

Врожденные пороки развития мочеполовой системы у новорожденных в Баку

Ф.О. Сеидбекова

Азербайджанский медицинский университет, Баку

Congenital genitourinary malformations among the newborns of the city of Baku

F.O. Seidbekova

Azerbaijan Medical University, Baku

Анализ частоты встречаемости врожденных пороков развития у новорожденных Баку в 2000—2011 гг. показал, что за данный период родился 51 новорожденный с различными аномалиями мочеполовой системы, что составляет 1,77 на 10 000 новорожденных. В период с 2000 по 2011 г. наблюдалось повышение частоты рождения новорожденных с данными пороками с 5 до 9%. При расчете частоты встречаемости на 10 000 живорожденных в 2000 г. этот показатель составил 1,8, в 2005 г. — 3,6, в 2011 г. — 5,2. Наиболее часто выявлялась агенезия почек (у 29,5% новорожденных с пороками мочеполовой системы) и истинный гермафродитизм (у 21,5%).

Ключевые слова: новорожденные, врожденные пороки развития, мочеполовая система, частота.

The analysis of the incidence of congenital malformations (CMF) in the newborns of the city of Baku in 2000—2011 showed that in this period, 51 (4,8%) neonatal infants were born with different genitourinary abnormalities, which accounts for 1,77 per 10 000 births. In the period 2000 to 2011, the rate of babies born with genitourinary defects increased from 5 to 9%. Calculation of the incidence rate per 10,000 live births indicated that the rate was 1,8 in 2000, 3,6 in 2005, and 5,2 in 2011. The most common conditions were ascertained to be renal agenesis (29,5% of the newborn infants with genitourinary malformation) and true hermaphroditis (21,5%).

Key words: newborn infants, congenital malformations, urogenital system, rate.

В мире ежегодно рождаются 10—20 млн детей с различными аномалиями развития [1, 2]. Врожденные пороки развития в структуре перинатальной и младенческой смертности занимают второе место, достигая 20—30% [3, 4]. Возрастает влияние врожденных аномалий на структуру младенческой смертности. Исследования, проведенные в разных странах, показали, что 25—30% всех перинатальных потерь обусловлены анатомическими дефектами органов. Среди мертворожденных пороки развития выявляются в 15—20% случаев [5].

Врожденные пороки и малые аномалии развития почек и половых органов у детей привлекают большое внимание, поскольку являются определяющими факторами формирования мочевой системы, приводящими к хроническому течению почечной патологии, инвалидности и детской смертности. Распространенность врожденной патологии мочеполовой системы составляет 0,5—7,5 на 1000 новорожденных [6, 7]; высокая распространенность отражает медико-социальное значение проблемы и определяет задачу разработки профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, обеспечивающих восстановление сомати-

ческого и социального статуса детей. Необходимо отметить, что в структуре причин развития хронической почечной недостаточности среди детского населения России доля врожденных пороков составляет 65% [8, 9].

Цель исследования: выявление врожденных пороков развития у новорожденных в Баку и выяснение частоты встречаемости врожденных пороков со стороны мочеполовой системы.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Сбор материала происходил с 2000 по 2011 г. в родильных домах Баку и Научно-исследовательском институте им. К. Фараджовой. На учет брались только новорожденные, родившиеся в Баку. За данный период родились 1070 новорожденных с различными аномалиями развития, что составляет $37,1 \pm 0,4$ случая на 10 000 новорожденных. Из них на пороки мочеполовой системы приходится 51 (4,8%) случай, или 1,77 на 10 000 новорожденных.

При статистическом анализе вычисляли среднюю арифметическую величину (M), ошибку репрезентативности ($\pm$), определялась встречаемость 1 случая на 10 000 новорожденных.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

За период с 2000 по 2011 г. наблюдалось повыше-

© Ф.О. Сеидбекова, 2014

Ros Vestn Perinatol Pediat 2014; 2:78–79

Адрес для корреспонденции: Сеидбекова Фатима Октай кызы — к.м.н., асс. каф. неонатологии Азербайджанского медицинского университета
Az 1122, Баку, ул. Бакиханова, 23

ние частоты рождения детей с аномалиями мочеполовой системы: в 2000 г. — 5%, в 2005 г. — 5,9%, в 2011 г. — 9,0%. При расчете частоты встречаемости на 10 000 живорожденных в 2000 г. этот показатель был равен 1,8, в 2005 г. — 3,6, в 2011 г. — 5,2. Среди новорожденных с указанными пороками 82,4% составляли мальчики, 17,6% — девочки.

При анализе структуры врожденных пороков мочеполовой системы выявлено, что 29,5% новорожденных родились с агенезией почек, 13,8% — с гидронефрозом, 21,5% — с истинным гермафродитизмом, 11,8% — с ложным гермафродитизмом, 17,6% — с гипоспадией, 5,8% — с водянкой яичка.

Таким образом, на основании полученных данных

установлено, что частота встречаемости врожденных пороков развития мочеполовой системы имеет тенденцию к возрастанию, что подтверждает актуальность изучения данной темы. Наши исследования выявили, что в структуре указанных пороков преобладают агенезия почек, истинный гермафродитизм и гипоспадия.

К сожалению, клиническая диагностика позволяет выявить не более 25% случаев патологии почек у детей в возрасте до 1 года и около 55% — у детей в возрасте до 5 лет. Недостаточная диагностика пороков развития мочевой и половой систем подтверждает необходимость массового ультразвукового скрининга новорожденных для раннего выявления и активного диспансерного наблюдения за пациентами.

ЛИТЕРАТУРА

1. Kuroki A., Akizawa T. Management at Chronic Kidney disease — preventing the progression of renal disease. Wippan Rinsho 2008; 66: 9: 1735—1746.
2. Roth K.S., Koo H.P., Spottwood S.E., Chan I.S. Obstructive uropathy on important cause of chronic renal failure in children. Clin Pediatr 2002; 41: 5: 309—314.
3. Коровина Н.А., Захарова И.Н., Мумладзе Э.Б., Гаврюшова Л.П. Протокол диагностики и лечение пиелонефрита у детей. М: Медпрактика 2002; 14—17. (Korovina N.A., Zaharova I.N., Mumladze Je.B., Gavryushova L.P. Minutes of the diagnosis and treatment of pyelonephritis in children. Moscow: Medpraktika 2002; 14—17.)
4. Марданов А.К. Генетический мониторинг врожденных пороков развития в республике Башкортостан: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. Уфа 2009; 22. (Mardanov A.K. Genetic monitoring of congenital birth defects in the Republic of Bashkortostan: Avtoref. dis. ... kand. med. nauk. Ufa 2009; 22.)
5. Whitby E.N., Paley M.N., Smith M.F. et.al. Low field strength magnetic resonance imaging of the neonatal brain. Arch Dis Childh 2003; 88: 203—208.
6. Романенко О.П. Мониторинг врожденных пороков развития в Санкт-Петербурге. Проводимые меры профилактики. Материалы VIII Российского Конгресса «Современные технологии в педиатрии и детской хирургии». М 2009; 88. (Romanenko O.P. Monitoring of congenital birth defects in St-Petersburg. Carried-out measures of prevention. Mat. VIII Rus Congr «Modern technologies in pediatrics and children's». Moscow 2009; 88.)
7. Tsuchiya M., Hayshida M., Vahagihara T. Ultrasound screening for renal and urinary tract anomalies in healthy infants. Pediatrics International 2003; 45: 617—623.
8. Бибков Б.Т., Томили娜 Н.А. Состояние заместительной терапии больных с хронической почечной недостаточностью в Российской Федерации в 1998—2007 гг. (аналитический отчет по данным Российского регистра заместительной почечной терапии). Нефрология и диализ 2009; 11: 3: 144—219. (Bibkov B.T., Tomilina N.A. State replacement therapy in patients with chronic renal failure. In the Russian Federation in 1998—2007 ys (analytical report on the data of the Russian Register of renal replacement therapy). Nefrologija i dializ 2009; 11: 3: 144—219.)
9. Ватанов Н.И. Медицинско-организационные вопросы охраны материнства и детства. М: Здоровье 2001; 11—12. (Vatanov N.I. Medical and organizational issues of maternal and child health Moscow: Zdorov'e, 2001; 11—12.)

Поступила 02.12.13