

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АНОМАЛИИ В ГОРОДСКИХ ПОПУЛЯЦИЯХ *HEMIDACTYLUS PLATYURUS* (SCHNEIDER, 1797) (REPTILIA, SAURIA, GEKKONIDAE) НА ТЕРРИТОРИИ ЮГО-ВОСТОЧНОЙ АЗИИ**

Константинов Е.Л., Булдова О.Ю., Вонгса Т., Новикова П.А., Вострикова Т.Е., Федоров Д.В.  
Калужский государственный университет им. К. Э. Циолковского, г. Калуга, Россия  
nerpentes@list.ru

Изучению морфологических аномалий у амфибий и рептилий посвящено много работ, большая часть из них рассматривает возрастание этого явления в связи с антропогенной нагрузкой, воздействие которой оказывается чаще всего на городских популяциях. Помимо естественных (врожденных) причин нарушения развития живого организма существуют аномалии, возникающие под действием антропогенных факторов, таких, как загрязнение среды выбросами бытового или промышленного происхождения, в связи с чем встречаемость аномалий отражает качество окружающей среды и может служить индикатором её состояния (Боркин и др., 2012, Вершинин, 2015). В практике исследования различаются две основные группы морфологических аномалий: а) связанные с нарушением морфогенеза; б) травматические. Однако, обособить две категории «нетипичной морфологии» весьма трудно, поэтому многие авторы под аномалией понимают любое отклонение от нормы, независимо от причины, его вызвавшей (Боркин и др., 2012).

Малоизученной и очень перспективной в этом ключе группой являются «домовые» гекконы. Обладая широким распространением, синантропностью, симпатрией, данная группа может быть использована в качестве модели для изучения экологических и микроэволюционных особенностей в динамично меняющейся городской среде (Константинов, 2013).

Исследования проведены в 2013–2014 гг. на территории Бангкока, Вьентьяна и Пномпеня. Всего обследована 531 особь *Hemidactylus platyurus* (Schneider, 1797), обнаружено 68 отклонений развития четырех групп (по О.Д. Некрасовой с соавторами, 2007): аномалии конечностей (57 патологий – 84%), головы (2 патологии – 3%), позвоночника (3 патологии – 4%), и кожи (6 патологий – 9%), среди них выявлены: 1) аномалии конечностей, среди которых уменьшение количества пальцев и их частей: 1.1. эктродактилия – аномалия в виде клешни, 1.2. олигодактилия – отсутствие целых пальцев, 1.3. бранхидактилия – уменьшенное количество фаланг, 1.4. электромелия – отсутствие сегмента конечностей; 2) аномалии позвоночника; 3) аномалии хвоста (биfurкация); 4) аномалии головы: аномалии челости (микроагнития – маленькая челюсть); 5) аномалии кожи (аномалии рисунка тела и папилломы). Таким образом, самыми распространёнными являются аномалии конечностей (84%), а из них наиболее часто встречается — бранхидактилия.

Анализ встречаемости девиаций фолидоза в выборках на окраине и в центре городов показал неоднородность, в зависимости от степени их урбанизации (численности населения): Вьентьян (800 тыс. чел.) – различия между центральными и окраинными популяциями не выявлены, в Пномпене (2 млн. чел.) число аномалий щиткования увеличивается в центре города, в Бангкоке (9 млн. чел), наблюдается обратная картина – увеличение числа аномальных вариаций на окраине.

Оценка стабильности развития по коэффициенту флюктуирующей асимметрии выявила схожую тенденцию: не различающиеся показатели в пределах Вьентьяна, нарушение стабильности развития в центре Пномпеня и на окраине Бангкока.