

сосудов, нервов, сухожилий; обширные раны любой локализации с дефектом тканей, требующие для их закрытия пластических операций. Плановые показания – последствия травм конечностей с повреждением сосудов, нервов, сухожилий; контрактура Дюпюитрена; беспалая кисть; отсутствие 1–го пальца или других пальцев кисти; компрессионно–ишемические невропатии; варикоцеле; васкулогенная импотенция; обтурационное бесплодие; варикозная болезнь нижних конечностей с трофическими язвами требующими пластического закрытия. По эстетическим показаниям: врождённые, приобретенные, возрастные изменения тканей лица, туловища и конечностей; изменения формы и размеров молочных желёз; доброкачественные образования наружной локализации. В 2024 году выполнено 1766 операций – 256 экстренных операций и 1510 плановых (из них по эстетическим показаниям 653).

Выводы. Открытие отделения и развитие микрохирургии в Гродненской области это очередной этап увеличения возможностей хирургов для совершенствования и возможностей пациентов получать необходимую помощь в регионе проживания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Подгайский В. Н. Режим доступа: <https://www.bsmu.by/personalii/podgayskiy-vladimir-nikolaevich/>. Дата доступа: 10.01.2025.

ЗНАЧЕНИЕ КАРИОТИПИРОВАНИЯ В ПЛАНИРОВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ У СУПРУЖЕСКИХ ПАР С РЕПРОДУКТИВНЫМИ ПРОБЛЕМАМИ

Турсунбаева Д.Б., Туйчибаева Н.М.

Ташкентская медицинская академия

Актуальность. Кариотипирование является одним из ключевых диагностических методов для выявления хромосомных аномалий, которые могут быть причиной бесплодия, повторных выкидышей и рождения детей с врожденными пороками развития [1]. Современные данные указывают на то, что генетические факторы составляют до 15% случаев репродуктивных неудач у пар [2]. Диагностика хромосомных аномалий на этапе планирования беременности может снизить риск рождения детей с генетическими заболеваниями, увеличить шансы на успешное зачатие и беременность, а также помочь в принятии обоснованных решений по лечению бесплодия и проведению пренатальной диагностики [3].

Цель. Цель исследования оценить значимость кариотипирования в планировании беременности у супружеских пар с бесплодием, выкидышами, а также определить частоту хромосомных аномалий у этих пациентов.

Методы исследования. В исследование было включено 64 пары, обратившиеся за консультацией по вопросам бесплодия или повторных выкидышей. Всем парам было проведено цитогенетическое исследование – кариотипирование для выявления возможных хромосомных аномалий. Полученные данные были проанализированы по частоте и типам хромосомных аномалий, а также по клиническим данным пациентов.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования было обследовано 64 пары, и в некоторых случаях выявлены различные хромосомные аномалии. У двух женщин были диагностированы сбалансированные транслокации, которые могут не влиять на фенотип, но могут приводить к репродуктивным проблемам, таким как бесплодие или повторные выкидыши из-за образования несбалансированных гамет. У одной женщины был обнаружен кариотип XY, что указывает на наличие нарушения полового развития, которое может влиять на фертильность и другие аспекты репродуктивного здоровья.

У двух мужчин цитогенетический анализ выявил синдром Клайнфельтера, состояние, характеризующееся наличием лишней X-хромосомы (47,XXY), что часто приводит к бесплодию и наличию специфических фенотипических признаков. Кроме того, у одной женщины была диагностирована делеция короткого плеча X-хромосомы, что может быть связано с синдромом Шерешевского–Тёрнера или другими репродуктивными и развитиемыми проблемами.

Также у одного мужчины был выявлен инверсированный участок p12;q13 хромосомы 9, структурная перестройка, которая может или не может влиять на фертильность в зависимости от того, затрагивает ли она функции генов. У другого мужчины была обнаружена делеция в Y-хромосоме, что часто ассоциируется с мужским бесплодием из-за нарушенного сперматогенеза.

Выводы. Кариотипирование является важным методом диагностики хромосомных аномалий у пар с бесплодием и повторными выкидышами.

Кариотипирование помогает выявить хромосомные аномалии, что способствует точной диагностике репродуктивных неудач и поддерживает обоснованное принятие решений в лечении.

Введение кариотипирования в рутинную практику планирования беременности может улучшить репродуктивные исходы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Preimplantation genetic diagnosis: a clinical experience. / Y. Verlinsky et al. // Reproductive Biomedicine Online. – 2021. – Vol. 8. – P. 229-235.
2. Gardner, R.J.M. Abnormalities and Genetic Counseling. / R.J.M. Gardner, G.R. Sutherland, L.G. Shaffer // Oxford University Press. – 2020. – Vol. 12. – P. 2-9.
3. Chromosomal translocations: segregation modes and outcomes in carriers. / P.N. Scriven [et al] // Human Reproduction. – 2022. – Vol. 18. – P.1437-1449.