

石东红 张珂 主编

临床常见染色体病 诊疗手册

translators



译者：王春生、李立



人民卫生出版社

临床常见 染色体病诊疗手册

主编 石东红 张 珂

主审 戴和平

编者 (按姓氏笔画排列)

石东红 张 珂

苑全香 谢鲁文

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床常见染色体病诊疗手册/石冬红等主编. —北京：
人民卫生出版社, 2001

ISBN 7-117-04545-0

I . 临… II . 石… III . 染色体-遗传病-诊疗
IV . R596. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 069654 号

临床常见染色体病诊疗手册

主 编：石东红 张 珂

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：(100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail : pmph@pmph.com

印 刷：三河市潮河印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：3.5

字 数：64 千字

版 次：2001 年 11 月第 1 版 2001 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印 数：00 001—3 050

标准书号：ISBN 7-117-04545-0/R·4546

定 价：8.50 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序 言

“计划生育”是我国的基本国策，染色体病的诊断和预防是控制人口数量、提高人口素质的最主要手段，作者自1991年在我室培训后，一直坚守在临床细胞遗传学的岗位上，发现了大量的异常核型，积累了丰富的临床细胞遗传学的资料，本书是她近20年工作经验的总结，现编写成《临床常见染色体病诊疗手册》一书出版，我深信该书对本学科的发展将起到积极的推动作用。

基此，本人郑重介绍该书并乐于为之作序。

中国医学遗传学国家重点实验室
学术委员会主任、教授、博士生导师
中国工程院院士

2001年4月3日
王振义

目 录

第一章 绪论	1
第二章 染色体概论及遗传	2
第一节 染色体概论	2
第二节 染色体遗传	2
第三章 人类染色体的命名及检查适应证	6
第一节 染色体的命名	6
第二节 染色体检查适应证	8
第四章 习惯性流产与染色体异常	10
第一节 染色体和自然流产	10
第二节 染色体平衡易位	11
一、同源染色体平衡易位	11
二、非同源染色体平衡易位	11
三、罗伯逊易位	14
第三节 染色体转位	18
第四节 染色体倒位	20
一、染色体臂间倒位	20
二、染色体臂内倒位	22
第五章 原发闭经与染色体异常	23
第一节 Turner 综合征	23

一、45, XO	24
二、46, X, i (Xq)	25
三、45, X/47, XXX	25
第二节 XY女性	31
第六章 原发不孕与染色体异常	32
第一节 女性不孕	32
第二节 男性不育	38
第七章 智力低下与染色体异常	41
第一节 21三体综合征—先天性愚型	41
一、单纯性21三体(标准型)	42
二、易位型21三体	44
三、嵌合型	49
第二节 5P ⁻ 综合征(猫叫综合征)	53
第三节 20P部分三体综合征	54
第四节 18三体综合征	57
第八章 性别表型与染色体异常	59
第一节 46, XX/46, XY嵌合型	60
第二节 48, XXYY	60
第九章 白血病与染色体异常	63
第一节 慢性粒细胞性白血病(CML)	64
第二节 急性淋巴细胞白血病(ALL)	66
第三节 急性非淋巴细胞白血病(AML)	67
第四节 慢性淋巴细胞白血病(CLL)	68

第十章 异常染色体核型照片	69
第一节 染色体数目异常	69
第二节 染色体结构异常	75
第十一章 电离辐射诱发染色体畸变	94
第一节 小剂量照射对染色体畸变的影响	94
第二节 染色体畸变的分析方法	96
第三节 染色体畸变与照射剂量的关系	98
第四节 辐射诱发人体细胞染色体畸变	100
第五节 染色体提前浓缩（PCC）技术已用于染色体 畸变分析	100

第一章 絮 论

染色体结构或数目异常所致的疾病称为染色体病。现已发现人类染色体数目和结构畸变 3000 余种，染色体病综合征 100 余个，其中除携带者和少数性染色体异常者外，智力低下和生长发育迟缓几乎是染色体异常者的共同特征。因此，染色体异常的孩子无论对家庭对社会都是沉重的精神和经济负担，另一方面通过对流产、死产及新生儿和一般人群广泛的细胞遗传学调查表明，染色体异常占流产胚胎的 50%，占死产婴儿的 0.8%，占新生儿死亡的 0.6%，占新生儿活婴的 0.5%~1%，占一般人群的 0.5‰。在一般人群中平衡易位占 0.19%，非平衡易位占 0.05%。非平衡易位通常引起严重的疾患而夭折，平衡易位由于没有遗传物质的丢失，所以本人并不表现出疾患，但可以遗传，而且生育染色体异常患者的几率高达 50%~100%，给后代带来严重的灾难。因此检出染色体平衡易位携带者，加强宫内诊断，防止染色体病患儿的出生，是提高人口素质的有效手段。

据此，本书除向读者介绍有关染色体病基础知识外，还侧重临床实用性，收集了部分异常染色体核型照片，对其临床效应进行分析，希望对读者有所帮助。由于水平有限，错误之处望各位同仁提出宝贵意见。

第二章 染色体概论及遗传

第一节 染色体概论

染色体是遗传物质的载体，一条染色体就是一个DNA分子，由两条互补的多核苷酸链组成。同一物种它的染色体数目、形态是相对恒定的，而且是成对的。它位于细胞核内，在不同的细胞周期表现形式不一样。在细胞分裂间期，人们只能看到染色质；在细胞分裂中期可见两条染色单体，称为姐妹染色体。着丝粒将染色体分为长臂（q）和短臂（P）。

正常人配子细胞（精子和卵）染色体数目为n（23条）称为单倍体，体细胞为2n（46条），称为二倍体。体细胞染色体数超过二倍，即不是2n，而是3n（69条），4n（92条）时，这些细胞称为多倍（3倍，4倍）体细胞。细胞的染色体数不是23的整倍数时，称为异倍体细胞。染色体数目少于46条，如44条或45条时，称为亚二倍体；47条或48条略多于46条时，称为超二倍体。

第二节 染色体遗传

父亲提供的精子，母亲提供的卵子，在母体输卵管内精卵结合成合子，合子在子宫内分裂、分化发育成胎儿。父母的遗传信息由精子和卵子带给子女。

人类体细胞的 23 对（46 条）染色体，出于同对的两条染色体一条源自父方，一条源自母方，且在形态、功能上相同，称为同源染色体。在 23 对染色体中，22 对男女相同的染色体称为常染色体，第 23 对染色体随男女性别而异，称为性染色体，女性的性染色体由二条 X 染色体组成，因此女性核型

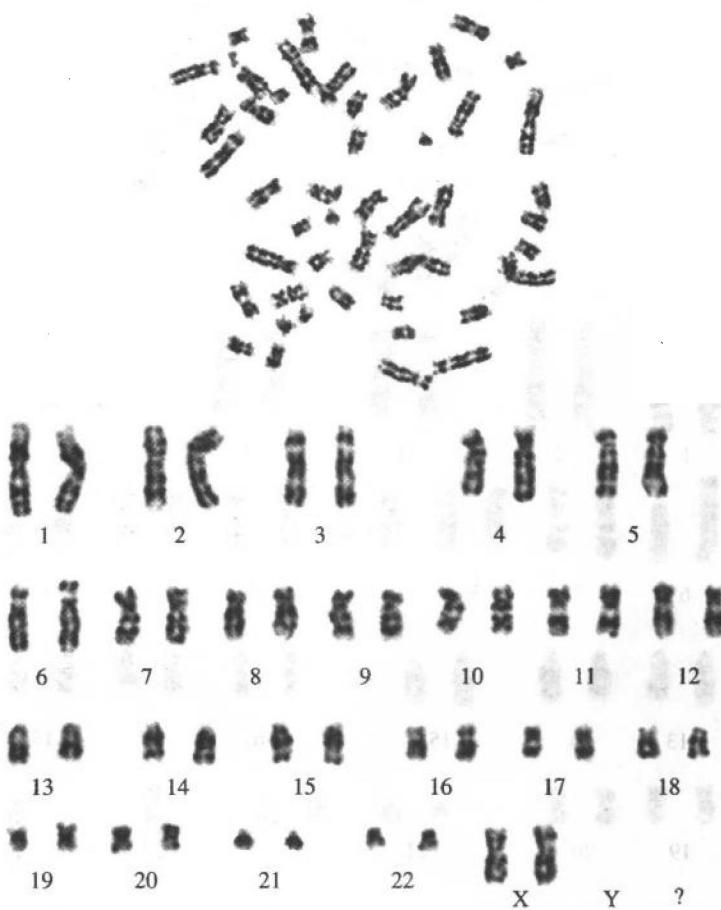


图 2-1 46, XX 正常女性核型

为 46, XX (图 2-1), 男性包含一条 X 和一条 Y 染色体, 因而
男性核型为 46, XY (图 2-2)。

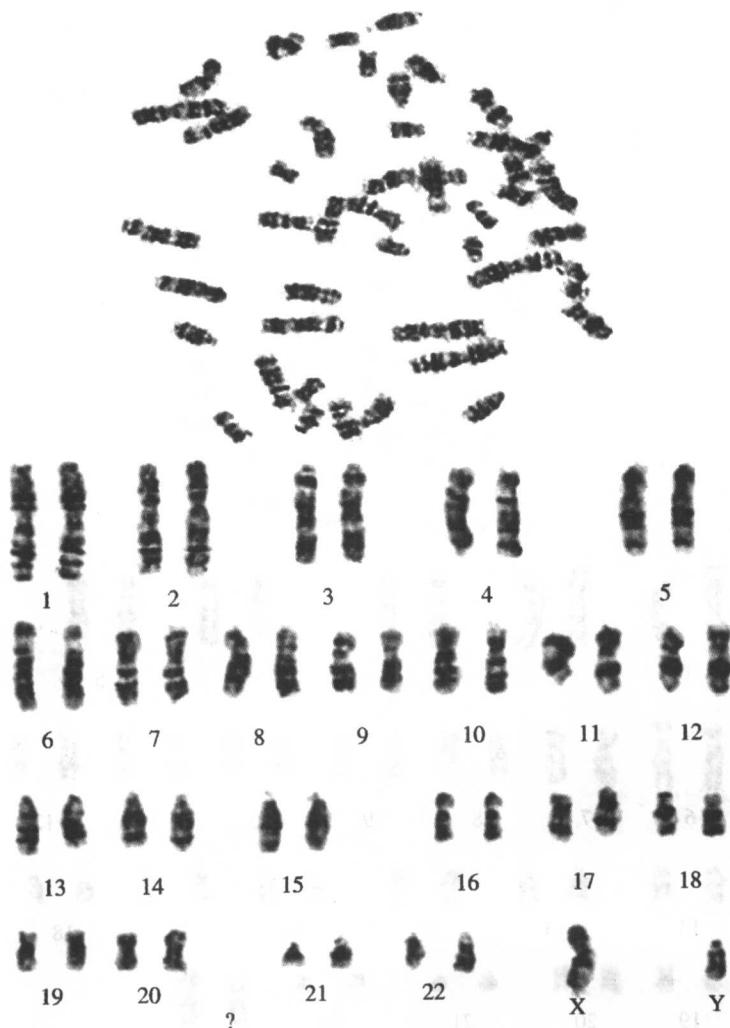


图 2-2 46, XY 正常男性核型

在体细胞有丝分裂过程中，46条染色体有规律地复制一次，而后被均等地分给两个子细胞，所以子细胞也保持了46条染色体。在生殖细胞的成熟分裂（减数分裂）中，染色体有规律地复制，并在同源染色体间发生有规律的配对、交换与分离，同源染色体之间相互交换染色体片段，此时染色单体基因并不相同，最大交换率50%，此过程染色体仅复制一次而细胞连续分裂了两次，从而形成了仅含有23条染色体的精子和卵子，再通过精卵结合又恢复46条（23对），从而保持了其亲子代个体间染色体的恒定性。

国际人类基因组计划的科学家们证实，人类基因总数在3~4万个之间，这些基因就是染色体上一段有遗传功能的DNA片段，同一条染色体上的基因随着这条染色体而连锁遗传，同源染色体上的等位基因在遗传时按分离定律，不同对染色体上的基因随着它们的自由组合而重新组合。人类23对染色体，在减数分裂中，通过同源染色体间的分离和非同源染色体间的自由组合，再加上同源染色体间有规律的互换，则可形成 2^{23} 种类型的精子和卵子，精卵随机结合则可形成 $2^{23} \times 2^{23}$ 即70 368 744 177 664种不同的合子。这就是亲子代之间之所以相像而又千差万别的遗传学根据。

第三章 人类染色体的命名及 检查适应证

第一节 染色体的命名

人类细胞遗传学命名的国际体制（ISCN）建立于 1978 年，根据染色体显带模式图，提出一套简单的缩写符号系统，用于叙述某个染色体的异常和一个个体的核型。关于人类染色体的命名，目前普遍采用的是 ISCN1985，及其对肿瘤细胞遗传学的补充规定 ISCN1991。下面列出染色体核型分析中常用命名符号的缩写：

P	短臂
q	长臂
cen	着丝粒
h	副缢痕
del	缺失
der	衍生染色体
dup	复制
inv	倒位
ins	插入
t	易位
rob	罗氏易位

ter	染色体末端
i	等臂染色体
r	环状染色体
pat	父源性
mat	母源性
:	断裂
::	断裂和重接
→	从～到

人类染色体核型描述书写次序:染色体总数,性染色体类型或畸变,常染色体畸变情况。下面是一些例子:

- 46,XX 正常女性核型
- 46,XY 正常男性核型
- 47,XXY 47条染色体的男性核型,性染色体为2条X,1条Y
- 47,XYY 47条染色体的男性核型,性染色体为1条X,2条Y
- 46,XY,16qh+ 有46条染色体的男性核型,16号染色体长臂的次缢痕变长
- 46,XX,1q+ 有46条染色体的女性核型,1号染色体的长臂(q)比正常长
- 47,XY,+21 有47条染色体的男性核型,附加的染色体是21号
- 45,X 性染色体只有1条X
- 46,X,i(Xq) 一条正常X染色体和一条X长臂等臂染色体
- 46,XX,del(x)(p21)

46,XX,del(x)(pter→p21:)

X 染色体短臂 2 区 1 带处断裂,其远端部分缺失

46,XX,inv(2)(p13q31)

46,XX,inv(2)(pter→p13::q31→p13::q31→pter)

断裂和连接发生在 2 号染色体短臂 1 区 3 带和长臂 3 区 1 带处,位于这些带间的断片顺序颠倒后重接

46,XY,t(9;10)(q34;p11)

46,XY,t(9;10)(9pter→9q34::10p11→10pter;10qter→10p11::9q34→9qter)

第 9 号染色体长臂 3 区 4 带断裂,其远端部分易位到第 10 号染色体,而第 10 号染色体短臂 1 区 1 带处断裂,其远端部分易位到 9 号上,形成 2 条新的易位染色体。

46,XX/45,X0 具有两个细胞系,一个细胞系有 46 条染色体,性染色体为 XX,另一个细胞系有 45 条染色体,只有一条 X 染色体。

第二节 染色体检查适应证

1. 不明原因的反复自然流产、不育者。
2. 曾生育过智力低下儿、畸形儿及其他不良产史的夫妇。
3. 原发性闭经或不明原因的继发闭经者。
4. 原发不孕症夫妇。
5. 性发育不全或两性畸形者。
6. 智力低下患者及其血亲。

7. 智力虽正常，但具有两个以上器官系统不明原因的先天性畸形者。
8. 有染色体异常家族史者。
9. 白血病。

第四章 习惯性流产与染色体异常

人群中 0.5% 的夫妇有习惯性流产。有 3 次或更多次自然流产时称为习惯性流产。几个科学家应用显带技术研究了这些夫妇，并发现 10% ~ 25% 的夫妇其中一方有染色体异常，包括 47, XXX, 47, XYY 和各种平衡易位携带者。笔者统计资料显示，自然流产夫妇中异常染色体检出率为 5.25%。因此，染色体异常是习惯性流产的一种主要原因。

第一节 染色体和自然流产

自然流产越早发生，越有可能归于染色体异常。现在已经知道，发生于前 8 周的自然流产中，有 50% 左右的胚胎染色体异常，随着妊娠时间延长而逐渐减少。因此染色体异常的胚胎，从胎儿形成的初期就引发发育障碍，受到宫内的淘汰，结果造成自然流产。染色体异常的受精卵 94% 得到自然淘汰的命运。

在流产的胚胎中大约 50% 是染色体三体，其中主要为常染色体异常，提示发生了减数分裂不分离的错误。染色体异常的流产儿中有近 1/4 核型为 45, X，在流产儿中该核型的发生率是活产儿的 24 倍，说明这是一种致死性异常。多于 15% 的染色体异常流产儿为多倍体（三倍体或四倍体）这是由多种因素，包括双精受精和多种减数分裂错误造成的。最后，一小部