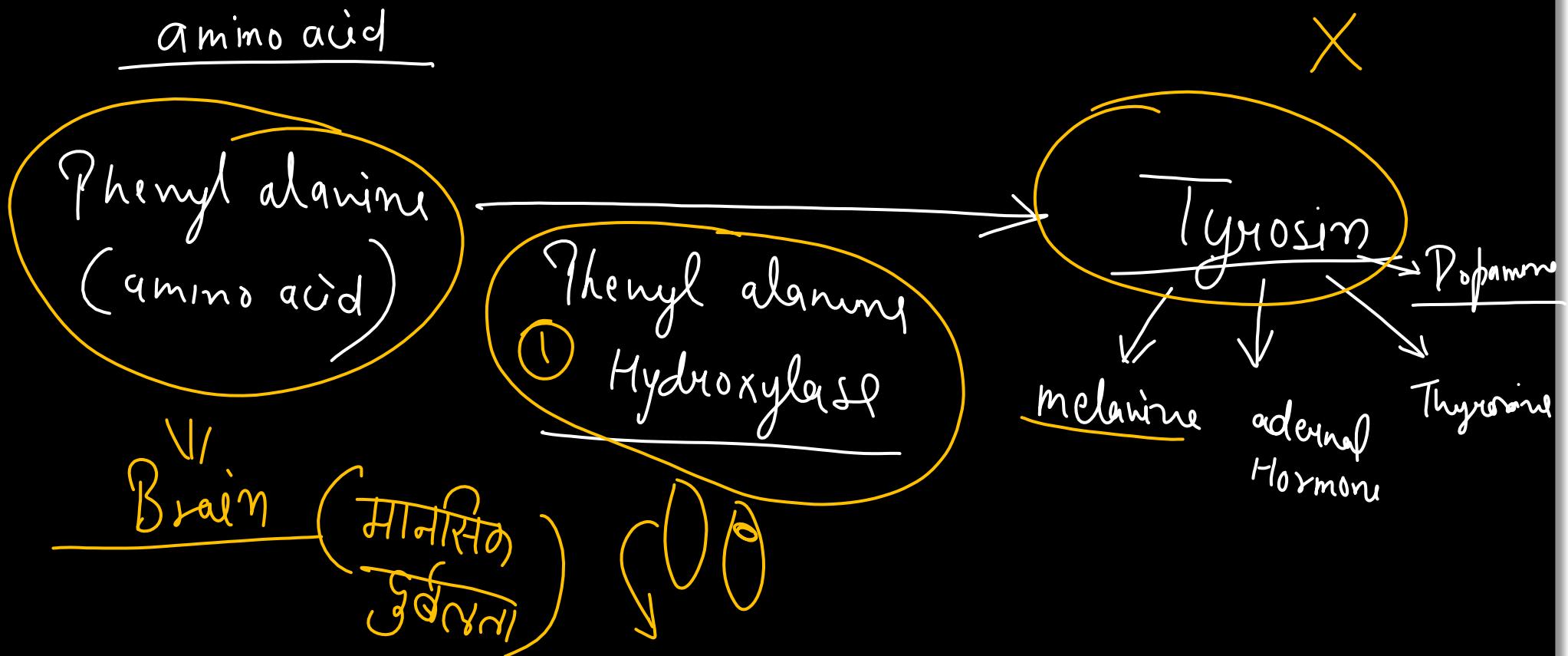
फीनाइल कीटोनूरिया



- यह जन्मजात उपापचयी त्रुटि भी अलिंग क्रोमोसोम अप्रभावी लक्षण की भाँति ही वंशागति प्रदर्शित करती है।
- रोगी व्यक्ति में फीनाइल ऐलेनीन अमीनो अम्ल को टाइरोसीन अमीनो अम्ल में बदलने के लिए आवश्यक एक एंजाइम की कमी हो जाती है।

X-linked

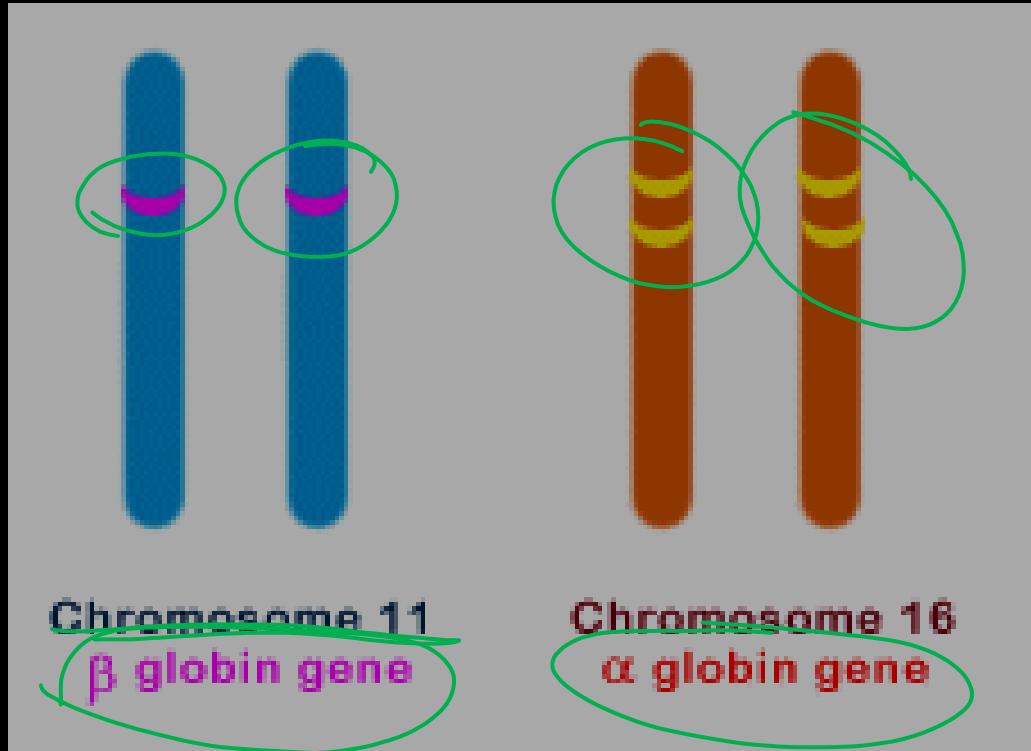
अत्यधारी विकार



- परिणामस्वरूप फीनाइल ऐलेनीन एकत्रित होता जाता है और फीनाइलपाइरुविक अम्ल तथा अन्य व्युत्पन्नों में बदलता जाता है।
- इनके एकत्रीकरण से मानसिक दुर्बलता आ जाती है।
- वृक्क द्वारा कम अवशोषित हो सकने के कारण ये मूत्र के साथ उत्सर्जित हो जाते हैं

3.

थैलेसीमिया



- यह भी एक अलिंग क्रोमोसोम संलग्न अप्रभावी जीन रक्त विकार है जो जनकों से संतति को वंशानुगत प्राप्त होता है, जबकि जनक युगल के दोनों सदस्य अप्रभावी जीन के वाहक (अथवा विषम युग्मजी) होने के कारण अप्रभावित रहते हैं।
- यह विकार या तो उत्परिवर्तन अथवा विलोपन के परिणामस्वरूप उत्पन्न होता है जिसमें हीमोग्लोबिन बनाने वाले ग्लोबिन की किसी एक शृंखला (α एवं β) की संश्लेषण दर में कमी आ जाती है।

globulin - ~~β~~ - $\overline{\text{हेमोग्लोबिन}}$ - ↑
 β - $\overline{\text{हेमोग्लोबिन}}$ - ↑] L-dk

X-linked disorder

अत्यग्राही

Chromosome - 16

Chromosome - II

A diagram illustrating a 2-pair gene. On the left, there is a drawing of a female symbol (♀) above a horizontal line, with a curved arrow pointing downwards towards the text. Below the arrow, the text "2-pair gene" is written, with a long line extending from the end of the word "pair" towards the right side of the diagram. On the right side, there are two vertical green ovals representing chromosomes. Each oval contains a white circle, representing a centromere, and a smaller white circle below it, representing a sister chromatid. The two ovals are positioned side-by-side, representing a pair of chromosomes.

1 Pair of
Gene

- परिणामतः विकृत हीमोग्लोबिन का संश्लेषण होता है तथा रक्ताल्पता (एनीमिया) हो जाती है जो इस रोग का अभिलक्षण है।
- थैलेसीमिया रोग का वर्गीकरण इस आधर पर किया जाता है कि हीमोग्लोबिन अणु की कौन-सी शृंखला प्रभावित हुई है।
- α थैलेसीमिया में α -ग्लोबिन शृंखला का उत्पादन प्रभावित होता है जबकि β -थैलेसीमिया में β -ग्लोबिन शृंखला प्रभावित होती है।

- α -थैलेसीमिया रोग का नियंत्राण प्रत्येक जनक के क्रोमोसोम 16 पर दो सन्निकट लग्न जीन HBA1 एवं HBA2 द्वारा नियंत्रित होता है तथा यह चार विकल्पी एलील (जीनों) में से किसी एक अथवा अधिक जीनों के उत्परिवर्तन अथवा विलोपन (हट जाने) के कारण अभिलक्षित होता है।
- जितने अधिक जीन प्रभावित होंगे, उतनी ही कम मात्रा में अल्फा-ग्लोबिन संश्लेषित होगा; जबकि β -थैलेसीमिया प्रत्येक जनक के क्रोमोसोम 11

- स्थित एकल जीन द्वारा नियंत्रित होता है तथा यह रोग एक अथवा दोनों जीनों के उत्परिवर्तन के कारण होता है।

मेहदलीय विकार

Cystic fibrosis

(प्रृष्ठकस्स) — gen - ट्रैकराब

रवासा नली — उवास समस्या

- थैलेसीमिया विकार, दात्रा कोशिका अरक्तता (सिकल सेल एनीमिया रोग से इस रूप में भिन्न है कि पहले वाला रोग एक परिमाणात्मक समस्या है जिसमें ग्लोबिन अणु अत्यधिक मात्रा में संश्लेषित होते हैं जबकि दूसरा विकृत ग्लोबिन संश्लेषण की गुणात्मक समस्या है।

THANK YOU!