

УДК 616.053

Муминов Р.К., Аграновский М.Л., Каримов А.Х.

Кафедра психиатрии и наркологии

Андижанский государственный медицинский институт

ОСОБЕННОСТИ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ПРИ БЛИЗКОРОДСТВЕННЫХ БРАКАХ

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.

Muminov R.K., Agranovskiy M.L., Karimov A.X.

Department of psychiatry and Narcology

Andijan State Medical Institute

FREQUENCY OF THE PSYCHIC DISEASES OF THE CHILDREN BESIDE RELATIVE MARRIAGES

Summary: Hereditary disposed is noted high percent psychoneurological complication while children of given birth in relative marriages, beside given birth outside of close kinship, suffered the small deflection is conditioned perinatal factors.

Key words: children, hereditary disposed, relative marriages, psychoneurological complications

Долзарблиги. Чамбарчас боғлиқ никоҳларда туғилган болаларда руҳий касалликлар муаммоси энг долзарб ҳисобланади [1,4,5]. Яқин қариндошлар ўртасидаги никоҳлар айниқса нейropsихиатрик касалликларнинг келиб чиқиши учун хавфлидир [6,7]. Муаллифларнинг

аксариятига кўра, болалар ўлими частотаси, спонтан аборт, туғма деформациялар ва болалар ўртасида ерта ўлим билан боғлиқ никоҳлар сезиларли даражада юқори [2,3,8,9].

Изланиш мақсади. Яқин қариндошлар орасидаги никоҳлардан туғилган болаларда клиник касалликларнинг частотаси ва хусусиятларини ўрганиш.

Текшириш материаллари ва усуллари. Андижон вилоят нейропсихиатрия диспансери (АОПНД) да рўйхатга олинган беморлар орасидан 3 ёшдан 15 ёшгача бўлган яқиндан боғлиқ никоҳларда туғилган 100 нафар бола танлаб олинди. Шундан 47 нафари ўғил болалар ва 53 нафари қизлардир.

Текширилган болаларнинг биринчи гуруҳи ирсий юки билан чамбарчас боғлиқ никоҳлардан оилаларнинг 52 нафар фарзандидан иборат эди.

II-гуруҳ-48 оилаларнинг ўзаро яқин қариндошлар орасидаги никоҳлардан туғилган ва ирсияти оғирлашган болалардир.

Назорат гуруҳи ота-онаси билан боғлиқ бўлмаган ва руҳий касалликларнинг ирсий юки бўлмаган 50 нафар боладан иборат еди. Гуруҳ тасодифий сонлар ёрдамида 10% вакиллик намунаси асосида танлаб олинди (2-жадвал)

Текшириш натижалари ва муҳокамаси. Руҳий бузилишлар барча болаларда ақли заифлик, конвулсив тутқаноқ, аффектив бузилишлар, хулқ-атвор патологияси, органик мия шикастланишининг белгилари, турли даражадаги неврологик камчиликларда ифодаланган бўлиши кузатилди (1-жадвал).

I ГУРУХДАГИ БОЛАЛАРДА РУҲИЙ БУЗИЛИШ ТАҲЛИЛИ

Клиник белгилар	Абс	%
Ақлий заифлик	27	51,9
Эпилепсия, талваса синдроми	10	19,2
Патологик хулқ	8	15,4
МАТ нинг органик зарарланишлари	7	13,5
ЖАМИ:	52	100,0

Яқин қариндошлар орасидаги никоҳ ва ирсияти оғирлашган гуруҳ ва тематик беморларда болаларни ўрганиш натижаларига кўра, қуйидаги руҳий касалликлар аниқланди: энг катта фоиз турли даражадаги ақлий заифлик ҳисобланди – 52%, иккинчи энг кенг тарқалган патология эпилепсия ва талваса-синдроми бўлди-19%, патологик хулқ 15% ҳолларда, органик МАТзарар билан болалар ташкил 14% ҳолларда кузатилди.

II ГУРУХДАГИ БОЛАЛАРДА РУҲИЙ БУЗИЛИШ ТАҲЛИЛИ

Клиник белгилар	Абс	%
Ақлий заифлик	8	16,7
Эпилепсия, талваса синдроми	22	45,8
Патологик хулқ	5	10,4
МАТ нинг органик зарарланишлари	13	28
ЖАМИ:	48	100,0

II гуруҳ беморларининг руҳий касалликлари биринчи гуруҳдан конвулсив синдромлар ва эпилепсия (46%), шунингдек, органик мия шикастланиши (28%), 3 ва 4-ўринларда эса, мос равишда, ақли заифлик (16%) ва хулқ-атвор патологияси (10%) тарқалиши билан фарқ қилди.

Назорат гуруҳи болаларини текширишда қуйидаги руҳий касалликлар аниқланди: ақли заифлик (ТАЗ)-40%, минимал мия дисфункцияси (МД)-36%, ақли заифлик-3%, конвулсив синдромлар ва эпилепсия-9%, хулқ-атвор бузилиши-2%, Марказий асаб тизимига органик зарарланиши-10% ни ташкил этди.

НАЗОРАТ ГУРУХИ

Клиник белгилар	Абс	%
Ақлий заифлик	2	4,0
Эпилепсия, талваса синдроми	5	10,0
Патологик хулқ	1	2,0
МАТ нинг органик зарарланишлари	5	10,0
МД	18	36,0
ТАЗ	19	38,0
ЖАМИ:	50	100,0

Назорат гуруҳи болаларини текширишда етакчи ўринларни ТАЗ (38%) ва МД (36%) эгаллайди. Иккинчи ўринда органик мия зарарланиши (10%) ва эпилепсия (10%) бор. Энг паст фоиз ақли заифлик (4%) ва хулқ-атвор патологияси (2%) билан банд. Шунини алоҳида таъкидлаш керакки, I ва II гуруҳ болалари МД ва ТАЗ нозологияларига эга эмас эди.

Шундай қилиб, ирсияти оғирлашгани билан чамбарчас боғлиқ ва яқин қариндошлар никоҳидан туғилган болаларда ақли заифлик катта кўрсаткичда учради. Эпилептик синдром марказий асаб тизимининг органик зарарланиши фониди кўпинча ирсий патологиясиз яқин қариндошлар никоҳидан туғилган болаларда етакчи ўринни эгаллайди. Яқиндан боғлиқ никоҳ чиқиб ва ирсий

юк ҳолда туғилган болаларда, минимал мия қуввацизлик ва ақли заифлик устун.

Хулосалар. Ота-оналар ўртасида ирсияти оғирлашганлик ва яқин қариндошлар никоҳидан уйғунлиги сезиларли болалар руҳий касалликлар ривожланаётган ҳавфини оширади, улар катта ҳавф билан руҳий касалликлар прогнозини ёмонлаштиради.

ФОЙДАЛАНИЛГАН АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Кешишян Е.С. Психо-моторное развитие детей на первом году жизни: Пособие для врачей. М., 2000. - 48с.
2. Основные показатели инвалидности детского населения в Российской Федерации в 2006 году статистический сборник. Часть 1.- Москва: М.: «ФБ МСЭ», 2007.- 360 с.
3. Пузин С.Н., Дымочка Н.А., Шкурко Н.А., Хакуринова Г.А. Проблемы и перспективы комплексной реабилитации детей-инвалидов. //Медико-социальная экспертиза и реабилитация детей с ограниченными возможностями, 2007, № 5-6. - С. 5 - 11.
4. Скворцов И.А., Ермоленко Н.А. Развитие нервной системы у детей в норме и патологии. М.: МЕДпресс-информ, 2003. - 368 е., ил.
5. Якунин Ю.А. Физиология и патология нервно-психического развития ребенка: Лекция для врачей.// Приложение к журналу Российский вестник перинатологии и педиатрии. 1995. - №15. -49с
6. Айала Ф., Кайгер Дж. Современная генетика / М.: Мир, 1988. Т.3. 335 с.
7. Гинтер Е.К. Этнические особенности распространения наследственных болезней // генетика человека. М.:ВИНИТИ, 1978. Т. 3. С. 122-159.
8. *Sanes JN, Donoghue JP. Plasticity and primary motor cortex. //Ann. Rev. Neurosci. 2000, Vol. 23, p. 393-415.*
9. *Volpe J. //Neurology of Newborn. N.Y.: Ch. L., 2002: 930 p.*