



Möglichkeiten und Grenzen prädiktiver genetischer Diagnostik psychiatrischer Krankheiten

Prof. Dr. med. Markus Nöthen
Institut für Humangenetik

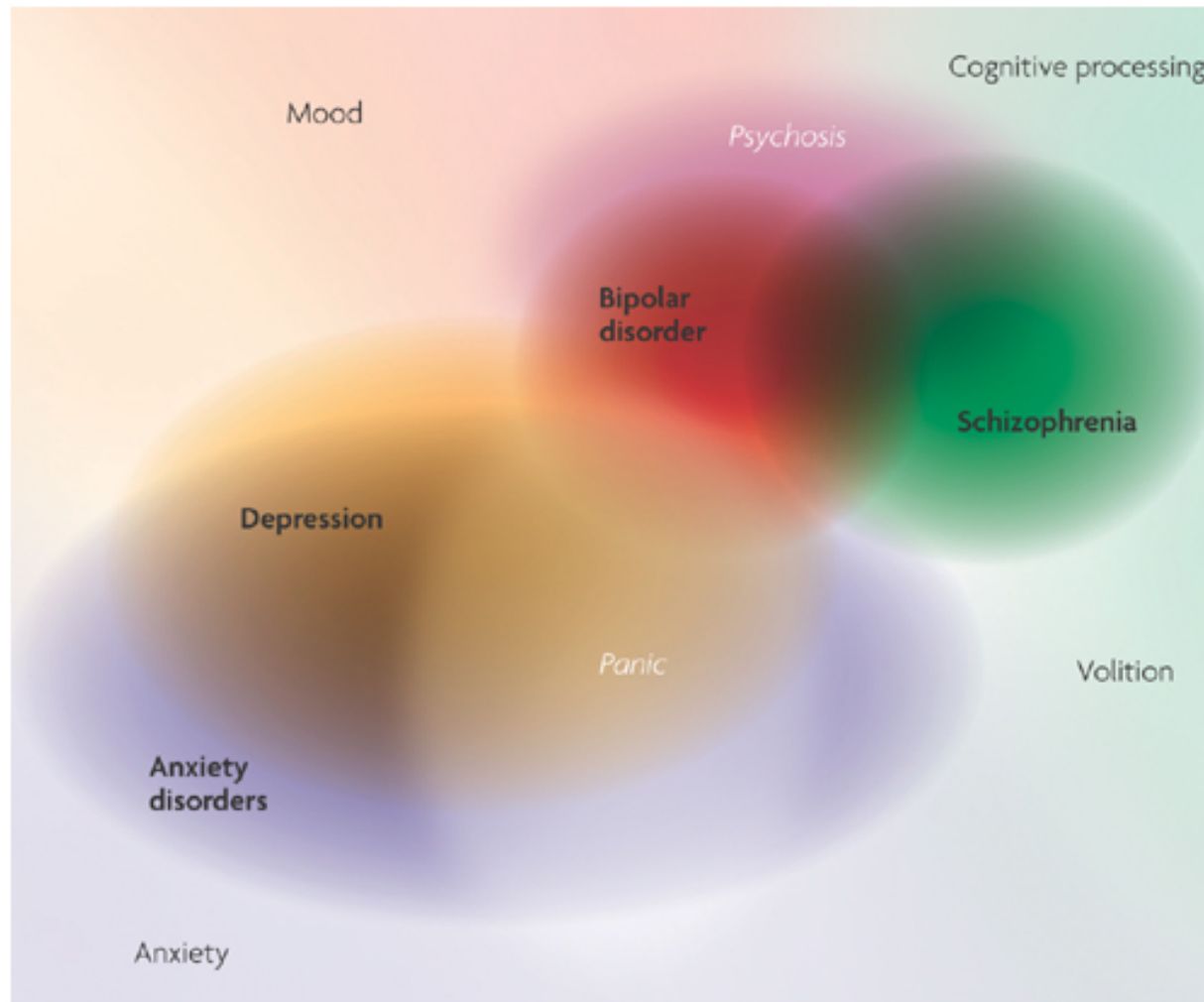
- Prävalenz, Heritabilität
- Nosologische Konzepte
- Beispiel Schizophrenie
 - häufige Risikovarianten
(GWAS Befunde, niedrige Penetranz)
 - seltene Risikovarianten
(CNVs, höhere Penetranz)
- Exkurs Alzheimer Demenz
- Stellungnahmen zu Fragen

Lifetime prevalences	Unipolar depression	5-20%
	Bipolar disorder	0.5-1%
	Schizophrenia	0.5-1.5%
Heritability	Unipolar depression	30-60%
	Bipolar disorder	60-80%
	Schizophrenia	70-85%

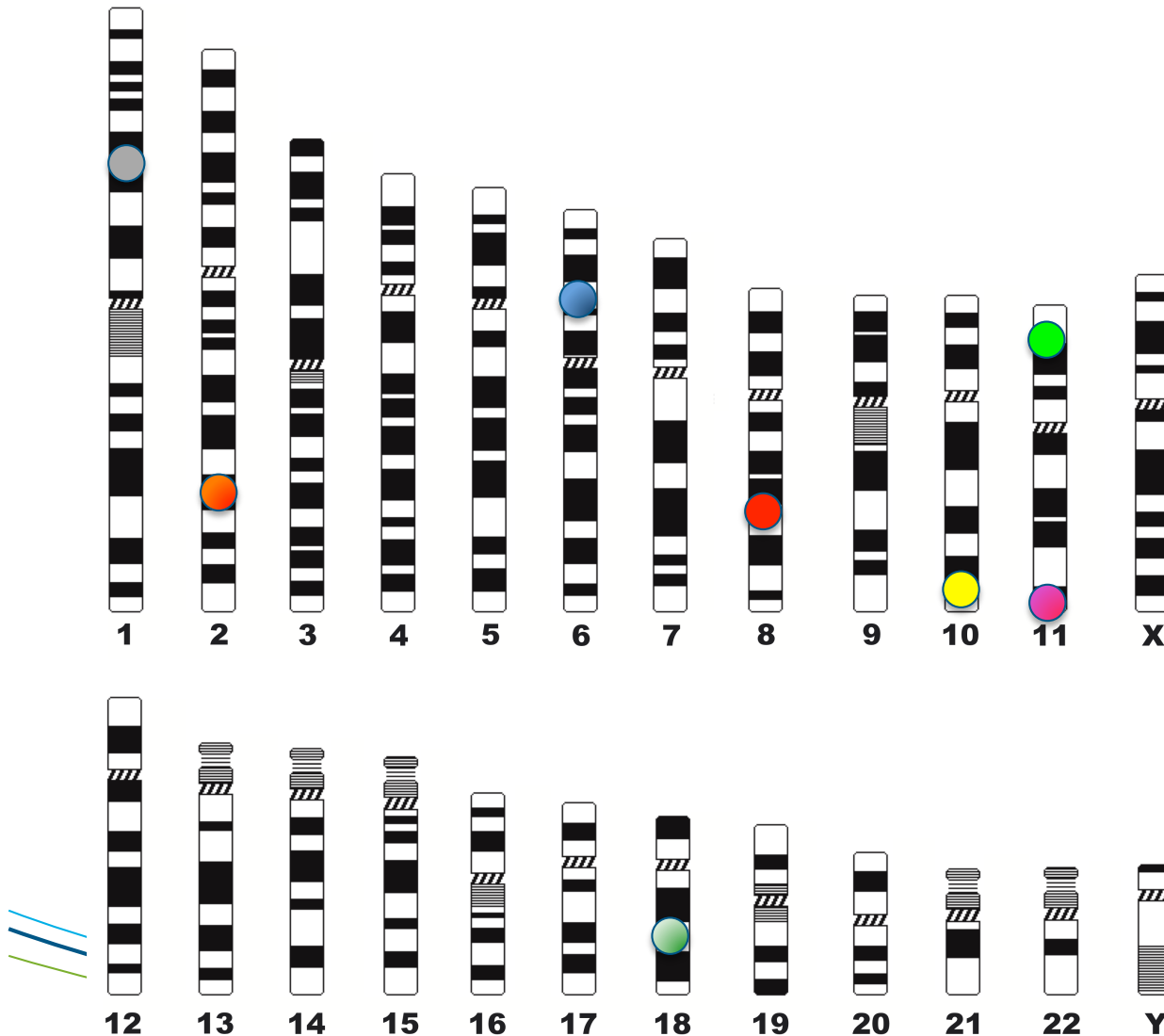
Genetically complex (multifactorial) diseases

- Common genetic variants with small effects
- Rare variants with small to large effects
- Gene-gene interaction (epistasis)
- Gene-environment interaction

Psychiatrische Krankheiten – überlappende Störungsdimensionen











Genetische Befunde bei der Schizophrenie – GWAS Studien

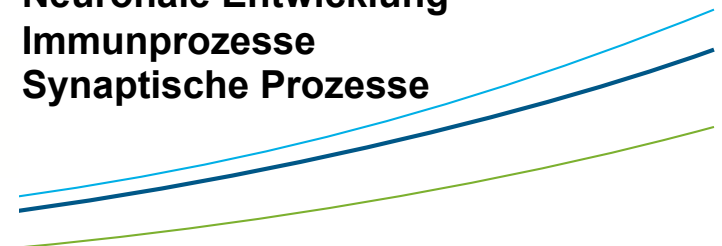


Year Study

- 2008 O'Donovan et al. Nat. Genet.
- 2008 Stefansson et al. Nature
- 2009 ISC et al. Nature
- 2009 Shi et al. Nature
- 2011 Rietschel et al. Mol. Psych.
- 2011 PGC Schizophrenia, Nat. Genet.

-  **ZNF804A**
-  **MHC region**
-  **NRGN**
-  **TCF4**
-  **AMBRA1**
-  **mir 137**
-  **CSMD1**
-  **NTSC2**

Einsichten in die Biologie:
Neuronale Entwicklung
Immunprozesse
Synaptische Prozesse



GWAS Erfolge im Vergleich verschiedenener multifaktorieller Krankheiten

Numbers of Cases and Significant Regions in 72 Studies of 11 Complex Traits

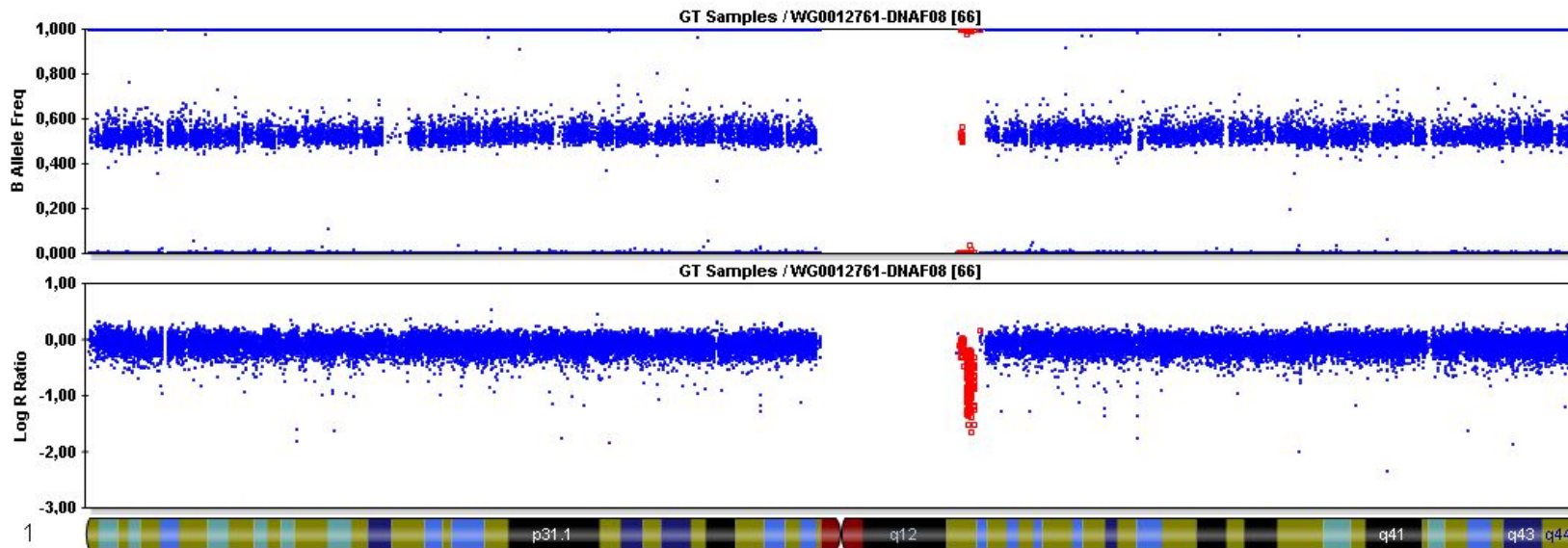
Trait	Heritab.	Studies	Loci	Max N_{case}	Slope/ 1000 cases	N-to-first	P value
BMI	0.59	5	32	249,746	0.1	20,500	0.002
Breast CA	0.25	6	8	26,258	0.2	1,050	0.05
T2DM	0.26	8	14	42,542	0.3	3,273	0.0007
Lung CA	0.08	8	3	7,560	0.4	3,350	0.001
SCZ	0.81	9	8	17,836	0.4	4,950	0.0004
AMD	0.46	4	7	6,777	0.5	50	ns
MS	0.41	8	6	4,839	0.5	260	ns
Height	0.81	9	180	183,727	1.1	22,709	0.000005
T1DM	0.88	3	15	12,385	1.3	1,592	ns
Crohn's	0.60	6	71	22,027	3.1	1,248	0.01
SLE	0.44	6	12	2,552	3.5	86	0.02

Note: Abbreviations. BMI, body mass index; CA, cancer; T1DM, type 1 diabetes mellitus; T2DM, type 2 diabetes mellitus; AMD, age-related macular degeneration; MS, multiple sclerosis; SLE, systemic lupus erythematosus. Slope is in units of number of number of genome-wide significant regions per 1000 cases. N-to-first is the number of cases required to get the first genome-wide significant finding. P value is the significance of the slope.

Kim et al. 2011 Schizophr Bull

Genetische Befunde bei der Schizophrenie – Seltene Varianten

Seltene Mikrodeletionen auf Chromosom 1 (1q21) sind stark mit dem Risiko einer Schizophrenie zu entwickeln assoziiert (4200 Patienten, 39800 Kontrollpersonen: OR=14,83)



Stefansson*, Rujescu*, Cichon* et al., Nature (2008)

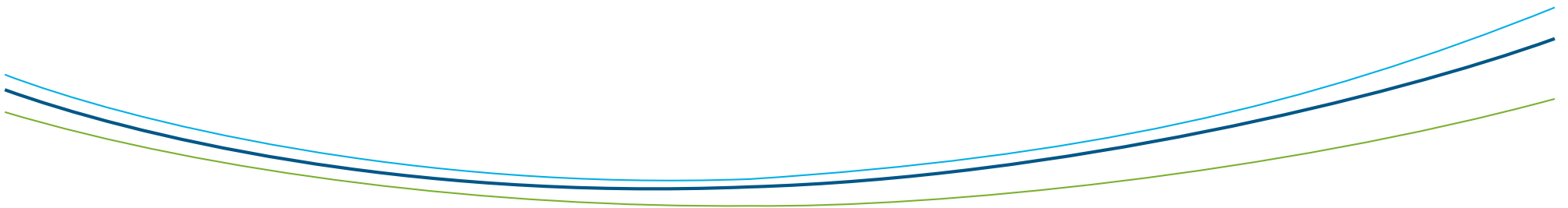
Submikroskopische genomische Aberrationen (CNVs) bei der Schizophrenie

Locus	Gene(s)	Copy number change	Frequency in SCZ (%)	OR	Other Associated Disorder
<u>Replicated significant associations from case-control studies</u>					
1q21.1	~10 genes	Deletion	0.23-0.32	6.6-14.8	Dev. Delay
15q13.3	~10 genes	Deletion	0.17-0.3	11.5-17.9	Epilepsy, MR
16p11.2	>25 genes	Duplication	0.3	8.3-25.4	ASD
22q11.2	>25 genes	Deletion	0.5-2.0	30	VCFS, Anxiety, Depression, ADHD, OCD
2p16.3	NRXN1	Deletion	0.47	9.0	ASD, MR
<u>Significant association reported in a single cohort</u>					
15q11.2	~10 genes	Deletion	0.55	2.73	ASD, Dev. Delay
17p12	~10 genes	Deletion	0.13	7.8	HNPP
16p13.1	~14 genes	Duplication	0.30	3.3	Dev. Delay
1q42.2	DISC1	Balanced translocation	NA	NA	BD, MDD
<u>Observations in individual families</u>					
1p31.3	PDE4B	Balanced translocation	NA	NA	
14q13.1	NPAS3	Balanced translocation	NA	NA	
7q35	CNTNAP2	Deletion	NA	NA	ADHD, ASD
15p13.1	APBA2	Duplication	NA	NA	

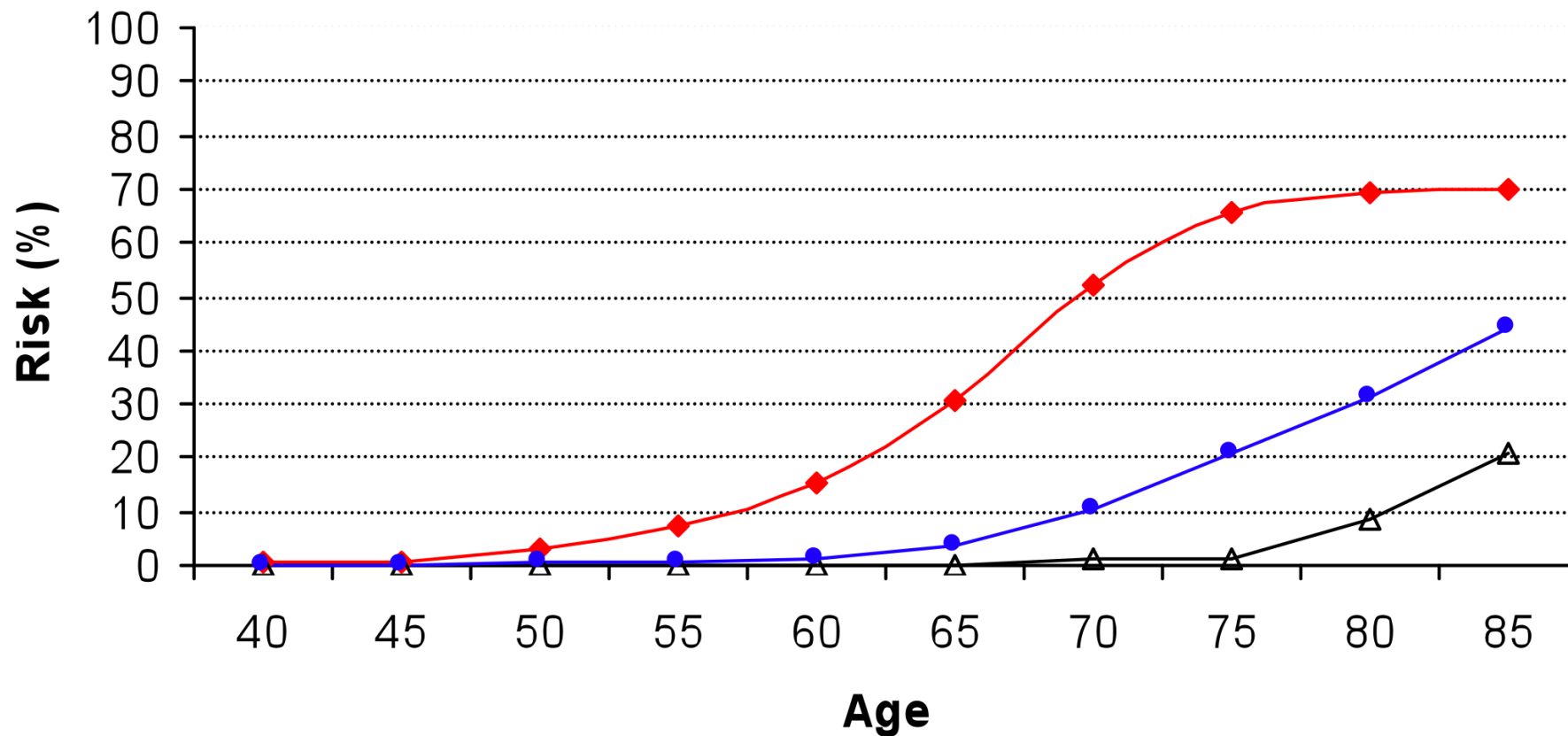
Hoch-penetrante Mutationen bei der früh-beginnenden Alzheimer-Demenz

Chromosome	Gene	Age-at-onset	Pattern	Penetrance
21q21.3	APP	30 to 60	AD	high
14q24.13	PS1	30 to 50	AD	high
1q31.42	PS2	50 to 70	AD	high

.



Risk of AD by APOE in AA Women



—◆— APOE 44 —△— General Population —●— Family History

Cupples et al., Genetics in Medicine, 2004

Christensen et al., Genetics in Medicine, 2008

Stellungnahme zu Fragen

- Eine prädiktive genetische Diagnostik ist derzeit allenfalls bei seltenen CNVs möglich (Penetranz der bisher identifizierten CNVs für den psychiatrischen Phänotyp maximal 20-30%)
- Es gibt bisher keine präventiven oder therapeutischen Konsequenzen
- in der zukünftigen Perspektive am ehesten therapeutische Konsequenzen durch Stratifizierung ätiologischer Subgruppen
- CNV-Screening wird für die Differentialdiagnose diskutiert
- bis auf das VCFS-Syndrom sind aber bisher noch keine CNV-assoziierten Krankheitsbilder hinreichend klinisch definiert