

УДК 616-053.2-053.1-084-036.22

М. О. Ризничук  
В. П. Пішак

Буковинський державний медичний  
університет, м. Чернівці

## ПОШИРЕНІСТЬ УРОДЖЕНИХ ВАД РОЗВИТКУ В ДІТЕЙ ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ

**Ключові слова:** уроджені вади розвитку, діти, епідеміологічні показники.

**Резюме.** Вивчено епідеміологію уроджених вад розвитку в дітей Чернівецької області. Встановлено, що в загальній структурі УВР найчастіше трапляються множинні вади розвитку (1,08 %). На другому місці зареєстровано вади неklasифіковані в інших рубриках (0,65 %).

### Вступ

Згідно з постановою ВООЗ завданнями щодо укріплення здоров'я людей особлива увага приділяється вивченню напрямків профілактики генетичних захворювань. У будь-якій віковій групі населення пріоритети в медичній сфері, що стосуються генетичної компоненти захворювань, залежать від частоти відповідних порушень, які завдають шкоди здоров'ю людей, можливостей профілактики та лікування, наявних ресурсів та інфраструктури системи охорони здоров'я [1,2].

Дослідження, що пов'язані з вивченням уроджених та спадкових хвороб, інтенсивно проводяться в багатьох країнах світу, а проблеми діагностики, лікування та профілактики таких захворювань вирішуються в межах національних та міжнародних програм.

Згідно даних Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України уроджена патологія серед новонароджених за останні 8 років у середньому становила 2,67 % і на сьогодні вона посідає чільне місце у структурі причин захворюваності, смертності та інвалідності дітей до першого року життя.

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) питома вага уроджених вад розвитку (УВР) в перинатальній і ранній неонатальній смертності складає від 20 до 40 % [3,4]. Соціальна значущість проблем, пов'язаних із уродженою та спадковою патологією, потребує удосконалення профілактичних заходів, зокрема, медико-генетичного консультування, яке забезпечує доступну, своєчасну, кваліфіковану діагностику цих хвороб і можливість їх лікування та подальшої профілактики.

В останні роки проблема УВР набуває особливої актуальності, оскільки за умов зниження народжуваності простежується істотне зростання частоти уроджених аномалій [5]. УВР виходять на 1 місце у структурі дитячої захворюваності, інвалідності та смертності в розвинених країнах світу [6].

© М. О. Ризничук, В. П. Пішак, 2011

Сучасні досягнення генетики та медицини дозволяють своєчасно діагностувати, в тому числі і в пренатальному періоді, більшість УВР.

### Мета дослідження

Вивчити епідеміологію уроджених вад розвитку у дітей Чернівецької області.

### Матеріал і методи

Дослідження частоти УВР проводилося в Чернівецькій області на базі медико-генетичного центру (МГЦ) обласного діагностичного центру. Застосовано ретроспективний метод дослідження шляхом вивчення реєстраційних генетичних карт (ф. №149/о) затверджених наказом МОЗ України від 13.12.1999 р. за 2004-2008 рр. Група формувалася на популяційній основі, оскільки обліку підлягали лише ті, батьки яких постійно проживали у Чернівецькій області.

Нами також використовувалися звіти Чернівецького обласного діагностичного центру МОЗ України – форма №49-здоров. “Звіт про надання медико-генетичної допомоги”, затверджена наказом МОЗ України від 16.06.1993 р. №141; щорічні статистичні збірники (2004-2008 рр.); повідомлення про народження дитини (плоду) з уродженими вадами розвитку ф. 149-1/о-03.

Частота досліджуваної патології рахувалась як співвідношення зареєстрованих медико-генетичною службою випадків УВР впродовж даного періоду часу до числа народжених та помножена на 1000:

$$\begin{aligned} \text{Частота уроджених вад розвитку} &= \\ &= \frac{\text{уроджені вади розвитку (всього)}}{\text{кількість народжених}} * 1000 \end{aligned}$$

Оцінка середніх значень проводилася загальноприйнятими методами та стандартними методами біометрії з використанням Microsoft Excel 5.0. Різниця вважалася статистично значимою при  $p < 0,05$ .

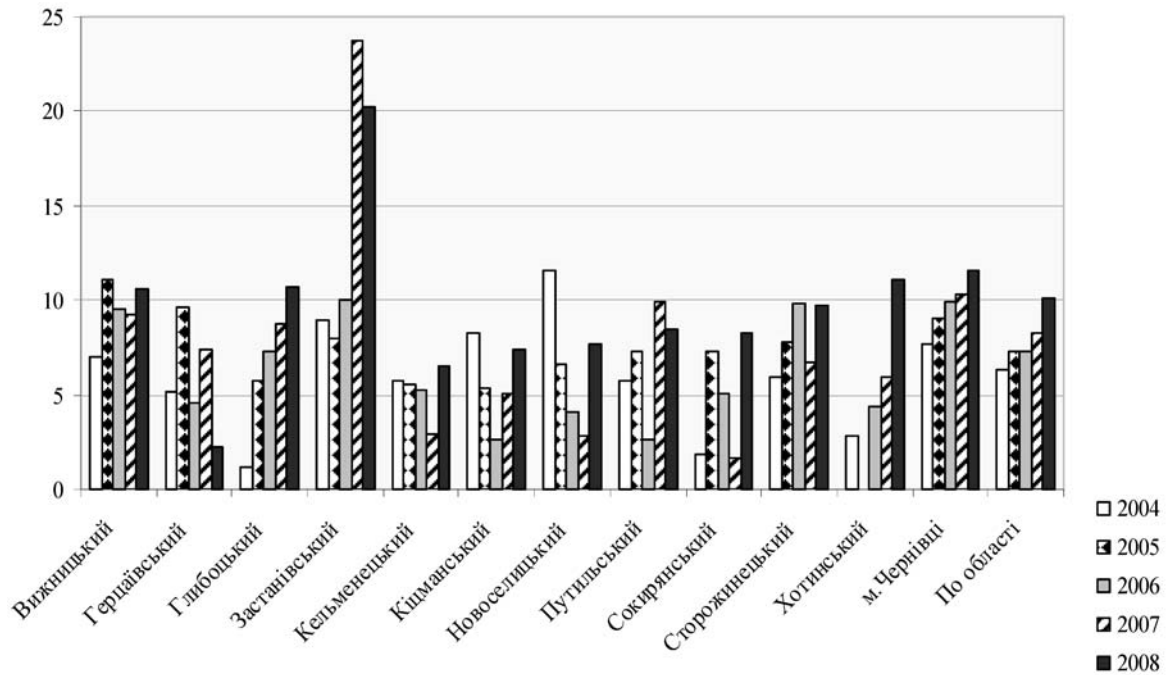


Рис. Частота уроджених вад розвитку в окремих районах Чернівецької області (%)

Таблиця

Структура уроджених вад розвитку в дітей Чернівецької області

Нозологія	2004		2005		2006		2007		2008	
	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
Множинні уроджені вади розвитку	9	0,92	14	1,41	18	1,76	10	0,99	11	0,10
Щілина піднебіння	0	0	1	0,10	0	0	0	0	0	0
Незарощення губи та/і піднебіння	1	0,10	0	0	1	0,10	2	0,21	4	0,36
Синдром Дауна	1	0,10	1	0,10	0	0	0	0	0	0
Гідроцефалія	6	0,61	9	0,91	9	0,88	6	0,59	4	0,36
Спинно-мозкова грижа	2	0,20	1	0,10	0	0	1	0,10	1	0,09
Агенезія і дизгенезія нирок	7	0,72	9	0,91	11	1,08	13	1,29	23	2,07
Редукційні вади кінцівок	0	0	3	0,30	2	0,20	4	0,40	4	0,36
Діафрагмальна грижа	1	0,10	2	0,20	1	0,10	1	0,10	1	0,09
Атрезія кишечника	1	0,10	0	0	0	0	3	0,30	3	0,27
Аненцефалія	9	0,92	4	0,40	6	0,59	6	0,59	8	0,72
Гастрошизис	6	0,61	5	0,50	3	0,29	3	0,30	5	0,45
Омфалоцеле	1	0,10	0	0	1	0,10	0	0	2	0,18
Енцефалоцеле	2	0,20	1	0,10	1	0,10	2	0,20	4	0,36
Транспозиція магістральних судин	1	0,10	1	0,10	2	0,20		0	3	0,27
Гіпоплазія лівого серця	2	0,20	0	0	2	0,20	1	0,10	6	0,54
Інші вади ЦНС	5	0,51	8	0,80	4	0,39	12	1,19	9	0,81
Інші уроджені вади серця	5	0,51	3	0,30	6	0,59	9	0,89	12	1,08
Інші	3	0,31	11	1,11	8	0,78	10	0,99	12	1,08
Всього	62	6,35	73	7,34	75	7,34	83	8,23	112	10,07

### Обговорення результатів дослідження

За період 2004-2008 рр. виявлено 405 уроджених вад розвитку у жінок, які обстежувалися у ЧОДЦ, що становить 0,004% від усіх прийнятих вагітних за даний період. Середній показник частоти УВР за період 2004-2008 роки у Чернівецькій області становив 7,87 %.

Частота УВР в Чернівецькій області представлена на рис.

За останні роки намітилася стійка тенденція до підвищення частоти УВР за рахунок покращання пренатальної діагностики за допомогою ультразвукової діагностики та переривання вагітності у ранні терміни. Не завжди вірогідною залишається діагностика малих форм вад розвитку серця та дисплазій кульшових суглобів.

Найвища частота УВР (рис.) спостерігається у Заставнівському (10,32%), м.Чернівці (10,01%)

та Вижницькому (9,01%) районах. А найменше число УВР зареєстровано у Сокирянському районі (3,8%)

Структура уроджених вад у Чернівецькій області представлена у таблиці.

Щодо структури УВР, то найбільша питома вага припадає на множинні уроджені вади розвитку — 1,08 %, на другому місці — вади, неklasифіковані в інших рубриках — 0,65 %. Як видно з таблиці у 2004 році на I місце вийшли УВР ЦНС, а саме — аненцефалія (0,92 %). Агенезія та дизгенезія нирок займає 2 місце за частотою — 0,72 %. У 2005 році на першому місці знаходили множинні уроджені вади розвитку (1,41 %), на другому — інші вади розвитку (1,11 %). У 2006 році перше місце займали множинні уроджені вади розвитку (1,76 %), друге місце припало на агенезію та дизгенезія нирок (1,08 %). Впродовж 2007 року на перше місце вийшла агенезія та дизгенезія нирок (1,29 %), на другому — інші вади ЦНС — 1,19 %. У 2008 році переважали агенезія та дизгенезія нирок — 2,07 %, на другому — інші уроджені вади серця — 1,08 %.

Таким чином, впродовж 5 років частота вад розвитку мали хвилеподібний характер як за поширеністю так і за розподілом за структурою по роках дослідження.

### Висновки

Згідно статистичного аналізу, середній показник частоти УВР за 2004-2008 рр. становив 7,87 %. У загальній структурі УВР найчастіше трапляються множинні вади розвитку (1,08 %). На другому місці зареєстровано вади неklasифіковані в інших рубриках (0,65 %).

### Перспектива подальших досліджень

Висока частота уроджених вади розвитку вимагає більш детального вивчення для розроблення подальших профілактичних заходів.

**Література.** 1. Медична генетика: підручник/ В.М. Запорожан, Ю.І. Бажора, А.В. Шевеленкова, М.М. Чеснокова. — Одеса: Одес. держ. мед. ун-т, 2005. — 260 с. 2. Форменко Н.М. Природжена та спадково детермінована патологія у населення прикарпатського регіону: клінічно-генетична характеристика, профілактика: автореф. дис. ... канд. мед. наук 03.00.15 / Н.М. Форменко. — Львів, 2002. — 19 с. 3. Єфименко О.К. Аналіз поширеності та спектру природжених вад системи кровообігу серед новонароджених Львівської області за 1997-2006 роки / О.К. Єфименко, А.В. Самохвалов, Г.Р. Акоюн // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. — К.: Інтермед, 2008. — С. 276-279. 4. Назаренко С.А. Епігенетическая регуляція активності генів и ее еволюція / С.А. Назаренко // Проблеми вида і видообразования: матеріали 2-й міжнарод. конф. — Томск: Томск. гос. ун-т, 2002. — Т. 2. — С. 82-93. 5. Руденко І.В. Аналіз частоти народження дітей з природженими вадами розвитку у населення Одещини / І.В. Руденко // Одеський медичний журнал. — 2009. — Т. 113, №3. — С. 44-46. 6. Сорокман Т.В. Епідеміологія та шляхи профілактики вроджених вад розвитку / Т.В. Сорокман, І.В. Ластівка, С.В. Сокольник [та ін.] // Монографія. — Чернівці: БДМУ, 2010. — 272 с.

### РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ЧЕРНОВИЦКОЙ ОБЛАСТИ

*М. А. Ризничук, В. П. Пішак*

**Резюме.** Изучено епидемиологию врожденных пороков развития у детей Черновицкой области. Установлено, что в общей структуре врожденных пороков развития чаще встречаются множественные пороки развития (1,08 %). На втором месте зарегистрированы пороки неклассифицированные в других рубриках (0,65 %).

**Ключевые слова:** врожденные пороки развития, дети, эпидемиологические показатели.

### PREVALENCE OF CONGENITAL MALFORMATIONS IN CHILDREN CHERNIVTSI REGION

*М. А. Ryznichuk, V. P. Pishak*

**Abstract.** Epidemiology of congenital malformations of children's development of the Chernivtsi region has been studied. It has been established that multiple malformations (1,08 %) occur more frequency in a general structure of congenital malformations of children's development. malformations, unclassified in other subject headings (0,65%), occupy the 2<sup>nd</sup> place.

**Key words:** congenital malformations, children, epidemiological indicators.

**Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)**

*Clin. and experim. pathol. - 2011. - Vol.10, №1 (35). - P.140-142.*

*Надійшла до редакції 25.02.2011*

*Рецензент – проф. В. Ф. Мислицький*

*© М. О. Ризничук, В. П. Пішак, 2011*