

ЧАСТОТА ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ПРИ БЛИЗКОРОДСТВЕННЫХ БРАКАХ

Аграновский М.Л., Муминов Р.К., Маликова А.Э.
Андижанский государственный медицинский институт

FREQ UENCY OS THE PSUCHIC DISEASES OF THE CHILDREN BESIDE RELATIVR MARRIAGES

Agranovskiy M.L., Muminov R.K., Malikova A.E.
Andijan State medical institute

ЯКИН КАРИНДОШЛАР ОРАСИДАГИ НИКОХДАН ТУГИЛГАН БОЛАЛАРДА РУХИЙ БУЗИЛИШЛАР

Аграновский М.Л., Муминов Р.К., Маликова А.Э.
Андижон Давлат тиббиёт институти

РЕЗЮМЕ

У детей, рожденных в близородственных браках с наследственной отягощенностью и без таковой, отмечается высокий процент психоневрологических осложнений, в то время как дети, рожденные вне близкого родства, страдали незначительными отклонениями, обусловленными перинатальными факторами.

Ключевые слова: дети, психические расстройства, близкородственные браки, наследственная отягощенность.

SUMMARY

Hereditary disposed is noted high percent psychoneurological complication while children of given birth in relative marriages, beside given birth outside of close kinship, suffered the small deflection is conditioned perinatal factors.

Key words: children, hereditary disposed, relative marriages, psychoneurological complications

XULOSA

Yaqin qarindoshlar orasidagi irsiy moyilligi bor va bo'lmagan juftliklar orasida tug'ilgan bolalarda psixonevrologik asoratlari yuqori foizni tashkil etadi va shu bilan birga o'zaro yaqin qarindosh bo'lmagan oilalarda tug'ilgan bolalarda biroz ruhiy buzilishlarni kelib chiqishi perinatal faktorlar natijasiga bog'liq bo'ladi.

Kalit sozlar: bolalar, ruhiy buzilishlar, yaqin qarindoshlar orasidagi nikoh, irsiy moyillik

Актуальность. Проблема психических расстройств у детей, рожденных в близкородственных браках является наиболее актуальной [1,4,5]. Особую опасность возникновения нервно-психических заболеваний таят в себе браки между близкими родственниками [6,7]. По мнению большинства авторов, частота мертворождений, спонтанных аборт, врожденных уродств, ранней смертности среди детей значительно выше в родственных браках [2,3,8,9].

Цель обследования. Изучить частоту и особенности клинических заболеваний у детей, рожденных в близкородственных браках.

Материал и методы. Из числа больных, состоящих на учете в Андижанском областном психоневрологическом диспансере (АОПНД), были отобраны 100 детей, рожденных в близкородственных браках в возрасте от 3 до 15 лет. Из них 47 мальчиков и 53 девочки.

I группу обследованных составили 52 ребенка из семей от близкородственных браков с наследственной отягощенностью.

II группа - 48 детей из семей от близкородственных браков без наследственной отягощенности.

Контрольная группа - 50 детей, родители которых не состояли в родстве и не имели наследственной отягощенности психическими заболеваниями. Группа была отобрана на основе 10 % репрезентативной выборки методом случайных чисел (табл. №2)

Результаты и обсуждения. Психические нарушения отмечались у всех детей в виде умственной отсталости, наличие судорожных припадков, аффективных расстройств, патологии поведения, признаков органического поражения головного мозга, выражающихся в неврологическом дефиците различной степени выраженности (табл. 1).

Клинический признак	Абс количество	%
Умственная отсталость	27	51,9
Эпилепсия, судорожные синдромы	10	19,2
Патология поведения	8	15,4
Органическое поражение ЦНС	7	13,5
ВСЕГО:	52	100,0

При обследовании детей у тематических больных I группы при наличии родственных браков и наследственной отягощенности были выявлены следующие психические расстройства: наибольший процент занимает умственная отсталость различной степени выраженности –

52%, вторая по частоте встречаемости патология – это эпилепсия и неэпилептические припадки – 19%, нарушения поведения наблюдались в 15% случаев, дети с органическим поражением ЦНС составили 14% случаев.

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ II ГРУППЫ

Клинический признак	Абс количество	%
Умственная отсталость	8	16,7
Эпилепсия, судорожные синдромы	22	45,8
Патология поведения	5	10,4
Органическое поражение ЦНС	13	28
ВСЕГО:	48	100,0

Психические расстройства пациентов II группы отличались от первой группы превалированием судорожных синдромов и эпилепсии (46%), а также органическим поражением головного мозга (28%), на 3 и 4 местах соответственно – умственная отсталость (16%) и патология поведения (10%).

При обследовании детей контрольной группы выявились следующие психические расстройства: задержка психического развития (ЗПР)-40%, минимальная мозговая дисфункция (ММД)-36%, умственная отсталость-3%, судорожные синдромы и эпилепсия-9%, нарушение поведения-2%, органическое поражение ЦНС-10%.

КОНТРОЛЬНАЯ ГРУППА

Клинический признак	Количество	%
Умственная отсталость	2	4,0
Эпилепсия, судорожные синдромы	5	10,0
Патология поведения	1	2,0
Органическое поражение ЦНС	5	10,0
ММД	18	36,0
ЗПР	19	38,0
ВСЕГО:	50	100,0

При обследовании детей контрольной группы лидирующие позиции занимают ЗПР (38%) и ММД (36%). На втором месте стоят органические поражения головного мозга (10%) и эпилепсия (10%). Наименьший процент занимают умственная отсталость (4%) и патология поведения (2%). Следует особо отметить отсутствие у детей I и II групп нозологий ММД и ЗПР.

Таким образом, у детей, рожденных в близкородственных браках с наследственной отягощенностью, наиболее часто встречается умственная отсталость. Эпилептический синдром лидирует у детей, рожденных от близкородственных браков без наследственной патологии, зачастую на фоне органического поражения ЦНС. У детей, родившихся вне близкородственных браков и без наследственной отягощенности превалирует минимальная мозговая дисфункция и задержка психического развития.

ВЫВОДЫ Сочетание наследственной отягощенности и близкородственных браков среди родителей значительно повышает риск развития психических расстройств у детей, они страдают психическими расстройствами большей тяжести, большей прогрессивностью течения и, соответственно, худшим прогнозом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кешишян Е.С. Психо-моторное развитие детей на первом году жизни: Пособие для врачей. М., 2000. - 48с.
2. Основные показатели инвалидности детского населения в Российской Федерации в 2006 году статистический сборник. Часть 1.- Москва: М.: «ФБ МСЭ», 2007.- 360 с.
3. Пузин С.Н., Дымочка Н.А., Шкурко Н.А., Хакуринова Г.А. Проблемы и перспективы комплексной реабилитации детей-инвалидов. //Медико-социальная экспертиза и реабилитация

детей с ограниченными возможностями, 2007, № 5-6. - С. 5 - 11.

4. Скворцов И.А., Ермоленко Н.А. Развитие нервной системы у детей в норме и патологии. М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 368 е., ил.

5. Якунин Ю.А. Физиология и патология нервно-психического развития ребенка: Лекция для врачей.// Приложение к журналу Российский вестник перинатологии и педиатрии. 1995. - №15. - 49с

6. Айала Ф., Кайгер Дж. Современная генетика / М.: Мир, 1988. Т.3. 335 с.

7. Гинтер Е.К. Этнические особенности распространения наследственных болезней // генетика человека. М.:ВИНИТИ, 1978. Т. 3. С. 122-159.

8. *Sanes JN, Donoghue JP. Plasticity and primary motor cortex. //Ann. Rev. Neurosci. 2000, Vol. 23, p. 393-415.*

9. *Volpe J. //Neurology of Newborn. N.Y.: Ch. L., 2002: 930 p.*

