

ДЖ. В. АБГАРЯН

НЕКОТОРЫЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ БОЛЕЗНИ ДАУНА СРЕДИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЕРЕВАНА

Болезнь Дауна, имеющая четкие клинические признаки, является весьма удобной моделью при проведении популяционно-географических исследований.

Частота этой хромосомной аномалии была определена среди различных возрастных групп населения во многих странах мира [2—5, 7, 9, 10].

В связи с интенсивным изучением спонтанного уровня хромосомных болезней человека, в последние годы было высказано предположение, что частоты хромосомных болезней имеют некоторые временные закономерности распределения [6, 11, 13, 14].

В настоящем сообщении представлены данные о частоте болезни Дауна среди новорожденных г. Еревана за время с 1957 по 1967 гг.

Материал и методика. Для определения частоты болезни Дауна использовался архивный материал двух родильных домов (№ 1 и № 2) г. Еревана в период с 1957 по 1967 гг. Включены также данные с июня 1966 г. по октябрь 1967 г., когда болезнь Дауна диагностировалась на основании клинических симптомов и дерматоглифического исследования.

При учете данной хромосомной аномалии за прошедшие годы (сведения из архива) материал собирался исходя из методических требований, описанных при анализе частоты болезни Дауна в городе Москве [14] (использовались истории развития новорожденных детей, книги учета детских отделений и др.).

Дерматоглифическое исследование детей с болезнью Дауна сводилось к анализу кожных складок и папиллярных узоров ладоней и стоп на отпечатках, полученных обычной черной мелкодисперсной типографской краской. Из дерматоглифических признаков учитывались на ладони: поперечная складка, дистальное расположение трирадиуса t , отсутствие папиллярного узора в четвертом межпальцевом промежутке и наличие его в третьем; на стопе: продольная борозда, начинающаяся между первыми—вторыми пальцами, папиллярные узоры в области halluxis area (маленькая дистальная петля, большеберцовая дуга).

Экспериментальная часть и обсуждение. Всего нами изучено 53 795 историй развития живых новорожденных детей, из них у 56 новорожденных диагностирована болезнь Дауна, что составляет 0,1%. Так как болезнь Дауна встречалась почти с одинаковой частотой на протяжении двух исследованных периодов (архивный—0,1% и клинико-дерматоглифический—0,18%) и в двух родильных домах (0,1%), то суммарное рассмотрение данных вполне правомерно (табл. 1—3).

Таблица 1

Частота болезни Дауна среди новорожденных

Год	Число детей, рожденных живыми		Частота болезни Дауна среди рожденных живыми детей	
	всего	с болезнью Дауна	отношение	%
1957	5577	8	1:697	0,14
1958	4699	6	1:783	0,13
1959	5134	3	1:1711	0,06
1960	5157	3	1:1719	0,06
1961	5378	4	1:1344	0,07
1962	6021	4	1:1505	0,07
1963	6163	7	1:880	0,11
1964	5340	4	1:1334	0,07
1965	3793	6	1:632	0,16
1966	3625	5	1:725	0,14
1967	2908	6	1:484	0,21
Всего	53795	56	1:960	0,10

Таблица 2

Частота болезни Дауна в разные сезоны

Сезон	Число детей, рожденных живыми		Частота болезни Дауна среди рожденных живыми детей	
	всего	с болезнью Дауна	отношение	%
Весна	13317	14	1:951	0,10
Лето	13423	15	1:954	0,12
Осень	13541	16	1:846	0,12
Зима	13514	11	1:1228	0,08

Таблица 3

Частота болезни Дауна в разные месяцы

Месяцы	Число детей, рожденных живыми		Частота болезни Дауна среди рожденных живыми детей	
	всего	с болезнью Дауна	отношение	%
Январь	4903	3	1:1634	0,06
Февраль	4465	3	1:1488	0,07
Март	4642	5	1:928	0,11
Апрель	4333	7	1:619	0,12
Май	4342	2	1:2170	0,05
Июнь	4351	3	1:1450	0,07
Июль	4475	7	1:638	0,16
Август	4597	5	1:919	0,11
Сентябрь	5014	9	1:551	0,18
Октябрь	4696	3	1:1565	0,06
Ноябрь	3831	4	1:957	0,10
Декабрь	4146	5	1:829	0,12

При статистической обработке не обнаружено достоверных колебаний частоты болезни Дауна по годам ($\chi^2_{[10]}=8,99$; $0,75>P>0,5$), по сезонам ($\chi^2_{[3]}=2,78$; $0,1>P>0,05$) и месяцам ($\chi^2_{[11]}=8,27$; $0,75>P>0,5$).

Наиболее различающиеся между собой пределы колебаний болезни Дауна в различные годы, сезоны и месяцы практически совпадают (0,06%—0,21%; 0,08%—0,12%; 0,05%—0,18%). Несмотря на отсутствие временных колебаний при анализе полученного материала целесообразно рассмотреть распределение матерей, родивших детей с болезнью Дауна, по их возрасту.

Известно, что возраст матерей влияет на частоту появления детей, страдающих болезнью Дауна. На основании наших данных вероятность рождения детей с болезнью Дауна в разные возрастные группы матерей соответственно равна: до 20 лет—0%; от 21 до 24 лет—0,05%; от 25 до 29 лет—0,06%; от 30 до 34 лет—0,11% и 35 лет и выше—0,45%.

Очевидно, что с возрастом матери частота болезни Дауна увеличивается.

Частота болезни Дауна у нас (1:960) практически не отличается от данных, опубликованных по Ленинграду (1:912) и по Москве (1:700), если учитывать возможные различия диагностики и неодинаковой сохранности архивного материала. Частота болезни Дауна, по данным различных исследователей, варьирует от 1:292 до 1:1935. Возможно, что это обстоятельство не связано с географическими особенностями той или иной страны, а носит чисто методический характер. Болезнь Дауна встречалась несколько чаще в период с июня 1966 г. по октябрь 1967 г. (1:484), что, вероятно, связано с применением дерматоглифического метода обследования новорожденных детей.

По временным колебаниям болезни Дауна наши данные вполне согласуются с серией работ, опубликованных как в нашей стране, так и за рубежом [1, 8, 12].

По данным, представленным другими авторами, указывается определенная периодичность болезни Дауна [5].

Вероятно, периодичность в появлении болезни Дауна если и имеет место, то на протяжении одного и того же промежутка времени не является характерной для всех популяционно-географических зон. Таким образом, частота болезни Дауна среди новорожденных Еревана составляет 1:960 (0,1%).

Ջ. Վ. ԱՐԳԱՐՅԱՆ

ԴԱՌՆԻ ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ՈՐՈՇ ՔԱՆԱԿԱԿԱՆ ԲՆՈՒԹԱԳՐԵՐԸ ԵՐԵՎԱՆ
ՔԱՂԱՔԻ ՆՈՐԱՄՈՆՆԵՐԻ ՄՈՏ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Ուսումնասիրվել է Դառնի հիվանդության հաճախականությունը Երևան քաղաքի նորածինների մոտ: Այդ նպատակով օգտագործվել են Երևանի երկու ծննդատների (№ 1 և № 2) արխիվային տվյալները 1957 թ. մինչև 1966 թ. հունիսն ընկած ժամանակաշրջանում, որի ընթացքում Դառնի հիվանդությունն ախտորոշվել է կլինիկորեն, և սեփական տվյալները՝ 1966 թ. հունիսից մինչև 1967 թ. հոկտեմբերն ընկած ժամանակաշրջանում, որտեղ Դառնի հիվանդության ախտորոշման համար օգտագործվել է ուսումնասիրության դերմատոզիֆիկ մեթոդը:

53795 կենդանի ծնված երեխաներից 56-ի մոտ ախտորոշվել է Դառնի հիվանդությունը, որը կազմում է 0,10% (1 : 960):

Չի հայտնաբերված հավանական տարբերություն Դառնի հիվանդության հաճախականությունների միջև բայտ տարիների, սեզոնների և ամիսների: Նըշված է Դառնի հիվանդության հաճախականության և մայրական հասակի միջև եղած կապը:

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Буланов А. Г., Церцвадзе Г. Г., Голодец С. Г. Генетика, 1, 131, 1967.
2. Давиденкова Е. Ф., Штильбанс И. И., Гоудинова А. М., Савельева-Васильева Е. А., Верлинская Д. К. Журн. невропат. и психиат., 63, 7, 1052, 1963.
3. Давиденкова Е. Ф., Штильбанс И. И., Верлинская Д. К. Педиатрия, 2, 67, 1965.
4. Carter C., MacCarty D. Brit. J. Social Med., 5, 83, 1951.
5. Collman R. D., Stoller A. Amer. J. Publ. Hlth., 52, 5, 813, 1962.
6. Heintrichs E. H., Allen S. W., Nelson P. S. Lancet, 2, 7305, 468, 1963.
7. Hug E. Ann. paediat., 177, 31, 1951.
8. Leck J. Lancet, 2, 7461, 457—460, 1966.
9. Parker G. F. J. Pediat., 36, 493, 1950.
10. Record R. G., Smith A. Brit. J. Prev. a. Social. Med., 9, 10, 1955.
11. Robinson A., Puck T. T. Science, 148, 3666, 83, 1965.
12. Sterk C. R., Fraumeni J. F. Lancet, 1, 7445, 1036, 1966.
13. Stoller A., Collman R. D. J. Med. Austr., 1, 1, 1965.
14. Stoller A., Collman R. D. Nature, 208, 5013, 903, 1965.