

2. Михаленко, И. В. Клинико-биохимическая характеристика недоношенных новорожденных с экстремально низкой и очень низкой массой тела при рождении / И. В. Михаленко, Е. В. Михалев, С. П. Ермоленко // Педиатрическая фармакология. – 2013. – № 4(10). – С. 113–117.

3. Барановская, И. Б. Показатели лейкоцитарного анализа новорожденных первых дней жизни / И. Б. Барановская, О. Ф. Самохина, И. П. Сысоева // Лабораторная диагностика. – 2016. – № 6. – С. 34–38.

УДК 616.1-053.2:572.524.12

А. А. Лытко

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. А. Скуратова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ДЕРМАТОГЛИФЫ ДЕТЕЙ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Введение

Дерматоглифика – это раздел науки, который изучает взаимосвязь рельефа кожи на пальцах, ладонях и подошвенных поверхностях стоп, и врожденными физиолого-биохимическими особенностями человека [1].

В настоящее время учеными, экспериментаторами и практиками, работающими в области дерматоглифики, собран огромный фактический и экспериментальный материал. И полученные данные нашли широкое практическое применение во многих отраслях, включая медицину, генетику, криминалистику и многие другие [2].

Одна из первых классификаций папиллярных рисунков была предложена в 1892 году и включала следующие узорные типа: завиток, петлю и дугу. Петли делят в зависимости от того, куда они открываются, на радиальные и ульнарные [3].

Выявлены особенности пальцевой дерматоглифики у пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани, желудочно-кишечного тракта, репродуктивной системы [1, 4].

Цель

Проанализировать и изучить дерматоглифы детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ историй болезни детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находившихся на лечении в Гомельской областной детской клинической больнице (ГОДКБ), а также исследованы их дерматоглифические узоры пальцев правой и левой рук (всего взято 130 отпечатков пальцев). Возраст исследованных составил 6–17 лет. Среди сердечно-сосудистых заболеваний были представлены ювенильный ревматоидный артрит, системная красная волчанка, артериальная гипертензия, малые аномалии развития сердца.

Для изучения дерматоглифических характеристик сбор отпечатков пальцев проводился методике Т. Д. Гладковой [3]. Статистический анализ проводился с использованием пакета прикладного программного обеспечения Microsoft Excel 2013. Были вычислены дерматоглифические индексы Фуругата, Данкмейера, Полла и Волотцкого [4].

Результаты исследования и их обсуждение

Нами было выявлено, что на двух руках у 56,1% пациентов преобладают петли. Из них 4,6% – радиальные и 51,5% – ульнарные. Доля детей, у которых выявлены завитковые узоры, составила 39,2%. В обследованной группе дуговых узоров было выявлено 4,6%.

Также была проанализирована частота встречаемости разных видов пальцевых узоров на каждом пальце. На больших пальцах чаще всего встречаются петлевые узоры (57,7%), реже ульнарные дуги (34,6%), радиальных дуг 7,69%, дуговые узоры выявлены не были. На указательных пальцах преобладают завитки (38,5%), однако доля ульнарных петель находится на одном уровне и составляет 34,6%, процент радиальных петель – 15,4%, меньше всего обнаружено дуговых узоров (11,5%). Что касается средних пальцев, то на них доминируют ульнарные петли (61,5%), значительно реже встречаются завитковые узоры (30,8%), меньше всего обнаружено радиальных и дуговых (3,85% каждого узора). На безымянных пальцах преобладают завитки (53,9%), несколько реже встречаются ульнарные петли (46,1%). На мизинцах обнаружено подавляющее количество ульнарных петель (76,9%), значительно реже встречаются завитки (15,4%) и реже всего – дуговые узоры (7,7%), радиальные петли не встречались вовсе. Исходя из данных, представленных выше, были выведены пальцевые формулы папиллярных узоров для обеих рук, которые приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Пальцевые формулы папиллярных узоров обеих рук обследованных пациентов

Тип узора	Завитки	Ульнарные петли	Радиальные петли	Дуги
Частота встречаемости	I>IV>II>III>V	V>III>IV>I=II	II>I>III>IV=V	II>V>III>I=IV

Вместе с тем было обнаружено, что на пальцах правой руки чаще всего встречаются завитки – 47,7%. В большом количестве были выявлены петли – 47,7%, из которых 3,1% радиальные и 44,6% ульнарные. 4,6% обнаружено дуговых узоров. На левой руке преобладают петли – 64,6%, из них 6,1% радиальные и 58,5% ульнарные. Завитков несколько меньше – 30,8%. В наименьшем количестве выявлены дуговые узоры – 4,6%.

Анализируя каждый палец правой руки, было выявлено, что на больших пальцах преобладают завитковые узоры (69,2%), ульнарных петель выявлено 30,7%, радиальных петель и дуговых узоров не обнаружено. При рассмотрении указательных пальцев обнаружено 46,2% завитков, 23,1% ульнарных петель и равное количество радиальных петель и дуг (15,4% каждого вида узоров). На средних пальцах в большом количестве выявлены ульнарные петли (61,5%), несколько меньше завитков (38,5%), радиальные петли и дуги обнаружены не были. На безымянных пальцах рассмотрено 61,5% завитковых узоров и 38,5% ульнарных петель, радиальные петли и дуги также не выявлены. Узоры мизинцев представлены ульнарными петлями (69,2%), завитками (23,1%) и дугами 7,7%, радиальные петли обнаружены не были. Аналогично были проанализированы узоры левой руки. При рассмотрении больших пальцев выявлены следующие особенности: 46,1% завитков, 38,5% ульнарных и 15,4% радиальных петель, дуги не обнаружены. На указательных пальцах обнаружено 42,9% ульнарных петель, 28,6% завитковых узоров, 21,4% радиальных петель и 7,1% дуг. На средних пальцах преобладают ульнарные петли (61,5%), на втором месте по частоте встречаемости стоят завитки (23,1%), радиальные петли и дуги имеют одинаковую частоту (7,7%). На безымянных пальцах также чаще всего встречаются ульнарные петли (53,9%), оставшаяся часть узоров приходится на завитки (46,1%). Что касается мизинцевых пальцев, то здесь обнаруживается подавляющее число ульнарных петель (84,6%), завитков и дуг выявлено равное количество (7,7%). Анализируя вышеизложенные данные, можно вывести пальцевые формулы папиллярных узоров для каждой руки в отдельности (представлены в таблице 2).

Таблица 2 – Пальцевые формулы папиллярных узоров на каждой руке у обследованных пациентов

Рука	Завитки	Ульнарные петли	Радиальные петли	Дуги
Правая	I>IV>II>III>V	V>III>IV>I>II	II>I=III=IV=V	II>V>I=III=IV
Левая	IV>I>II>III>V	V>III>IV>II>I	I>II>III>IV=V	II=III=V>I=IV

Важными количественными дерматоглифическими характеристиками являются индексы Волотцкого, Фуругата, Данкмейера и Полла. Данные индексы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Дерматоглифические индексы у обследованных пациентов

Индекс	Волотцкого	Фуругата	Данкмейера	Полла
Результат	14	69,9	11,8	8,2

Выводы

Таким образом, можно сделать вывод, что дети с сердечно-сосудистыми заболеваниями имеют свои особенности распределения папиллярных узоров на пальцах рук. Исследования дерматоглифов таких пациентов могут позволить выявить маркеры вышеуказанных заболеваний и создать группы риска, для донозологической диагностики таких патологий у детей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Абрамова, А. В.* Дерматоглифика как метод диагностики различных заболеваний / А. В. Абрамова, Е. Н. Чурсанова, О. В. Гладышева // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2023. – № 8–2(83). – С. 54–57.
2. *Ханова, И. М.* Перспективы развития дерматоглифики / И. М. Ханова. – С 56. – 2018. – С. 143.
3. *Гладкова, Т. Д.* Кожные узоры кисти и стопы обезьян и человека / Т. Д. Гладкова. – М.: Наука, 1966. – 151 с.
4. Дерматоглифы пациентов, страдающих ревматическими болезнями различной этиологии / М. С. Нечаева, В. Н. Калаев, Е. В. Гостева [и др.] // Ученые записки Крымского федерального университета имени В. И. Вернадского. Биология. Химия. – 2021. – № 2. – С. 67–73.

УДК 572.512.823:616.5]-053.2

А. А. Лытко

Научный руководитель: к.м.н., доцент Н. А. Скуратова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

СРАВНЕНИЕ ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК ПАЛЬЦЕВ РУК ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ДЕТЕЙ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Введение

Наиболее распространенной причиной осложнений в кардиологии является ишемическая болезнь сердца, на которую приходится 16% от общего числа смертей в мире. Наибольший рост смертности в период с 2000 г. пришелся именно на это заболевание: к 2019 г. смертность от него возросла более чем на 2 млн случаев и достигла 8,9 млн случаев [1].

Поэтому диагностика этих заболеваний выходит на первое место. Одним из методов донозологической, простой и дешевой диагностики заболеваний, в том числе у детей, является дерматоглифика.