

## **Дисплазия соединительной ткани**

*Повелица Георгий Эдуардович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Могилев*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент **Вылегжанина***

*Тамара Александровна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Нарушение развития соединительной ткани в эмбриональном и постнатальном периодах приводит к ее дисплазии, которая характеризуется качественным изменением состава основного вещества и волокнистого компонента межклеточного матрикса. Морфологические изменения в самой соединительной ткани, изменение метаболических процессов обуславливают возникновение вторичных нарушений со стороны внутренних органов.

### **Цель исследования**

Изучить литературные данные о нарушении синтеза межклеточного вещества, его волокнистого компонента.

### **Материалы и методы**

Было изучено 6 научных источников.

### **Результаты**

Дисплазия соединительной ткани (ДСТ) - генетически детерминированное нарушение ее развития. При ДСТ выявляется аномальное строение коллагена и эластина, гликопротеинов, протеогликанов, изменяется функция клеток, синтезирующих межклеточное вещество - фибробластов, хондробластов. Неполноценность соединительной ткани связана с дефектом синтеза коллагена, обусловленного дефицитом пептидаз, при этом нарушается соотношение коллаген-проколлаген, нарастает доля незрелого коллагена в тканях и органах. Описаны две группы ДСТ: дифференцированные (ДДСТ) и недифференцированные (НДСТ). К первой группе относят дифференцированные дисплазии с известным генным дефектом: синдромы Марфана (аномальный ген FBN1), Элерса–Данло (аномальные гены Col 1 A1, Col 1 A2, Col 5 A1, Col 5 A2) и др. Вторую группу составляют недифференцированные ДСТ (НДСТ). В основе развития этой группы дисплазий лежат многофакторные воздействия на плод, способные вызвать дефекты генетического аппарата. Имеются данные о роли экзогенных факторов в дезорганизации соединительной ткани – неблагоприятная внешняя среда, стрессы, неправильное питание, нарушения гомеостаза отдельных макро- и микроэлементов, которые участвуют в синтезе коллагеновых и эластических волокон. К последним относятся магний, кальций, медь, цинк, марганец, бор.

### **Выводы**

Соединительная ткань представляет собой целостную структуру и нарушение структурно-функциональной организации ее волокон в конечном итоге вызовет изменения других компонентов межклеточного матрикса, что приведет к нарушениям основных функций соединительной ткани и вызовет развитие клинических проявлений поражения органов и систем.