

с нормостеническим типом (нозологическая группа — 40,75 %, ГС — 39,42 %). Детей с гиперстеническим типом конституции в группе пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта выявлено не было, а в ГС их количество составило 3 %.

Распределение качественных индексов Фуругаты, Данкмеера и Полла, отражающих процентное соотношение пальцевых узоров в исследуемых группах, представлены в таблице 1.

Таблица 1 — Распределение индексов пальцевой дерматоглифики

Индексы	Рука	ГС, %	Нозологическая группа, %
Индекс Фуругаты	Правая	30,1	81,8
	Левая	30	50,8
Индекс Данкмеера	Правая	8,8	6,2
	Левая	18,2	8,3
Индекс Полла	Правая	2,7	5,1
	Левая	5,5	4,2

Выводы

Полученные данные показали, что конституциональные типы детей нозологической группы существенно не отличаются от группы сравнения. В то же время дерматоглифический индекс Фуругаты был гораздо выше в группе мальчиков с заболеваниями пищеварительной системы. Проведение дальнейших исследований возможно позволят выделить и другие антропометрические маркеры данной патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бунак, В. В. Методика антропометрических исследований / В. В. Бунак — М.: Изд-во МГУ, 1931. — С. 121.
2. Гладкова, Т. Д. Кожные узоры кисти и стопы обезьян и человека / Т. Д. Гладкова. — М., 1966. — С. 151.

УДК 611.013.11(575.4):574.3

ИНДЕКС ТЕРАТОЗОСПЕРМИИ В ПОПУЛЯЦИОННОМ АНАЛИЗЕ РЕПРОДУКТИВНОГО МАТЕРИАЛА МОЛОДЫХ МУЖЧИН ТУРКМЕНСКОЙ НАЦИОНАЛЬНОСТИ

Чумакова Д. Д.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. К. Солодова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Морфология сперматозоидов является важным прогностическим признаком для оценки вероятности оплодотворения в культуре, а также частоты наступления беременности.

Тератозооспермия это состояние, когда образуется большое количество аномальных форм сперматозоидов превышающее международные нормы лабораторной андрологии.

При оценке выраженности патологии сперматозоидов оценивают индекс тератозооспермии (TZI) или множественный индекс аномалий (MAI), что позволяет прогнозировать шансы как на естественное зачатие, так и на успех процедуры ЭКО [1, 2, 3].

Цель

Изучить TZI в качестве одного из параметров при оценке репродуктивного потенциала молодых мужчин Туркменской национальности.

Материал и методы исследования

Для достижения поставленной цели исследовалась семенная жидкость 23 студентов Туркменской национальности ГГМУ в возрасте от 18 до 22 лет из числа добровольцев.

Из полученного материала были приготовлены цитологические препараты с последующей их окраской методом Романовского-Гимзе. В каждом цитологическом препарате исследовали 100 мужских половых клеток с использованием иммерсионной системы микроскопа.

TZI рассчитывали как отношение количества всех аномалий регистрируемых при морфологическом анализе сперматозоидов к количеству дефективных клеток [1, 2, 3].

Результаты исследования и их обсуждение

Традиционно каждый аномальный сперматозоид относят к определенному единственному виду патологии [5]. Однако на наш взгляд данный подход не позволяет объективно оценивать популяцию сперматозоидов, так как некоторые из них могут иметь несколько аномалий и составляют группу клеток с сочетанной патологией.

В нашей работе при морфологической оценке аномальных изменений в популяции сперматозоидов молодых мужчин Туркменской национальности было выявлено, что 70,2 % аномальных клеток имели лишь одну аномалию со стороны головки, шейки или хвоста, тогда как примерно третья часть из них (29,8 %) — имели несколько аномалий в различных сочетаниях. Среди мужских половых клеток с сочетанной патологией преобладали сперматозоиды с 2-мя аномалиями. Их процент составил — 93,2 %. Количество клеток, имеющих 3 аномалии, было незначительным, их процент составил — 6,8 %.

На основе полученных результатов морфологической оценки сперматозоидов молодых мужчин Туркменской национальности рассчитывали TZI, который по международным нормам составляет 1–1,6. Известно, что если данный показатель превышает пороговые значения, это свидетельствует о низкой оплодотворяющей способности сперматозоидов, в том числе и за счет снижения их подвижности [1, 2, 3].

Наши исследования показали, что у молодых мужчин Туркменской национальности, TZI не превышает пороговых значений и составляет 1,3.

Выводы

1. У молодых мужчин Туркменской национальности, среди аномально измененных сперматозоидов зарегистрированы клетки с одной аномалией (70,2 %), а также с несколькими (29,8 %) аномалиями.

2. У молодых мужчин Туркменской национальности, среди аномально измененных сперматозоидов имеющих несколько аномалий, преобладают клетки с 2-мя аномалиями.

3. У молодых мужчин Туркменской национальности TZI не превышает пороговых значений и составляет 1,3.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Szczygiel, M.* Teratozoospermia and its effect on male fertility potential / M. Szczygiel, M. Kurpisz // *Andrologia*. — 1999. — № 31(2). — P. 63–65.
2. Функциональная характеристика сперматозоидов и индекс тератозооспермии / С. Р. Прошин [и др.] // *Андрология и генитальная хирургия*. — 2010. — № 3. — С. 71–75.
3. *Линник, А. И.* Популяционный анализ репродуктивного потенциала мужского населения г. Минска (Беларусь) и его детерминант / А. И. Линник, Е. О. Волокитин, В. Н. Калюнов // *Фундаментальные науки — медицине: матер. Междунар. науч. конф., Минск, 17 мая 2013 г.*: — Минск, 2013. — Ч. 2. — С. 406–410.
4. *Леонтьева, О. А.* Сравнительный анализ морфологии сперматозоидов человека: нативный эякулят — прогрессивно подвижная фракция / О. А. Леонтьева, О. А. Воробьева // *Пробл. репрод.* — 1999. — № 3. — С. 29–36.