

Брит В.В., Валуцкая Т.А.

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ СОБЫТИЯМИ

Научный руководитель: ассист. Апинон О.В.

*Кафедра внутренних болезней №2 с курсом ФПКиП
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

Актуальность. Наследственные нарушения соединительной ткани (ННСТ) представляют собой значимую группу генетически обусловленных состояний, ассоциированных с поражением сердечно-сосудистой системы. У молодых пациентов они могут быть фоном для развития острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК). В условиях высокой распространённости субклинических форм ННСТ особенно актуально изучение их фенотипической структуры и клинических особенностей.

Цель: оценить частоту выявления ННСТ и их фенотипов у пациентов молодого возраста с перенесённым ОНМК.

Материалы и методы. Обследовано 30 пациентов в возрасте до 44 лет с перенесённым ОНМК. Все участники были разделены на две группы: с признаками ННСТ ($n = 21$) и без признаков ННСТ ($n = 9$). Оценивались клиничко-фенотипические характеристики, антропометрические показатели, сопутствующие симптомы. Статистическая обработка выполнена с использованием STATISTICA 10, уровень значимости – $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. У 70 % пациентов выявлены системные признаки ННСТ. Наиболее часто встречался марфаноподобный фенотип (57,1 %), затем элерсоподобный (33,3 %) и неклассифицируемый (9,5 %). У больных с марфаноподобным фенотипом преобладали тяжёлые сосудистые события (ишемические, геморрагические и кардиоэмболические инсульты, субарахноидальные кровоизлияния). У пациентов с элерсоподобным фенотипом чаще отмечались ишемические инсульты. У лиц с неклассифицируемыми фенотипами и без признаков ННСТ преобладали ТИА и лёгкие формы инсультов.

Выводы. Наследственные нарушения соединительной ткани выявлены у большинства молодых пациентов с ОНМК. Их фенотипическая структура ассоциирована с различным клиническим течением инсультов. Результаты подчёркивают необходимость ранней диагностики ННСТ и дифференцированного подхода к ведению данной категории пациентов.