Robards P. F., 1970. Electron microscopy and plant ultrastructure. Baltimore.

Ryter A., Landmann O. F., 1968. Morphological study of the attachment or nucleoid to membrane in bacilli, protoplasts and reverting protoplasts of *Bacillus subtilis*. В кн.: Microbial protoplasts, spheroplasts and L-forms.' Ed. L. B. Guze. Baltimore: 110-122.

Weibull C., 1968. The morphology of protoplasts, spheroplasts and L-forms. Там же.

Институт экспериментальной биологии Академии наик Эстонской ССР Поступила в редакцию 26/II 1973

EESTI NSV TEADUSTE AKADEEMIA TOIMETISED. 22. KÖIDE BIOLOOGIA. 1973, NR. 3

ИЗВЕСТИЯ АКАДЕМИИ НАУК ЭСТОНСКОЙ ССР. ТОМ 22 БИОЛОГИЯ. 1973, № 3

https://doi.org/10.3176/biol.1973.3.11

УДК 575.591

ААВО-ВАЛЬДУР МИКЕЛЬСААР, СИРЬЕ ТЮЮР, МАРИ КЯОСААР

ИССЛЕДОВАНИЕ ХРОМОСОМ ОБЫЧНЫМ И ФЛУОРЕСЦЕНТНЫМ МЕТОДАМИ В РАЗНЫХ ПОПУЛЯЦИЯХ ЧЕЛОВЕКА

AAVO-VALDUR MIKELSAAR, SIRJE TÜÜR, MARI KÄOSAAR. KROMOSOOMIDE UURIMINE TAVALISE JA FLUORESTSENTSMEETODI ABIL INIMESE ERINEVATES POPU-LATSIOONIDES

AAVO-VALDUR MIKELSAAR, SIRJE TUUR, MARI KAOSAAR. ROUTINE AND FLUOR-ESCENCE INVESTIGATION OF CHROMOSOMES IN VARIOUS HUMAN POPU-LATIONS

В настоящей статье приведена часть данных, полученных при исследовании хромосом в двух разных популяциях человека — у нормальных взрослых и у умственно отсталых детей.

Проанализированы хромосомы у 103 нормальных взрослых (51 женщина и 52 мужчины) в возрасте от 18 до 45 лет. Исследованные субъекты — не родственники, умственно хорошо развиты и в большинстве по национальности эстонцы. Проанализированы также 59 умственно отсталых детей (24 девочки и 35 мальчиков) в возрасте от 4 до 16 лет, которые находились в Каруласком доме для дефективных детей из-за глубокого умственного недоразвития (на стадии идиотии). У 12 из исследованных детей диагностирован синдром Дауна, у остальных этиология умственной отсталости неизвестна.

Как у нормальных взрослых, так и у умственно отсталых детей хромосомы исследовались с помощью двух методов: обычного (Mellman, 1965) и флуоресцентного (Caspersson и др., 1970). В обоих случаях использовались хромосомные препараты, полученные из культур лейкоцитов (Mellman, 1965). Для обычного хромосомного анализа препараты окрашивались аммиачным красителем Гимза, а флуоресцентного анализа акрихином по методу Х. Й. Ивенса (Evans и др., 1971). Последний проведен с помощью микроскопа МЛ-2.

Таблица 1

Общая частота хромосомных вариантов в исследованных популяциях

superior over see to a constraint with the	Исследованные популяции								
routists and I-forme fast we	Нормальные			Олигофреники					
Варианты	♀ n=51	∂ n=52	Bcero, % n=103	♀ n=24	n=35	Bcero, % n=59			
Частота индивидуумов с RM- вариантами по аутосомам	12 (23,5)	18 (34,6)	30 (29,1)	11 (45,8)	14 (40)	25 (42,3)*			
Частота индивидуумов только с QM-вариантами акроцент- рических хромосом (за иск- лючением 13р)	11 (21)	7 (13,4)	18 (17,4)	7 (29,1)	6 (17,1)	13 (22,0)*			
Частота индивидуумов, имею- щих либо RM-, либо QM-ва- рианты, либо варианты ауто- сом обоих типов	23 (45)	26 (50)	49 (47,5)	18** (75)	21* (60)	39 (66,4)**			
Суммарная частота индивидуу- мов с RM- и QM-вариантами (включая варианты Y-хромо- сом)	23 (45,1)	27 (52,0)	50 (48,5)	18** (75)	25** (74,3)	43 (72,4)***			
* Различие незначимо ** Различие достоверно на 5%	уровне	значимо	сти	C TO					

*** Различие достоверно на 1% уровне значимости

Таблица 2

Частота индивидуумов с разными типами хромосомных RM-вариантов

			Исследованные популяции							
Варианты	Критерии идентификации	Нормальные			Олигофреники					
AN POPU-			8	Bcero, %	ę	8	Bcero, %			
10+	1g≫2g	0	1	1 (0.9)	0	0	0 (0)			
9q+	необычно сильно выраженная область вторичной перетяжки	3	3	6 (5,7)	2	4	6 (10,2)			
Dps	(s>Dp) сильно окрашенные маркер- ные классические сателлиты	2	1	3 (2,7)	2	0	2 (3,4)			
Dps+	s≫Dp	3	2	5 (4.8)	0	2	2 (3,4)			
Dpss	PARTICIPATION OF DESCRIPTION	0	1	1 (0.9)	0	1	1 (1.7)			
Dp+	$Dp \ge 18p$	1	1	2 (1,9)	2	3	5 (8,4)			
Dp-	Рбинватому Обстояблато мистояний	0	1	1 (0,9)	0	1	1 (1,7)			
16q+	16q>6p	1	1	2(1,9)	0	3	3 (5,1)			
17 ps	an our domain we surged out on a set	1	1	2 (1,9)	0	3	3 (5,1)			
Gps	(s <gp) маркер-<br="" окрашенные="" сильно="">ные классические сателлиты</gp)>	1	1	2 (1,9)	0	2	2 (3,4)			
Gpss		0	1	1 (0,9)	0	1	1 (1,7)			
Gps+	s≫Gp	0	2	2 (1,9)	3	2	5 (8,4)			
Gp+	Gp≥18p	1	3	4 (3,8)	0	0	0			
Gp-	dan wanana on on on on on one of the second	1	0	1 (0,9)	0	1	1 (1,7)			
Yq-	Yq-<22	-	3	3 (5,7)	10	3	3 (8,6)			
Yq+	Yq+>19	1020	2	2 (3,8)		4	4 (11,4)			

У каждого индивидуума проанализировано под микроскопом не менее 11 метафазных пластинок как обычным, так и флуоресцентным методом. Кроме того, в обоих случаях сфотографировано от одной до трех метафазных пластинок для составления кариотипов.



Метафазные пластинки с хромосомными вариантами, идентифицируемыми обычным (A, E) и флуоресцентным (B, Γ) методами анализа. Хромосомные варианты: A - 9q+, 13p-, 17ps и Yq-; E - 22p+; B - 13ps+, 21ps и 22ps+; $\Gamma - Yq+$.

При обычном анализе мы учитывали численные и структурные аберрации, но особое внимание уделяли хромосомным микровариантам, называемым иногда в литературе вариантами нормы (условно назовем их RM-вариантами). При их регистрации мы исходили из критериев, которые уже использованы (Lubs, Ruddle, 1970; Zankl, Zang, 1971) (см. табл. 2). Наличие хромосомного варианта мы считали характерным для данного индивидуума в том случае, когда по меньшей мере в 40—50% метафазных пластинок его можно было четко и без сомнения идентифицировать.

При флуоресцентном анализе мы старались точно идентифицировать все обнаруженные обычным методом нарушения в хромосомных наборах, но, кроме того, учитывали и наличие ярко светящихся участков в хромосомах (условно назовем их QM-вариантами). Ярко светящимися мы считали участки хромосом, имеющие флуоресценцию, по интенсивности (но не обязательно по размерам) равную свечению дистальной области длинного плеча Y-хромосомы (см. рисунок, *B*, *Г*).

Все обнаруженные изменения хромосом в нормальной популяции относятся к хромосомным вариантам (см. табл. 1, 2). В популяции олигофреников, кроме хромосомных вариантов (см. табл. 1, 2), обнаружены и истинные структурные и численные аберрации: 6 случаев — 47, ХХ, +21, 1 случай — 47, ХХ, +21, t(Cq-; Cp+), 5 случаев — 47, XV, +21, 1 случай — 46, XX/47, ХХ, +G, 1 случай — 47, XV, C+, 1 случай — 46, XV/47, XXV и 1 случай — 46, XV, 22 г.

Таким образом, у 8,5% из 47 детей, выбранных на анализ по единственному критерию — наличию олигофрении неизвестной этиологии (без учета наличия соматических признаков), олигофрению можно считать результатом хромосомных аберраций. Этот вывод хорошо согласуется с данными других авторов (Summitt, 1969).

Сведения о встречаемости хромосомных вариантов в исследованных популяциях приведены в табл. 1 и 2. В результате анализа полученных данных обнаружены три явления, заслуживающие внимания: 1) значительный полиморфизм кариотипа как в нормальной популяции, так и в популяции олигофреников, 2) различие в суммарной частоте вариантов между обеими популяциями и 3) различие по полу в суммарной частоте хромосомных вариантов.

Полученная нами суммарная частота RM-вариантов в нормальной популяции хорошо согласуется с данными Х. А. Лубса и Ф. Н. Руддле (1970). Однако мы не имеем данных, опубликованных в литературе, о частоте QM-вариантов в разных популяциях. Значение обнаруженного нами хромосомного полиморфизма пока неясно, но он может иметь связь с эволюцией и фенотипом человека.

Большая частота хромосомных вариантов как у нормальных людей, так и у олигофреников указывает на то, что прямой связи между ними и олигофренией нет. Однако тот факт, что все же существует достоверное различие в общей частоте хромосомных вариантов между исследованными популяциями, свидетельствует о том, что хромосомные варианты могут каким-то образом содействовать развитию олигофрении у детей.

Различие по полу в частоте аутосомных RM-вариантов обнаружено и другими исследователями (Zankl, Zang, 1971), которые отмечают их большую встречаемость у мужского пола. Для нормальной популяции наши данные в основном согласуются с данными Х. Цанкла и К. Д. Цанга, но у олигофреников бо́льшую частоту вариантов имеет женский пол. Однако лишь исследование хромосом у гораздо большего количества олигофреников может дать окончательное объяснение этому явлению. невя метнендеводини мыллитературатуратизиния зодооб он инпер

Caspersson T., Zech L., Johansson C., 1970. Analysis of human metaphase chromosome set by aid of DNA-binding fluorescent agents. Exp. Cell Res. 62: 490-492

Evans H. J., Buckton K. E., Sumner A. T., 1971. Cytological mapping of human chromosomes: Results obtained with guinacrine fluorescence and the acetic-saline-

Giemsa techniques. Chromosoma (Berl.) 35 310-325. H. A., Ruddle F. H., 1970. Applications of quantitative karyotypy to chromo-some variation in 4400 consecutive newborns. Pfizer Foundation Series, Edin-burgh University Press : 119-142. Lubs

Mellman W. J., 1965. Human peripheral blood leucocyte cultures. В кн.: Human Chromo-

S u m m itt R. L., 1969. Cytogenetics in mentally defective children with anomalies: A controlled study. J. Pediat. 74: 58-66.
Z a n k 1 H., Z a n g K. D., 1971. Structural variability of the normal human karyotype. Human genetic 13: 160-162.

Тартуский государственный университет

Поступила в редакцию 5/III 1973