УДК: 618.33-007.2-07 (575.172)

К РЕЗУЛЬТАТАМ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В УСЛОВИЯХ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН

Реймова М.К.[1], Мавлянова Н.Н.[2]

QORAQALPOG‘ISTON RESPUBLIKASI SHAROITIDA HOMILANING TUG‘MA NUQSONLARINI ANIQLASH NATIJALARI

Reymova M.K.[1], Mavlyanova N.N.[2]

TO THE RESULTS OF IDENTIFYING CONGENITAL MALFORMATIONS OF THE FETUS IN THE CONDITIONS OF THE REPUBLIC OF KARAKALPAKSTAN

Reymova M.K.[1], Mavlyanova N.N.[2]

[1]Каракалпакский филиал Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра здоровья матери и ребенка,
[2]Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр здоровья матери и ребёнка

Maqsad: *2022-2023 yillarda Qozog'iston Respublikasining Nukus neonatal markazida davolangan homila miyasi malformatsiyalarining tarqalishi va nozologik tuzilishini o'rganish.* ***Material va usullar:*** *2021-2023 yillarda Qoraqalpog'iston Respublikasining tuman va shahar ixtisoslashtirilgan akusherlik muassasalarida statsionar davolangan 20 yoshdan 44 yoshgacha bo'lgan akusherlik patologiyasi bilan og'rigan 669 homilador ayolning kasallik tarixini retrospektiv tahlil qilish o'tkazildi. Homila miyasi malformatsiyalarini aniqlash darajasi Qoraqalpog'iston Respublikasi tumanini, shuningdek, bemorlarning yoshini hisobga olgan holda baholandi.* ***Natijalar:*** *2021-2023 yillardagi statistik ma'lumotlarga ko'ra, Qoraqalpog'iston Respublikasining ayol aholisi orasida 669 ta (0,07%) homila anomaliyalari aniqlangan. Tug'ma nuqsonlar orasida eng ko'p uchraydiganlari ko'p xromosoma anomaliyalari, miya, genitouriya va tayanch-harakat tizimlari, oshqozon-ichak trakti, markaziy asab tizimining nuqsonlari va Arnold-Kiari sindromi edi.* ***Xulosalar:*** *tug'ma nuqsonlarni erta prenatal tashxislash va profilaktika dasturlarini ishlab chiqish juda muhimdir. Istiqbolli yondashuvlardan biri tug'ma nuqsonlar rivojlanish xavfi ostida bo'lgan oilalar uchun xavf guruhlarini shakllantirish va ularning har tomonlama prenatal tashxisi bo'lishi mumkin.*

Kalit so'zlar: *homila nuqsonlari, tug'ma nuqsonlar, yosh, gidrosefaliya.*

Objective: *To study the prevalence and nosological structure of fetal brain malformations treated at the Nukus Neonatal Center, Republic of Kazakhstan, in 2022-2023.* ***Material and methods:*** *A retrospective analysis of the case histories of 669 pregnant women with obstetric pathology aged 20 to 44 years who were inpatients at district and city specialized obstetric institutions of the Republic of Karakalpakstan in 2021-2023 was conducted. The detection rate of fetal brain malformations was assessed taking into account the district of the Republic of Karakalpakstan, as well as the age of the patients.* ***Results:*** *According to statistics for 2021-2023, 669 (0.07%) fetal anomalies were identified among the female population of the Republic of Karakalpakstan. Among congenital malformations, the most common were multiple chromosomal abnormalities, defects of the brain, genitourinary and musculoskeletal systems, gastrointestinal tract, central nervous system, and Arnold-Chiari syndrome.* ***Conclusions:*** *Early prenatal diagnosis of congenital malformations and the development of preventive programs are essential. One promising approach may be the formation of risk groups for families at risk of developing congenital malformations and their comprehensive prenatal diagnosis.*

Key words: *congenital fetal malformations, age, hydrocephalus.*

Важнейшей задачей государства является реализация приоритетного Национального проекта «Здоровье» и решение основных задач постановлений Президента № ПП-296 от 8 сентября 2023 г. «О мерах по охране здоровья матери и ребенка, укреплению репродуктивного здоровья населения» и П № ПП-216 от 25 апреля 2022 г. «Об усилении охраны материнства и детства в 2022-2026 гг.», которые направлены на снижение младенческой смертности – одного из основных демографических показателей, характеризующих уровень жизни и развития общества.

Следует отметить, что в последнее время в структуре детской заболеваемости, инвалидности и младенческой смертности все большее значение приобретают врожденные пороки развития (ВПР). Согласно статистике ВОЗ, врожденные пороки развития встречаются у 4,0-6,0% новорожденных, а их удельный вес в структуре младенческой смертности составляет более 19,7% [1-3].

Средняя частота врожденных пороков развития в Российской Федерации составляет 3-7% [1,4,5]. У 15% детей с пороками развития регистрируются пороки, несовместимые с жизнью, у 2% обнаруживаются грубые аномалии. Истинная частота пороков остается невыясненной, так как при диагностике в основном ориентируются на те случаи, когда аномалии видны невооруженным глазом. Нередко их обнаруживают на аутопсии или при специальных исследованиях у детей старших возрастных групп, имеющих нарушение функции различных органов (сердце, сосуды, почки, легкие и др.) [6,7]. Характер врожденного порока оказывает решающее влияние на качество последующей жизни, обусловливает снижение степени уровня адаптации к условиям существования, ведет к смерти детей с пороками, несовместимыми с жизнью. Ряд пороков может быть диагностирован лишь в старшем возрасте [7].

Учитывая, что затраты на лечение большинства детей с ВПР не оправдываются в силу тяжести их последствий для здоровья и жизнеспособности детей, актуальным становится проведение ранней дородовой диагностики ВПР и развитие программ профилактической направленности.

Цель исследования

Изучение распространенности и нозологической структуры аномалий развития головного мозга у плодов, находящихся на лечении в неонатальном центре г. Нукуса РК в 2022-2023 гг.

Материал и методы

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 669 беременных с акушерской патологией

в возрасте от 20 до 44 лет, находившиеся в стационарном лечении в районных и городских специализированных акушерских учреждениях Республики Каракалпакстан в 2021-2023 гг. Оценивались выявляемость ВПР с учетом района Республики Каракалпакстан, а также возраст пациенток.

Результаты исследования

При анализ статистических данные за 2021-2023 гг. среди женского населения Республики Каракалпакстан выявило 669 аномалий плода, что составило 0,07%. Нами проанализированы случаи ВПР с учетом районов РК (рис. 1).

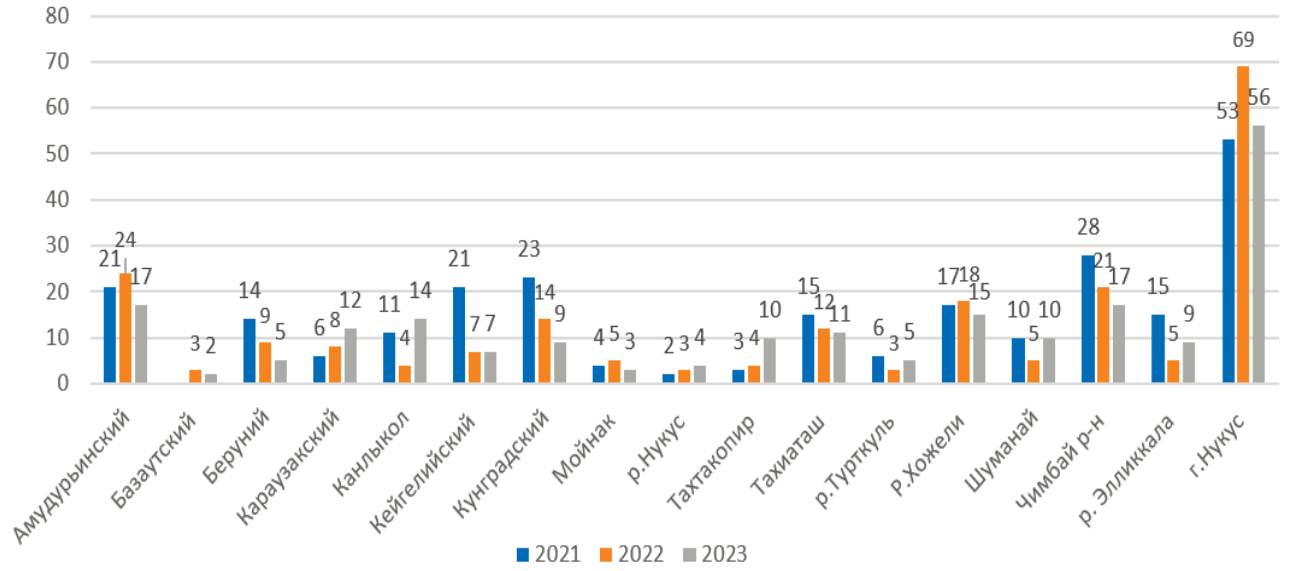


Рис. 1. Показатель выявляемости ВПР среди женского населения РК (2021-23 гг.), абс. показатель.

Как следует из рисунка, наибольшее количество ВПР было выявлено в г. Нукусе – 178 (26,6%) случаев, в Чимбайском тумане обнаружено 66 (9,8%) ВПР, в Амударьинском – 62 (9,3%), в Хожели – 50 (7,5%), в Кунградском – 46 (6,8%), в Тахиаташе – 30 (4,5%).

Как видно из рисунка 2, большинство женщин были в молодом активно-трудоспособном возрасте: 20-25 лет – 183 (27,4%), 26-30 лет – 196 (29,3%) и 31-35 лет – 153 (22,8%). В возрасте 36-40 лет были 97 (14,5%) женщин, старше 40 лет – 40 (5,9%).

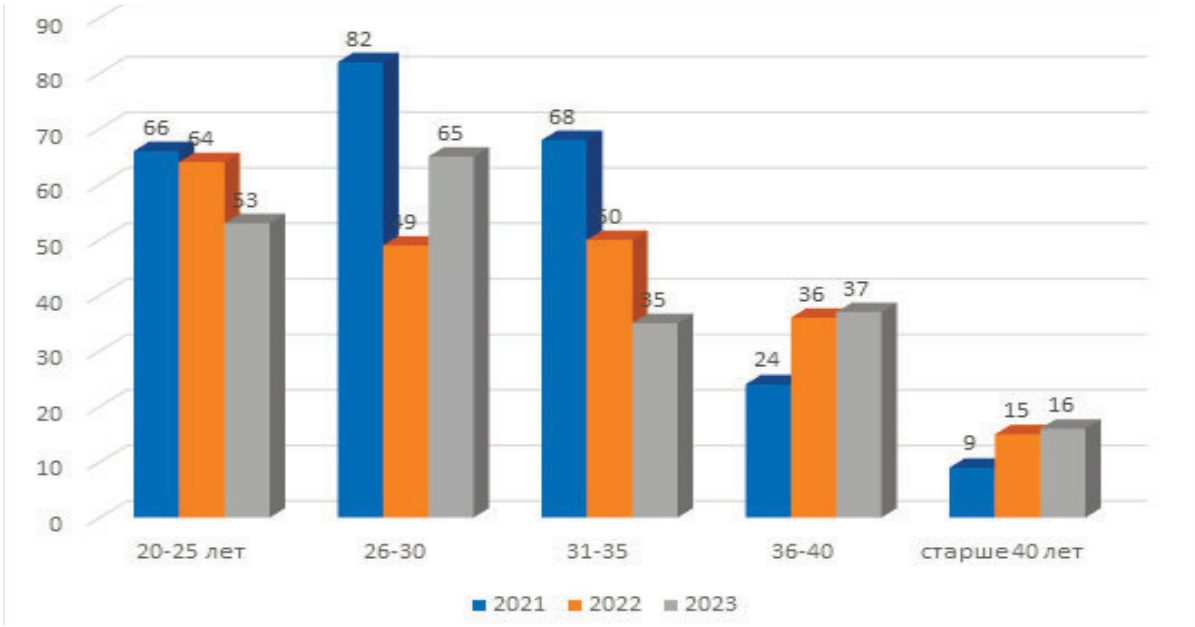


Рис. 2. Распределение беременных женщин с аномалиями развития плода в зависимости от возраста, абс. показатель.

Среди врожденных пороков развития наибольшее количество составили множественные хромосомные аномалии – у 208 (31,1%), пороки головного мозга – у 145 (21,7%), мочеполовой системы (МПС) – у 65 (9,7%), костно-суставной системы – у 62 (9,3%), ЖКТ – у 53 (7,9%), пороки ЦНС – у 51 (7,6%), сердечно-сосудистой системы – у 45 (6,8%), синдром Арнольда – Киари – у 39 (5,8%).

Данные о выявляемости аномалий развития плода по годам представлены на рисунке 3.

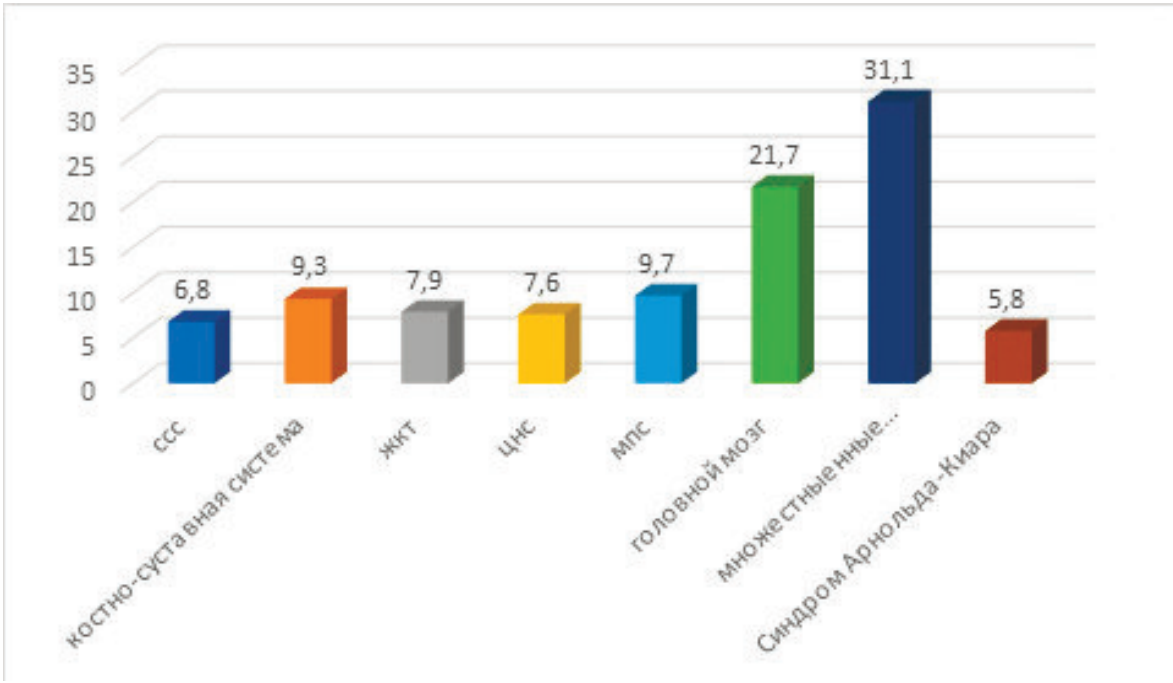


Рис. 3. Показатели выявляемости ВПР плода в 2021-2023 гг., абс. показатель.

Результаты исследования показали, что в 2021 г. среди ВПР наибольшее количество составляли ВПР головного мозга – 73 (30,4%) и синдром Арнольда – Киари – 27 (11,3%), пороки МПС выявлены в 34 (14,1%) случаев, ЖКТ – в 28 (11,6%). В 2022 г. наиболее часто выявляли множественные хромосомные аномалии – в 93 (43,5%) случаев, пороки головного мозга – в 39 (18,2%), ЦНС – в 20 (9,3%). В 2023 г. наибольшее количество составляли множественные хромосомные аномалии – 91 (44,2%) случай, головного мозга – 33 (16,02%), ЦНС – 20 (9,7%).

Исследованиями выявлено, что аномалии развития и заболевания плода обусловлены хромосомными и генными нарушениями, инфекционными заболеваниями матери во время беременности (микробной и вирусной этиологии), а также влиянием неблагоприятных факторов окружающей среды.

Среди пороков развития при влиянии неблагоприятных факторов на плод с 12-30-недельной беременности развиваются пороки головного мозга, такие как как гидроцефалия, микроцефалия, анэнцефалия и другие фетопатии. Наиболее характерны замедленное развитие, гипотрофия плода, гипоплазия органов [2,4].

Так, среди обследованных беременных пороки развития головного мозга отмечались в 145 (21,7%) случаев. Данные о клинических формах аномалий развития плода головного мозга представлены в таблице.

Таблица

Характеристика клинических форм ВПР головного мозга плода (2021-2023), абс. (%)

Клиническая форма ВПР ГМ							
гидроцефалия	анэнцефалия	экзанцефалия	микроцефалия	голопрозэнцефалия	долихоцефалия	лисэнцефалия	инэнцефалия
78 (53,8)	24 (16,5)	9 (6,2)	16 (11,03)	4 (2,7)	8 (5,5)	5 (3,4)	1 (0,7)

Как видно из таблицы, среди ВПР головного мозга наибольшее количество составляли гидроцефалия – 78 (53,8%) анэнцефалия – 24 (16,5%) и микроцефалия – 16 (11,03%).

Заключение

Полученные данные свидетельствуют о росте в последние годы частоты ВПР плода, что связано, на наш взгляд, с множественными факторами как эндогенного, так и экзогенного характера. В связи с этим весьма актуальным является проведение ранней дородовой диагностики ВПР и развитие программ профилактической направленности. Одним из перспективных подходов может быть формирование групп риска семей по возникновению ВПР и проведению их комплексной пренатальной диагностики.

Выводы

1. Ретроспективный анализ ВПР в Республике Каракалпакстан за последние годы (2021-23 гг.) показал рост частоты ВПР плода, которые встречались в 669 (0,07%) случаев.

2. Наибольшее количество ВПР плода было выявлено в г. Нукусе – 26,6% случаев. В Чимбайском тумане ВПР зарегистрированы в 9,8% случаев, в Амударьинском тумане – в 9,3%, в Хожели – в 7,5%, в Кунградский тумане – в 6,8%, в Тахиаташе – в 4,5%.

3. Среди врожденных пороков развития наибольшее количество составили множественные хро-

мосомные аномалии (31,1%), пороки головного мозга (21,7%), МПС (9,7%), костно-суставной системы (9,3%), ЖКТ (7,9%), ЦНС (7,6%), синдром Арнольда – Киари (5,8%).

4. Среди ВПР головного мозга наибольшее количество аномалий составляли гидроцефалия (53,8%), анэнцефалия (16,5%) и микроцефалия (11,03%).

Литература

1. Абрамова ОА. Медико-социальные аспекты формирования врожденных пороков развития плода. Дис. канд. мед. наук. М 2009: 145.
2. Агзамова ША, Хасанова ГМ, Бабаджанова ФР. Частота встречаемости и факторы риска формирования врожденных пороков сердца у детей Хорезмской области Республики Узбекистан. Здоровые дети - будущее страны. Материалы 6-го Нац конгресса с междунар участием. Ташкент 2022.
3. Актаева ЛМ. Роль вторичной профилактики врожденных пороков в снижении перинатальной смертности. Современные технологии в педиатрии и детской хирургии. Сб тез ТТТ Рос конгресса. М 2004: 371-372.
4. Антонов ОВ. Фактор возраста родителей и рождение детей с синдромом Дауна. Вопр соврем педиатр.2006;5(1): 29.
5. Демикова НС. Частота и структура врожденных пороков развития по данным мониторинга. Медицинская генетика. Материалы 5-го съезда Рос общ-ва мед генетиков. 2005;4(5):178.
6. Жукова ЛИ. Врожденные пороки развития головного мозга у новорожденных детей. Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации. [Электронный ресурс] Материалы 77-й науч. сессии ВГМУ. Витебск 2022.
7. Родзинский ВЕ. Безопасное материнство. Акуш и гин.2007;5:12-16.

К РЕЗУЛЬТАТАМ ВЫЯВЛЯЕМОСТИ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В УСЛОВИЯХ РЕСПУБЛИКИ КАРАКАЛПАКСТАН

Реймова М.К., Мавлянова Н.Н.

Цель: *изучение распространенности и нозологической структуры аномалий развития головного мозга у плодов, находящихся на лечении в неонатальном центре г. Нукуса РК в 2022-2023 гг.* ***Материал и методы:*** *проведен ретроспективный анализ историй болезни 669 беременных с акушерской патологией в возрасте от 20 до 44 лет, находившиеся в стационарном лечении в районных и городских специализированных акушерских учреждениях Республики Каракалпакстан в 2021-2023 гг. Оценивались выявляемость ВПР с учетом района Республики Каракалпакстан, а также возраст пациенток.* ***Результаты:*** *согласно данным статистики за 2021-2023 гг.) среди женского населения Республики Каракалпакстан выявило 669 (0,07%) аномалий плода. Среди врожденных пороков развития наибольшее количество составили множественные хромосомные аномалии, пороки головного мозга, мочеполовой и костно-суставной системы, желудочно-кишечного тракта, ЦНС, синдром Арнольда-Киари.* ***Выводы:*** *необходимо проведение ранней дородовой диагностики врожденных пороков развития и развитие программ профилактической направленности. Одним из перспективных подходов может быть формирование групп риска семей по возникновению ВПР и проведению их комплексной пренатальной диагностики.*

Ключевые слова: *аномалия развития плода, врожденные пороки развития, возраст, гидроцефалия.*

Сведения об авторах

Реймова Минайим Калмурзаевна, PhD, науч. сотр. РСНПМЦЗМиР. Тел: +998913720494, e-mail: minayimreymova@gmail.com, https://orcid.org/0009-0003-1884-4922

Мавлянова Нигора Нариманова, DSc, с.н.с., руководитель прикладного гранта РСНПМЦЗМиР. Тел: +998909559311, nigora-m@yandex.ru, https://orcid.org/0000-0002-9088-2611