

УДК 616.89

Аграновский М.Л., Муминов Р.К., Сарбаева Н.К., Салиев М.М.

Кафедра психиатрии и наркологии

Андижанский государственный медицинский институт

**РАННИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У
ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ БЛИЗКОРОДСТВЕННЫХ БРАКАХ И ИХ
ПРОФИЛАКТИКА**

Резюме: Детская психика имеет ряд особенностей. Во-первых, она характеризуется повышенной эмоциональностью. Ребенок, который не получает достаточного внимания к себе, демонстрирует специфические реакции, не имеющие аналога у взрослых.

Во-вторых, на их проявление накладывает отпечаток психологическое развитие ребенка. В-третьих, в детском возрасте велик восстановительный потенциал, и при своевременно начатом лечении полное выздоровление весьма вероятно.

По некоторым данным, в Европе примерно в 30% случаев амвротического слабоумия детей родители находились в той или иной степени родства. Каждый человек является носителем хотя бы нескольких вредных рецессивных мутаций. Но поскольку они локализованы на разных хромосомах, вероятность перехода их в гомозиготное состояние крайне мала.

Браки между родственниками значительно повышают вероятность того, что оба партнера гетерозиготны по одному и тому же «вредному» гену и что у них родятся на свет дефективные дети.

Ключевые слова: близкородственный брак, психическая расстройства, детской возраст.

Agranovskiy M.L., Muminov R.K., Sarbaeva N.K., Saliev M.M.

Department of Psychiatry and Narcology

Andijan State Medical Institute

EARLY MANIFESTATIONS OF MENTAL DISEASES IN CHILDREN BORN OF KINNESS MARRIAGES

Resume: The child's psyche has a number of features. First, it is characterized by increased emotionality. A child who does not receive enough attention to himself shows specific reactions that have no analogue in adults.

Secondly, the psychological development of the child leaves an imprint on their manifestation. Thirdly, in childhood, the recovery potential is great, and with timely treatment started, complete recovery is very likely.

According to some data, in Europe, in about 30% of cases of amovrotic dementia of children, the parents were in some degree of relationship. Every person carries at least a few harmful recessive mutations. But since they are localized on different chromosomes, the probability of their transition to a homozygous state is extremely small.

Marriages between relatives significantly increase the likelihood that both partners are heterozygous for the same "harmful" gene and that they will have defective children.

Key words: consanguineous marriage, mental disorders, childhood.

Актуальность. Было давно замечено, что дети от этих браков рождаются более слабыми, что проявляется в повышенной заболеваемости и смертности. Причем неблагоприятные последствия тем выраженнее, чем ближе степень родства родителей[6]. Роль кровного родства бывает особенно очевидной при изучении родословных детей с относительно редкими наследственными заболеваниями. Так, частота браков между двоюродными братьями и сестрами в Европе и Северной Америке составляет в среднем 1 %, а их частота при таких заболеваниях, как альбинизм, ихтиоз, может достигать 18—53% [9].

Частота родственных браков различна среди населения разных стран и районов. Так, по данным американского генетика Курта Штерна, в

Бразилии, Нидерландах, Швеции и США частота браков между двоюродными братьями и сестрами относительно низка и составляет от 0,4 до 0,05%. Однако в ряде других стран она все еще очень велика[8]. Например, в Индии в городах она составляет 12,9%, а в сельской местности — 33,3%, в Японии — 5,03 и 16,4% соответственно[2,7].

Известно, что заключению кровных браков обычно способствуют факторы экономические, бытовые, правовые, религиозные, географические, исторические и др[1].

Люди давно осознали вред родственных браков, и еще в древности существовали законы-запреты. В настоящее время в большинстве стран и районов мира обычай или закон прямо или косвенно запрещает браки между родственниками[3,5].

В чем же опасность родственных браков для состояния здоровья потомства? Правильный ответ может быть получен, если обратиться к генетике. Считается, что каждый человек является носителем каких-либо патологических генов, т. е. на языке генетиков каждый из нас, будучи здоровым, является гетерозиготным носителем определенных вредных генов[2]. Среди родственников одной семьи имеется много одинаковых генов, т. е. они (хотя и здоровы) являются гетерозиготными носителями по одному и тому же патологическому гену, и поэтому при родственном браке может произойти встреча двух однотипных гетерозигот и рождение ребенка — гомозигота.

Таким образом, родственные браки опасны тем, что при них резко возрастает риск союза двух носителей одного и того же заболевания.

Цель исследования. Изучения ранних проявлений психических расстройств у детей, рожденных от близкородственных браках, их лечения и разработки мер профилактики.

Материалы и методы исследования. Для решения поставленной задачи мы отобрали 120 детей, рожденных от близкородственных браках.

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 (табл. 1).

Таблица 1

Анализ психических расстройств детей I группы

Клинический признак	Абс количество	%
Умственная отсталость	27	51 ,9
Эпилепсия, судорожные синдромы	10	19 ,2
Патология поведения	8	15 ,4
Органическое поражение ЦНС	7	13 ,5
ВСЕГО:	52	10 0,0

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.

Таблица 2

Анализ клинических проявлений у детей II группы

Клинический признак	Абс количество	%
Умственная отсталость	8	16 ,7
Эпилепсия, судорожные синдромы	22	45 ,8
Патология поведения	5	10 ,4
Органическое поражение ЦНС	13	28
ВСЕГО:	48	10 0,0

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%.

Таблица 3

Контрольная группа

Клинический признак	Количество	%
Умственная отсталость	2	4,0

Эпилепсия, судорожные синдромы	5	10, 0
Патология поведения	1	2,0
Органическое поражение ЦНС	5	10, 0
ММД	18	36, 0
ЗПР	19	38, 0
ВСЕГО:	50	10 0,0

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.

Вывод. Таким образом, проблема близкородственных браков является на сегодняшний день актуальной для многих государств планеты. Несмотря на наметившуюся тенденцию к снижению в последние десятилетия, эта проблема затрагивает не менее 20% населения и десятки стран планеты.

Несмотря на ряд положительных социальных и экономических сторон близкородственных браков, с точки зрения генетики и медицины следует принять во внимание негативное влияние кровнородственных браков, заключающееся в повышенном генетическом риске для потомства, высокой частоте врожденной патологии у новорожденных.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства при соматических заболеваниях. Психотерапия и психофармакотерапия 2012; 1:4-7.

2. Горячева Т.Г., Султанова А.Л. Психологическая помощь детям с психосоматическими заболеваниями. Психотерапия в России: школы, научные исследования и практические достижения: матер. Всерос. науч.-практ. конф. по психотерапии и клинической психологии. - М.: Изд. Института психотерапии, 2010. – С. 129-130.

3. Исаев Д.Н. Психосоматические расстройства у детей: руководство для врачей. - СПб.: Питер, 2010. – 512 с.

4. Калинина О.В. Медицинские аспекты заключения брака // Естественные права человека и гражданина как высшая ценность демократического общества. Материалы II Всероссийской научно-практической конференции курсантов, слушателей, студентов, 13 апреля 2017 г.). - М.: МосУ МВД России, 2017. - С. 51-53.

5. Свечникова Л.Г. Препятствия к заключению брака в современном российском семейном праве: способы правового регулирования // Северо-кавказский юридический вестник. - Ростов-на-Дону, 2013, № 4. - С. 57-60

6. Шахмейстер О.В. Понятие и основания признания брака недействительным по семейному праву Российской Федерации // Право, общество, власть и современность. Тезисы докладов и выступлений студентов, аспирантов и преподавателей. - М.: МГИУ, 2015. - С. 126-127

7. Югай О.Д. К вопросу о понятии и правовой природе брака // Семейное и жилищное право. - М.: Юрист, 2016, № 3. - С. 26-30.

8. Othman H., Saadat M. Prevalence of consanguineous marriages in USA // Journal of Biosocial Science. 2009. Vol. 41, №5. P. 685-692.

9. Wood D.L. Physically manifested illness in children and adolescents. A behavioral family approach. Child Adolesc Psych Clin N Am 2011; 10 (3):543-62.