

ОРГАНИЗАЦИЯ НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ С НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМИ ФОРМАМИ СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННОЙ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИКИ

Чемоданов В.В., Балдаев А.А., Горнаков И.С., Краснова Е.Е., Буланкина Е.В., Шниткова Е.В., Философова М.С., Воронова М.Ю., Шлыкова О.П.

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава»

МУЗ «Детская городская клиническая больница №1», г. Иваново

В последнее время внимание клиницистов привлекает проблема дисплазии соединительной ткани (ДСТ), в диагностике и клинической оценке которой ведущее место занимают выявление фенотипических маркеров и эхокардиографических отклонений. Как показали наши исследования, на первом этапе обследования больного не утратило своего значения физикальное исследование с анализом внешних признаков дизэмбриогенеза, дающее возможность диагностировать или заподозрить ДСТ. Обоснованием этому служит достаточно тесная взаимосвязь между числом внешних фенотипических признаков ДСТ и частотой их выявления при исследовании внутренних органов. Мы считаем, что фенотипические признаки синдрома ДСТ следует оценивать в зависимости от числа, степени выраженности, характера и их клинической значимости. Однако единая точка зрения на количественный и качественный диапазоны диагностических критериев при синдроме ДСТ отсутствует.

С другой стороны, требует уточнения частота выявления признаков соединительнотканной несостоятельности в различных возрастно-половых группах детей. В этой связи в детской городской больнице разработан и внедрён в практику работы вкладыш к истории болезни, включающий перечень разнообразных соединительно-тканых признаков, который заполняется врачами первого контакта во время обслуживания пациентов клиники. Это, в конечном итоге, позволит восполнить недостаток сведений о частоте маркеров ДСТ в различные периоды детского возраста, уточнить фенотипические «портреты» больных с отдельными группами соматических заболеваний.

Анализ частоты встречаемости отдельных внешних признаков позволил нам предложить определен-

ный «портрет» больных детей школьного возраста с хроническими заболеваниями желудочно-кишечной сферы, при сколиотической болезни, малых аномалиях развития сердца. Представлены особенности течения ряда соматических заболеваний, ассоциированных с ДСТ в детском возрасте. Однако структура диспластико-ассоциированной соматической патологии детей требует дальнейшего уточнения.

Практикуемый принцип работы позволяет уточнить роль и частоту неблагоприятных экологических факторов, а также факторов перинатального периода в формировании клинических проявлений соединительно-тканной несостоятельности в нашем регионе.

Широкая распространенность ДСТ среди лиц призывного возраста обуславливает актуальность этой проблемы не только в медицинском, но и в социальном плане.

Вследствие того, что ДСТ может служить основой ряда патологических состояний или оказывать негативное влияние на течение различных заболеваний, она имеет междисциплинарное значение. Умение взглянуть на многие патологические состояния через призму врожденной «слабости» соединительной ткани представляется важным, поскольку такой подход нацеливает на целенаправленный поиск иных клинических проявлений данной патологии и вооружает новыми возможностями ее патогенетического лечения. Полагаем, что наблюдение за детьми следует планировать и координировать врачу-педиатру, составляющему интегрированную с врачами-специалистами программу индивидуальной реабилитации детей с недифференцированными формами ДСТ.

ОСОБЕННОСТИ ОНТОГЕНЕТИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ, ПЕРЕНЕСШИХ ПЕРИНАТАЛЬНУЮ ГИПОКСИЮ

Шниткова Е.В., Философова М.С., Чемоданов В.В., Соколова С.В., Пронина И.И., Балдаев А.А.

ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава»

МУЗ «Детская городская клиническая больница №1», г. Иваново

Одним из научно-практических направлений, которое разрабатывается в МУЗ «Детская городская клиническая больница №1», является проблема перинатального поражения центральной нервной системы (ЦНС) новорожденных детей.

Данные массового скринирующего анализа состояния здоровья детского населения г. Иванова на протяжении 15 лет показали связь показателей их здоровья с гипоксически-ишемическим поражением ЦНС в ante-, intra- и постнатальном пе-