

СИДОРОВИЧ О.В., ГОРЕМЬКИН В.И., ЕЛИЗАРОВА С.Ю.,  
НЕСТЕРЕНКО О.В., КОРОЛЕВА И.В., МУСАТОВ В.Ю.

616.31.6-07

ГОУ ВПО «Саратовский ГМУ Росздрава» имени В.И. Разумовского  
Саратовский государственный технический университет, г. Саратов

## Особенности клинической картины и разработка автоматизированного метода диагностики заболеваний мочевыводящей системы на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани у детей

В практической деятельности современного врача (нефролога) все чаще встречается сочетание заболеваний мочевыводящей системы на фоне недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ).

**Задача исследования:** разработка автоматизированной модели прогнозирования и диагностики заболеваний мочевыводящей системы у детей на фоне НДСТ.

Обследовано 160 детей с заболеваниями мочевыводящей системы, имеющих НДСТ различной степени тяжести. Из них 80 имели диагноз «вторичный обструктивный пиелонефрит», 20 больных — «вторичный дисметаболический пиелонефрит» и у 40 детей был диагностирован «пузырно-мочеточниковый рефлюкс I-IV степени». Контрольная группа составила 30 детей без НДСТ.

Совместно с сотрудниками Саратовского государственного технического университета разработана унифицированная анкета для выявления факторов, приводящих к развитию заболевания. Анкета учитывает социальные факторы и перинатальный анамнез.

Также обследование включало помимо общеклинических методов изучение психологических особенностей (выявление акцентуаций и наличие алекситимии), психосоматических параметров (определение времени простой и сложной сенсомоторной реакции) и вегетативного статуса.

В ходе исследования выявлено, что дети, страдающие заболеваниями мочевыводящей системы на фоне НДСТ, имеют особенности вегетативной регуляции, психологические особенности, а также определенный комплекс перинатального и социального статуса. Проводилась математическая обработка данных. Для выявления зависимостей было проведено попарное сравнение на основе таблиц сопряженности признаков. Также применялся метод нейронных сетей. В результате не только снижена размерность, но и установлена корреляция между исследуемыми величинами.

**Вывод.** В результате нашей работы были выявлены статистически значимые признаки прогнозирования заболевания. А также разработана автоматизированная модель прогнозирования признаков, приводящих к заболеванию.