

Можсаева А.А.

ПРИЗНАКИ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Назаренко О.Н.

Кафедра педиатрии детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Большое число научных работ и статей в педиатрии посвящено изучению дисплазии соединительной ткани у детей, однако до сих пор не существует точных данных о ее распространенности среди детей и подростков, что связано в первую очередь с нечеткостью учитываемых фенотипических признаков, а также отсутствием общепринятых диагностических критериев и терминологии. Согласно данным современной литературы, частота встречаемости отдельных признаков дисплазии соединительной ткани в популяции составляет от 14 до 85%.

Цель: изучить спектр признаков дисплазии соединительной ткани у детей старшего возраста, а также зависимость частоты встречаемости данных признаков от сопутствующей патологии, питания и физической активности.

Материалы и методы. Был проведен осмотр 60 детей (1-ое педиатрическим отделением (для гастроэнтерологических больных) – 30 детей, отделение челюстно-лицевой хирургии – 30 детей (контрольная группа)) в возрасте от 12 до 18 лет в УЗ «4-я Городская детская клиническая больница» г. Минска на признаки дисплазии соединительной ткани. В конце осмотра с детьми был проведен анкетный опрос для оценки влияния питания и физической активности на частоту встречаемости признаков дисплазии соединительной ткани. Обработка показателей физического развития была проведена с помощью программ WHO Anthro и WHO AnthroPlus

Результаты и их обсуждение. Согласно данным исследования частота встречаемости дисплазии соединительной ткани в гастроэнтерологическом отделении составила 26,67% (9 детей), при этом умеренная дисплазия соединительной ткани была выявлена у 7 детей (23,33% от всех детей, обследованных в данном отделении), а выраженная дисплазия соединительной ткани у 1 ребенка (3,33% от всех детей, обследованных в данном отделении). В отделении челюстно-лицевой хирургии частота встречаемости дисплазии соединительной ткани составила 36,67%, при этом умеренная дисплазия соединительной ткани была выявлена у 8 детей (26,67% от всех детей, обследованных в данном отделении), а выраженная дисплазия соединительной ткани у 3 детей (10% от всех детей, обследованных в данном отделении). Частота встречаемости астенического типа телосложения у детей в отделении челюстно-лицевой хирургии составила 30% (9 детей), из них 7 детей (77,78%) имели дисплазию соединительной ткани. Частота встречаемости астенического типа телосложения у детей в отделении гастроэнтерологии составила 43,33% (13 детей), из них 5 детей (38,46%) имели дисплазию соединительной ткани. Частота встречаемости такого признака дисплазии соединительной ткани, как выраженная гипермобильность суставов у детей в отделении гастроэнтерологии составила 26,67% (8 детей), из них дисплазию соединительной ткани имели 7 детей (87,5%). В отделении челюстно-лицевой хирургии выраженная гипермобильность суставов была выявлена у 7 детей (23,33%), из них 100% имело дисплазию соединительной ткани.

Выводы: результаты проведенного исследования показали, что дисплазия соединительной ткани встречается незначительно реже у детей с патологией желудочно-кишечного тракта по сравнению с контрольной группой (на 10%), при этом частота встречаемости выраженной дисплазии была ниже в 3 раза. Согласно данным проведенного исследования наиболее часто дисплазию соединительной ткани имели дети с астеническим типом телосложения (54,54% от всех детей с данным типом телосложения) и выраженной гипермобильностью суставов (93,33% от всех детей с данным признаком) что говорит о необходимости более тщательного их обследования, в том числе с целью предотвращения развития в дальнейшем различных заболеваний, ассоциированных с дисплазией соединительной ткани.