Меладзе Р.Д., Томарева Е.И., Геймерлинг В.Э.
*Тульский государственный университет
Тула, Россия*

doi: 10.18411/lj-31-03-2017-2-12
idsp 000001:lj-31-03-2017-2-12

Корреляционный анализ риска развития наиболее частых хромосомных синдромов у человека

Одним из ведущих путей ранней диагностики хромосомной патологии с последующей элиминацией пораженных плодов является пренатальная диагностика, в процессе которой формируется группа беременных с высоким риском патологических состояний плода. Женщинам, при наличии у плода риска детектируемых хромосомных синдромов, превышающего 1:100, предлагается пройти инвазивную пренатальную диагностику и принять решение по результату обследования [1-2].

Целью исследования послужило изучение взаимосвязей различных признаков с величиной риска развития некоторых хромосомных синдромов.

Объектом исследования послужили 78 беременных женщин Тульской области, обследовавшиеся в МГЦ ТОПЦ в 2013-2014 году. Корреляционный анализ произведен по данным, полученным методом выкопировки из медицинской документации и проспективного анкетирования женщин [3].

Риск возникновения наиболее частых трисомий (синдрома Дауна, Патау, Эдвардса) сходным образом увеличивался в зависимости от возраста женщины ($r=0,606$; $0,635$; $0,537$ соответственно, $p<0,001$), наличия гипоплазии или отсутствия костной части носа плода ($r=0,541$; $0,581$; $0,527$ соответственно, $p<0,001$), толщины воротникового пространства ($r=0,366$, $p=0,002$; $0,362$, $p=0,002$; $0,323$, $p=0,006$ соответственно). Установлены средняя положительная корреляционная взаимосвязь между паритетом текущих родов и риском возникновения с. Дауна ($r=0,380$, $p=0,001$) и с. Патау ($r=0,337$, $p=0,004$). Кандидоз влагалища состоял в слабой положительной корреляционной

взаимосвязи с риском с. Дауна ($r=0,232$, $p=0,050$) и с. Эдвардса ($r=0,241$, $p=0,041$), тогда как у женщин при наличии уреаплазмоза и простудных заболеваний в анамнезе отмечалась отрицательная взаимосвязь с риском развития с. Эдвардса ($r=-0,265$, $p=0,024$ и $r=-0,275$, $p=0,019$ соответственно). Также выявлена слабая отрицательная корреляционная взаимосвязь риска с. Эдвардса с абсолютным и относительным содержанием b-HCG ($r=-0,251$, $p=0,033$ и $r=-0,298$, $p=0,011$ соответственно).

Из факторов образа жизни беременных женщин, увеличивающих риск хромосомных синдромов, выделяются высокий уровень умственного напряжения трудовой деятельности при с. Дауна ($r=0,289$, $p=0,023$) и несоблюдение режима питания для с. Патау ($r=0,260$, $p=0,028$) и с. Эдвардса ($r=0,234$, $p=0,047$). Вместе с тем подтверждена сильная корреляционная взаимосвязь между изучаемыми хромосомными синдромами ($r=0,808-0,950$, $p<0,001$).

Таким образом, в настоящем исследовании подтверждены ранее известные предрасполагающие хромосомной патологии признаки (возраст женщины, визуализация носовой кости и толщины воротникового пространства плода) и установлены новые достоверные кандидатные признаки, которые в перспективе могут быть использованы для уточнения расчетов по предполагаемым хромосомным синдромам плода.

Литература

1. Павлов О.Г., Кононенко Н.И., Тюрина Г.Л., Мандрик И.А., Тетерина С.П., Кононова М.В., Ржевкина Н.Н. Инвазивная пренатальная диагностика в практике Курской областной медико-генетической консультации // Медицинская генетика. 2005. Т. 4. № 5. С. 245.
2. Павлов О.Г. Прикладные вопросы ситуационного управления в социально-медицинской сфере. Старый Оскол: ТНТ, 2009. 276 с.
3. Овчинкин О.В., Овчинкина Т.В., Павлов О.Г. Персональное моделирование заболеваний сердечно-сосудистой системы с применением нейронных сетей и инструментальных средств. Вестник новых медицинских технологий. 2011. Т. 18. № 4. С. 41-43.