

Окончание таблицы 2

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| ДМЖП + двойной выход сосудов из ПЖ | - | 2 | - | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 |
| Атрезия 3-створчатого клапана + стеноз ЛА + ДМЖП | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | - | - |
| Эктопия сердца | - | 3 | - | - | - | 1 | - | - | - | 3 | - |
| Транспозиция сосудов + общий желудочек | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - |
| Транспозиция сосудов + ДМЖП | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - |
| Гипоплазия правых отделов сердца | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - |
| Аномалия Эбштейна | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | - |

Из ВПР ССС, входящих в комплекс МВПР, преобладали дефекты межжелудочковой перегородки и синдром гипоплазии левых отделов сердца, реже наблюдались атриовентрикулярная коммуникация, тетрада Фалло и другие пороки. Сочетание пороков ССС с пороками других органов и систем была крайне разнообразным, но при этом чаще наблюдалась связь с пороками мочеполовой системы (30 случаев), поражением центральной нервной системы (23 случая) и опорно-двигательного аппарата (34 случая).

При сравнительном анализе частот встречаемости ВПР ССС в зависимости от года количество плодов с данной патологией было статистически значимо выше в 2017 г. по сравнению с 2021 г. ($\chi^2 = 8,07$, $p = 0,0045$).

Выводы

1. По данным ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро» за период с 2015 по 2021 гг. в структуре неклассифицированных врожденных пороков развития ВПР ССС занимают одно из первых мест, встречаясь либо изолированно, либо в виде сложных пороков.

2. ВПР ССС наиболее часто сочетались с ВПР мочевой системы, нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

3. Чаще других входили в комплекс МВПР такие ВПР ССС, как ДМЖП, АВК.

ЛИТЕРАТУРА

1. Возможности пренатальной диагностики для формирования новых подходов к социально-медицинскому прогнозу течения беременности при генетических синдромах хромосомной и нехромосомной этиологии / Е. Н. Андреева [и др.] // SonoAce Ultrasound / ГБУЗ «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии». М., 2015. Вып. 28. С. 3–9.

2. Перинатальная патология: учеб. пособие / М. К. Недзьведь [и др.]; под ред. М. К. Недзьведь. Минск: Выш. шк., 2012. 575 с.

3. Чубуков, Ж. А. Непараметрические методы и критерии медико-биологической статистики: учеб.-метод. пособие / Ж. А. Чубуков, Т. С. Угольник. Гомель: ГомГМУ, 2012. — 16 с.

4. Чубуков, Ж. А. Описательная статистика: учеб.-метод. пособие / Ж. А. Чубуков, Т. С. Угольник. Гомель: ГомГМУ, 2012. 27 с.

УДК 616-007-053.1

АНАЛИЗ СТРУКТУРЫ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У АБОРТИРОВАННЫХ ПЛОДОВ НА ТЕРРИТОРИИ Г. ГОМЕЛЯ И ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Купцова А. Н., Целикова Ю. В.

Научный руководитель: ассистент А. В. Мишин

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Врожденные пороки развития (ВПР) являются актуальной проблемой современного здравоохранения, в связи с их влиянием на показатели перина-

тальной смертности, заболеваемости и инвалидности. Врожденные пороки сердца (ВПС) составляют 30 % среди всех ВПР у детей, занимая третье место после патологии опорно-двигательного аппарата и центральной нервной системы, выявляются у 0,7–1,7 % новорожденных детей [1]. Тяжесть ВПС определяется количеством и характером структурных изменений, которые он за собой влечет: некоторые пороки имеют тенденцию к самоликвидации с восстановлением гемодинамики (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток), в тоже время в ряде случаев прибегают к хирургическому методу коррекции.

Цель

Изучить структуру и распространенность врожденных пороков развития у плодов на территории г. Гомеля и Гомельской области в 2015–2021 гг. Провести анализ частоты встречаемости врожденных пороков сердца и сосудов в перинатальном периоде

Материал и методы исследования

Материал для исследования был получен и обработан на территории Государственного учреждения здравоохранения «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро». Было проанализировано 1025 протоколов патологоанатомических вскрытий плодов, полученных после прерывания беременности по медико-генетическим показаниям, 105 из них содержали заключения о врожденных пороках развития сердечно-сосудистой системы. В работе использовались антропометрические, органометрические и гистологические методы. Антропометрические и органометрические методы использовались с целью установления гестационного возраста плода и выявления врожденных пороков развития. Патологоанатомические вскрытия проводились по общепринятым методикам и заключались в выделении комплекса внутренних органов (по Шору и Абрикосову), вскрытии полости черепа проводилось согласно особенностям вскрытия плодов 1 и 2 триместров беременности, также были изготовлены гистологические препараты. Гистологическое исследование внутренних органов и тканей плодов проводилось на парафиновых препаратах по общепринятой методике с окрашиванием гематоксилином и эозином. Анализ полученных данных проводили с применением пакета статистических прикладных программ «Statistica» 12.0. В связи с тем, что изучаемые параметры не подчинялись закону нормального распределения по тесту Шапиро — Уилка, анализ полученных данных проводили с использованием непараметрического критерия χ^2 . Данные описательной статистики в тексте и таблице приведены в виде $Me (Q_1; Q_3)$, где Me — медиана, Q_1 и Q_3 соответственно нижний и верхний квартили. Различия между изучаемыми параметрами считали статистически значимыми при $p < 0,05$ [3, 4].

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно проведенному исследованию, за период 2015–2021 гг. на территории г. Гомеля и Гомельской области среди абортированных по медико-генетическим показаниям плодов было выявлено 1007 случая врожденных пороков развития. Наибольшее распространение имели ВПР, связанные с хромосомными аномалиями (ХА) — 24,83 %, нарушениями развития нервной системы (НС) — 18,77 % и множественными врожденными пороками развития (МВПР) — 18,17 %. Наибольшее число случаев было выявлено в 2016 г. — 173 абортуса, что, вероятно, было связано с подъемом рождаемости в этот период, в структуре преобладали ХА — 46 случаев, ВПР сердечно-сосудистой системы — 29 случаев.

МВПР — 26 случаев. Наименьшее число случаев было выявлено в 2020 г. — 126 абортусов, из которых наибольшее число имели ВПР нервной системы — 30 случаев, ХА и МВПР — по 18 случаев, вероятно такая тенденция была связана с распространением инфекции COVID-19.



Рисунок 1 — Структура ВПР на территории г. Гомеля и Гомельской области в 2015–2021 гг.

Данные об абсолютном и относительном количестве случаев ВПС за 2015–2021 гг. представлены следующим образом (таблица 1). Наибольший удельный вес ВПС регистрировался в 2016 г. (16,8 %), 2017 г. (13,2 %), 2015 г. (11,5 %) годах.

Известно, что по результатам некоторых патологоанатомических и клинических исследований среди лиц мужского пола число врожденных аномалий сердца и сосудов было выше [2]. Был проведен анализ с целью подтвердить или опровергнуть данное утверждение (таб. 1), в ходе которого было выяснено, что в 2015, 2016, 2019 и 2021 гг. ВПР сердечно-сосудистой системы выявлялись чаще у плодов мужского пола, в 2017 и 2018 гг. — у плодов женского пола, в 2020 г. такие пороки выявлялись с одинаковой частотой как у плодов мужского, так и женского пола. Следовательно, в период 2015–2021 гг. ВПР сердечно-сосудистой системы встречались чаще у плодов мужского пола.

При сравнительном анализе частот встречаемости ВПС в зависимости от года количество плодов с данной патологией было статистически значимо выше в 2016 г. по сравнению с 2018–2021 гг. ($\chi^2 = 5,89$, $p = 0,016$ — по сравнению с 2018 г.; $\chi^2 = 9,705$, $p = 0,002$ — с 2019 г.; $\chi^2 = 5,08$, $p = 0,026$ — с 2020 г.; $\chi^2 = 4,160$, $p = 0,042$ — с 2021 г.).

Таблица 1 — Место ВПС в общей структуре ВПР

| Год | Абортусы с подтвержденным ВПР | Число случаев ВПС | | Соотношение М:Ж |
|------|-------------------------------|-------------------|--------|-----------------|
| | | абс. | % | |
| 2015 | 139 | 16 | 11,5 % | 9:7 |
| 2016 | 173 | 29 | 16,8 % | 15:14 |
| 2017 | 152 | 20 | 13,2 % | 7:13 |
| 2018 | 134 | 10 | 7,5 % | 4:6 |
| 2019 | 156 | 9 | 5,8 % | 5:4 |
| 2020 | 126 | 10 | 7,9 % | 5:5 |
| 2021 | 127 | 11 | 8,7 % | 7:4 |

Выводы

1. Согласно данным, полученным в ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро» за период с 2015 по 2021 гг., частота ВПР сердечно-сосудистой системы характеризовалась относительной нестабильностью, составляя от 16,8 до 5,8 %.

2. Наибольший процент случаев ВПС в общей структуре ВПР был выявлен в 2016 г. (29 плодов или 16,8 %), также были получены статистически значимые различия при сравнительном анализе частот ВПС в 2016 г. по сравнению с 2018–2021 гг., $p < 0,005$.

3. В период 2015–2021 гг. врожденные пороки развития сердечно-сосудистой системы чаще встречались среди плодов мужского пола.

ЛИТЕРАТУРА

1. Корноухов, Ю. Ю. Средне-отдаленные результаты коррекции общего открытого атриовентрикулярного канала / Ю. Ю. Корноухов, О. Ю. Корноухов, В. Н. Ильин // IX Всероссийский Конгресс «Детская кардиология 2016», Москва, 8–9 июля 2016 г. / ГБУЗ ДГКБ №13 им. Н. Ф. Филатова. М., 2016. С. 152–153.
2. Банкл, Г. Врожденные пороки сердца и крупных сосудов: учеб. пособие / Г. Банкл. 6-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. 800 с.
3. Чубуков, Ж. А. Непараметрические методы и критерии медико-биологической статистики: учеб.-метод. пособие / Ж. А. Чубуков, Т. С. Угольник. Гомель: ГомГМУ, 2012. 16 с.
4. Чубуков, Ж. А. Описательная статистика: учеб.-метод. пособие / Ж. А. Чубуков, Т. С. Угольник. Гомель: ГомГМУ, 2012. 27 с.

УДК 616.7-007-051.3-091

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ
РАЗВИТИЯ И ДЕФОРМАЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Лапицкая М. Ю., Федонова А. К.

Научный руководитель: ассистент А. В. Мишин

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Врожденные пороки развития (ВНР) представляют собой серьезную медицинскую и социальную проблему для всех стран мира, поскольку эта патология занимает ведущее место в структуре причинных факторов перинатальной, неонатальной и младенческой заболеваемости, инвалидности и смертности. Все ВНР формируются внутриутробно и представляют собой морфологические изменения органа или всего организма, нарушающие их строение и функцию. По информации ВОЗ, ежегодно в странах мира появляется на свет 4–6 % детей с ВНР [1].

Исследования последних лет в области педиатрии, неонатологии, а также публикации по детской ортопедии убедительно свидетельствуют об увеличении числа врожденных пороков развития [3], среди них значительный удельный вес занимают деформации и уродства опорно-двигательного аппарата (ОДА), которые являются ничем иным как извращением процессов остеохондрогенеза. Проблема врожденных пороков развития — одна из сложнейших в современной ортопедии, поскольку имеет длительно и трудно решаемые социальные и медицинские аспекты [4]. За последние десятилетия наблюдается существенный прирост врожденных пороков [2, 3].

Цель

Определение частоты встречаемости и нозологических форм врожденных пороков развития опорно-двигательного аппарата в структуре абортированных по медико-генетическим показаниям плодов.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на основе изучения протоколов патологоанатомических вскрытий, проведенных в ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро». Были проанализированы 1025 протоколов вскрытия плодов, абортированных по медико-генетическим показаниям. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием компьютерных программ «Microsoft Excel» и «Statsoft Statistica».

Результаты исследования и их обсуждения

При анализе протоколов патологоанатомических вскрытий за данный период было выявлено 199 случаев ВНР опорно-двигательного аппарата (таблица 1).