

но Постановлению №138 ее величина составила 180 рублей, не дотянув до 216,9 рубля бюджета прожиточного минимума. Видимо, к началу действия новой тарифной сетки этот разрыв может еще более увеличиться.

Известно, что БПМ показатель достаточно объективный, он рассчитывается по специальным методикам и представляет собой стоимостную величину минимального набора материальных благ и услуг, позволяющих прожить человеку. Такой подход является более серьезным и научнообоснованным, чем опора на ставку первого разряда, значение которой определяется исключительно из конъюнктурных соображений [5].

Указом главы государства определено, что при введении новой системы оплаты труда не допускается снижение размеров начисленной заработной платы (без премии) работников бюджетных организаций, действовавших на момент введения новых условий оплаты труда.

Список цитированных источников:

1. Гламбоцкая, А. Система оплаты труда в Беларуси: законодательные ограничения и направления реформирования. // Исследовательский центр ИПМ [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.research.by/webroot/-delivery/files/pdp2008r03.pdf> – Дата доступа: 18.03.2019.

2. Долинина, Т. Чем плоха тарифная система? / Т. Долинина, Г. Коновальчик // Директор [Электронный ресурс]. – 2010. – №3 (117). – Режим доступа: <http://www.director.by/index.php/section-blog/44-3-117-2009/960-2010-03-17-11-29-19.html> – Дата доступа: 18.03.2019.

3. Об оплате труда работников бюджетных организаций: Указ Президента Республики Беларусь от 18 января 2019 г. № 27 // Сайт Президента Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://president.gov.by/-ru/official_documents_ru/printv/ukaz-27-ot-18-janvarja-2019-g-20345/ – Дата доступа: 18.03.2019

4. Об оплате труда работников бюджетных организаций: постановлением Совета Министров от 28.02.2019 № 138 (рег. № 5/46217 от 04.03.2019) / Национальный правовой портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.by/document/?guid=3961&p0=C21900138> – Дата доступа: 18.03.2019.

5. Коршунов, Д. Бюджетникам станут платить по-новому, но будет это не скоро // Экономическая газета [Электронный ресурс]. – 2019 № 4. – Режим доступа: <https://neg.by/novosti/otkryti/byudzhetnikam-stanut-platit-po-novomu-no-budet-eto-neskoro> – Дата доступа 15.02.2019.

УДК 616-007

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АНОМАЛЬНЫХ КАРИОТИПОВ СРЕДИ ДЕТЕЙ БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2017-2018 ГГ.

Петровская Е. С.

Учреждение образования «Брестский государственный университет им. А. С. Пушкина», г. Брест, Республика Беларусь, katenka.isaeva@mail.ru
Научный руководитель – Лукьянчик И. Д., к.с/х. н., доцент

The article analyzes a prevalence rate of abnormal karyotypes of children in Brest region registered in 2017 and 2018. A reduction in intensive indicators of anomalies in general (average annual rate of decline is 27.8% per year) and a proportion of cases of Down's Syndrome, in particular, (6%) is established.

В Республике Беларусь ежегодно рождается свыше 3500 детей с врожденными и наследственными заболеваниями. Проблема врожденной и наследственной патологии является актуальной не только с медицинской точки зрения. Она негативно влияет на демографическую ситуацию в стране, а также имеет большое социально-экономическое значение в связи с нетрудоспособностью больных тяжелыми наследственными заболеваниями и безработицей в производстве лиц, осуществляющих уход за ними. Согласно законодательству, дети-инвалиды с врожденными и наследственными заболеваниями находятся под социальной защитой государства [1].

Цель работы – проанализировать распространенность аномальных кариотипов у детского населения Брестской области за период 2017–2018 гг. на примере клинико-диагностической (генетической) лаборатории УЗ «Брестский областной родильный дом».

Структура и распространенность аномальных кариотипов изучалась за период 2017–2018 г. по данным медицинской документации и архивного материала цитогенетических препаратов кариотипов детей с хромосомными мутациями (105 шт.) на базе клинико-диагностической (генетической) лаборатории УЗ «Брестский областной родильный дом». По данным официальной статистической отчетности оценивали абсолютные и интенсивные показатели (на 1 тыс. населения): количество выявленных случаев (использованы данные сайта www.belstat.gov.by о половозрастной структуре населения Республики Беларусь). Выявляемость аномальных кариотипов оценивалась эффективностью кариотипирования.

В ходе исследований были получены следующие результаты. В Брестской области за 2017–2018 годы количество детей, получивших направления на цитогенетические исследования в клинико-диагностическую (генетическую) лабораторию УЗ «Брестский областной родильный дом», составило 398 человек (159 – за 2017 г., 138 – за 2018 г.). Данная выборка составила 0,028 % от общего населения области (0,011 – в 2017 г., 0,009 – в 2018 г.).

Как видно из данных таблицы 1, доля аномальных кариотипов в исследуемой выборке в 2017 г. в целом составила 22,6 %, что в интенсивных показателях соответствовало 0,026 случаев на 1 тыс. населения области (или 1 случай на 38,5 тыс. жителей). В 2018 г. количество обращений детей в клинико-диагностическую лабораторию уменьшилось на 21 человека, при этом доля выявленных аномалий снизилась на 3,8 %, что соответствовало 0,019 случаев на 1 тыс. жителей (или 1 случай на 52,3 тыс.). В 2018 году наблюдалось уменьшение количества детей с аномальными кариотипами (темп убывания 27,8% за год).

Таблица 1 – Частота встречаемости аномальных кариотипов и их выявляемость среди детей Брестской области за период 2017–2018 гг.

Годы	Общее количество обследованных, чел.	Аномалии кариотипов		Эффективность кариотипирования
		абсолютное значение, случаев	доля, %	
2017	159	36	22,6	1:4
2018	138	26	18,8	1:5

Основанием для направления на цитологические обследования у детского населения являлись заболевания, связанные с врожденными пороками развития (таблица 2), в том числе с характерными фенотипическими

проявлениями геномных мутаций – синдромов Дауна Шерешевского–Тернера и Кляйнфельтера.

Как показал анализ распределения в 2017 г., форм аномалий среди пациентов с подтвержденными диагнозами (таблица 2), среди больных с синдромом Дауна у всех пациентов выявлены аномальные кариотипы (т. е. эффективность кариотипирования в этой группе 1:1 при трисомии по 21-й хромосоме. Следовательно, доля больных с синдромом Дауна составила 13,2 % от исследуемой выборки детей, что в интенсивных величинах – 0,015 случаев на 1000 жителей Брестской области (или 1 случай на 66,7 тыс. населения). В 2018 г. количество направленных детей с синдромом Дауна на половину снизилось (таблица 2), и их доля составила 7.2 % от общей выборки детей (0,007 случаев на 1000 жителей, или 1 случай на 72 тыс. человек). Таким образом, среднегодовой темп снижения доли случаев за оцениваемый период составил 6 %.

Таблица 2 – Распределение аномальных кариотипов у выборки детей – пациентов клиничко-диагностической (генетической) лаборатории УЗ «Брестский областной родильный дом»

Диагноз при направлении	Количество обследованных, абс., чел.		Количество выявленных аномалий			
			абсолютные значения		% от всей выборки	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Синдром Дауна	21	10	21	9	13.2	6,5
Синдром Шерешевского Тернера	2	3	1	-	0.6	-
Синдром Кляйнфельтера	-	1	-	-	-	-
Задержка психомоторного развития. Задержка психоречевого развития	30	34	4	3	2,5	2,7
Задержка физического и полового развития	13	5	-	-	-	-
Нарушения полового развития	6	12	1	3	0,6	2,17
Врожденные особенности развития	69	58	7	6	4.4	4,3
Всего	159	138	36	24	22,6	17,39

Анализ распределения по другим формам врожденных нарушений показал отсутствие достоверно значимых отличий в среднегодовой динамике аномалий кариотипов у детей. Так, синдром Шерешевского–Тернера (моносомия по X-хромосоме) был подтвержден у одного из двух детей (0,6 % выборки) в 2017 г. и не подтвержден у троих направленных в 2018 г.

Доля аномальных кариотипов среди пациентов с врожденными особенностями (ВОР) в исследуемой выборке составила 4.4 %, или интенсивные показатели – 0,0043 случаев на 1000 населения (или 1 чел. на 232,6 тыс. населения). В 2018 г. число направленных детей с ВОР уменьшилось, однако пациентов в общей выборке было 42 % или 0,041 случаев на 1000 жителей.

Общая доля аномальных кариотипов детей с задержкой психомоторного и психоречевого развития среди обследованной выборки достигала в течение двух лет 2,5–2,7 %, что в интенсивных величинах соответствовало 0,002 чел. на 1 тыс. населения области.

Выводы. Цитогенетические исследования за период 2017-2018 гг., проводимые на базе клиничко-диагностической (генетической) лаборатории УЗ

«Брестский областной родильный дом», показали, что нарушения в развитии детей, проявляемые на анатомо-физиологическом уровне, были обусловлены в $20,7 \pm 1,8$ % случаев аномальными кариотипами с различными формами геномных и хромосомных мутаций. При этом за исследуемый период наблюдалось снижение интенсивных показателей: в 2017 г. – 1 случай аномальных кариотипов на 38,5 тыс., и в 2018 г. – 1 случай на 52,3 тыс. жителей Брестской области (темп убывания 27,8% за год). Уменьшение аномальных кариотипов связано со снижением рождаемости детей с синдромом Дауна: среднегодовой темп снижения доли случаев за исследуемый период составил 6 %, что обусловлено эффективностью биохимического скрининга беременных 1-го триместра и проведением инвазивного метода диагностики – амниоцентеза (для цитогенетического исследования на материале амниотической жидкости), которые позволяют выявить патологию развития плода на ранних сроках беременности.

Выражаем особую благодарность за оказанную помощь в проведении исследований руководству медико-генетической консультации УЗ «Брестский областной родильный дом», а также лично заведующей клинко-диагностической (генетической) лабораторией Ивановой Виолетте Валерьевне.

Список цитированных источников

1. Дюбкова, Т. П. Врожденные и наследственные болезни у детей (причины, проявления, профилактика): учеб.-метод. пособие / Т. П. Дюбкова. – Минск: Асобны, 2008. – 48 с.

УДК 314.02

РЕПРОДУКТИВНЫЕ ПЛАНЫ МОЛОДЕЖИ КРУПНЫХ ГОРОДОВ (НА ПРИМЕРЕ КРАСНОЯРСКА И НОВОСИБИРСКА)

Середа А. В.

Учреждение образования «Сибирский федеральный университет»,
г. Красноярск, Россия, OhripMandelstam@mail.ru

Научный руководитель – Лебедева Н. В., канд. геол.-минерал. наук, доцент

The results of a study of reproductive plans of the youth in the two large Siberian cities the same as Krasnoyarsk and Novosibirsk received in 2019 have been present.

Трансформация современной российской семьи затронула ее структуру, формирующуюся на основе репродуктивных планов и отношений между членами семьи. В последние десятилетия произошел переход от расширенной семьи к однодетной нуклеарной [5]. Исследование репродуктивных планов молодежи г. Красноярска и г. Новосибирска позволило выявить основные тенденции в формировании структуры современной городской семьи и репродуктивных планов молодежи. В «Основах Государственной молодежной политики РФ до 2025 года» термин «молодежь» определяется как социально-демографическая группа, выделяемая на основе возрастных особенностей, социального положения и характеризующаяся специфическими интересами и ценностями. Эта группа включает лиц в возрасте от 14 до 30 лет, а в некоторых случаях, определенных нормативными правовыми актами Российской