

Thesis title : Alpha Thalassemia Gene in Northern Thailand :
Incidence of Deletional and Hemoglobin Constant
Spring Types.

Author : Miss Thasaneeya Chamrasratanakorn

Master of Science : Biochemistry

Examining Committee :

Associate Professor Dr.Torpong SanguansermisriChairman
Associate Professor Dr.Panja KulapongsMember
Assistant Professor Dr.Vichai WongchaiMember
Assistant Professor Luksana MakonkawkeyoonMember

ABSTRACT

In the present investigation, the molecular basis and the prevalence of the alpha-thalassemia genes : deletional types and the hemoglobin Constant Spring were studied by DNA hybridization technique. Venous blood 3-5 ml was collected from 112 males, aged 21 years in four districts of Chiang Mai : 19 samples from Jomtong, 49 samples from Smeang, 19 samples from Mae Tang and 25 samples from Prou. The whole blood was transferred to Hannover, Federal Republic of Germany in frozen state and DNA was isolated from this preparation by phenol/chloroform extraction.

For the study of deletional types : 3-5 ug of DNA was digested with the restriction enzyme Bam HI and Bgl II. DNA fragments were separated by gel electrophoresis and transferred to nitrocellulose

membranes by Southern blotting technique. The membranes were hybridized with the ^{32}P -labelled α_2 probe and the zeta probe which were isolated from recombinant plasmid pEMBL α_2 and pEMBL ζ respectively. When hybridization the Bam HI digested DNA with the α_2 probe, the normal DNA produced a 14.1 kb fragment, whereas a 10.3 or 10.5 kb fragment was generated when one of the two alpha globin gene loci was deleted. The rightward and the leftward chromosomes could be distinguished by Bgl II digestion and hybridization with the α_2 probe, the rightward chromosome produced a 16.0 kb fragment while the leftward one showed a 7.3 kb fragment. The Southeast Asia alpha-thal-1 was characterized by a 18.5 kb fragment instead of the 8-11kb fragment when hybridization the Bam HI digested DNA with the zeta probe.

Samples with rightward deletion were subtyped by the digestion of restriction enzymes Rsa I, Apa I and hybridized with the α_2 probe. The alpha-thal-1 samples were subtyped by the consecutive digestion of Bam HI and Bgl II, then hybridized with the zeta probe. The difference fragment revealed the exact extent of the deletion at the 3' terminus of the pseudozeta gene. The Rsa I polymorphic site was studied in every samples by hybridization the Rsa I digested DNA with the α_2 probe.

In order of the entire zeta alpha gene cluster deletion detection, samples that do not exhibited the alpha deletion and showed the homozygosity for Rsa I polymorphic site were digested with Hind III and hybridization with the Lo probe which was isolated from the recombinant plasmid pUC13Lo. The normal DNA produced a 13 kb fragment

whereas the deleted chromosome showed a 20 kb fragment.

For Hemoglobin Constant Spring detection, the Rsa I digested DNA was hybridized with the normal and mutated oligonucleotide probes (CS^{nm1} , CS^{mut}).

Among 112 DNA samples, 45 were shown to carry alpha globin gene anomalies. There were 33 samples of alpha-thal-2 (haplotype frequency = 0.183), 25 of these were heterozygotes and 8 were homozygotes. Four of the heterozygotes were leftward deletion (haplotype frequency = 0.018) and the other were rightward deletion subtype I (haplotype frequency = 0.165).

The alpha-thal-1 was observed in 13 cases (haplotype frequency = 0.058), 12 of these were subtype I and the other was subtype II. One of the Hb H disease was observed, resulted from the combination of alpha-thal-1 and rightward deletion chromosomes. The large deletion of zeta alpha gene cluster was not found in this investigation.

The Rsa I polymorphic site was found both among the nonthalassemic chromosome (54/170) and the thalassemic one (3/37).

Four of the hemoglobin Constant Spring were observed (haplotype frequency = 0.018), 2 of these were combined with alpha-thal-2 deletion.

The frequency of severe alpha-thalassemia was calculated due to the haplotype frequencies : Hb Bart's hydrops fetalis 0.0034 = 1:300, Hb H disease 0.0212 = 1:47 and Hb CS-Hb H disease 0.0021 = 1:476.

All rights reserved

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ : อัลฟาธาลัสซีเมียขึ้นในเขตภาคเหนือของประเทศไทย :
 อุบัติการณ์ของชนิดที่มีการขาดหายของยีน และชนิดฮีโม
 โกลบินคอนแอสแตนท์สปริง

ชื่อผู้แต่ง : นางสาว ทศนียา จำรัสรัตนกร

วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต : สาขาวิชาชีวเคมี

คณะกรรมการตรวจสอบวิทยานิพนธ์ :

รศ. นพ. ต่อพงศ์ สงวนเสริมศรี ประธานกรรมการ

รศ. นพ. ปัญจะ กุลพงษ์ กรรมการ

ผศ. ดร. วิชัย วงศ์ไชย กรรมการ

ผศ. ลักษณ์า มกรแก้วเกษร กรรมการ

บทคัดย่อ

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ที่จะทำการศึกษาถึงลักษณะและอุบัติการณ์ของอัลฟาธาลัสซีเมียขึ้นชนิดต่างๆ โดยเน้นศึกษาเฉพาะชนิดที่มีการขาดหายของยีน และความผิดปกติแบบฮีโมโกลบินคอนแอสแตนท์-สปริง โดยใช้เทคนิคดีเอ็นเอไฮบริโดเซชัน ตัวอย่างเลือด 3-5 มิลลิลิตร เก็บจากทหารจำนวน 112 ราย ในเขต 4 อำเภอของจังหวัดเชียงใหม่ : 19 รายจากจอมทอง 49 ราย จากสะเมิง 19 ราย จากแม่แตง และอีก 25 รายจากพร้าว ตัวอย่างเลือดทั้งหมดถูกนำไปยั่งเมืองฮันโนเวอร์ในลักษณะแช่แข็ง และทำการแยกสกัดดีเอ็นเอด้วยสารฟีนอลและคลอโรฟอร์ม

ในการศึกษาถึงลักษณะการขาดหายของอัลฟาธาลัสซีเมียขึ้น นำดีเอ็นเอ 3-5 ไมโครกรัมมาตัดด้วยเอ็นไซม์จำเพาะแบบเอชวัน และบีจีแอลทู และนำมาไฮบริโดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะอัลฟาสอง หรือ ซีตา ที่แยกออกมาจากพลาสมิด pEMBL₂ และ pEMBL₃

ดีเอ็นเอปกติเมื่อตัดด้วยเอ็นไซม์จำเพาะแบบเอชวันและไฮบริโดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะอัลฟาสองจะได้แถบดำ ขนาด 14.1 กิโลเบส ในขณะที่ดีเอ็นเอที่มีการขาดหายของอัลฟาขึ้น

โดยยื่นหนึ่งจะพบแถบดำที่ขนาด 10.3 หรือ 10.5 กิโลเบส การขาดหายของอัลฟายีนชนิดนี้ไม่ได้สองลักษณะ คือ ลักษณะที่ขาดอัลฟายีน-2 (เลฟเวอร์ด) และลักษณะที่ขาดก่อนรวมระหว่างยีนอัลฟาทั้งสอง (ไรท์เวอร์ด) ซึ่งแยกได้โดยการตัดดีเอ็นเอเหล่านี้ด้วยเอ็นไซม์จำเพาะบีจีแอลทู และไฮบริไดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะอัลฟาสอง ดีเอ็นเอที่มีการขาดหายของยีนในลักษณะไรท์เวอร์ดจะพบแถบดำที่ขนาด 16 กิโลเบส ในขณะที่ลักษณะเลฟเวอร์ดจะพบขนาด 7.3 กิโลเบส การขาดหายของยีนอัลฟาไปทั้งสองตำแหน่งในลักษณะเซาท์อีสต์เอเชีย (SEA) จะตรวจพบได้โดยการตัดดีเอ็นเอด้วยเอ็นไซม์จำเพาะแบมเอชวัน และนำมาไฮบริไดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะซีตาจะได้แถบดำที่ขนาด 18.5 กิโลเบสแทนขนาด 8-11 กิโลเบสที่พบในดีเอ็นเอปกติ

ดีเอ็นเอตัวอย่างที่มีการขาดหายของยีนแบบไรท์เวอร์ด จะนำมาศึกษาถึงลักษณะกลุ่มย่อย โดยการใช้นเอ็นไซม์จำเพาะอาร์เอสเอวันและอบาวันตัด และไฮบริไดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะอัลฟาสองจะได้ขนาดก่อนดีเอ็นเอต่างกันในแต่ละกลุ่มย่อย ตัวอย่างดีเอ็นเอที่มีการขาดหายในลักษณะเซาท์อีสต์เอเชียจะถูกนำมาศึกษาถึงลักษณะกลุ่มย่อยโดยใช้นเอ็นไซม์จำเพาะแบมเอชวันร่วมกับบีจีแอลทู และไฮบริไดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะซีตาจะพบแถบดำมีขนาดตามความแตกต่างของก่อนปลาย 3' ซูไดซีต้ายีนในแต่ละกลุ่มย่อย ในการศึกษาถึงตำแหน่งตัดพิเศษของเอ็นไซม์จำเพาะอาร์เอสเอวันบนโครโมโซมของกลุ่มอัลฟายีน จะตัดดีเอ็นเอด้วยเอ็นไซม์จำเพาะอาร์เอสเอวันและไฮบริไดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะอัลฟาสอง ดีเอ็นเอที่มีตำแหน่งตัดต่างกันจะได้ก่อนดีเอ็นเอขนาดแตกต่างกันด้วย

ดีเอ็นเอที่ไม่แสดงความผิดปกติของการขาดหายของยีนและมีตำแหน่งการตัดของเอ็นไซม์จำเพาะอาร์เอสเอวันเหมือนกันในทั้งสองโครโมโซม จะนำมาศึกษาว่ามีอัลฟายีนครบทั้ง 4 ตำแหน่งหรือไม่โดยใช้นเอ็นไซม์จำเพาะอินด์ทรี และไฮบริไดซ์กับตัวตรวจสอบจำเพาะแอลศูนย์ที่แยกมาจากพลาสมิด pUC13LO ดีเอ็นเอปกติจะพบแถบดำที่ขนาด 13 กิโลเบสในขณะที่ดีเอ็นเอที่มีการขาดหายไปทั้งหมดของกลุ่มซีตาอัลฟายีนจะพบก่อนขนาด 20 กิโลเบส (THAI)

จากตัวอย่างดีเอ็นเอ 112 ตัวอย่าง มี 45 รายแสดงความผิดปกติของอัลฟายีนเป็นความผิดปกติชนิดอัลฟาซาลส์ซีเมียสอง 33 ราย (ความถี่ 0.183) ในจำนวนนี้พบว่า 25 รายเป็นเฮกเทอโรไซโกท และ 8 รายเป็นโฮโมไซโกท 4 รายในกลุ่มเฮกเทอโรไซโกท

เป็นการขาดหายของยีนลักษณะเลฟเวอร์ด (ความถี่ 0.018) ตัวอย่างไรท์เวอร์ดทั้งหมดเป็นกลุ่มย่อยกลุ่มที่ 1 ความผิดปกติชนิดอัลฟาธาลัสซีเมียหนึ่งลักษณะเซาท์อีสต์เอเชียพบ 13 ราย (ความถี่ 0.058) 12 รายในจำนวนนี้เป็นกลุ่มย่อยกลุ่มที่ 1 ที่เหลือเป็นกลุ่มที่ 2 พบฮีโมโกลบินเอช 1 ราย เกิดจากการขาดหายของยีนในลักษณะไรท์เวอร์ดอัลฟาธาลัสซีเมียสองร่วมกับลักษณะเซาท์อีสต์เอเชียอัลฟาธาลัสซีเมียหนึ่ง ($-\text{SEA} / -\alpha^{3.7}$) ไม่พบลักษณะการขาดหายไปทั้งกลุ่มของอัลฟายีน ($-\text{THAI}$) ในการศึกษาตำแหน่งตัดพิเศษของเอ็นไซม์อาร์เอสเอวันพบทั้งในโครโมโซมที่ปกติ (54/170) และโครโมโซมที่มีความผิดปกติ (3/37)

พบยีนที่มีวเตชันลักษณะคอนแอสตันท์สปริง 4 ราย (ความถี่ 0.018) 2 รายมีความผิดปกติลักษณะอัลฟาธาลัสซีเมียสองร่วมด้วย ($\alpha\alpha^{\text{CS}} / -\alpha^{3.7}$ และ $\alpha\alpha^{\text{CS}} / -\alpha^{4.2}$)

คำนวณอัตราเสี่ยงการเป็นอัลฟาธาลัสซีเมียชนิดร้ายแรงจากความถี่นี้ได้ว่า : ภาวะ Hb Bart's hydrops fetalis (0.0034) = 1:300 ภาวะ Hb H disease (0.0212) = 1:47 และ Hb CS-Hb H disease (0.0021) = 1:476