

Наследственная предрасположенность как один из основополагающих аспектов развития сахарного диабета первого типа

Горбачева Анна Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, Петренко Лидия

Дмитриевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Сахарный диабет первого типа – это гетерогенное заболевание, обусловленное абсолютным дефицитом инсулина, характеризуется уничтожением β -клеток поджелудочной железы аутоантителами, прекращением выработки гормона и полной инсулинозависимостью. Сахарный диабет относится к группе генетических заболеваний, где наследственность является этиологическим фактором.

Цель исследования

Изучение наследственного фактора развития сахарного диабета поможет предупредить это заболевание и сократить число больных.

Материалы и методы

Была изучена популяции, где популяционный риск составляет 0,2%, и проведена оценка повторного риска для будущих детей, а также было исследовано 445 больных сахарным диабетом 1-го типа в возрасте от 18 до 40 лет, проживающих в г. Гродно и Гродненской области.

Результаты

В семьях, не имеющих больных диабетом 1 типа, риск развития заболевания несколько ниже популяционного – 0,15- 0,18%. В случаях, когда диабетом 1 типа болен один из родителей, риск для ребенка составляет 3,94%. Второе исследование показало, что среди мужчин, больных сахарным диабетом первого типа, максимальная частота дуг отмечалась на втором пальце правой и на третьем пальце левой руки. Ульнарная петля преобладала на пятом пальце обеих рук. Радиальная петля преобладала на пятом пальце обеих рук. На правой руке максимальная частота завитков отмечалась на четвертом пальце правой руки, на левой руке – на втором. Среди женщин, больных сахарным диабетом первого типа, максимальная частота бездельтового узора отмечалась на втором пальце правой и на третьем пальце левой руки. Ульнарная петля преобладала на третьем пальце правой и пятом пальце левой руки. Частота радиальных петель преобладала на втором пальце обеих рук. На правой руке максимальная частота завитков отмечалась на втором пальце правой руки, на левой – на втором.

Выводы

Ожидаемый риск заболевания очередного потомка тем выше, чем больше больных в семье, и оценки риска снижаются с увеличением числа здоровых детей. Также можно сделать вывод об особенностях пальцевой дерматоглифики больных сахарным диабетом 1-ого типа, что свидетельствует о наследственной предрасположенности как факторе развития заболевания.