

В результате проведенного исследования установлены наиболее характерные клинические признаки для диагностики относительной макроглоссии: наличие продольных и поперечных борозд на верхней поверхности языка; отпечатки зубов на боковой поверхности языка; межокклюзионное положение языка; щечный наклон задней группы зубов верхнего зубного ряда; выраженная кривая Шпее верхнего зубного ряда.

Установлены статистически значимые различия объема языка у пациентов с I и III классом по Энгля, что может являться обоснованным количественным критерием для постановки диагноза относительной макроглоссии у ортодонтических пациентов в период постоянного прикуса. Медианное значение объема языка у пациентов с III классом по Энгля составило 28,9 (22,35 – 30,05) см³, а у пациентов с I классом по Энгля – 22,45 (18,75 – 25,0) см³.

На основании измерений диагностических моделей зубных рядов у пациентов с I и III классами по Энгля и макроглоссией выявлены статистически значимые различия ($p < 0,05$) по следующим параметрам: ширина верхнего и нижнего зубных рядов в области моляров по Пону, укорочение верхнего зубного ряда по Nance, укорочение нижнего апикального базиса по Н. Г. Снагиной.

В результате данного исследования разработана конструкция стоматологической оттисковой ложки для языка из никельхромового сплава Вирон – 88 (никель 60 – 65 %, хром 23 – 26 %, молибден 6 – 11 %, кремний 1,5 – 2 %), а также усовершенствована методика получения оттиска языка по Н. Е. Bandy и W. S. Hunter (1969) с помощью эластических необратимых оттисковых материалов.

Литература

1. Токаревич, И. В. Состояние и перспективы развития ортодонтической помощи в Республике Беларусь / И. В. Токаревич // *Здравоохранение*. – 2000. – №4. – С. 25 – 26.
2. Хорошилкина, Ф. Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение / Ф. Я. Хорошилкина. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 544 с.

©ГрГМУ

ЗНАЧЕНИЕ ФАКТОРОВ ТРОМБОФИЛИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА В СТРУКТУРЕ НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Е.В. РУДСКАЯ, М.В. КАЖИНА

Miscarriage remains to be one of the most urgent and currently examining problem of modern obstetrics. Within reasons for miscarriage genetic causes occupy the leading position. Congenital and acquired thrombophilia are slightly of less significance. In the structure of thrombophilic disorders antiphospholipid syndrome (APS) has played a leading role as a cause of recurrent miscarriage at all stages of pregnancy. Despite the obvious importance of the problem, there is no guidelines for identifying the risk factors of thrombophilia in patients with miscarriage. Data obtained revealed the prevalence of thrombogenic factors in the etiology and pathogenesis of miscarriage in examining groups of females. Specific anticoagulant therapy was administered to 30.8% of women and was resulted pregnancy-saving in 61.5%

Ключевые слова: антифосфолипидный синдром, невынашивание беременности, антитела к фосфолипидам, антитела к фосфолипидсвязывающим белкам, тромбофилии

1. ВВЕДЕНИЕ

Невынашивание беременности (НБ) остается одной из наиболее актуальных проблем современного акушерства [1]. Среди причин НБ особое место занимают тромбофилические, из которых антифосфолипидному синдрому (АФС) отводится ведущая роль [2].

2. ЦЕЛЬ

Представление первичных результатов пилотного проекта.

3. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Был проведен ретроспективный анализ 585 историй болезней пациенток, находившихся на лечении в УЗ «ГКБСМП г. Гродно» в течение 2012 года с диагнозом НБ малого срока. Обработка данных производилась с помощью Microsoft Excel 2007 методом дискретных корреляционных плеяд.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В группе женщин с бесплодием без АФС 33,1% страдали первичным бесплодием, 56,9% – вторичным бесплодием. У 63,64% женщин с НБ выявлены факторы тромбогенного риска: верифицированный АФС у 48,3%, тромбофилические осложнения у 9,4%, тромбоцитопения у 4,91%. По данным УЗИ механизм потери беременности характеризовался превалированием отслойки плаценты (60,1%) и анэмбрионии (30,5%). Причиной этих потерь по результатам патоморфологического исследования стали: гнойное воспаление (30,4%) и некроз плацентарной ткани (23,1%), аутолиз плодного яйца (13,1%). Выявленные тромбофилические нарушения явились показаниями для назначения специфиче-

ческой антикоагулянтной терапии низкомолекулярными гепаринами 30,8% беременным, что позволило сохранить беременность у 61,5% из них. Дальнейшие результаты будут представлены в последующих публикациях.

5. Выводы

Анализ структуры факторов риска невынашивания беременности продемонстрировал очевидное значение тромбофилических и аутоиммунных нарушений в генезе потери беременности. 2. Полученные результаты подтверждают рациональность проведения скринингового обследования на АФС после первого эпизода потери беременности.

Литература

1. Антифосфолипидный синдром в акушерской практике/ Макацария А.Д., Мищенко А.Л., Бицадзе В.О. и др. – М.: «Руссо», 2006 – 344 с;
2. Сидельникова В.М. Привычная потеря беременности. – М.: Триада-Х, 2005 – 304 с.

©БГМУ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАННЫХ МУЛЬТИЛОКУСНОГО СИКВЕНС-ТИПИРОВАНИЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ ПОПУЛЯЦИИ NEISSERIA MENINGITIDIS В ЕВРОПЕ

К. В. СИНЮК, Л.П. ТИТОВ, А.М. ДРОНИНА

Population of *Neisseria meningitidis* circulating on territory of Europe including Belarus were studied. Multilocus sequence typing data of 11483 isolates in the form of nucleotide sequences were exported and analyzed by phylogenetic and population genetics approaches. Identical clustered genetic structure was found in different countries. Each cluster consists of different sequence-types. Several sequence-types inside every cluster express higher adaptive potential compared to other sequence-types. Such highly-adapted sequence-types are the backbone of cluster and determine its spatial and temporal dynamics

Ключевые слова: мультилокусное сиквенс-типирование, *Neisseria meningitidis*, популяционная генетика, молекулярная эпидемиология

Актуальность настоящего исследования обусловлена высоким уровнем социально-экономического ущерба, обусловленного высокой летальностью молниеносных форм генерализованной менингококковой инфекции. Необходимость эпидемиологического мониторинга за *Neisseria meningitidis* обусловлена высоким уровнем носительства в сравнении с числом случаев заболевания [1].

Целью исследования является охарактеризовать генетическую структуру популяций менингококков, выделенных на территории европейских стран.

Нуклеотидные последовательности фрагментов 7 генов, определенных схемой мультилокусного сиквенс-типирования 11483 изолятов *N. meningitidis*, выделенных в 20 странах Европы, в том числе Беларуси, были экспортированы из международной базы PubMLST. Построение филогенетического дерева на основании нуклеотидных последовательностей был проведен в FastTree 2.0, популяционно-генетический анализ – в Arlequin 3.2, рандомизация принадлежности изолятов к кластерам и странам была проведена в языке статистического программирования R.

Результаты выполненного исследования позволяют сделать следующие выводы:

1. Все популяции *N. meningitidis*, циркулирующие в странах Европы и Беларуси, по своей генетической структуре делятся на 5 кластеров. При этом изоляты из разных стран, принадлежащие одному кластеру, более филогенетически близки к друг другу, чем изоляты из одной страны, принадлежащие разным кластерам. Данное филогенетическое родство объясняется более высоким уровнем обмена генетического материала между изолятами одного кластера по сравнению с уровнем генетического обмена между изолятами разных кластеров.

2. Существует ряд часто встречающихся сиквенс-типов, носители которых обладают большей способностью к распространению в популяции человека и большей вирулентностью по сравнению с единично встречающимися сиквенс-типами. Таким образом, разные сиквенс-типы имеют неодинаковый уровень адаптационного потенциала и, соответственно, вносят различный вклад в формирование кластера и его динамики на разных территориях. В каждом кластере существует несколько узловых сиквенс-типов, которые в результате генетического обмена материалом с изолятами данного кластера, повышают их адаптационный потенциал и частоту встречаемости.

3. Изменение частоты встречаемости изолятов определенного кластера определяется соотношением изолятов с его узловыми СТ ко всем узловым сиквенс-типам других кластеров, что позволяет прогнозировать динамику изменения генетической структуры *N. meningitidis*.

Литература

1. Титов, Л. П. Менингококковая инфекция: современное состояние проблемы. / Л. П. Титов // Здравоохранение. – 2010. – №12. – С.15-23.