

ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ У ЖЕНЩИН С НЕКОТОРЫМИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Шавель Ж.А., Ворошкевич И.А.

*Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»,
Гродно, Республика Беларусь*

Реферат. Несмотря на развитие молекулярно-генетических технологий, в медицинских исследованиях сохраняется роль такого генетического маркера, как дерматоглифика, которая используется как диагностический тест при наследственной патологии, для выявления групп риска и прогнозирования течения болезней. Нами изучены пальцевые узоры у здоровых женщин и у женщин с некоторыми гинекологическими заболеваниями. В результате исследования установлено, что у лиц с кистами яичников, дисфункциональным маточным кровотечением и хроническим аднекситом отмечается учащение простых узоров на пальцах обеих рук по сравнению с фенотипически здоровыми женщинами, что целесообразно учитывать при диспансеризации. Выявлены отличия пальцевой дерматоглифики у женщин с различным возрастом нача-

ла менархе, заключающиеся в увеличении количества сложных узоров у лиц с началом менархе до 12 лет по сравнению с женщинами, начинающими менструировать в более поздние сроки.

Ключевые слова: дерматоглифика, пальцевые узоры, менструация, гинекологические заболевания.

Summary. We studied the finger prints in healthy women and women with some gynecological diseases. We found that patients with ovarian cysts, dysfunctional uterine bleeding and chronic adnexitis marked acceleration of simple patterns on the fingers of both hands, than in healthy women. Detected differences finger dermatoglyphics between women with different age at onset of of menstruation.

Keywords: dermatoglyphics, finger patterns, menstruation, gynecological diseases.

Несмотря на развитие молекулярно-генетических технологий, в медицинских исследованиях сохраняется роль такого генетического маркера, как дерматоглифика, которая используется как диагностический тест при наследственной патологии, для выявления групп риска и прогнозирования течения болезней. Дерматоглифические показатели используются в акушерско-гинекологической практике для диагностики невынашивания беременности, генитального эндомиометриоза. Однако в доступной нам литературе не обнаружено данных о дерматостатусе женщин с кистой яичников, дисменструальным маточным кровотечением, хроническим аднекситом.

Нами изучены пальцевые узоры у здоровых женщин и у женщин с некоторыми гинекологическими заболеваниями.

В результате исследования установлено, что самым распространенным пальцевым узором у здоровых женщин группы сравнения на обеих руках является ульнарная петля. Кроме того, ульнарные петли и дуги чаще встречаются на левой руке, а завитки — на правой, что совпадает с литературными данными.

У женщин с изучавшимися гинекологическими заболеваниями, как и у здоровых, преобладающим пальцевым узором является ульнарная петля (от 53,79% при кистах яичников до 65,52% при дисфункциональном маточном кровотечении). Однако у представителей клинической группы по сравнению со здоровыми женщинами, увеличивается частота встречаемости дуг на левой руке. Так, если у здоровых лиц дуги на левой руке отмечаются в 6,74% случаев, то у женщин с кистами яичников — в 11,04%, с дисфункциональным маточным кровотечением — в 10,73% случаев. Завитки у женщин с хроническим аднекситом и дисфункциональным маточным кровотечением, как и у здоровых лиц, преобладают на правой руке в отличие от женщин с кистами яичников, у которых этот тип узора на обеих руках встречается с одинаковой частотой.

При дисфункциональном маточном кровотечении уменьшается встречаемость завитков на четвертом пальце правой руки (32,56%) и увеличивается процент дуг на пятом пальце левой руки (9,3%) по сравнению со здоровыми женщинами (47,8 и 2% соответственно, $p < 0,05$). У женщин с кистами яичников в 17,2% случаев встречаются дуги на четвертом пальце левой руки, что достоверно отличается от здоровых (3,7%, $p < 0,001$).

Преобладающим типом узора для женщин независимо от возраста начала менархе является ульнарная петля, которая встречается от 56,09 до 61,26% случаев. Количество завитков на правой руке превосходит их количество на левой руке во всех группах женщин. У лиц с началом первых месячных до 12 лет количество дуг (А) и радиальных петель (R) на обеих руках выше, чем у женщин с более поздним началом менархе (6,06; 4,39; 5,84 и 3,23% соответственно).

У женщин с началом менархе в 12–14 лет по сравнению с другими группами уменьшается частота встречаемости завитков на первом, втором, третьем пальцах обеих рук, а на втором пальце правой руки эти различия достоверны. У женщин с началом менархе до 12 лет достоверно повышается частота встречаемости радиальных петель на третьем пальце левой руки по сравнению с лицами, начинающими менструировать в более поздние сроки.

Таким образом, в результате исследования установлено, что у лиц с кистами яичников, дисфункциональным маточным кровотечением и хроническим аднекситом отмечается учащение простых узоров на пальцах обеих рук по сравнению с фенотипически здоровыми женщинами, что целесообразно учитывать при диспансеризации. Выявлены отличия пальцевой дерматоглифики у женщин с различным возрастом начала менархе, заключающиеся в увеличении коли-

чества сложных узоров у лиц с началом менархе до 12 лет по сравнению с женщинами, начинающими менструировать в более поздние сроки.