

Марушко Е. В.

**ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ПАЦИЕНТОВ
С ХРОНИЧЕСКИМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Родионова О. И.

Кафедра болезней уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Соединительная ткань составляет половину массы тела человека и выполняет множественные функции, в том числе защитную, иммунную, трофическую, биомеханическую, морфогенетическую, пластическую. При дисплазии соединительной ткани (ДСТ) наблюдается полиорганность поражений. По данным различных авторов, частота встречаемости ДСТ составляет от 13 до 70%.

Наличие ДСТ существенно влияет на течение хронического тонзиллита. Хронический тонзиллит является одним из распространённых заболеваний в детском возрасте. Нёбные миндалины являются лимфоидным органом и выполняют барьерную функцию при встрече инородных агентов, а также участвуют в становлении иммунитета, что является важным фактором. Поскольку ДСТ сопряжена с иммунологическими нарушениями (иммунодефицит, аутоиммунный синдром, аллергия), вегетативной дисфункцией, несостоятельностью (морфологической и функциональной) соединительнотканых структур, хронический тонзиллит может протекать у таких пациентов более тяжело и привести к декомпенсации в более ранние сроки.

Цель: проанализировать частоту встречаемости фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани у пациентов с хроническим декомпенсированным тонзиллитом.

Материалы и методы. На базе оториноларингологического отделения УЗ «3 ГДКБ» было обследовано 39 пациентов. В основную группу были отнесены 18 пациентов с диагнозом «Хронический декомпенсированный тонзиллит» (госпитализированных для планового хирургического лечения). Контрольную группу составили 21 пациент с иной ЛОР-патологией. Признаки ДСТ выявлялись при оценке гипермобильности суставов (ГМС) с помощью теста Бейтона и анамнестически.

Результаты и их обсуждение. Положительный тест по Бейтону был выявлен у 55,5% детей основной группы и у 28% детей контрольной группы. Из анамнеза выяснено, что отягощённый семейный анамнез наблюдается у 44,4% (8) пациентов, изменения со стороны сердечно-сосудистой системы - 50% (9) пациентов, изменения со стороны органов зрения - 11,1% (2) пациентов, изменения со стороны костно-мышечной системы – 22,2% (4) пациентов, патология зубов наблюдается у 27,8% (5) пациентов, отягощённый аллергологический анамнез у 27,8% (5) пациентов.

Выводы. Фенотипические признаки ДСТ встречались чаще у пациентов с хроническим тонзиллитом, чем у детей с иной ЛОР-патологией. У детей с хроническим тонзиллитом выявлен значительно высокий уровень стигматизации, что может использоваться для скрининга риска развития и выявления очагов хронической инфекции.