

Э. С. ОВАКИМЯН

ЧАСТОТА ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У
НОВОРОЖДЕННЫХ И РОЛЬ ФАКТОРА
СЕЗОННОСТИ ПРИ ЭТОМ

Изучена распространенность врожденных пороков развития у новорожденных по Армянской республике за 1961—1973 гг. Полученные данные свидетельствуют об относительно большей частоте врожденных пороков развития в республике, особенно среди недоношенных новорожденных и новорожденных, родившихся от женщин, проживающих в городах. Отмечается стойкое повышение частоты врожденных пороков развития в 1961 и в 1973 гг. Установлено, что новорожденные с врожденными пороками развития чаще рождаются в декабре, январе, при этом зачатие имеет место в марте, апреле при $p < 0,01$.

Врожденные пороки развития составляют от 0,3 до 12% всех болезней человека. В последние годы как отечественные, так и иностранные авторы указывают на рост частоты врожденных пороков развития. Так, по данным американских авторов, с 1950 по 1959 г. в США частота диспластических болезней увеличилась с 7,4 до 42 на 1000 новорожденных [5, 6, 9]. Немецкие авторы [4] отмечают рост врожденных пороков развития на 1000 новорожденных—3,2 в 1913 г., 9 в 1946 г., 12,4 в 1949 г.

Нами изучена распространенность врожденных пороков развития у новорожденных по Армянской республике и отдельно городского населения Армении за 12 лет (1961—1973 гг.) по данным сводной статистики Минздрава Арм. ССР.

В табл. 1 приведены данные распространенности врожденных пороков развития на 1000 родившихся живых новорожденных по Армянской республике вообще и среди городского населения республики, в частности.

Сравнение полученных данных по годам с 1961 по 1973 г. выявило колебание частоты пороков развития, а именно некоторое понижение (с 3,7 до 2,72) в 1962 г., подъем (до 9,6) в 1969 г. В остальном можно отметить стойкое постепенное повышение частоты врожденных пороков развития с 3,5 в 1961 г. до 5,5 в 1973 г.

Если выделить данные, касающиеся отдельно городского населения республики, мы имеем несколько повышенную частоту пороков развития среди городского населения по сравнению с данными по республике в целом. Сравнение частоты пороков развития среди городского населения по годам, так же как и по республике, выявило стойкое повышение частоты пороков с 4,76 в 1961 г. до 6,3 в 1973 г. Здесь также

Таблица 1

Частота пороков развития на 1000 живых новорожденных
по Армянской республике за 1961—1973 гг.

Годы	По республике		Среди городского населения	
	частота пороков развития к общему числу родившихся живыми	частота пороков развития среди недоношенных	частота пороков развития к общему числу родившихся живыми	частота пороков развития среди недоношенных
1961	3,5	17,9	4,7	20,5
1962	2,7	14,4	3,7	16,2
1963	3,3	16,7	4,2	18,3
1964	3,9	22,8	5,0	24,8
1965	5,0	20,1	5,2	19,2
1966	5,2	19,3	6,2	18,6
1967	4,5	24,8	5,4	26,6
1968	5,5	20,0	6,7	20,0
1969	9,6	38,0	11,5	40,4
1970	6,4	17,4	7,7	18,1
1971	4,9	16,3	5,7	17,3
1972	5,9	19,9	5,5	19,3
1973	5,5	12,7	6,3	13,2

имело место повышение частоты пороков развития в 1969 (до 11,5) и в 1970 гг. (7,71). По данным эпидемиологической службы республики, в 1969 и 1970 гг. имелось повышение заболеваемости вирусным гриппом. При этом в 1969 г. превалировал штамм «А-2», в 1970 г. выделены также штаммы «А-2—Гонконг» и штамм «В». Можно предположить, что этот фактор мог сыграть определенную роль в повышении частоты врожденных пороков развития в эти годы.

Таким образом, полученные нами данные свидетельствуют об относительно большой частоте врожденных пороков развития в Армянской республике, при этом более высокая частота имела место среди недоношенных новорожденных, родившихся от женщин, проживающих в городах.

Ряд исследователей как отечественных, так и зарубежных указывают на сезонный характер колебаний частоты пороков развития у новорожденных [1, 7, 8].

С целью выявления возможных сезонных колебаний пороков развития у новорожденных, родившихся в г. Ереване Армянской ССР, нами изучен архивный материал 2-го клинического родильного дома за 1961—1970 гг. Из 26890 новорожденных 436 имели врожденные пороки развития, в том числе 80—пороки развития головного мозга.

При помощи метода вычисления показателя сезонности [2, 3] нами составлены таблицы сезонности рождения новорожденных с врожденными пороками развития и, в частности, с врожденными пороками головного мозга (табл. 2, 3). Получены следующие данные: новорожденные с врожденными пороками развития чаще рождались в декабре, январе, при этом зачатие имеет место в марте, апреле (при $p < 0,01$). За-

Таблица 2

Фактор сезонности рождения детей с пороками развития

Время зачатия	Количество новорожденных без пороков развития		Количество новорожденных с пороками развития		Статистический показатель			Вероятность нулевой гипотезы	Время рождения новорожденных
	абсолютное число	показатель сезонности в %	абсолютное число	показатель сезонности в %	d	d ²	df		
Январь	2348	104,8	41	110	- 5,2	27,0	0,24	P>0,05	Октябрь
Февраль	2191	108,3	41	125	-16,7	278,6	2,2	P>0,05	Ноябрь
Март	2130	95,1	23	62,5	+32,6	1063	17,0	P<0,01	Декабрь
Апрель	1881	86,8	54	150,0	-63,2	3994	26,6	P<0,01	Январь
Май	1894	84,4	31	83,4	+1,0	1,0	0,01	P>0,05	Февраль
Июнь	2136	98,6	35	138,0	-39,4	1552	11,2	P>0,05	Март
Июль	2288	102,2	31	83,4	+18,8	353,4	4,2	P>0,05	Апрель
Август	2242	100,0	28	75,0	+25,0	625,0	8,3	P>0,05	Май
Сентябрь	2289	105,6	41	113,0	-7,4	54,7	0,48	P>0,05	Июнь
Октябрь	2597	115,9	37	99,0	+16,9	285,6	2,88	P>0,05	Июль
Ноябрь	2222	102,4	41	113,0	-39,0	1521	10,0	P>0,05	Август
Декабрь	2156	96,2	33	88	+18,5	342,5	3,89	P>0,05	Сентябрь

Таблица 3

Фактор сезонности рождения детей с пороками развития головного мозга

Время зачатия	Колич. новорожденных без наличия пороков головного мозга		Колич. новорожденных с пороками развития головного мозга		Статистический показатель			Вероятность нулевой гипотезы	Время рождения новорожденного
	абсолютное число	показатель сезонности в %	абсолютное число	показатель сезонности в %	d	d ²	df		
Январь	2381	104,7	8	113,6	- 8,9	79,2	0,69	P>0,05	Октябрь
Февраль	2226	108,4	6	95,4	+13	169	1,77	P>0,05	Ноябрь
Март	2149	94,5	4	54,5	+40	1600	19,3	P<0,01	Декабрь
Апрель	1930	87,7	5	72,7	+15	2250	20,9	P<0,01	Январь
Май	1919	85,8	6	86,3	- 0,5	2,5	0,028	P>0,05	Февраль
Июнь	2164	98,2	7	104,5	- 6,3	39,6	0,37	P>0,05	Март
Июль	2312	101,9	7	100,0	+1,9	3,6	0,03	P>0,05	Апрель
Август	2263	99,5	7	104,5	- 5,0	25	0,23	P>0,05	Май
Сентябрь	2324	105,5	6	90,9	+14,6	213,4	2,34	P>0,05	Июнь
Октябрь	2626	115,5	8	113,6	+1,9	3,6	0,03	P>0,05	Июль
Ноябрь	2256	102,5	7	104,5	- 2,3	5,3	0,05	P>0,05	Август
Декабрь	2180	95,5	9	131,8	-35,9	1288,8	9,7	P>0,05	Сентябрь

чатие детей с пороками развития головного мозга чаще имело место в марте, апреле, а рождение их в декабре и январе.

Наши данные сезонности рождения детей с пороками развития вообще и пороками развития головного мозга, в частности, совпадают с данными ряда авторов [1, 7].

По данным Всесоюзного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии Министерства здравоохранения СССР, чаще за-

чатие детей с аномалиями развития происходит в феврале, июне, июле и значительно реже в сентябре и мае.

Выводы

1. В Армянской республике за последние годы имеет место некоторое увеличение частоты врожденных пороков развития.

2. Зачатие детей с врожденными пороками развития, в частности, пороками развития головного мозга, чаще имеет место в весенние месяцы года.

Кафедра акушерства и гинекологии
Ереванского медицинского института

Поступила 28/IV 1975 г.

Է. Ս. ՀՈՎԱԿԻՄՅԱՆ

ՆՈՐԱԾԻՆՆԵՐԻ ՄՈՏ ԶԱՐԳԱՑՄԱՆ ԲՆԱԾԻՆ ԱՐԱՏՆԵՐԻ ՀԱՃԱԽԱԿԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ
ՆՎ ՊԱԹՈԼՈԳԻԱՅԻ ԺԱՄԱՆԱԿ ՍԵՋՈՆԱՅԻՆ ՖԱԿՏՈՐԻ ԴԵՐՈՐ

Ա մ փ ո փ ո մ

Ուսումնասիրված է 1961—1973 թթ. բնթացքում նորածինների մոտ զարգացման բնածին արատների տարածվածությունը Հայկական ՍՍՀ-ում: Ստացված տվյալները վկայում են հանրապետությունում զարգացման բնածին արատների համեմատաբար մեծ հաճախականության մասին, ըստ որում այն մեծ է թերաճած նորածինների և քաղաքներում ապրող կանանցից ծնված նորածինների մոտ: Նշվում է զարգացման բնածին արատների կայուն աճվածություն 3,5-ից (1961 թ.) մինչև 5,5 (1973 թ.): Երևան քաղաքում ծնված նորածինների մոտ զարգացման բնածին արատների հնարավոր սեզոնային տատանումները ի հայտ բերելու նպատակով ուսումնասիրված է 2-րդ կիլոմետրիկային ծննդատան 1961—1970 թթ. արխիվային նյութերը:

Հաստատվել է, որ զարգացման բնածին արատներով նորածիններ հաճախ ծնվում են դեկտեմբերին և հունվարին, ըստ որում հղիությունը սկսվել է մարտ, ապրիլ ամիսներին՝ $P < 0,01$ -ի դեպքում:

Л И Т Е Р А Т У Р А

1. Глейberman Е. С. Здравоохранение Туркменистана. Ашхабад, 1963, 1, стр. 6.
2. Мерков А. М. Общая теория и методика санитарно-статистического исследования. М., 1960.
3. Плохинский Н. А. Биометрия. М., 1973.
4. Eichmann, Gesenius. Arch. für Gynecologie, Berlin, 1952, 181.
5. Gentry, Parkhurst and Bulin. Amer. Journal Publish, Health, 49, 1959, 457.
6. Holland, Louis, Mosby. Co, 1950.
7. Mc Keown, Record. Ciba Foundation Symposium on Congenital Malformations, London, 1960 2.
8. Murphy Congenital Malformation, Philadelphia, 1940.
9. Nesblitt. Perinatal loss in modern Obstetrics, Philadelphia Davis Co, 1957.