

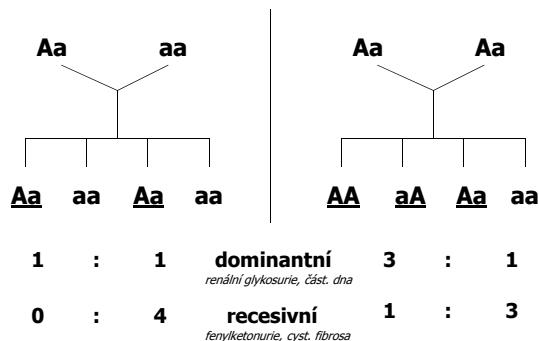
Vrozené (metabolické) choroby

A. E. Garrod - 1908 - alkaptonurie, cystinurie, pentosurie, albinismus

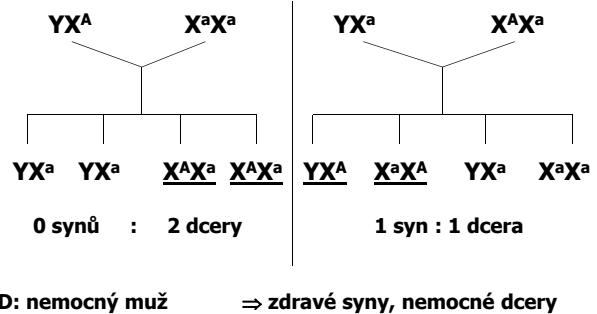
- Geneticky podmíněna nepřítomnost nebo modifikace specifických proteinů

- Příčiny = mutace
 - bodová
 - delece
 - inzerce
- Projevy - nejčastěji na úrovni
 - Enzymů
 - Receptorů
 - Transportních proteinů a dalších proteinů
- Základní rozdělení
 - Dominantní
 - Recesivní
 - Autosomální
 - Gonosomální

Autosomální dědičnost

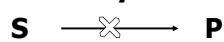


Gonosomální dědičnost



Enzymopatie

Enzym

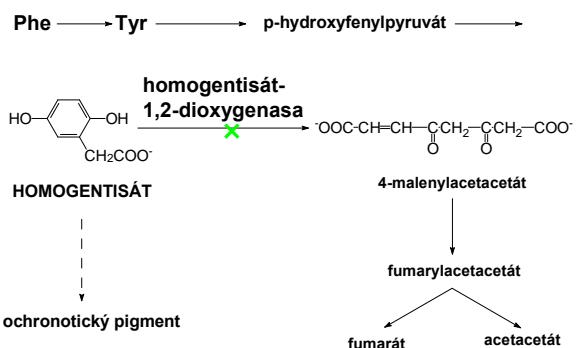


Primární důsledky

- Snížená tvorba produktu
- Zvýšená akumulace substrátu
- Zvýšená syntéza dalších metabolitů

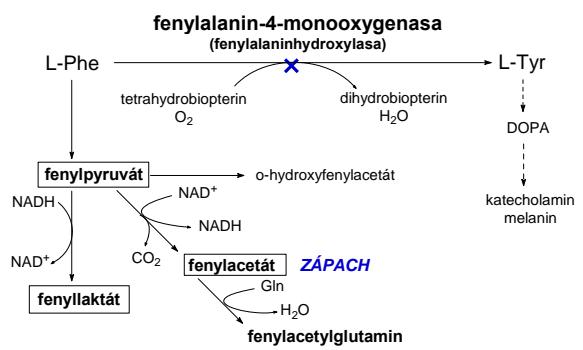
Alkaptonurie

(2-5 : 1 000 000)



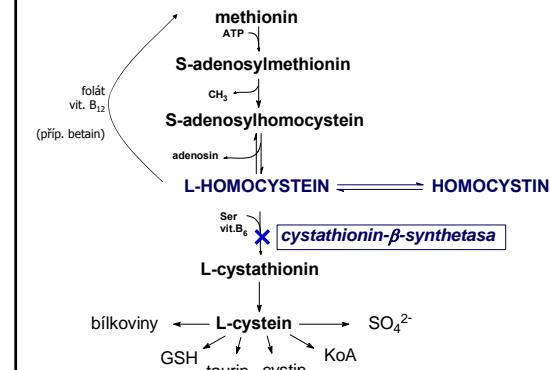
Fenylketonurie

(1 : 10 000)



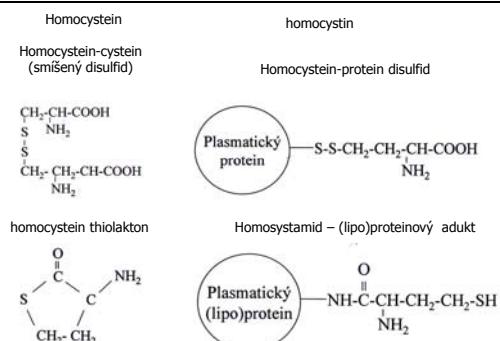
Homocystinurie

(1 : 50 000)



hyperhomocystinemie

10 % riziko ISCH

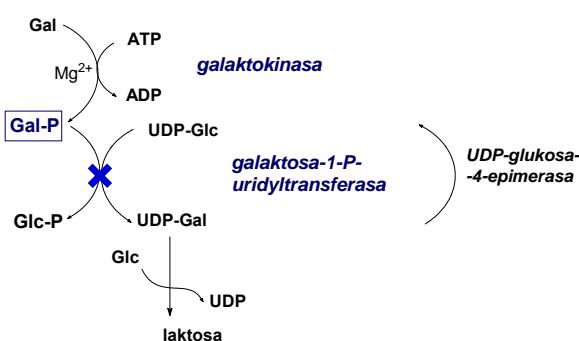


Leucinosa „choroba javorového sirupu“ (1 : 250 000)



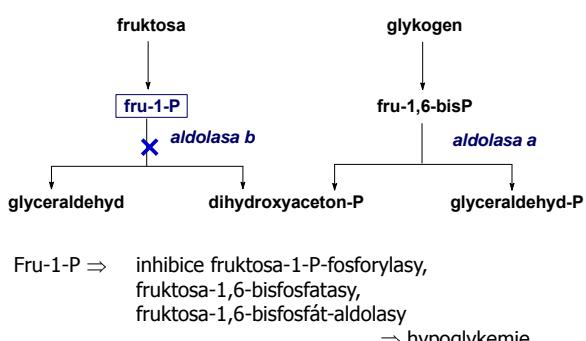
Galaktosemie

(1 : 40 000)

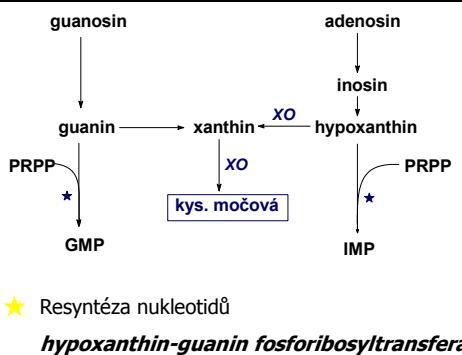


Intolerance fruktosy

(1 : 200-250 000)

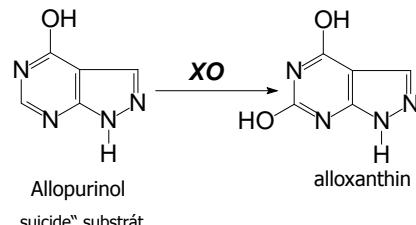


Metabolismus purinů



Onemocnění

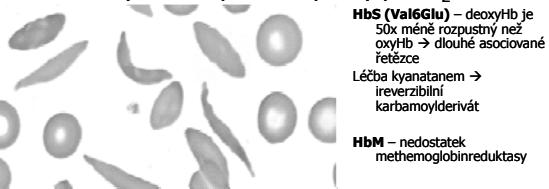
- dna
- Leschův-Nyhanův syndrom - chybí hypoxanthin-guaninfosforibosyltransferasa
- Xanthinurie - chybí xanthinoxidasa



Hemoglobinopatie

- **Kvalitativní** – substituce aminokyseliny v některém z řetězců hemoglobinu (Popisano přes 200 variant Hb).

Mohou být klinicky „tiché“, nebo dalekosáhlé důsledky v důsledku snížené rozpustnosti, stability či transportní kapacity pro O₂.



Hemoglobinopatie

- **Kvalitativní** – substituce aminokyseliny v některém z řetězců hemoglobinu (Popisano přes 200 variant Hb).

Mohou být klinicky „tiché“, nebo dalekosáhlé důsledky v důsledku snížené rozpustnosti, stability či transportní kapacity pro O₂.

- **Kvantitativní – thalassemie** - ovlivněna rychlosť syntézy některého z globinových řetězců hemoglobinu.

Následky zahrnují nedostatečnou erythropoiesu, hemolysu a různý stupeň anemie.

Cystická fibrosa

(1 : 3 000)

- ✿ jedno z nejčastějších autozomálně recesivních monogenních onemocnění - každý 25. člověk v ČR je zdravým nosičem (45-50 dětí s CF ročně)
- ✿ gen CFTR (ATP-vázající kazetový transmembránový transportní protein) - objeven v r. 1989 - chloridový kanál v apikální membráně epitelálních buněk + regulace funkce resorpčního Na-kanálu + regulace objemu sekretu a absorpcie elektrolytů
- ✿ porucha ve výměně iontů Cl⁻, Na⁺ a vody ⇒ potní test
- ✿ ⇒ tvorba abnormálně hustého hlenu (hl. dýchací a zažívací systém)
- ✿ Doba života 30 – 40 let

- Screening všech narozených dětí (pozitivní je podrobeno podrobnému vyšetření). Stanovení nesmí být falešně pozitivní ani negativní.

■ Stanovení

ELFO, imunochemie, enzymová kinetika, molekulárně biologické metody

- **Hromadění nadbytku meziproduktu** daného enzymového sledu reakcí (Gal - galaktosemie)
- **nadbytek** substrátu nebo produktů **je vylučován** organismem v chemicky nezměněné formě nebo formě chemicky změněné, ale jinak než u přirozeného metabolismu (vylučování fenylpyruvátu u PKU)
- **nedostatek produktu** alterované chemické reakce.

Léčba

- Omezení příslušného substrátu
- Dodávání chybějícího produktu
- Dodávání vitamínových kofaktorů
- Zvýšení exkrece toxických metabolitů
- Náhrada chybějícího proteinu
- *Náhrada defektního genu*