# 基于SNP的连锁不平衡分析

刘智广



# 主讲内容

- 一、单核苷酸多态性
- 二、连锁不平衡分析
- 三、单体型分析
- 四、应用举例

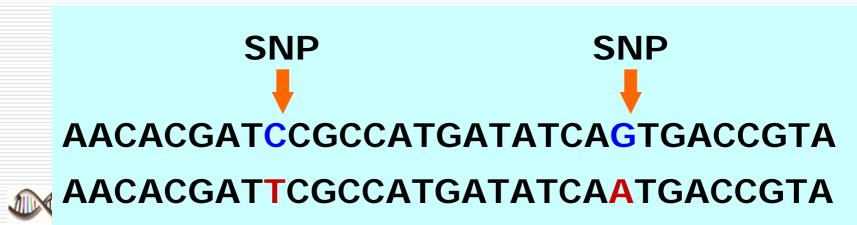


# 一、单核苷酸多态性

(single nucleotide polymorphisms, SNPs)

#### 1. SNPs概念

⑤ SNPs指染色体DNA 序列中的某个位点由于单个核苷酸的变化而引起的多态性,在群体中的频率>1%。



### SNPs的基本类型

⑤ SNPs属于二等位基因,有两种基本类型:

转换: 嘧啶置换嘧啶 C-T

嘌呤置换嘌呤 G-A

颠换:嘧啶与嘌呤互换

C-A(G-T)

C-G(G-C)

T-A(A-T)

转换:颠换=2:1

GpC岛SNPs发生率较高,约占总SNPs 25%,主要是C-T。可能胞嘧啶是最易发生突变位点;且大多数是甲基化的,自发脱氨基形成胸腺嘧啶。

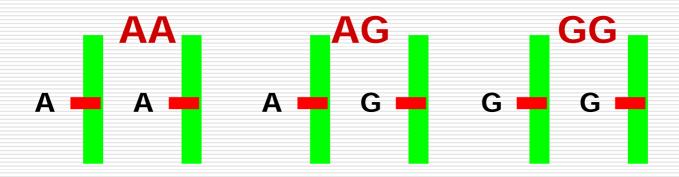


# 2. SNPs的特点

- ⑤ 数量多、分布广:一个个体至少携带300万SNPs,平均300-1000pb有一个SNPs。有学者推测基因组约有1000万个SNPs。
- ⑤ 相对稳定:每一代中每个核苷酸变异频率极低 (10<sup>-8</sup>),且这种变化的随机性。
- ⑤ 易于快速筛查和基因分型: SNPs的二态性标记, 非此即彼。有利于实现高通量、自动化的筛查和 分析。

## 3. SNPs的基因型

- ⑤ 人体除性染色体外,每个染色体都有两份,个体所拥有的一对等位基因的类型称作基因型。
- ⑤ 例如,一SNPs(A/G),则个体在该位点的基因型则:

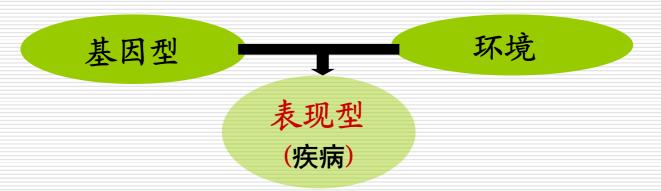


⑤ 检定个体的基因型,被称作基因分型。



#### 基因型与表现型

⑤ 表现型(表型):指由不同基因型与环境共同作用, 而生物体可观测到的物理或生理性状(如疾病)。



⑤ 寻找基因型与表现型的关系是遗传学的基本目标。



基因型

药物基因组学

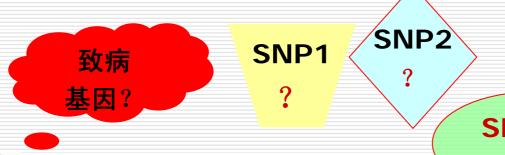
**药** 物 (耐药、不良反应)

药物基因组学教研室

### 4. SNPs可用于发现致病基因

SNPs等位基因 导致疾病的突变 携带者 发生疾病的风险 ↑

⑥ 大部分SNPs都不具有这种功能性的变异,但 是可以作为寻找致病基因的标志(路标)。



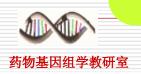
致病基因

SNP8在 这… ⑥ 为了寻找致病基因所在的区域,可以将病人和正常人的SNPs等位基因的频率进行比较。

某些等位基因频率 比正常人高 这些SNPs可能 与该疾病相关

#### SNPs-疾病相关性提示:

致病基因可能存在于SNPs所在的染色体区域



#### 5. SNPs分析: 基于实验的分析方法

#### 未知SNPs

温度梯度凝胶电泳(TGGE)

变性梯度凝胶电泳(DGGE)

单链构象多态性(SSCP)

变性高效液相色谱检测(DHPLC)

限制性片段长度多态性(RFLP)

随机扩增多态性DNA(RAPD)

发现含有SNP的DNA链: 测序

#### 已知SNPs

突变错配扩增检验

实时定量PCR技术

焦磷酸微测序技术

荧光偏振光技术

基因芯片技术

SNPs的实验分析方法

可用于基因型的分析



### SNPs分析: 基于公共数据库的方法

⑤ 利用数据库中的大量序列信息,采用生物信息学软件,

用计算机自动识别,是发现SNPs的新策略和重要方法。

- ⑤ 与癌症和肿瘤相关的候选SNP数据库:
  - http://cgap. ncbi. nih. gov/ GAI
- ⑤ 适于生物医学研究的SNP数据库:
  - http://www.ncbi.nlm.nih.gov/SNP
- ⑤ 人类SNP数据库:

http://hgbas. cgr. ki.sei 或http//hgbase.interactiva.de /





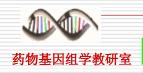
# 二、连锁不平衡分析

# (一) 连锁不平衡概念

连锁不平衡(linkage disequilibrium, LD),又称等位基因关联,是指同一条染色体上,两个等位基因间的非随机相关。即,当位于同一条染色体的两个等位基因(A,B)同时存在的概率,大于人群中因随机分布而同时出现的概率时,就称这两个位点处于LD状态。

**SNP1(A**, a)

**SNP2(B**, b)



假设: 位于同一条染色体相邻两个SNP:

SNP1(A, a)

**SNP2(B**, b)

- ③组合方式(单体型): AB, Ab, aB: ab。
- ③如果A与B无LD:两个SNP的等位基因相互独立, 随

机组合,概率为AB:Ab:aB:ab=0.25: 0.25:0.25:0.25, AB组合的频率: fAB=fA×fB(等位基因频率)

③如果A与B存在LD: A与B连锁,当完全连锁时概率 为AB:ab=0.5:0.5, AB组合的频率fAB= fA×fB +D, (D表示两位点间LD程度)

<sup>药物基因组学</sup>物 LD定义式: D= fAB - fA×fB

### LD的产生原因

⑥ LD 是由突变或重组形成的。在染色体某一SNP附近有新的突变产生时,则LD出现。

重组的发生:两位点间LD程度↓。

⑥ 理论上, LD强度与2个SNP间的距离有关:

距离越小:发生重组机会越小→ LD强;

距离越大:发生重组机会越大→LD弱。

实际上,也有距离很近不存在LD,而距离相当远(超过 100 kb)存在LD。

1(A, a)

2(B, b)



# LD的度量

⑥ LD的度量一般不直接使用LD定义式,而对D进行归一化后,用LD系数D'和r²进行检验。

$$| D' | = D^2 / min(fA fb, fa fB) (D < 0)$$
  
 $| D' | = D^2 / min(fA fB, fa fb) (D > 0)$   
 $| D' | = D^2 / fA fa fB fb$ 

6 取值范围: O(无LD)——1(完全LD)。



### D′的意义

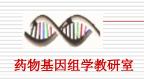
- ⑥ D'是与频率无关的量,两位点间无重组时, D'=1
- ⑥ D'=1 称为完全LD,说明两个位点间没有发生重组; 两位点组成的单体型最多出现3种。
- ⑥ D'=0 称为无LD或连锁平衡,即4种单倍型频率相等。
- ⑥ D'<1 说明两位点间发生过重组或突变;

4种单倍型均可出现; D'相对值意义模糊。

- D'接近1: 提示: 两位点间发生重组的可能性很小;
- D'中间值:无法比较两位点LD的差别。

D'值的95%可信区间(confidence inteeval,CI)

进行比较。



#### D'值的95%可信区间(95%CI)

- ⑥ 95%CI:对每对SNP,采用重复采样算法(一般大于1000次),建立一个95%可信区间。
- ⑥ 95% CI的定义:

区间上限值 $C_U > 0.98$ 

区间下限值 $C_L > 0.70$ 

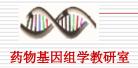
区间上限值 $C_{IJ}$ <0.90:

其余:

"强LD"

"重组证明明显";

"无提示意义"。

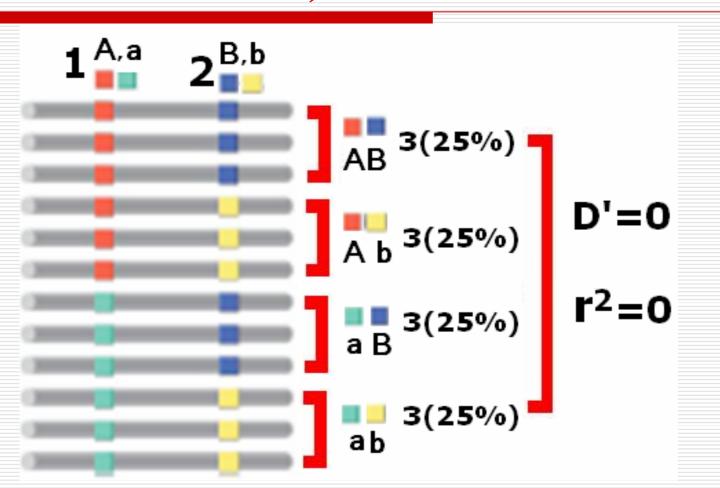


#### r<sup>2</sup>的意义:

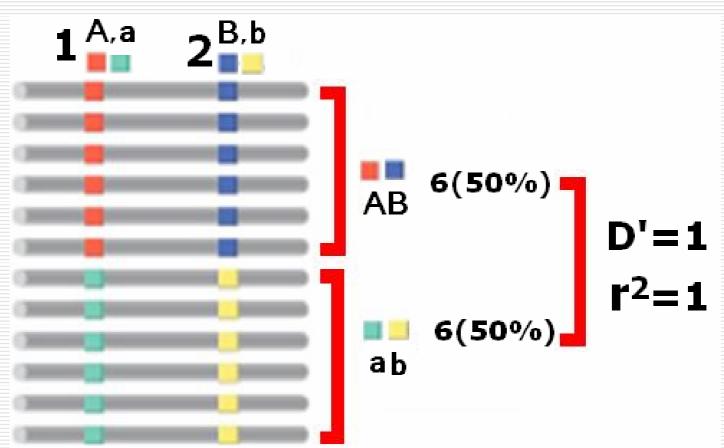
- ⑥ r<sup>2</sup>是与频率有关的量,在两位点间无重组时, r<sup>2</sup>也不一定达到最大值1。
- ⑥ r<sup>2</sup>=1 说明两位无重组; 4种单倍型最多只能出现 2种(AB, ab),且等位基因频率相同。 称为完美LD:观察一个标记即可得到另一标 记的全部信息。
- ⑥ r<sup>2</sup>=0 与D'=0意义相同.
- ⑥ r²>0.33: 提示"强LD".



# $D'=0, r^2=0$

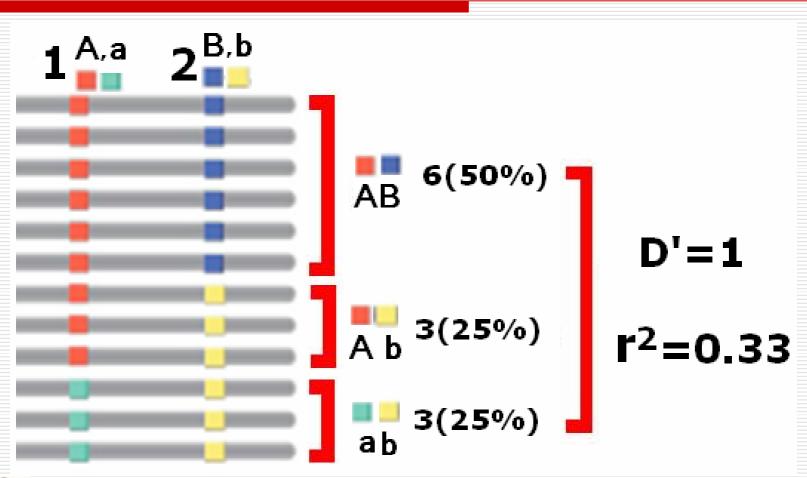


# D'=1, $r^2=1$





# $D'=0, r^2=0.33$





# (二)影响LD的因素

- ⑥ 遗传漂变: 群体较小,导致群体中基因频率随机波动的现象称为遗传漂变。
  - 一般认为:群体越小,漂变效应越大→ LD程度 ↑。
- ⑥ "奠基者效应":是一种剧烈的漂变;指一个小群体从一个大群体中分离出来,并逐渐发展壮大的现象。
  - "奠基者效应" → LD程度 ↑
- ⑥ 人口增长:人口增长会降低遗传漂变,LD强度减弱。群体的增长→LD程度 ↓;群体的再分→LD程度 ↑ ("奠基者效应")。



⑥ 重组率的变化: LD程度与重组率呈反比。

**重组率 ↑ → LD ↓ 重组区域 → LD ↓** 非重组区 → LD ↑

- ⑥ 突变率的变化:与重组类似,突变率 ↑ → LD ↓ 突变率高的SNPs间几乎无LD。
- ⑥ 基因转换: 指染色体的部分片段在减数分裂过程中转移到另一片段的过程。基因转换在人类的发生率较高。 类似重组或突变,基因转换→LD↓。. 基因转换对紧密相邻SNPs间的LD影响最大。



# (三)基于SNP的LD关联分析

- 6 在关联分析中,主要采用基于LD 的关联分析。
- ⑥ 将LD应用于关联研究,可定位复杂的疾病基因。

### 满 足: 该因素发生频率 患病人群>正常人群

#### 如果:

某因素(基因)可增加某种疾病发生风险

认 为: 该因素与疾病 相关联

# 1. 基于LD 的关联分析原理

比较遗传标记差异: 患者-正常人

致病基因-遗传标记 强 LD



致病基因在疾病 发生中相对危险度

## 基于SNP的LD分析原理

SNP1(A/G)

SNP2(C/T)

强 LD

当SNP1A与 疾病易患性有关

观察到

SNP2C频率 患病群体高于对照群体

等位基因A: 与该疾病相关

单体型AC:确定了与疾病相关的风险因子



### 2. LD作图

- ⑥ LD作图是将一段基因的所有SNPs的LD关系标记在基因序列中。用来观察重组热点。
- ⑥ 作图方法有:

LD散点图(dot plot)

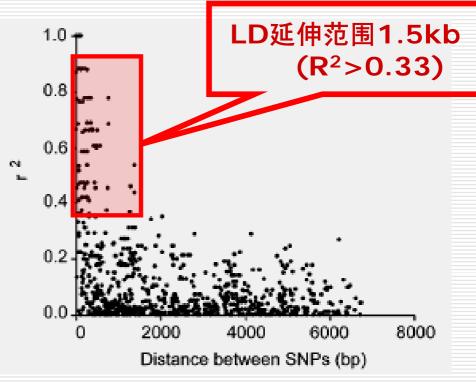
LD矩阵图(LD matrix)

邻近LD窗口分析(adjacent LD window analysis)



# (1) LD散点图(dot plot)

以两个SNPs间的LD值与其两点间的物理距离(bp) 绘图。用于观察LD 与物理距离之间的关系,即SNPs间的 LD延伸范围 (extent of LD)



LD decay plot of *shrunken 1* (*sh1*) in maize.

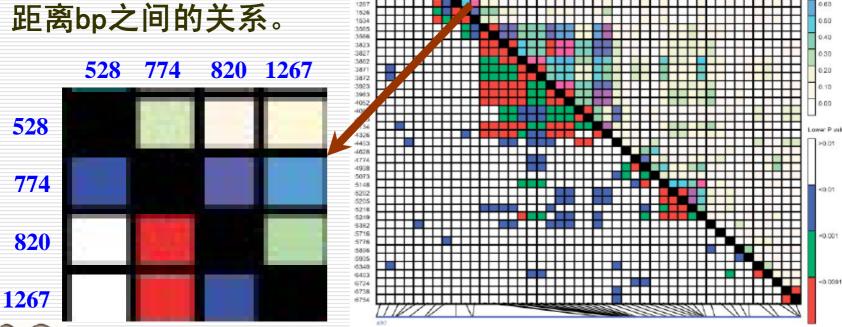


### (2) LD矩阵图 (LD matrix)

以SNPs在基因序列中的位点组成阵列,将SNPs间的LD或P

值填到相应的阵列中。

可直接观察LD与物理 距离bp之间的关系。



LD matrix for polymorphic sites within sh1.

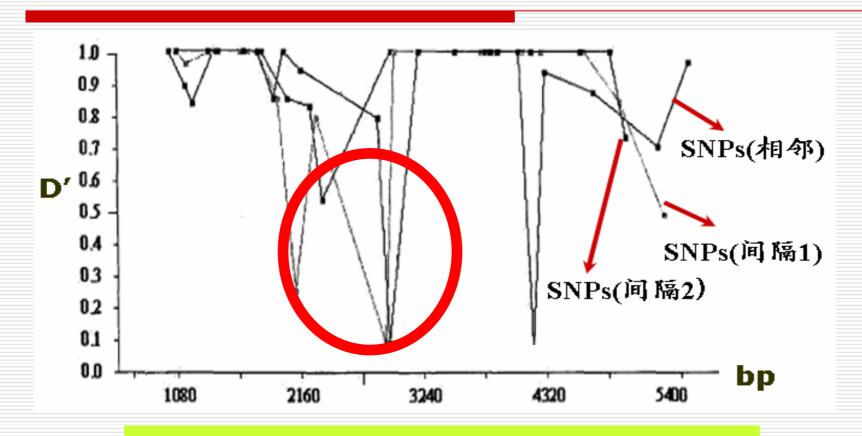
# 3. 邻近LD窗口分析 (adjacent LD window analysis)

SNP1 2 3 4 5 6 7

- ⑦ 方法: 是将相邻SNPs(1-2, 2-3...)、间隔1个 SNPs(1-3, 2-4, 3-6...)、间隔2个 SNPs(1-3, 2-5, 3-6...),与其对应的LD值绘制散点图 再连线即可。
- ⑦ 作用:观察强LD区域,分析推断在扫描的基因组 区域潜在的重组热点(波谷或较低的LD区域)。



#### CDKN1A 基因调控区21个SNPs邻近LD窗口分析



发现:在~2800bp有较低的LD值及波谷;

提示: 在该位置可能有较高的重组率。



# 三、单体型分析

- ⑥ 单体型:一条染色体区域中所有SNPs等位基因的集合称为单体型或单倍型(haplotype)。
- ⑥ 单体型理论数量:有n个SNP → 2n个单体型。

如:

SNP1(A,G)

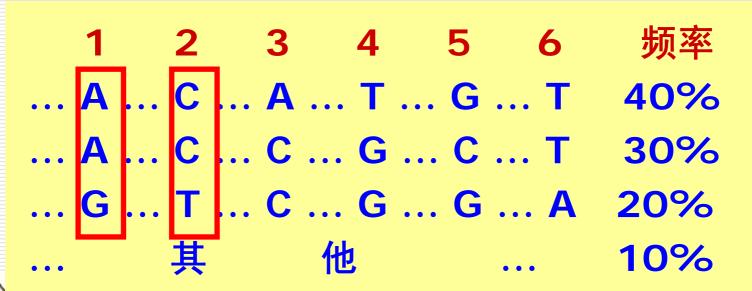
SNP2(C,T)



AC, AT, GC, GT

#### LD存在,实际上只存在少数几个常见的单体型:

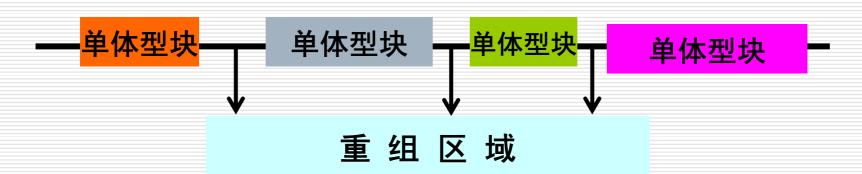
- ⑥ 例如,在一段含有6个SNPs区域中,理论上应有26=64 种单体型,实际上只有3种常见的单体型(频率90%)。
- ⑥ 对1和2: 4种单体型中实际只有AC和GT是常见的。



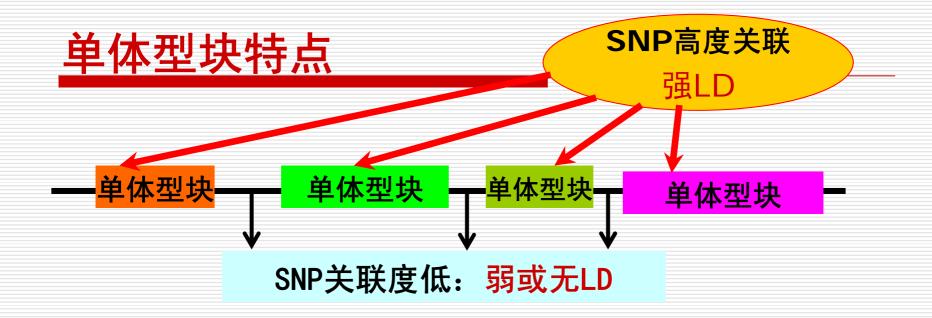


# 单体型块(haplotype block)

⑥ 单体型块概念: 染色体在传递中同源片段发生重组, 多代之后祖先染色体片段的原有排布已被打乱,染色体形成没有发生重组的区域被重组区域相互隔开,这些没有发生重组的区域称为单体型块或单体型区域、单体型域。重组区域称为重组热点。







- ⑥ 单体型块的形成: 由重组区域所致。
- ⑥ 单体型块的大小: 从lkb~数百kb;
- ⑥ 人体之间单体型块的大小及单体型种类非常相似;
- ⑥ 一个单体型块一般只有几个常见单体型,用几个SNP 位点,就可以确定单体型块的类型。

例如,Daly等用103个常见SNPs (频率>5%),研究250个欧洲人5号染色体上500 kb范围内的单体型结构。发现:

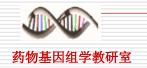
- ⑤500 kb区段被分为11个单体型块;
- ⑤单体型块大小: 3kb~92 kb;
- ⑤每个单体型块中,有2~4个单体型,频率95%;
- ⑤单体型块:LD较高;

重组区域:LD较低。

Daly MJ, et al. High-resolution haplotype structure in the human genome. Nat Genet, 2001, 29 (2): 229

# 标签SNPs (haplotype tag SNPs, htSNPs)

- ⑥ htSNPs: 指确定染色体某一区段的单体型结构所必须的、少量的、关键的SNPs。
- ⑥ 用htSNPs可以确定一个单体型或一个基因,从而 使基因型的检测工作量大大降低。
- ⑥ 例如,有学者在研究疾病基因单体型时发现:
- 2-5个htSNPs就可以确定单体型结构;
- 基因型的检测工作量:从I22个SNPs减少到34个。



## 单体型的确定方法:

## (实验法、系谱推断法、统计算法)

## 实验法

- ③ 单分子稀释法(single-specific dilution) 等位基因特异性PCR(AS-PCR法) 长插入克隆法(long-insert cloning) 双倍型-单体型转化(diploid-to-haploid conversion)
- ③ 实验法可以得到更多的信息,但由于费用昂贵, 耗时长,因此不适合大规模应用。

## 系谱推断法

- ③ 系谱推断法是依据家系中相关个体的基因型来确定单体型。
- ③ 该法可以为紧密连锁的SNPs(强LD)提供真实的信息,但当家系中某些成员的资料无法获得或数据缺失时,会使SNPs间的关系模糊不清,可能导致完全错误的单体型与疾病的相关结论。
- ③ 该方法仅适用于家系的单体型确定。

# 统计算法

- 目前最经济、最实用、应用广泛的单体型推断的方法。
- ① 克拉克算法(Clark's): 是试图使观察样本中单体型数目最小化的一种算法。计算软件是Hapinferx程序。
- 最大似然算法(Expectation-Maximization): 采用EM 算法进行样本单体型频率的最大似然估计。计算软件: Haploview和EH (estimation of haplotype)。 http://linkage.rockefeller.edu/software/eh
- ① 贝叶斯算法(Bayesian):按照在自然人群中的理论值预测单体型的类型。计算软件: Phase



http://www.stat.washington.edu/stephens/

## 单体型确定的影响因素

③ SNPs密度:如果SNPs密度太低,导致单体型种类及重组事件的检测灵敏度降低。

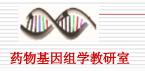
建议:最合适的密度为2kb选择1-4个SNPs。

通常:只选择常见SNPs位点中的一部分进行检测。

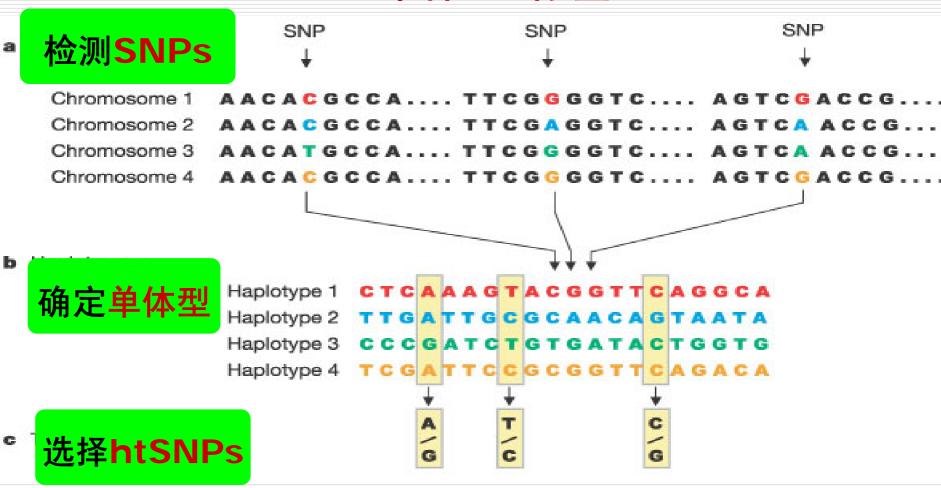
(常见SNPs: 等位基因频率>5%或10%)

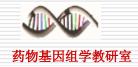
③ **样本量**: 样本量少会导致: 单体型被漏检; 单体型块的大小比真实值高。

最小样本量: 100个样品(染色体),以确保频率>5%单体型的检出概率>95%。



## SNPs-单体型-标签SNPs





用htSNPs关联分析

# 单体型的关联分析

- ⑥ 如果我们在全基因组300-1000万个SNP中,逐一进行基因型与疾病的相关分析,工作量将是非常庞大。
- ⑥ 如果我们以单体型块为单位,只要检测几个标签 SNP,就可以识别出相应的单体型结构,进而确定 是否与疾病相关。
- ⑥ 以单体型块为基础,进行疾病与基因关联分析的方法,称为单体型方法(haplotype method),该法是目前最经济、信息量最丰富的LD分析的方法。





# 四、应用举例

⑥ 例一、全反式视黄醇脱氢酶基因(RDH8)

## SNPs连锁不平衡图谱的建立

⑥ RDH8:是视循环代谢中最早发现的一种酶,属于乙醇脱氢/还原酶家族,催化视黄醛到视黄醇的还原反应,该酶代谢可能与屈光不正及眼球生长有关。该基因位于19号染色体,有6个外显子,长度约9000bp,是高度近视的候选基因。



韩伟等. 中华眼科杂志, 2006, 42(7):642-648

# 方法(基于实验的分析方法)

- 用DHPLC和测序技术进行基因型测定;
- 在20个汉族人样本样品池中筛查SNPs;
- 在150个汉族人样本中测定基因频率;
- 即 用Haploview和EH软件对SNPs进行LD和单体型分析。

# 结果 筛查到15个SNPs,新发现10个,常见7个

SNP 名称	命名	位置	NCBI 的 SNP 序列号	等位基因型	基因频率
-2881G > C	RDH858a	5' 25		C/C	0.0033
- 2720C > G	RDH858b	<b>7</b> ·	个常见SNPs		0.0033
-2710T > C	RDH858c	( 筝作	<mark>立基因频率 &gt; 5</mark> 9	<b>(6)</b>	0.0033
- 2076G > A	RDH856	5' 24-		G/A	0.0033
- 1799 A > C	RDH855a	5′ 端上游序列	· 未投压	A/G	0.0067
- 1715G > A	RDH855b	5′ 端上游序列	剂 未报道	G/A	0.1633
-472C > T	RDH851	5′ 端上游序列	ij ra2233789	C/T	0. 2667
- 130C > A	RDH8E12a	外显子上的 \$	'UTR' 未报道	C/A	0.0033
- 126A > G	RDH8E12b	外显于1的5	UTR 未报道	A/G	0.0533
7826T > C	RDH8E5a	外显子5	ra1644731	C/T	0.4367
7827G > A	RDH8E5b	外显子5	未报道	G/A	0.0133
8117C > T	RDH8E61	外显子6	rs747574	C/T	0.4033
8344C > T	RDH8E62a	外显子6的3	3'UTR 未报道	C/T	0.0067
8566-8567delGA	RDH8E62b	外显子6的3	'UTR re3217240	-/GA	0.4067
10254C > A	RDH836	3′端下游序列	is 1644727	C/A	0.4000

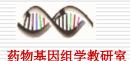
#### RDH855b

## A A H II ONTO HAT TO HE IT IS

1.00 0.47-1.00	RDH851	77	`吊'儿SI	NPs問LD	<b>矩阵图</b>	
(0.0003)				D'	强LD判	<b>账标:</b>
0.64 0.04-0.96 0.005 (0.4736)	1.00 0.22-1.00 0.020 (0.0136)	RDH8E12	2Ь	95%CI r <sup>2</sup> P		©/1757 <b>±</b> ; ).75 ;
0.40 0.05-0.66 0.024 (0.0829)	0.41 0.19-0.57 0.077 (0.0010)	0.00 0.01-0.60 0.00 (0.9904)	RDH8ES4		CI : CU >	>0.98 且 >0.70;
0.39 0.10-0.61 0.045 (0.0220)	0.31 0.05-0.55 0.023 (0.0778)	0.26 0.02-0.66 0.006 (0.3962)	1.00 0.93-1.00 0.524 (<0.0001)	NDH8E61		0.33 ; .031
0.26 0.01-0.57 0.009 (0.3151)	0.17 0.01-0.33 0.014 (0.	0.19 0.02-0.61 0.003	Q.679	9.4p3_	I8E62b	
0.31 0.03-0.61 0.013 (0.1966)	0 天年 0.22 0.0 0.0	天分初:	3′端需 5′端至	要1个SN 少需要2	Ps位点 ; 个SNPs 。	

5′端3个SNPs间LD弱

3'端4个SNPs间存在强LD,组成一个单体型块



# 7个常见SNPs组成的单体型分析结果

## ⑥ 理论2<sup>7</sup>=128种单体型;实际有16种单体型。

R	DH855b	RDH851	RDH8E12b	RDH8E5a	RDH8E61	RDH8E62b	RDH836	单倍型频率	常计频率	
Ī	1	1	1	2	2	2	2	0. 2065	0. 2065	
	1	1	1	1	E	1	1	0.1569	0. 3634	
	1	2	1	1	ı	1	ı	0.1322	0. 4956	_
	2	1	1	2	2	2	2	0. 0995	0. 5951	1
	1	1	1	2	1	2	2	0. 0923	0. 6874	
	1	2	1	2	2	2	2	0.0664	0.7538	
	1	2	1	]	I	2	l	0. 0308	0. 7846	
	2	1	1	1	1	1	1	0. 0273	0.8119	
	1	1	1	L	1	1	2	0. 0243	0. 8362	
	1	2	1	2	1	2	2	0. 0240	0.8602	
	1	1	2	ı	1	1	2	0. 0169	0. 8771	
	1	1	1	1	1	2	I	0.0164	0. 8935	
	2	1	1	2	1	2	2	0.0162	0. 9097	
	1	1	1	2	L	1	1	0.0125	0. 9222	
	1	ı	1	1	Ĺ	2	2	0. 0109	0. 9331	
	<u> </u>	<u> </u>	2	2	2	2	2	0.0102	0. 9433	
	G	C	Α	С	C	_	G			
	Α	Т	G	т	T	GA	Α			

75%

# 例二、蛋白激酶Cξ 亚型 (PRKCZ)基因 SNPs的LD分析

- ⑤PRKCZ基因:是2型糖尿病易感基因,有 18个外显子,位于1号染色体。已知SNP (rs436045)与2型糖尿病相关。
- ⑤目的: 寻找该基因在中国北方汉族人群2 型糖尿病的相关单体型。



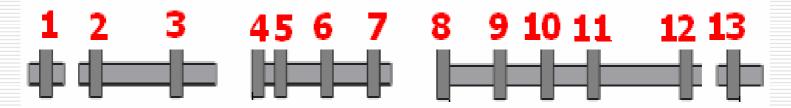
# 方法(基于公共数据库的方法)

- ⑥ 用生物信息学方法,在公共SNP数据库中查找 该基因中的SNP位点,在阳性位点rs436045上下 游选择了13个SNP。
- ⑥ 样本: 2型糖尿病患者173例,对照组152例
- ⑥ 用单碱基延伸反应法(SBE) 进行基因型分析;
- ⑥ SNP间的LD分析用DnaSP3.5程序; 单体型分析用phase程序。



## 结果: 该基因13个SNP中有9个与疾病 (P<0.05)

No.	SNP name	Position in the gene	Distance with rs 436045	Statistic	X² P-values
1	rs 1878745	exon4	-79138	1.549	0.213
2	rs 1467217	intron4	-24924	3.887	0.049
3	rs 1401 136	intron 4	-13943	1.066	0.302
4	rs 41 1021	intron5	-1235	7.998	0.005
5	rs436045	intron5	+1	8.612	0.003
6	rs 427811	intron5	+3960	6.812	0.009
7	rs 38 50 39	intron6	+5809	8.631	0.003
8	rs809912	intron7	?	8.631	0.003
9	rs 26 26 69	intron 9	+4235(from rs809912)	1.649	0.199
10	rs 26 26 62	intron9	+6779(from rs809912)	4.797	0.029
11	rs 38 1664	intron 10	+9950(from rs809912)	7.998	0.005
12	rs 262650	intron 10	+15488(from rs809912)	5.252	0.022
13	rs 262642	intron 13	?	3.371	0.066



对照

1-4弱LD(重组)

4-13 强LD: 单体型块

病例

1-4弱LD(重组)

4-8单体型块

8-13弱LD(重组)

### 4-13 SNP組成的单体型類率(%)

	Haplotypee	Control	Саве	Haplotypee Contro	ol Case
1	CCTACCTTCC	63.5	64.7	CGTAGTCTAC 0	1.0
2	TAGGATCCAC	22.5	13.1	TAGGATICGT 0	1.0
3	OGTACT TOO	7.8	6.2	TAGAGTCCAC 0	0.3
4	T GGATCCAT	4.5	2.9	CAGGATCCAT 0	0.3
5	CGTAGCCTGC	0.8	1.3	CGGAGTTTGC 0	0.3
6	CGGAGTCTGC	0.4	0.7	TAGGATTCGC 0	0.3
7	CAGAGTCCAT	0.4	0	OGTAGTTOGC 0	0.3
8	CGTAGCCTAC	0	2.9	TAGGATTTGT 0	0.3
9	CGTAGCTTGT	0	2.3	TAGGACCCAT 0	0.3
10	CGTAGTTTGC	0	2.3		

对照:95%

病例:84%

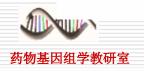
重组?



## 5个SNP4-8组成的单体型(%)

	Haplotype	case	contro	
1	CGTAG	81.01	<b>72.1</b>	
2	TAGGA	17.3	27.0	
3	CGGAG	1.0	4	提示:
4	CAGAG	0	0.	
5	TAGAT	0.3	0	单体型1,2可能
6	CAGGA	0.3	0	与疾病发生相关

OR=1.652, P<0.007



# 小 结

# 基于SNP的LD关联研究策略

- ⑤ 选取10-20样本,对某一区域内所有SNPs 进行基因型检测,或用生物信息学方法在数据 库中查找SNPs;
- ⑤ 用LD确定单体型块结构,用统计算法确定单体型,选择或确定标签SNPs;
- ⑤ 对所有样本中的标签SNPs进行基因型鉴定;
- ⑤ 用X<sup>2</sup>检验进行病例-对照关联分析。



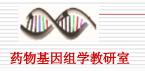
# 等位基因频率计算

⑥ 等位基因频率=(2倍纯合子+杂合子)/2倍例数

$$A=2AA+Aa/2n$$

⑥ 如一SNP(C/T)的等位基因频率为:

١,, .	Proporti	ons of genoty	Allelic frequ	uencies(%)	
<u>N</u> .	$^{\circ}$ $\propto$	CT	\\ TT	С	T
137	29 (21. 17)	72 (52 55)	36 (26 28)	47. 45	52 55



- ⑥ 连锁(linkage):一条染色体上的两个或多个标记(如多态性)离的越近,它们在DNA修复或复制过程中分开的概率就低。因此,它们的关联度越高,共同遗传的概论就越大。
- ⑥ 连锁图(linkage map):关于一条染色体上遗传位点的相对位置的图谱,根据共同遗传的位点数据绘制。距离用厘摩(cM)。1cM=100万bp



## 影响关联分析效力的因素

- ⑦ 所研究疾病位点的危险度;
- ⑥ 疾病位点等位基因的频率;
- ⑥ 标记位点等位基因的频率;
- ⑥ 两者之间的LD强度;
- ⑥ 群体数据(群体遗传平衡:基因型的频率 不变;基因的频率不变)等。



### 例二、炎症性肠病IL-1β基因多态性及LD研究

⑥IL-1: 是一种由单核巨噬细胞产生的炎症反应细胞因子,包括α和β单体,位于第2号染色体长臂,其活性主要由 IL-1β表达。 IL-1β的基因长达7kb,含有7个外显子和6个内含子。 在启动子区域存在 C-31T和T-511C位点基因多态性。

⑥目的: 探讨 IL-1β基因多态性与炎症性肠病(BD)的发病关系。

⑥方法:采用 PCR-RFLP法,对BD组(N=48)和正常对照组(N=137) IL-1 β 启动子区—31和-511位点进行基因分型,计算等位基因频率分布,并进行连锁不平衡分析及其单体型与疾病的关联分析。



## 结果1. 两组基因型频率和等位基因频率无差异(P>0.05)

	<u></u>	١,,	Proportions of genotypes(%)			Allelic frequencies(%)		
-31	Group N		$\infty$	CT	TT	С	T	
			31 (22 63)	78 (56. 93)	28 (20 44)	51 09	48 91	
	BD	48	16 (33. 33)	19 (39. 58)	13 (27. 08)	53. 13	46 88	

	C	17	Proport	ons of genoty	Allelic frequencies(%)		
-511	Group N		$^{\circ}$ $\propto$	CT	\\ TT	С	T
T-C	Nomal	137	29 (21. 17)	72 (52 55)	36 (26 28)	47. 45	52 55
	BD	48	14 (29. 17)	21 (43. 75)	13 (27. 08)	48 95	51 04

\*BD-Normal:基因型频率无差异(P>0.05)

BD-Normal:等位基因频率无差异(P>0.05)



# 结果2. -31 C/T与-511 T/C间存在强LD: (D'=0.915, r<sup>2</sup>=0.735)

### 结果3. -31C/-511T单体型发生BD的风险增加

Item	BD group (frequency)	Normal group (frequency)	OR.	95%CI
с-с	3. 03 (0. 032)	16. 43 (0. 060)	0. 510	0. 146 - 1. 778
C-T	47. 97 (0. 500)	123. 57 (0. 451)	1. 216	0. 763 - 1. 937
T-C	43. 97 (0. 458)	127. 57 (0. 466)	0. 970	0. 609 - 1. 547

