

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ АНТЕНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПСОРИАЗА У ДЕТЕЙ

Р.З. Закиев

Кафедра дерматовенерологии (зав. — доц. Р.З. Закиев)
Казанского государственного медицинского университета

Неблагоприятный психологический микроклимат в семье, употребление алкоголя, курение, несоблюдение правил гигиены, перенесенные заболевания до и во время беременности, осложнения беременности оказывают существенное влияние на состояние здоровья будущего ребенка, и в частности на дерматологическую заболеваемость детей [1—5]. Однако литературные данные отражают влияние лишь отдельных факторов антенатального периода и не содержат оценки степени их действия на развитие псориаза у детей.

Целью настоящего исследования являлось изучение силы влияния ряда антенатальных факторов на возникновение и распространенность псориаза у детей. Путем анкетирования 379 семей, имеющих детей, больных псориазом, изучены сведения о течении беременности, развитии этой патологии у их детей в возрасте от рождения до 14 лет. Обследованы 379 женщин в возрасте от 19 до 57 лет, родивших детей, у которых впоследствии появились клинические признаки псориаза.

Для выявления влияния различных видов патологии беременности и их сочетания на развитие псориаза у детей использован дисперсионный анализ [7]. Построено 2 дисперсионных комплекса, которые включали основные виды неблагоприятных факторов течения беременности.

А — осложнения беременности (токсикозы, нефропатия и др.); В — осложнения при родах (родовая травма, асфиксия новорожденного, недоношенность и др.); С — аллергические заболевания во время беременности (крапивница, экзема, отек Квинке и др.); D — сопутствующие заболевания у матери (гипертония, гипотония, заболевания

желудочно-кишечного тракта, невроты и др.); Е — стрессовые ситуации во время беременности (испуг, смерть близких людей, кража имущества, нападение злоумышленника, изнасилование и др.).

Оценка достоверности влияния отдельных факторов, их сочетания и суммарного влияния осуществлялась путем сравнения полученных показателей со стандартными [6]. Результаты исследования по определению силы влияния анте-

Таблица 1

Степень влияния антенатальных факторов матери на развитие псориаза у детей

Факторы	Дети до 6 лет		Дети от 7 до 14 лет	
	η^2 (в %) знач. P	степень влияния	η^2 (в %) знач. P	степень влияния
А	10,3 < 0,001	2	11,5 < 0,001	2
В	9,1 < 0,05	3	10,4 < 0,001	3
С	4,3 < 0,05	5	4,5 < 0,05	5
D	12,6 < 0,001	1	15,2 < 0,001	1
Е	9,1 < 0,05	3	10,2 < 0,05	4
СЕ	5,2 < 0,05	4	4,5 < 0,05	5
CD	3,6 > 0,05	6	3,2 < 0,05	6
Суммарное влияние	X = 55,3		X = 59,5	
Случайное влияние	X = 44,7		X = 40,5	
Общее влияние	Y = 100,0		Y = 100,0	

натальных факторов матери на развитие псориаза у детей приведены в табл. 1.

Суммарное влияние учтенных факторов и их сочетания между собой на возникновение псориаза у детей составляет $\eta^2 X = 55,3\%$ ($P < 0,001$). В возрастной группе от 7 до 14 лет у детей сохранялось изолированное действие факторов — хронические сопутствующие болезни у беременной ($\eta^2 D = 15,2\%$; $P < 0,001$), осложнения беременности ($\eta^2 A = 15,5\%$; $P < 0,001$), осложнения родов ($\eta^2 B = 10,4\%$), наличие стрессовых ситуаций у матери

во время беременности ($\eta^2 E = 6,2\%$). Сочетание влияния двух факторов СЕ было в пределах $\eta^2 CE = 4,5\%$.

Таким образом, развитие псориаза у детей в возрасте до 6 лет обусловлено в основном неблагоприятными действиями факторов внутриутробного периода. Среди них наиболее существенными являются перенесенные матерью хронические заболевания осложнения во время беременности и в родах. Сила влияния этих факторов сохраняется и у детей в возрасте от 7 до 14 лет.

Данные о распространенности заболеваемости детей псориазом в зависимости от влияния антенатальных фак-

Таблица 2

Заболеваемость псориазом в зависимости от влияния антенатальных факторов матери

Факторы	Дети до 6 лет		Дети от 7 до 14 лет	
	распространенность на 1000 детей	ранг	распространенность на 1000 детей	ранг
A	18,3±1,2	2	19,2±1,3	2
B	10,2 ±1,1	4	13,2±1,4	3
C	9,8±1,3	5	10,3±1,3	5
D	21,6±1,0	1	24,3 ±1,4	1
E	11,2±1,1	3	11,2±1,3	4

торов матери представлены в табл. 2.

Согласно данным табл. 2, определяется прямое влияние антенатальных факторов матери на заболеваемость псориазом их детей. Так, под влиянием сопутствующих болезней при беременности выявлено 21,6 случая псориаза на 1000 детей от рождения до 6 лет, от осложнений во время беременности — 18,3, от наличия стрессовых ситуаций — 11,2, от осложнений при родах — 10,2 случая на 1000 детей этого же возраста.

У детей школьного возраста по сравнению с дошкольниками отмечено увеличение распространенности псориаза под воздействием тех же факторов. В этой возрастной группе поменялись местами

лишь степени влияния некоторых факторов. Так, заболеваемость псориазом под влиянием сопутствующих заболеваний у матери во время беременности увеличилась с 21,6±1,0 до 24,3±1,4 на 1000 детей.

Следовательно, такие факторы антенатального периода, как сопутствующие заболевания (заболевания желудочно-кишечного тракта, неврозы), осложнения (токсикозы) и стрессовые ситуации во время беременности оказывают различное, но весьма существенное влияние на формирование псориаза у детей, что должно учитываться при проведении медико-социальной профилактики этого дерматоза у детей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гребенников В.А. // Вестн. дерматол. и венерол. — 1975. — № 8. — С. 22—24.
2. Довжанский С.И. // Вестн. дерматол. и венерол. — 1989. — № 2. — С. 26—27.
3. Горопова Н.П., Синявская О.А., Христюк В.М. и др. Экзема и нейродермит у детей. — Иркутск, 1986.
4. Зверькова Ф.А. // Вестн. дерматол. и венерол. — 1989. — № 2. — С. 27.
5. Платонова М.П. VII Всероссийский съезд дерматологов и венерологов. Тезисы. — 1996.
6. Плохинский Н.А. Биометрия. — М., 1970.
7. Применение многофакторного дисперсионного анализа в медико-социальных исследованиях. / Под ред. А.Х. Яруллина, А.Н. Галиуллина и др. — Казань, 1989.

Поступила 24.06.99.

EFFECT OF FACTORS OF THE ANTENATAL PERIOD OF PREGNANCY ON THE FORMATION OF PSORIASIS IN CHILDREN

R.Z. Zakiev

S u m m a r y

The accompanying diseases during pregnancy (gastroenteric tract diseases, neuroses), complications during pregnancy (toxicoses), stress situations have the essential effect on the formation of psoriasis in children. It should be taken into account in performing medicosocial prevention of this dermatosis in children.