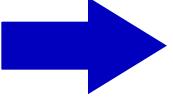
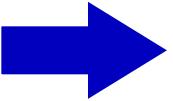


Gene “A” : A ou a  **“normal” ou “mutado”**

Gene “A” :  ou   **“normal” ou “mutado”**

Gene “A” : 





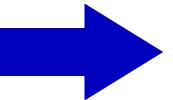
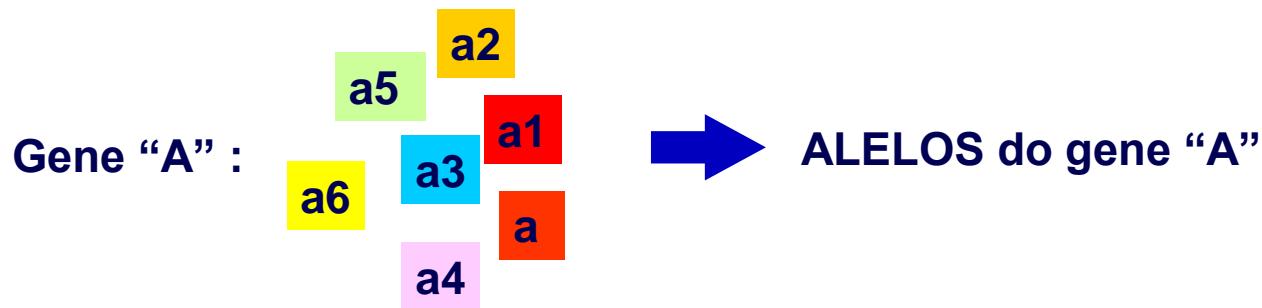
  **ALELOS do gene “A”**

FIGURA 4 - ALELOS e SNPs



Gene "A" : ...ATTGGCACG...TGCATTAGCA.....ACTTGCATAGC.....

a ...ATTGGCACG...TGCATTAGCA.....AGTTGCATAGC.....

a5 ...ATCGGCACG...TGCATTAGCA.....ACTTGCATAGC.....

a4 ...ATTGGCACG...TGCTTTAGCA.....ACTTGCATAGC.....

a2 ...ATTGGCACG...TGCATTAGCA.....ACTTGAATAGC.....

SNPs

Doença ou Saúde?

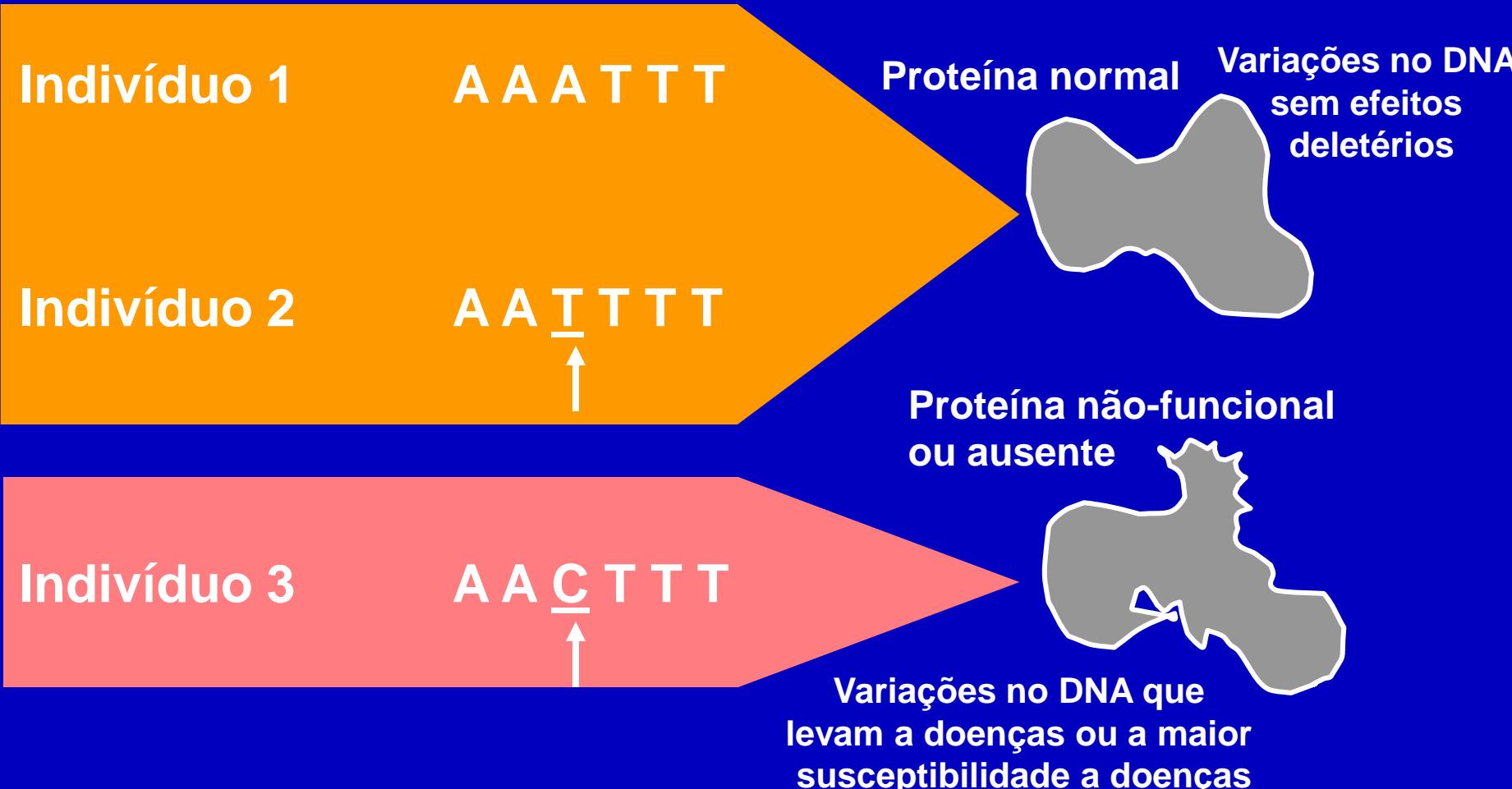
Seqüência do DNA

Indivíduo 1

AA A T T T

Proteína normal

Variações no DNA
sem efeitos
deletérios



The diagram illustrates how variations in DNA sequence can lead to different protein outcomes. It features three orange arrows pointing from individual DNA sequences to their corresponding protein products. Indivíduo 1's sequence is AA A T T T, leading to a normal protein. Indivíduo 2's sequence has a variation at the second position (underlined A), with an upward arrow indicating the change; this leads to a non-functional or absent protein. Indivíduo 3's sequence has a variation at the third position (underlined C), also indicated by an upward arrow, leading to another non-functional or absent protein. The proteins are represented as grey shapes.

Indivíduo 2

A A T T T T

Proteína não-funcional
ou ausente

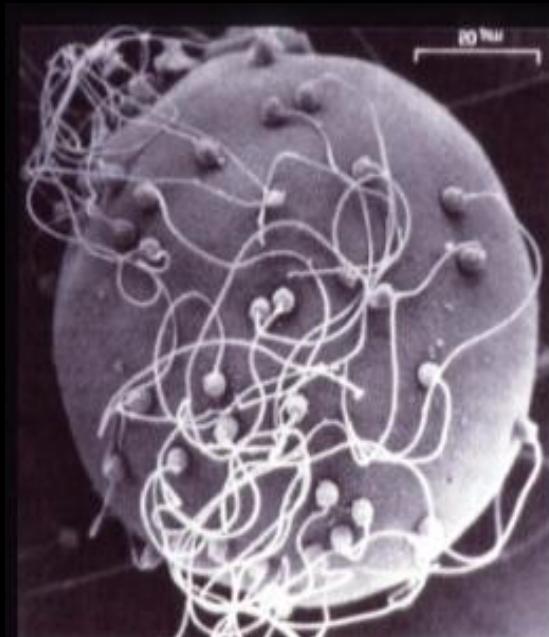
Indivíduo 3

A A C T T T

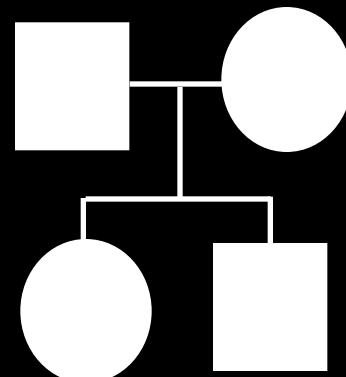
Variações no DNA que
levam a doenças ou a maior
susceptibilidade a doenças

CONCEITOS BÁSICOS

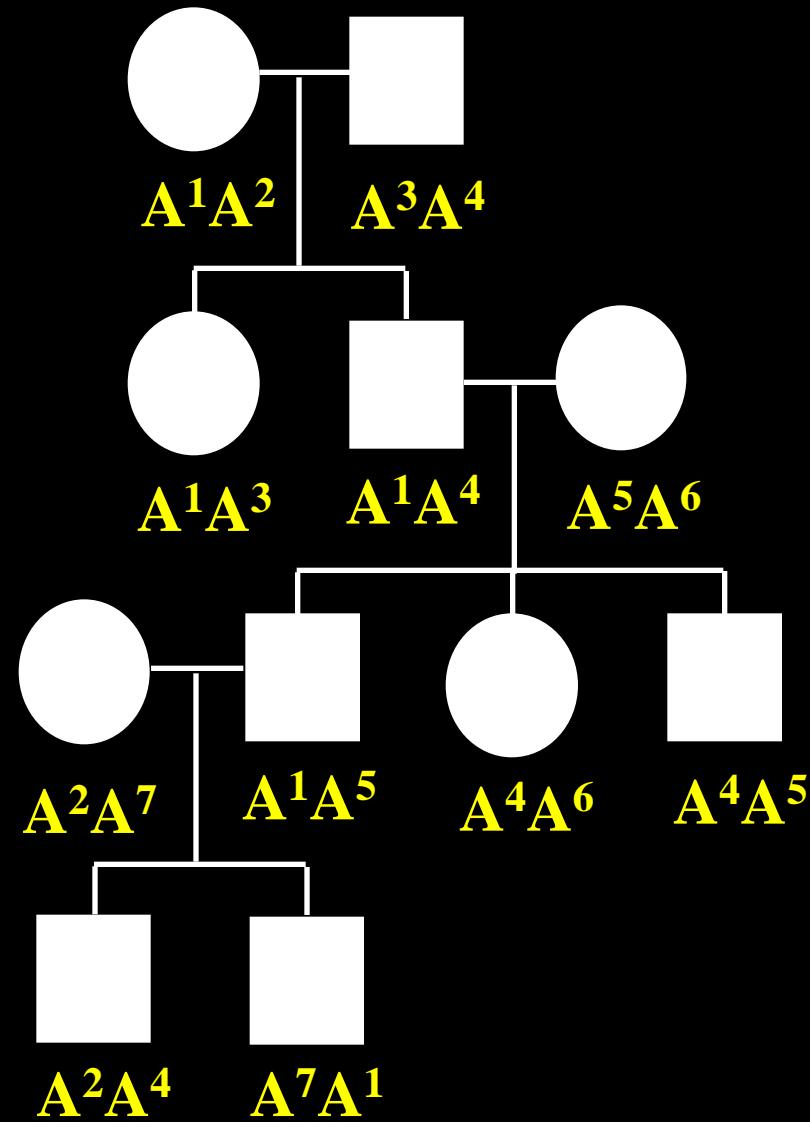
Duas cópias de cada gene (materna + paterna)



A^1A^2	A^3A^4
B^1B^2	B^3B^4
C^1C^2	C^3C^4
D^1D^2	D^3D^4



A^2A^4	A^1A^4
B^1B^4	B^1B^3
C^1C^3	C^2C^4
D^2D^4	D^2D^4



Anemia falciforme

A¹ = gene normal

Doença de Gaucher

A² = gene mutado

Fibrose cística

A¹A¹

A¹A²

A²A²

Distrofia de Duchenne

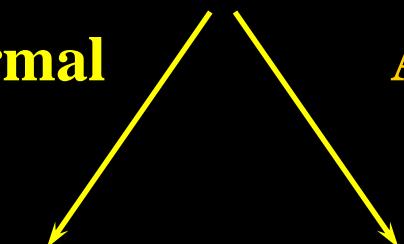
Normal

Afetado

Síndrome de Marfan

**Normal
(portador)**

Afetado



CARACTERÍSTICAS DETERMINADAS PELA INTERAÇÃO DE VÁRIOS GENES

Cor de olho

Altura

Hipertensão arterial

A + B + C + ... + K

Doença de Alzheimer

Esquizofrenia

Diabetes mellitus

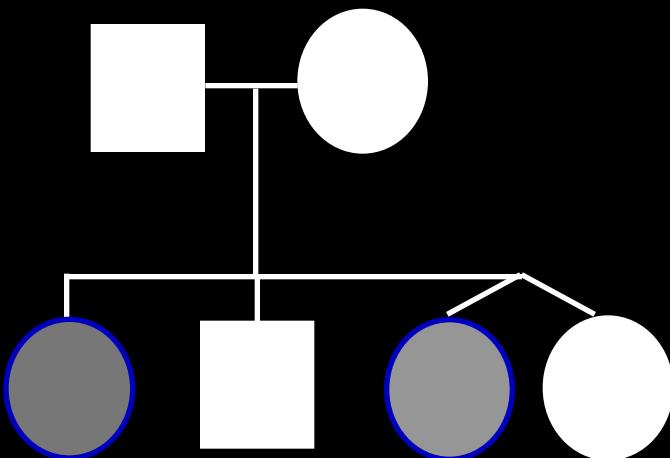
TRAÇOS MULTIFATORIAIS

$A^1A^2 \quad A^3A^4$

$B^1B^2 \quad B^3B^4$

$C^1C^2 \quad C^3C^4$

$D^1D^2 \quad D^3D^4$



$A^2A^4 \quad A^1A^4 \quad A^2A^4 \quad A^2A^4$
 $B^1B^4 \quad B^1B^3 \quad B^2B^3 \quad B^2B^3$
 $C^1C^3 \quad C^2C^4 \quad C^1C^4 \quad C^1C^4$
 $D^2D^4 \quad D^2D^4 \quad D^2D^4 \quad D^2D^4$

FENÓTIPO =

Σ (genes)

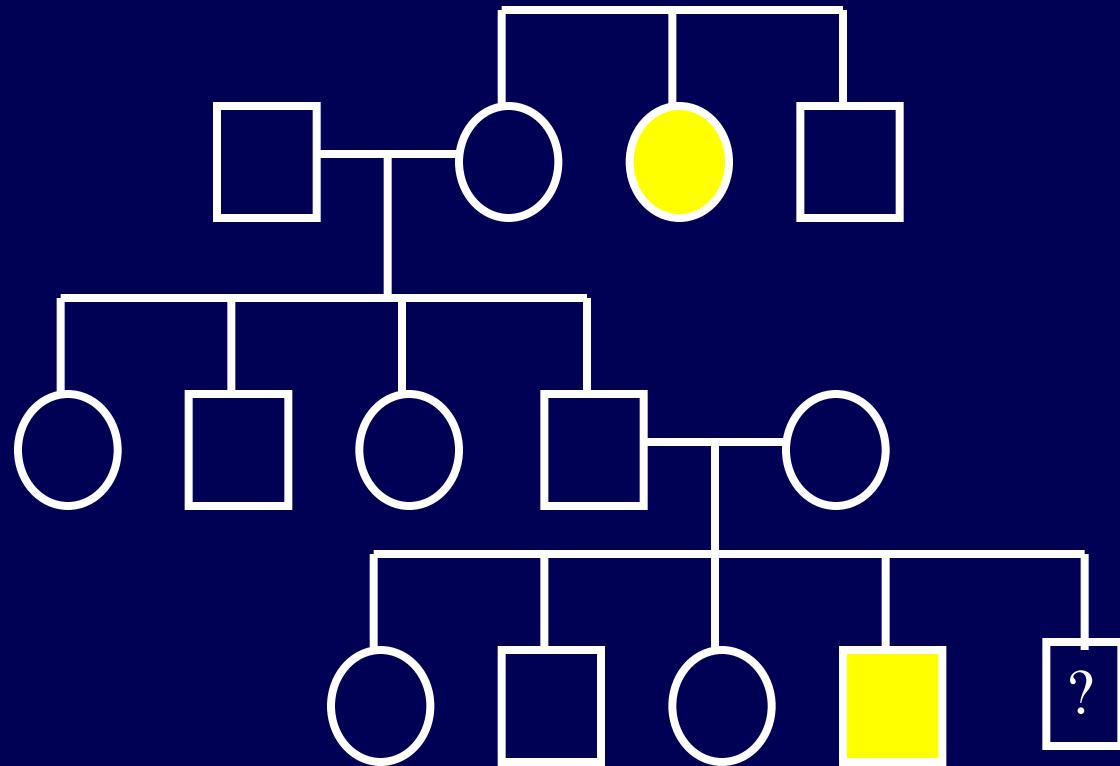
+

MEIO AMBIENTE!!!

Fenda Lábio Palatina



FL/P



A recorrência familiar é decorrente de fatores genéticos?
Qual o padrão de herança?

É hereditário?

Altura?

Inteligência?

Obesidade?

Fenda de lábio e palato?

Doenças de comportamento?

Susceptibilidade a tuberculose?

Susceptibilidade a AIDs?

Componente genético?

- Estudos de correlação
 - Estudos de Adoção
- Estudos de Concordância de Gêmeos Monozigóticos e Dizigóticos

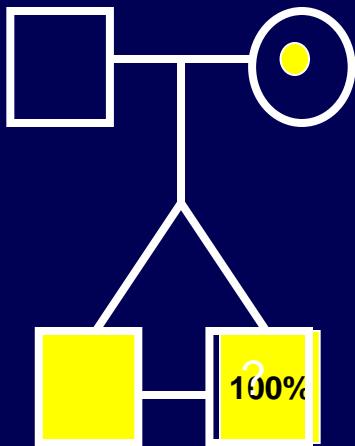
Estudos de Gêmeos

Concordância :
Gêmeos Monozigóticos

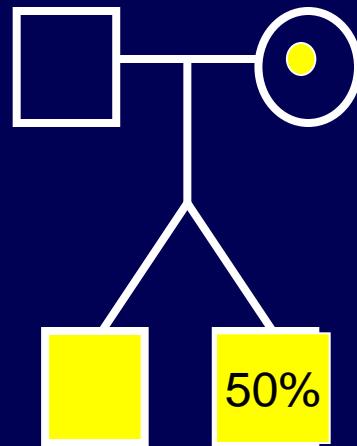
X

Gêmeos Dizigóticos

Concordância Gêmeos MZ x DZ



MZ



DZ

Doenças Mendelianas:
Concordância MZ = 100%
Concordância DZ = risco de recorrência conforme herança

Herdabilidade

$$H = \frac{C_{mz} - C_{dz}}{(1 - C_{dz})}$$

Distrofia tipo Duchenne
Concordância MZ = 100%
Concordância DZ = 50%

$$H = \frac{100 - 50}{100 - 50} = 1$$

Estudo de Gêmeos

- Susceptibilidade ao sarampo:

$$Cmz = 95\% \quad Cdz = 95\%$$

$$H = ?$$

- Susceptibilidade a Tuberculose:

$$Cmz = 74\% \quad Cdz = 28\%$$

$$H = \frac{74 - 28}{100 - 28} = 0.64$$

$$\frac{74 - 28}{100 - 28}$$

Estudo de Gêmeos

Alcoolismo: Cmz = 71% Cdz = 32%

Esquizofrenia: Cmz = 58% Cdz = 13%

Autismo: Cmz = 57% Cdz = 0

Herdabilidade (H^2)

- Alcoolismo ➤ 0,57
- Esquizofrenia ➤ 0,52
- Autismo ➤ 0,57
- Tuberculose ➤ 0,64
- Retardo Mental ➤ 0,82
- Doença Bipolar ➤ 0,57

Estudo de Filhos Adotivos

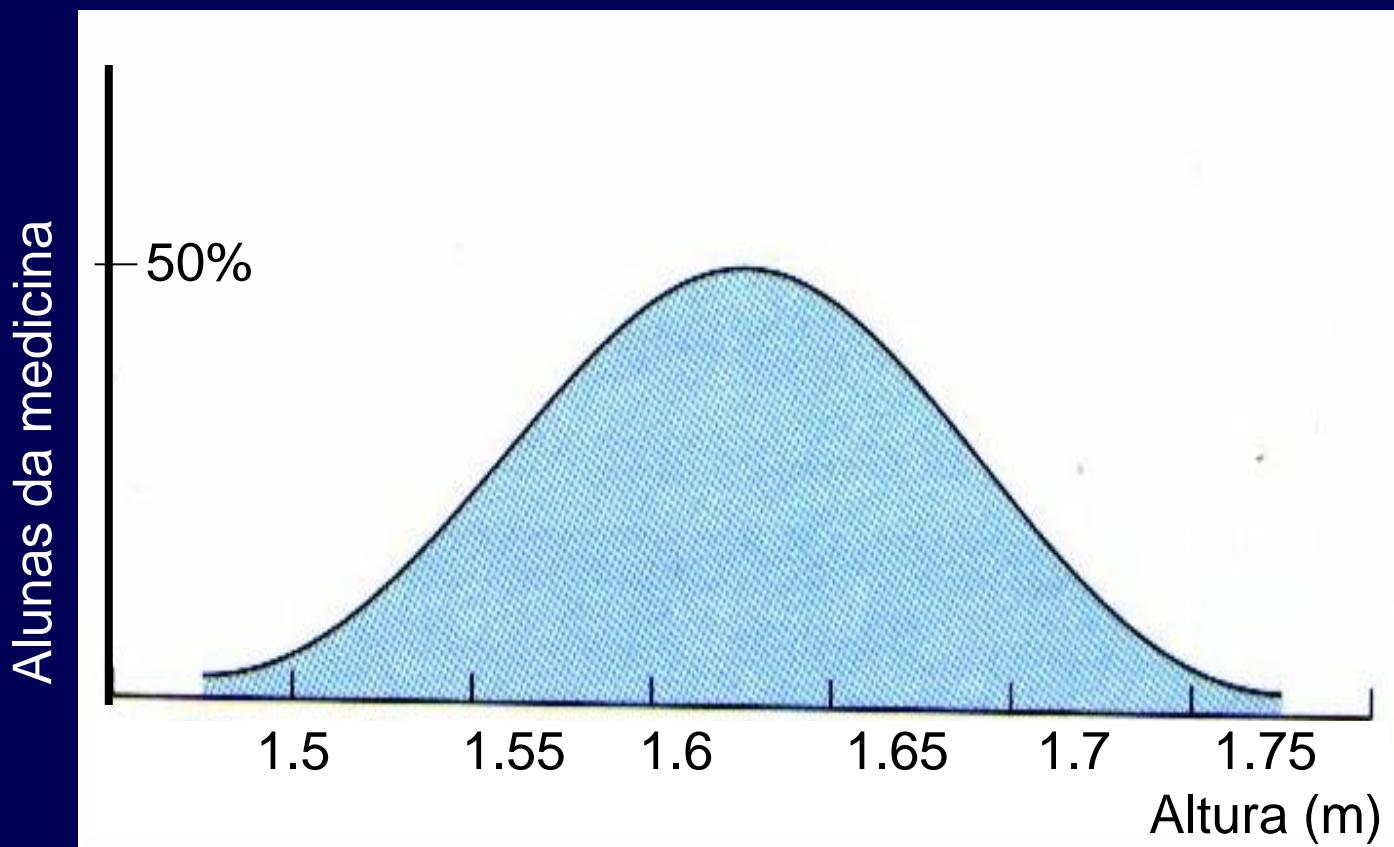
- 105 homens (23-45 anos) adotados com 5 semanas de idade por pais não alcoólatras:
 - 55 pais biológicos alcoólatras:
 - 20% de seus filhos se tornaram alcoólatras
 - 50 pais biológicos não alcoólatras:
 - 5% dos seus filhos se tornaram alcoólatras!

Estudos de Gêmeos MZ Criados Separados

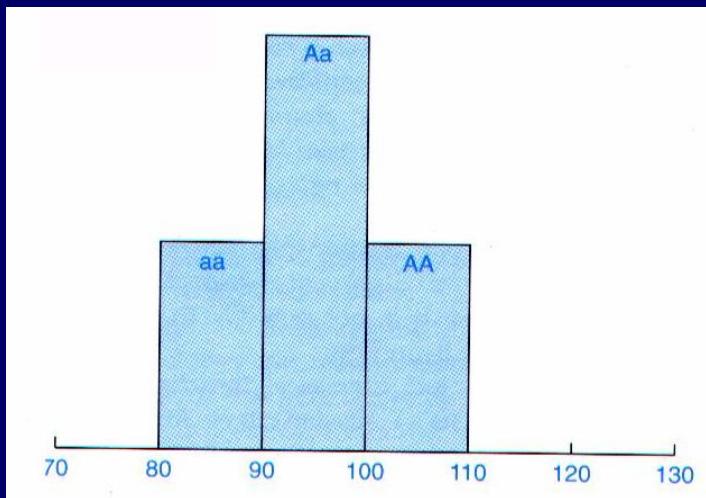
- Concordância :
- característica determinada geneticamente
 - Discordância:
- característica determinada principalmente por fatores ambientais

Qual o modelo genético para explicar
estas características? Doenças?

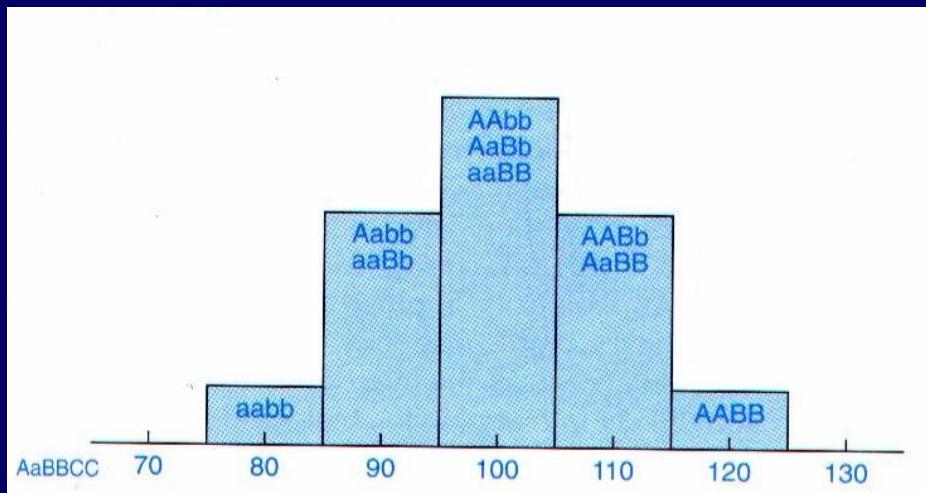
Altura x Distribuição



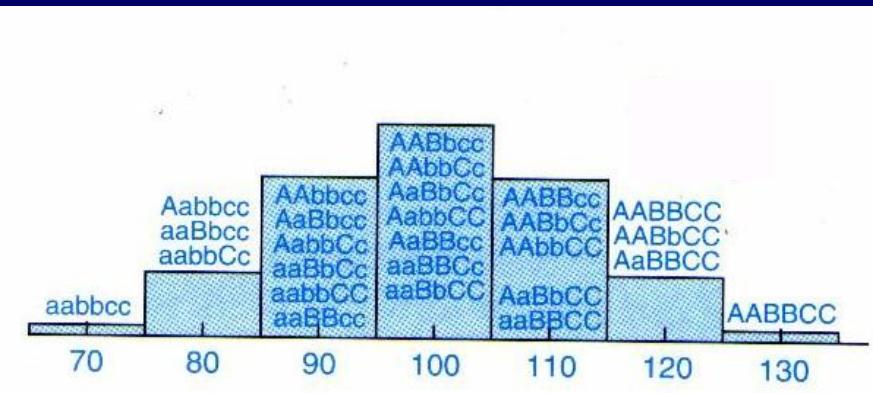
Um loco



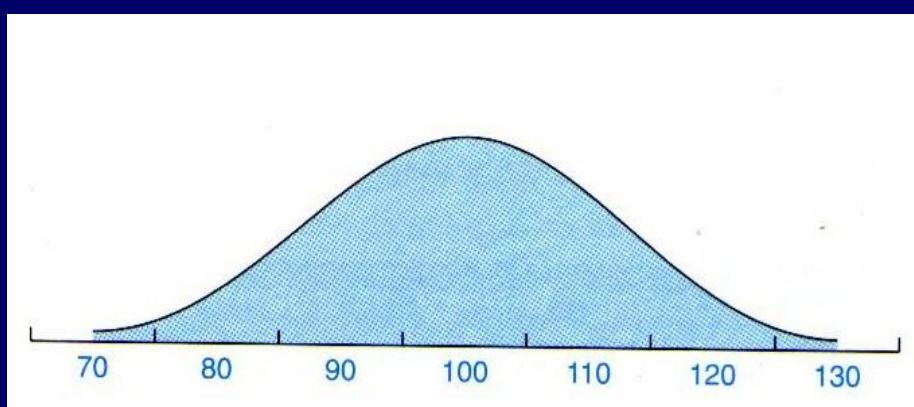
2 locos



3 locos



Vários



E como se aplica este modelo a
doenças?

Doença Bipolar?

Alcoolismo?

Susceptibilidade a tuberculose?

Susceptibilidade ao sarampo?

Fenda de lábio e/ou palato?

Defeito de Tubo neural?

Fenda de lábio e/ou palato (FL/P) “lábio leporino”

Incidência:

caucasóides : 1: 1.000 nascimentos

Negróides : 1: 2000 nascimentos

Filipinas: 1: 200 nascimentos

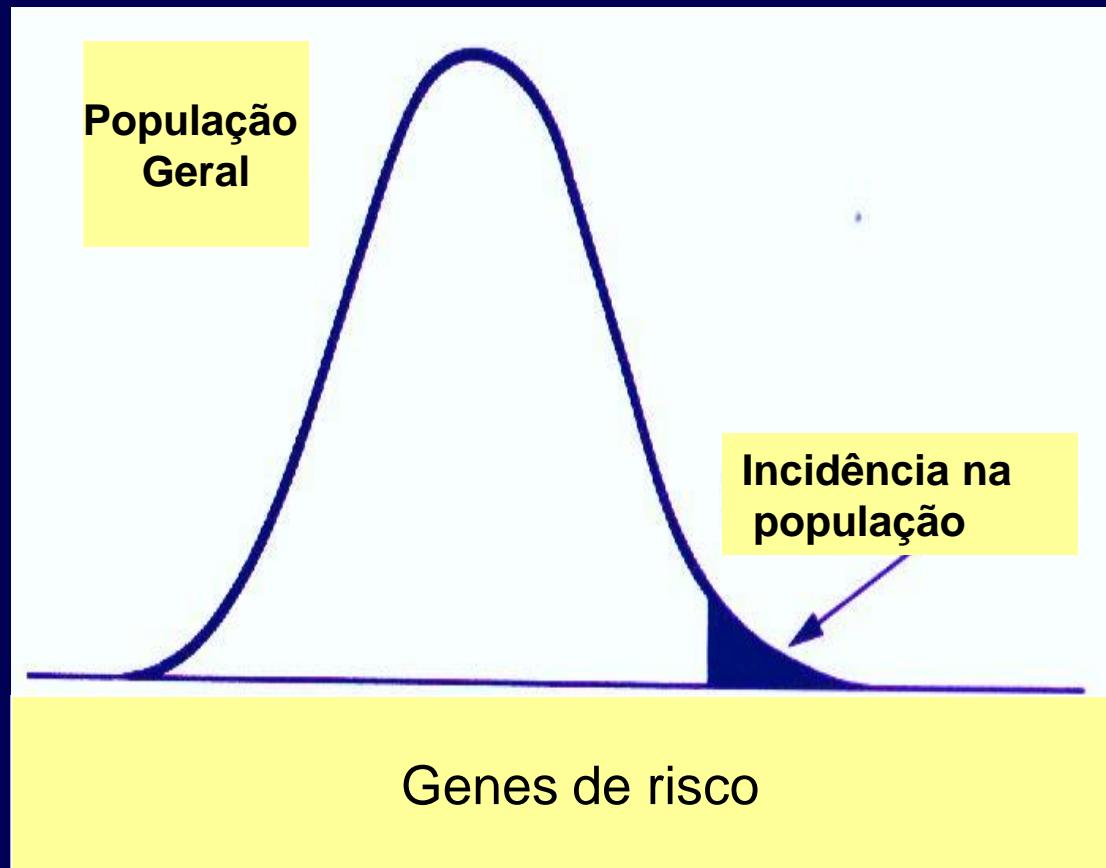
Herdabilidade :0.33 - 0.05 = 0.30

$$1 - 0.05$$

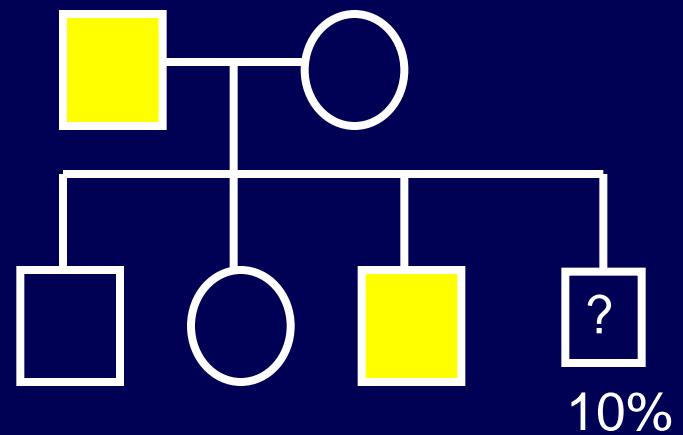
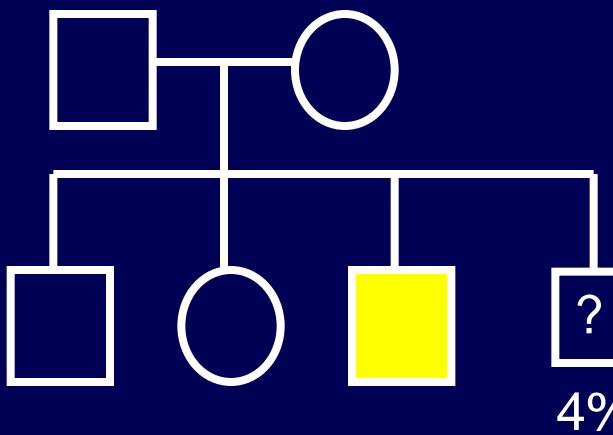
Fenda de Lábio e Palato

- Incidência Populacional
 - Orientais : 1.7/1000
 - Caucasóides: 1.0/1000
- Negros americanos: 0.4/1000
 - Brasileiros: 0.6-1.0/1000

Herança Multifatorial Discontínua e limiar



Risco de Recorrência?



Risco de Recorrência

- É maior quando há mais afetados na família
- É maior quando há consangüinidade entre os pais do propósito

Fenda de lábio e palato

- Genes ainda não identificados
- Metabolismo do Folato aparentemente alterado (dieta + genética)

- Importante : Suplementação de Ácido Fólico antes e início da gravidez

Risco de Recorrência

Quanto mais grave o defeito

maior o risco de recorrência!

Estenose do Piloro

Incidência

- Sexo masculino: 5/1000
- Sexo feminino: 1/1000

Estenose do Piloro

Concordância em gêmeos:

MZ = 65%

DZ = 3%

$$H = \frac{65-3}{100-3} = 64\%$$

Estenose do Piloro

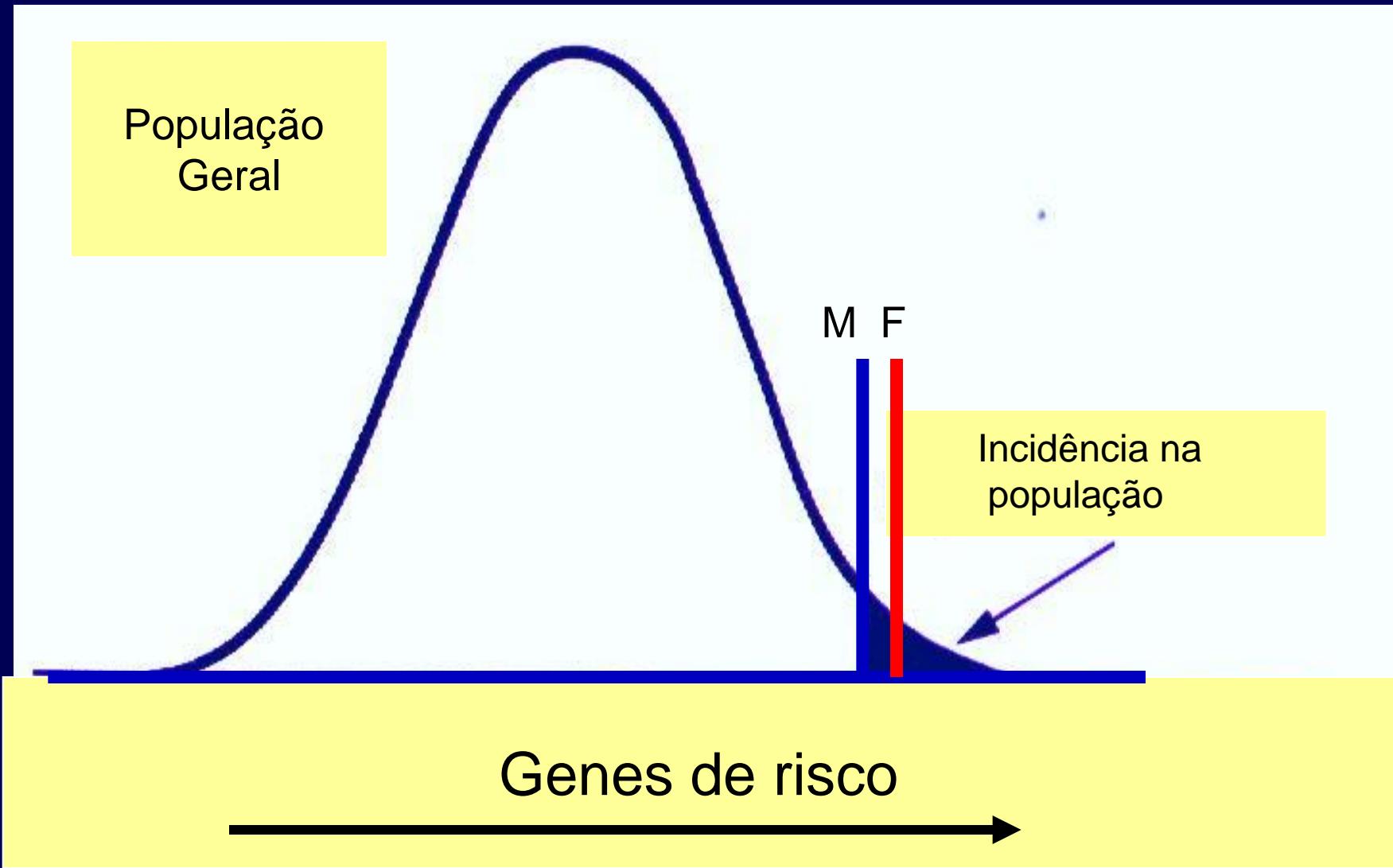
Risco de recorrência

- Grau de parentesco
- Filhos de PAIS afetados
- Filhas de PAIS afetados
- Filhos de MÃES afetadas
- Filhas de MÃES afetadas
- Riscos
- 1 em 18 (6%)
- 1 em 42 (2%)
- 1 em 5 (20%)
- 1 em 14(7%)

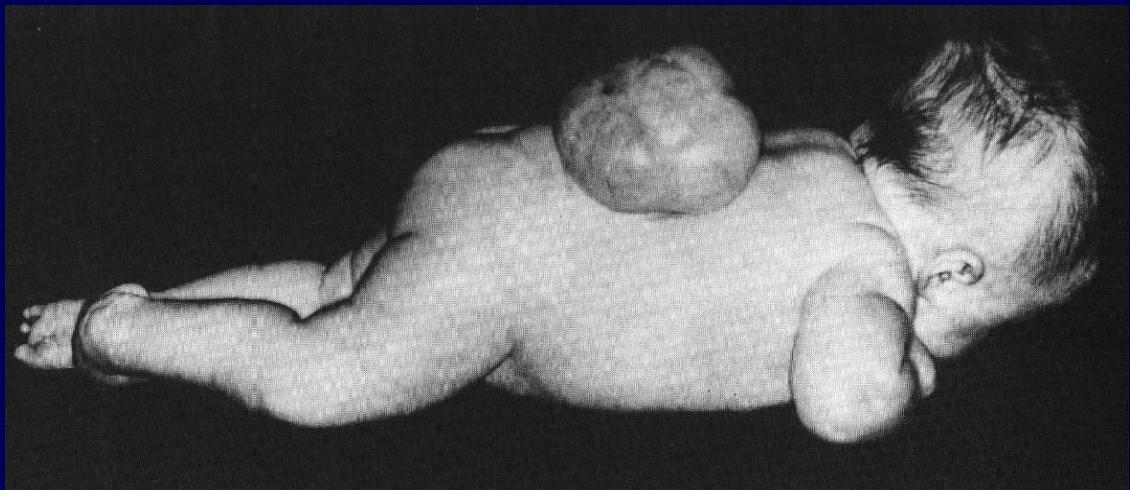
Incidênciâa

- Sexo masculino: 5/1000
- Sexo feminino: 1/1000

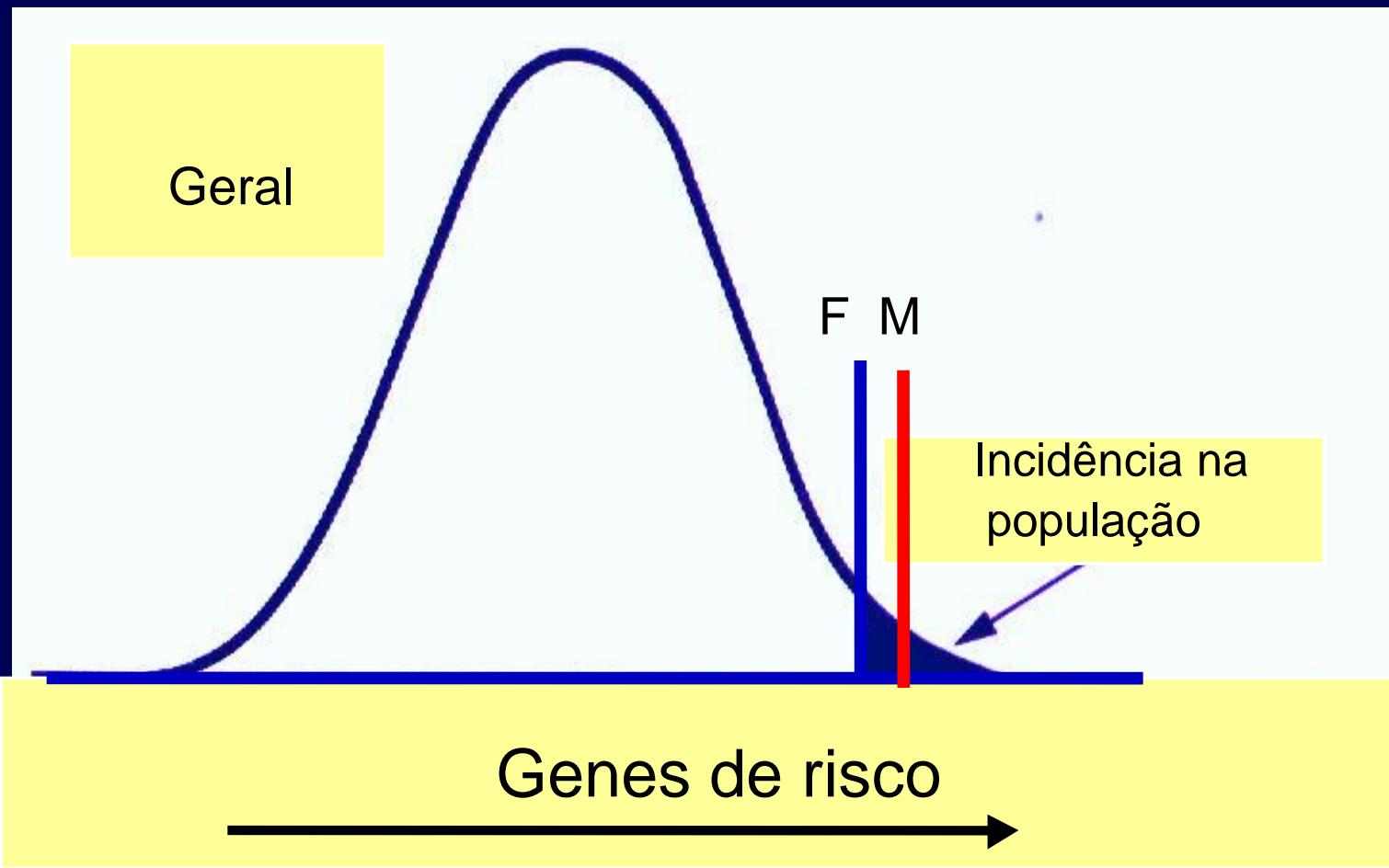
Herança Multifatorial Discontínua e limiar diferente entre os sexos



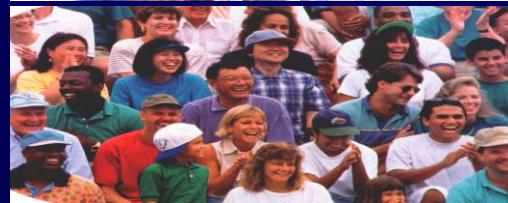
Defeito do Tubo Neural



Incidência:
1.5 : 1000
1H: 2 M

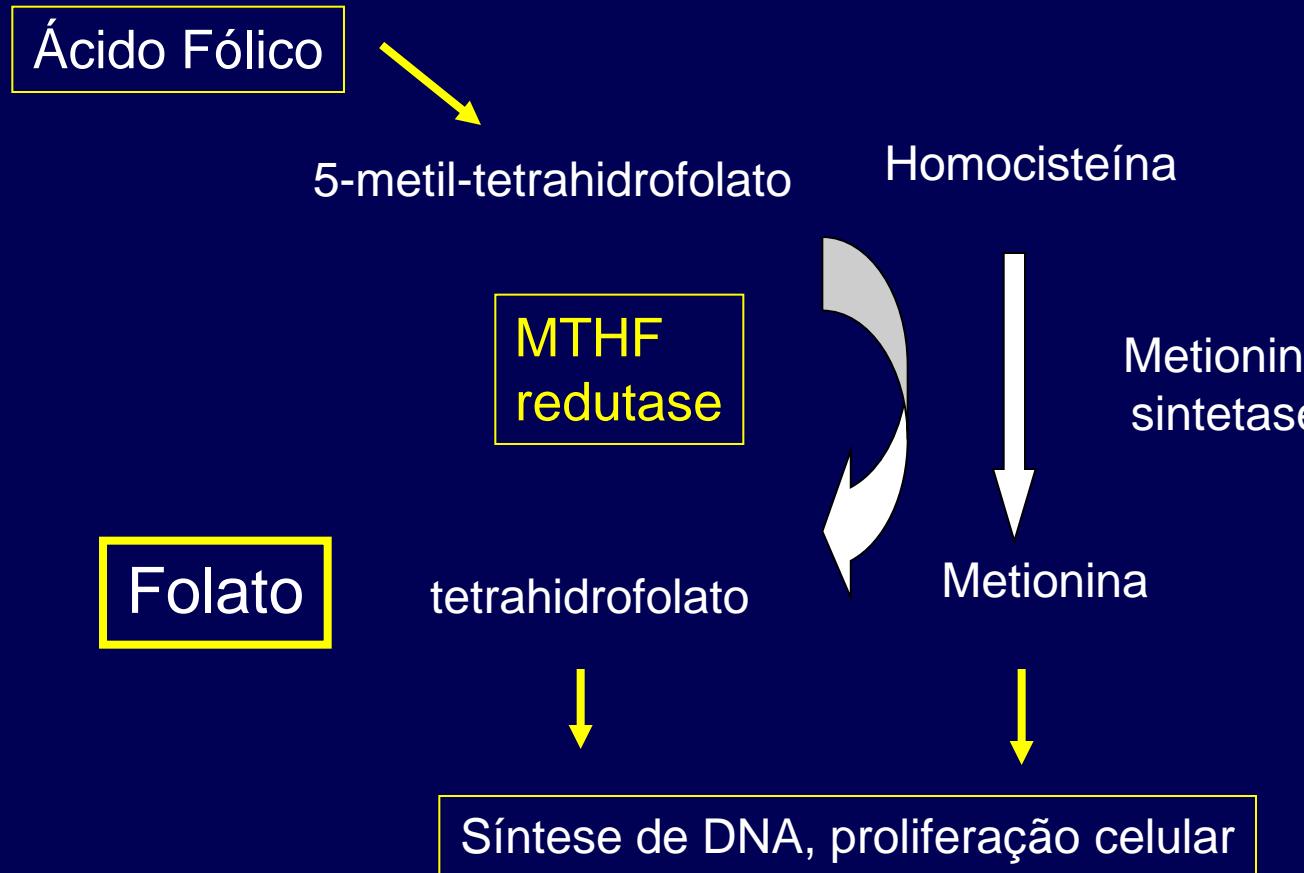


Genes de Risco : SNPs single nucleotide polymorphisms



A G A G T T C T G C T C G
A G G G T T A T G C G C G

Metabolismo da Homocisteína



MTHFR

Mutação C677T:
12% dos alelos da população normal: polimorfismo?

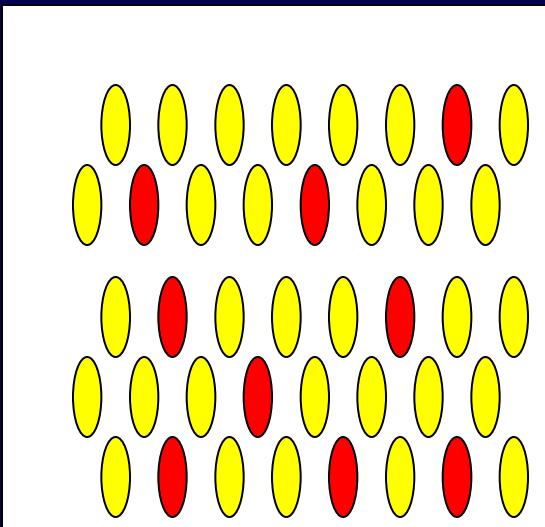


Diminui estabilidade da enzima

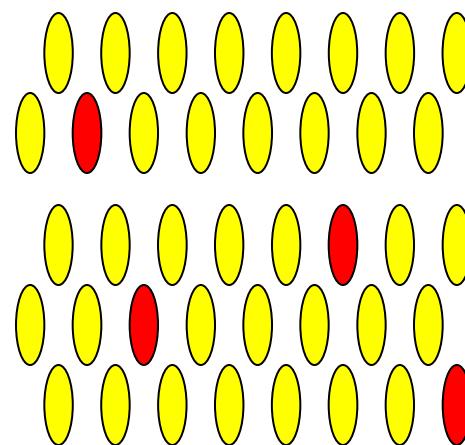
CC: níveis mais elevados
CT: níveis intermediários
TT: níveis mais baixos

Estudos de Associação

Defeito de tubo neural



Controles

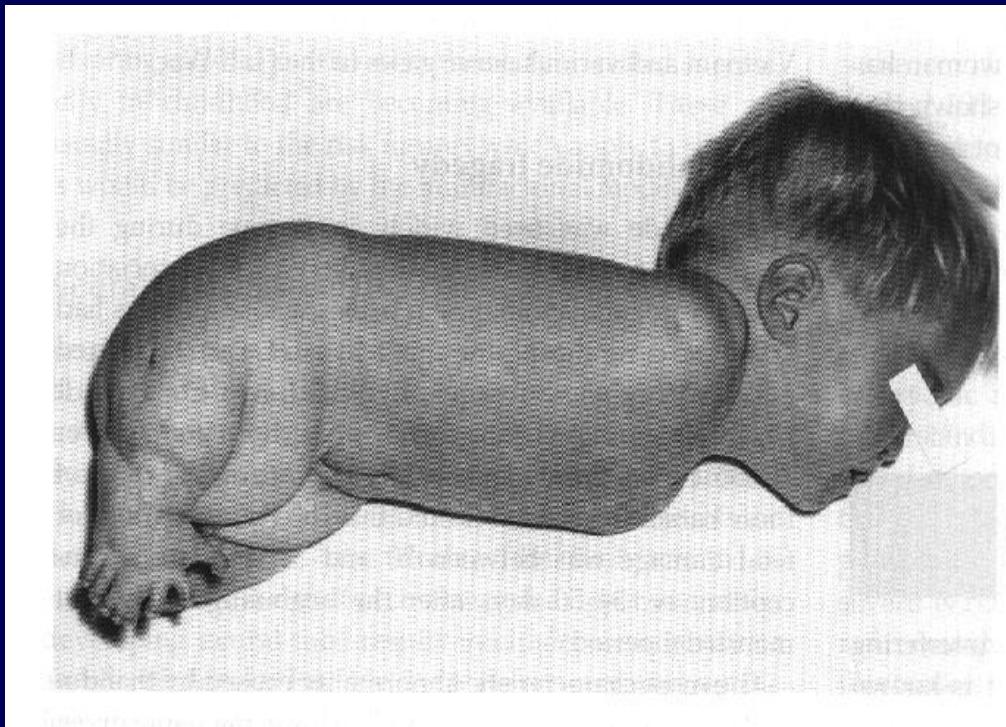


● = homozigoto TT ○ = Não TT

MTHFR x Defeito de Tubo Neural

- Homozigotos TT
- 16% dos afetados 8% dos controles
 - 14% mães de afetados
- Genótipo TT - mãe e afetado = predisposição a defeito de tubo neural

Focomelia de membros superiores e inferiores



Malformações Congênitas

Causa Genética:	Porcentagem
• Cromossômica	☒ 6
• Unigênicas	☒ 7.5
• Multifatorial	☒ 20-30
Causa Não Genética	
• Drogas + infecção	☒ 4
• Agentes físicos + doença materna	☒ 3
• Desconhecida	☒ 50

Doenças de início tardio

Adultos

Idosos

Doença Coronária Cardíaca

Fatores Genéticos?

- Há recorrência familiar
- Indivíduos com história familiar:
 - risco de 2-7 vezes > de virem a ter a doença
- Quando início < 55 anos: recorrência familiar >
- Risco de recorrência (RR) na irmandade = 3%

Doença coronária cardíaca

- Fatores ambientais
 - Fumo
 - Obesidade
 - Inatividade Física
 - EUA ↓ em 50% da incidência através do controle destes fatores
- 
- Fatores Genéticos:
 - Apolipoproteínas (9)
 - Receptor de LDL
 - Proteína de transferência do ester do colesterol
 - Lipase de lipoproteína

Herança Multifatorial

- Muitas são tratáveis
- Medidas preventivas podem ser adotadas

Doenças Humanas

