

2. Сурикова-Камю, Л.Г. Обучение грамматике английского языка с позиций системного подхода / Л.Г. Сурикова-Камю // Международный журнал экспериментального образования. Педагогические науки. – 2013. – №4. – С. 61-63.

ОСОБЕННОСТИ ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ У МУЖЧИН, БОЛЕЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА

Сенько В.И.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Неповторимость кожных узоров пальцев у разных людей является результатом индивидуального, весьма специфичного морфогенеза в сравнительно коротком промежутке пренатального периода развития (второй триместр беременности). Пальцевые дерматоглифические узоры, как и подавляющее большинство других анатомических, физиологических и даже психофизиологических признаков организма, развитие которых детерминировано на молекулярно-генетическом уровне, являются маркерами индивидуальности на надгеномном уровне. Отклонения в пальцевой и ладонной дерматоглифике изучаются и используются для диагностики разных заболеваний. Некоторые зарубежные исследователи считают возможным установить диагноз, в первую очередь наследственных болезней, только по отпечаткам ладоней. Однако в работах показаны также трудности в установке диагноза в связи с тем, что нет строгой привязанности между признаком и определенным отклонением [1]. Сахарный диабет – группа хронических (обменных) заболеваний. Согласно данным экспертов Всемирной федерации диабета в мире насчитывается более 370 млн. пациентов с сахарным диабетом. В Республике Беларусь отмечается ежегодный прирост 8–10% (20–22 тыс.) пациентов с диабетом. Общая заболеваемость сахарным диабетом в Беларуси составляет более 2 500 на 100 тыс. населения [2].

Изучение признаков фенотипа, которые могут помочь раннему выявлению лиц, имеющих склонность к развитию сахарного диабета, является приоритетным направлением современной профилактической медицины. Таким образом, поиск и характеристика «дерматоглифической картины» сахарного диабета представляет особенный интерес.

Цель работы – изучить пальцевую дерматоглифику мужчин, болеющих сахарным диабетом первого типа.

Материал исследования. Было исследовано 215 мужчин, больных сахарным диабетом первого типа в возрасте от 18 до 40 лет, проживающих в г. Гродно и Гродненской области. Все обследования проводились в поликлиниках по месту жительства.

Контрольная группа (в анамнезе – только простудные заболевания) по дерматоглифическим показателям составила 220 человек.

Методы исследования:

1. Клинический – изучение анамнеза и истории болезни.
2. Показатели пальцевой дерматоглифики: дуги (A), ульнарные (U) и радиальные (R) петли, завитки (W) изучались методом дермато-

скопии.

3. Статистическая обработка полученных данных осуществлялась программой «Statistica 5.5».

Результаты исследования. При сравнении пальцевых дерматоглифов мужчин больных сахарным диабетом I типа с контрольной группой, наблюдалось достоверное увеличение частоты бездельтового узора на третьем (20% против 7,6%, $p < 0,001$) и четвертом (18,6% против 1,9%, $p < 0,001$) пальцах правой руки. При этом отмечено снижение частоты завитков на четвертом (44,7% против 62,9% в контроле, $p < 0,01$) и петель на третьем (55,3% против 69,5% в контроле, $p < 0,01$) пальцах соответственно.

На левой руке также наблюдалось достоверное увеличение частоты бездельтового узора на третьем (34,9% против 3,8%, $p < 0,001$), четвертом (11,6% против 3,8%, $p < 0,05$) и пятом (6% против 0%, $p < 0,001$) пальцах руки. При этом отмечено увеличение частоты завитков на первом (31,2% против 15,2%, $p < 0,05$), третьем (18,1% против 8,6%, $p < 0,05$) и пятом (19,1% против 8,6%, $p < 0,01$) пальцах и снижение петель на первом (56,7% против 75,2% в контроле, $p < 0,001$), втором (31,6% против 48,6% в контроле, $p < 0,01$), третьем (47,0% против 87,6%, $p < 0,001$), четвертом (48,4% против 64,8%, $p < 0,05$) и пятом (72,1% против 91,4%, $p < 0,001$).

Также следует отметить появление радиальных петель на первом (2,3% против 0% в контроле, $p < 0,001$), четвертом (3,7% против 0%, $p < 0,001$) и пятом (2,8% против 0%, $p < 0,001$) левой и на первом (0,5% против 0% в контроле, $p < 0,001$), пятом (3,7% против 0% в контроле, $p < 0,001$) правой руках.

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. Что касается частоты завитков, то на правой руке максимальная частота завитков отмечалась на четвертом пальце правой руки, на левой руке – на втором.

Таким образом, комплексная оценка особенностей конституции с учетом данных дерматоглифики может использоваться для раннего выявления мужчин, предрасположенных к сахарному диабету.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хайруллин, Р.М. Факторы изменчивости кожных пальцевых узоров / Р.М. Хайруллин, Д.Б. Никитюк, Е.Н. Крикун. – Ульяновск, 2005. – 151 с.
2. Особенности оказания диабетологической помощи в Республике Беларусь на современном этапе / Шепелькевич А.П. [и др.] // Ars. Medica. – № 15(70). – 2012. – С.6–11.