

УДК 616.89

*Аграновский М.Л., Муминов Р.К., Каримов А.Х., Азимова Г.А.*

*Кафедра психиатрии и наркологии*

*Андижанский государственный медицинский институт*

## **ОПАСНОСТЬ БЛИЗКОРОДСТВЕННЫХ БРАКОВ ОКАЗАЛАСЬ ПЕРЕОЦЕНЕННОЙ**

**Резюме:** У детей, рожденных в близородственных браках с наследственной отягощенностью и без таковой, отмечается высокий процент психоневрологических осложнений, в то время как дети, рожденные вне близкого родства, страдали незначительными отклонениями, обусловленными перинатальными факторами.

**Ключевые слова:** дети, психические расстройства, близкородственные браки, наследственная отягощенность.

*Agranovskiyy M.L., Muminov R.K., Karimov A.Kh., Azimova G.A.*

*Department of Psychiatry and Narcology*

*Andijan State Medical Institute*

## **THE DANGER OF CLOSE MARRIAGE HAS BEEN OVERVALUED**

**Resume:** Children born in closely related marriages with and without hereditary burdens have a high percentage of neuropsychiatric complications, while children born outside of a close relationship suffered from minor deviations due to perinatal factors.

**Key words:** children, mental disorders, closely related marriages, hereditary burden.

**Актуальность.** Ученые из Северной Ирландии утверждают, что по сравнению с общей популяцией у детей, рожденных в браке между двоюродными братьями и сестрами, существенно увеличивается риск развития депрессии и шизофрении[3].

Запрет на близкородственные браки (между кровными родственниками первой линии) уходит корнями в глубокую древность. Подобный запрет резко снижает вероятность выкидыша, мертворождения и развития наследственных заболеваний у потомства[1]. С другой стороны, браки между двоюродными братьями и сестрами (родственниками четвертой линии) не является редкостью во многих странах – но детям от таких браков грозит повышенный риск развития психических болезней во взрослом возрасте[2].

В европейских странах браки между двоюродными братьями и сестрами не являются большой редкостью, однако, по мнению исследователей из университета Квинс в Белфасте (Queen's University Belfast), среди детей, появившиеся на свет в брачном союзе «кузенов» и «кузин», чаще наблюдаются клиническая депрессия и шизофрения[4].

Авторы статьи, опубликованной 4 апреля в онлайн-журнале JAMA Psychiatry, провели анализ данных о состоянии здоровья ныне живущих граждан Северной Ирландии, которые родились между 1971 и 1986 годом.

В когорте общей численностью 363 960 человек 0,2% составляли дети, появившиеся на свет в родственных браках[3].

После учета других факторов риска ученые установили, что по сравнению с общей популяцией дети двоюродных братьев и сестер гораздо чаще принимали антидепрессанты и препараты для лечения повышенной тревожности (35,8% в исследуемой группе и 26,0% в общей популяции)[2].

Кроме того, детям кузенов и кузин чаще назначались антипсихотические препараты (антипсихотики принимали 8,5% потомства родственных браков и 2,7% представителей общей популяции соответствующего возраста).

Ученые из Белфаста определили, что по сравнению с общей популяцией риск развития шизофрении у потомства браков между

двоюродными братьями и сестрами был выше в 2 раза, а вероятность развития депрессии у детей, рожденных в таких родственных браках, увеличивалась в 3 раза[4].

Вместе с тем, исследователи не обнаружили повышенного риска развития депрессии и шизофрении у детей, рожденных в браках между троюродными братьями и сестрами.

**Цель исследования.** Анализ современной научной базы по проблеме родственных браков, оценка их влияния на развитие той или иной патологии у детей.

**Материалы и методы исследования.** Из числа больных, состоящих на учете в Андижанском областном психоневрологическом диспансере (АОПНД), были отобраны 100 детей, рожденных в близкородственных браках в возрасте от 3 до 15 лет. Из них 47 мальчиков и 53 девочки.

I группу обследованных составили 52 ребенка из семей от близкородственных браков с наследственной отягощенностью.

II группа - 48 детей из семей от близкородственных браков без наследственной отягощенности.

Контрольная группа - 50 детей, родители которых не состояли в родстве и не имели наследственной отягощенности психическими заболеваниями. Группа была отобрана на основе 10 % репрезентативной выборки методом случайных чисел

**Результаты исследования.** Психические нарушения отмечались у всех детей в виде умственной отсталости, наличие судорожных припадков, аффективных расстройств, патологии поведения, признаков органического поражения головного мозга, выражающихся в неврологическом дефиците различной степени выраженности

При обследовании детей у тематических больных I группы при наличии родственных браков и наследственной отягощенности были выявлены следующие психические расстройства: наибольший процент

занимает умственная отсталость различной степени выраженности – 52%, вторая по частоте встречаемости патология – это эпилепсия и неэпилептические припадки – 19%, нарушения поведения наблюдались в 15% случаев, дети с органическим поражением ЦНС составили 14% случаев.

Психические расстройства пациентов II группы отличались от первой группы превалированием судорожных синдромов и эпилепсии (46%), а также органическим поражением головного мозга (28%), на 3 и 4 местах соответственно – умственная отсталость (16%) и патология поведения (10%).

При обследовании детей контрольной группы выявились следующие психические расстройства: задержка психического развития (ЗПР)-40%, минимальная мозговая дисфункция (ММД)-36%, умственная отсталость-3%, судорожные синдромы и эпилепсия-9%, нарушение поведения-2%, органическое поражение ЦНС-10%.

При обследовании детей контрольной группы лидирующие позиции занимают ЗПР (38%) и ММД (36%). На втором месте стоят органические поражения головного мозга (10%) и эпилепсия (10%). Наименьший процент занимают умственная отсталость (4%) и патология поведения (2%). Следует особо отметить отсутствие у детей I и II групп нозологий ММД и ЗПР.

Таким образом, у детей, рожденных в близкородственных браках с наследственной отягощенностью, наиболее часто встречается умственная отсталость. Эпилептический синдром лидирует у детей, рожденных от близкородственных браков без наследственной патологии, зачастую на фоне органического поражения ЦНС. У детей, родившихся вне близкородственных браков и без наследственной отягощенности превалирует минимальная мозговая дисфункция и задержка психического развития.

**Вывод.** Несмотря на ряд положительных социальных и экономических сторон родственных браков, с точки зрения генетики и медицины следует принять во внимание негативное влияние кровнородственных браков, заключающееся в повышенном генетическом риске для потомства и высокой частоте врожденной патологии у новорожденных. Оценка социо-демографических аспектов близкородственных браков показывает, что их более широкое распространение во многих случаях объясняется плохим экономическим положением, отсутствием образования и низким уровнем социального обеспечения.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Панахиан В.М. Система профилактики и раннего выявления врождённых пороков и наследственных заболеваний в оториноларингологии // Журнал ушных, носовых и горловых болезней. 2008. №6. С. 32-36.

2. Холматов И.Б., Очилзода А.А. Тугоухость на почве родственного брака как фактор наследственной болезни (обзор литературы) // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. 2014. №3 (прил. 1). С. 21-27.

3. Islam M.M. Effects of consanguineous marriage on reproductive behavior, adverse pregnancy outcomes and offspring mortality in Oman // Annals of Human Biology. 2013. Vol. 40, №3. P. 243-255.

4. Nouri N-s., Nouri N-h., Tirgar S., et al. Consanguineous marriages in the genetic counseling centers of Isfahan and the ethical issues of clinical consultations // Journal of Medical Ethics and History of Medicine. 2017. Vol. 10. P. 1-10.