Иноятов А.Ш.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ

Бухарский Государственный медицинский институт

Резюме. Изучено влияние генетических факторов на формирование врожденных пороков развития. Установлено, что на проявление врожденных пороков развития влияют возраст супругов, эндогамность браков и наследственная отягощенность со стороны родственников супругов.

Ключевые слова: врожденные пороки развития, генетические факторы.

RESEARCH OF INFLUENCE GENETIC AND СРЕДОВЫХ ФАКТОРОВ ON FORMATION OF CONGENITAL DEVELOPMENTAL ANOMALIES

Influence of genetic factors on formation of congenital developmental anomalies is studied. It is established that display of congenital developmental anomalies influence age of spouses, andogamnost marriages and hereditary complication from outside relatives of spouses.

Keywords: congenital developmental anomalies, genetic factors

Частота врожденных пороков развития (ВНР) среди новорожденных детей, составляет 3-5%. [2]. Известно, что на проявление ВНР влияют генетические и внешнесредовые факторы. Средовые факторы обуславливают до 2-3% всех пороков [3], с наследственными факторами непосредственно связаны 23-29% пороков, 40-50% приходится на группу ВНР мультифакториальной природы и лишь 2% вызвано воздействием тератогенных факторов. [1]

Материалом для исследования послужили данные специально разработанных анкет, включающих более 100 параметров, характеризующих социально-биологический статус, акушерско-гинекологический анализ, генеалогические данные родителей, имеющих детей, которые родились мертворожденными или умерли в течении 1 го года жизни с врожденными пороками развития в Бухарской области за последние 10 лет. Нами было проанкетирована 291 семья (147 семей вошли в экспериментальную группу (группа 1), а 144 семьи составили контрольную группу (группа 2)).

Проведенный анализ показал, что закономерным является то, что средний возраст на одну супружескую пару у родителей, имеющих детей с ВНР ($28,05 \pm 0,52$ лет) более чем на 2 года выше по сравнению с аналогичным показателем родителей детей без аномалий ($25,98 \pm 0,44$ лет, $F = 1,39$ $p < 0,01$).

При исследовании места рождения родителей детей с ВНР установлено, что выходцами из одного села являлись $12,00 \pm 2,91\%$ родителей (в контроле - $6,01 \pm 2,06\%$, $p < 0,05$), из од-

ного района - $28,80 \pm 4,05\%$ (в контроле - $17,29 \pm 3,28\%$, $p < 0,05$) и из одной области - $73,60 \pm 3,94$ (в контроле - $67,67 \pm 4,06\%$, $p < 0,05$). Таким образом, среди супружеских пар основной группы более выражена эндогамность

В проявлении ВНР мультифакториальной 41 этиологии важная роль принадлежит наследственной предрасположенности, которая определяет так называемый «порог» предрасположенности. Нами проанализирована частота ВНР у родившихся раньше пробанда с пороком развития. Установлено, что в первой группе из 140 sibсов ВНР были у 7 детей ($5,00 \pm 1,84\%$), тогда, как во второй группе из 80 sibсов врожденных пороков не имел никто ($p < 0,05$). Анализ генетических данных родителей детей с ВНР показал, что со стороны матери наследственность была отягощена (наличие у родственников ВНР. выкидышей, мертворожденных) в $39,23 \pm 4,28\%$. со стороны матери и/или отца в $50,00 \pm 4,38\%$.

Таким образом, следует отметить, что в проявлении ВНР, сказывающихся на жизнеспособности детей, значительную роль играют эндогенные факторы. Среди них к группе факторов риска по врожденным аномалиям следует отнести: возраст супругов, эндогамность браков, способствующая проявлению аутосомнорецессивной патологии, наследственная отягощенность со стороны родственников супругов, определяющая проявление как наследственных ВНР, так и пороков мультифак-

Литература

1. Бочков Н.П., Жученко Н.А., Кириллова Е.А. и др. Мониторинг врожденных пороков развития // Рос. вестн. перинат. и педиатрии. - 1996. - № 2. - С. 20 - 25
2. Журавлева К.И. Статистика в здравоохранении. - М.: Медицина, 1994. - 176 с.
3. Хартоник А.М. Популяционно-семейное исследование ВНР и его значение для медико-генетического консультирования: Автореф. дис.... канд. мед.наук. - М., 1986. - 20 с.