БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. М.ТАНКА ИНСТИТУТ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАФЕДРА ОСНОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

ОСНОВЫ ГЕНЕТИКИ ЧЕЛОВЕКА

Закономерности наследования признаков

Доцент Д.Л.НИКОЛАЕВ

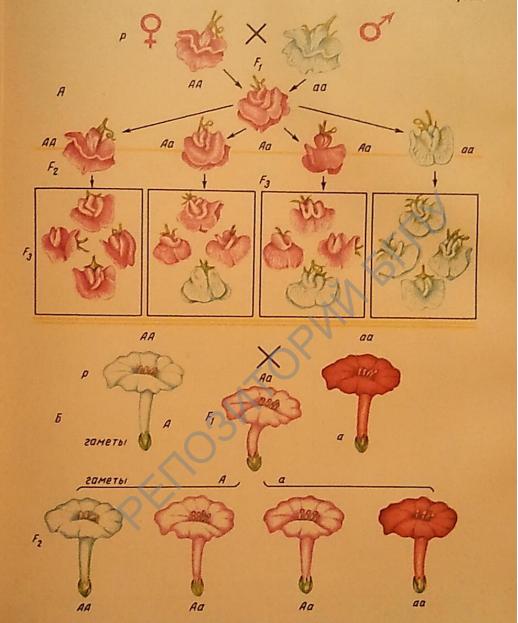


Рис. 45. Моногибридное скрещивание.

Рис. 40. Иологиоридное скрещивания гомозиготных рас гороха, отличающихся одной парой влатернативиих признаков — окраской венчика (пурпурный — белый): F₁ — единообразие гибридного поколения по фенотипу и генотипу при полном доминировании одного из признаков (пурпурная окраска венчика), F₂ — расщепление в отношения 3:1 по фенотипу и 1:2:1 по генотипу. 50% потомков F₃ — гибриды, дающие в последующих поколениях (F₂ и др.) расщепление, 25% — чистосортные гомозиготиме особи, доминитивие (пурпурные) и 25% — чистосортные, рецессивные (белые): Б — неполное доминирование из пример изследования окраски венчика «почной красаващи». В первом гибридном поколения (F₃) особи единообразии, но имеют розовуух окраску (промежуточное выражение признака). Во втором гибридном поколения (F₃) в саязи с неполным доминирование отчетливо видно расщепление по генотипу в отношении 1:2:1.

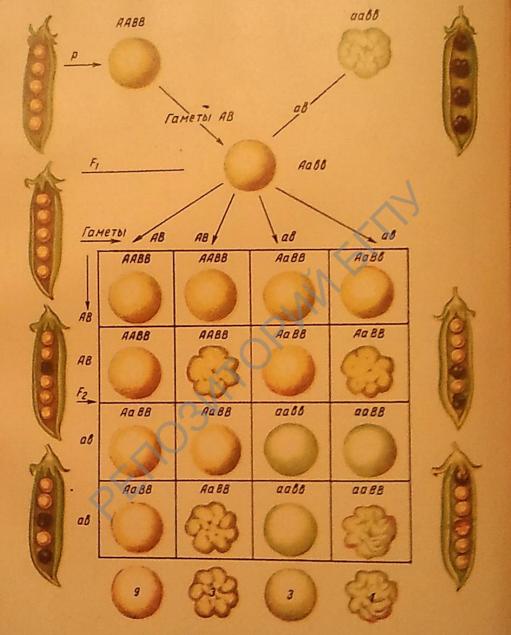


Рис. 46. Дигибридное скрещивание.

Механизм наследования групп крови

Группы Крови	эрпшройпшах аншпзены на Чшелиногены-	органинать предостивня с сетеорошка	Генетическое обозначение
l (0)		ρνν αβ	ii
II (A)	Agy	β	IAIA IAi
III (B)	B	α	IBIB IBi
IY (AB)	АВ	-	A B

Наследование Rh+

	Резус-фактор отца →		
Резус-фактор матери ↓	Rh+ (DD)	Rh+ (Dd)	Rh- (dd)
Rh+ (DD)	Rh+ (DD) - 100%	Rh+ (DD) - 50% Rh+ (Dd) - 50%	Rh+ (Dd) - 100%
Rh+ (Dd)	Rh+ (DD) - 50% Rh+ (Dd) - 50%	Rh+ (DD) - 25% Rh+ (Dd) - 50% Rh- (dd) - 25%	Rh+ (Dd) - 50% Rh- (dd) - 50%
Rh- (dd)	Rh+ (Dd) - 100%	Rh+ (Dd) - 50% Rh- (dd) - 50%	Rh- (dd) - 100%





Синдром Марфана

Мутантный ген

Нарушения развития (обмена) соединительной ткани

вывих хрусталика глаза

ВЫВИХИ И ПОДВЫВИХИ В СУСТАВАХ

ДЛИННЫС И ТОНКИС Пальцы пороки клапанов сердца

страдают сосуды

http://Tall.by

Синдром Коккейна



Фенилкетонурия

Физические признаки:

- дети белокурые со светлой кожей и голубыми глазами
- часто отмечаются экзема, дерматиты
- моча и пот имеют « заплесневелый», «мышиный», «волчий» запах
- быстрое и чрезмерное прибавление в весе, однако остаются рыхлыми, вялыми.
- у большинства рано зарастает большой родничок





Синдром Ваарденбурга



Синдром Ваарденбурга



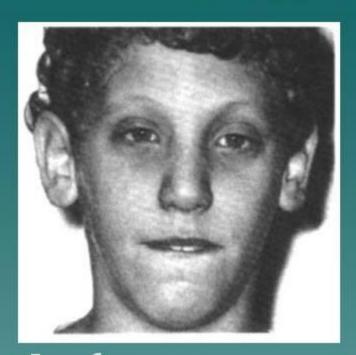
с.Реклинхаузена (нейрофиброматоз)



с.Реклинхаузена (нейрофиброматоз)



СИНДРОМ МАРТИНА-БЕЛЛА



Лицо больного с синдромом Мартина-Белла



- Синдром Мартина-Белла самая распространенная (после болезни Дауна) форма умственной отсталости. Мальчики болеют в 2-3 раза чаще девочек.
- Клинические признаки: удлиненное лицо, высокий выступающий лоб, выступающий подбородок, оттопыренные крупные уши, крупные кисти и стопы, макроорхидизм, пролапс митрального клапана, плоскостопие, глубокая или умеренная олигофрения.
- Цитогенетическая картина: ломкость дистального конца длинного плечика Xхромосомы (Xq – напоминает спутник).
- Тип наследования: X-сцепленный
- Популяционная частота 1: 1250 (мальчики); 1: 2500-3000 (девочки)

Ломкая X-хромосома (слева – женская, справа – мужская) при синдроме Мартина-Белла

С.Мартина-Белла (ломкая X)

Copyright © The McGraw H8 Companies, Inc. Permission required for reproduction or display:

