



Balakireva A.I., Neretina A.F., Lavlinskaya L.I., Balakireva E.A., Chevardova N.P.

State Medical Academia by N. N. Burdenko, Voronezh, Studencheskaya str.10

Municipal Children Hospital №1, Voronezh, Ryleeva str.22 «v»

PREVALENCE OF UNDIFFERENTIATED CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA IN CHILDREN OF VORONEZ

Resume: We research prevalence of undifferentiated connective tissue dysplasia in children of Voronezh by sociological method

Балакирева А.И., Лавлинская Л.И., Неретина А.Ф., Балакирева Е.А., Чевардова Н.П.

ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко г. Воронеж, ул. Студенческая 10

МБОУ ГО г.Воронеж ГДКБ №1 ул Рылеева 22»в»

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ДЕТЕЙ Г. ВОРОНЕЖА

Дисплазия соединительной ткани (ДСТ) - нарушение развития соединительной ткани в эмбриональном и постнатальном периодах вследствие генетически измененного фибриллогенеза внеклеточного матрикса, приводящее к расстройству гомеостаза на тканевом, органном и организменном уровнях в виде различных морфофункциональных нарушений висцеральных и локомоторных органов с прогрессивным течением. Дифференцированная ДСТ (ДДСТ) характеризуется определенным типом наследования, отчетливой клинической картиной и генными и/или биохимическими дефектами. К ДДСТ относятся: синдром Элерса-Данло, синдром Марфана, синдром Альпорта, несовершенный остеогенез, буллезная форма эпидермолиза и др.

Недифференцированная ДСТ (НДСТ) диагностируется тогда, когда у пациента характерный набор фенотипических признаков не укладывается ни в одно из дифференцированных заболеваний.

Для НДСТ характерны различные синдромы с заинтересованностью всех органов и систем. Психоневрологические особенности, которые отмечаются в современной литературе по НДСТ включают в себя:

- Поведенческие нарушения
- Невротическое развитие
- Истерикоподобные реакции
- Пароксизмальные состояния
- Энурез
- Задержку развития (моторного, речевого, психического)

- Вегетативную дизрегуляцию
- Сосудистые расстройства, в том числе ранние инсульты.

Таким образом конституциональные особенности, в сумме составляющие симптомокомплекс НДСТ, могут быть чреваты серьезными заболеваниями всех органов и систем, в первую очередь нарушениями психо-неврологического характера, что и обусловило актуальность проблемы.

Цель: Изучить распространенность ДСТ у детей, посещающих амбулаторные учреждения г.Воронежа социологическим методом

Материалы и методы: нами было проведено анкетирование родителей, посещающих детские амбулаторные учреждения г.Воронежа. Анкеты были распределены по детским поликлиникам 4 районов г.Воронежа, где выдавались родителям вместе с амбулаторными картами. Из них заполненными были возвращены 202 анкеты, незаполненными - 136 (итого 338), не вернули - 662 анкеты.

На заполненных анкетах оставили свои координаты - 39 человек, которые были приглашены на консультацию педиатрии-невролога-генетика.

Активно обратились за консультацией по указанным телефонам 7 человек. Таким образом по результатам анкетирования было осмотрено 46 детей.

Результаты:

По результатам анкетирования оказалось, что родители отмечают у своих детей: гатологическую подвижность суставов - в 32,1% случаев,





гиперрастяжимость кожи – 33,1%, искривления позвоночника – 32,1%, плоскостопие – 36,1%, склонность к вывихам/переломам – 13,3%, наличие грыж и др.аномалий – 5,9%, склонность к сыпи – 35,6%, «плохие» зубы – 28,2%, склонность к носовым кровотечениям – 23,3%, наличие навязчивых движений – 19,3%, нарушения сна, поведения – 22,3%, энурез – 4,5%, затяжные инфекции – 26,2%, задержка развития – 13,4%. У 16,8% осмотренных пациентов медики отмечали нарушения зрения и в 26,2% – шумы в сердце, до настоящего обращения.

Родители осмотренных детей сообщили, что аналогичные признаки наблюдались в 30% у других членов их семей, а также в 17 % случаев в семье находились гимнасты и танцоры среди родственников.

Выводы:

□ Уровень заинтересованности родителей, посещающих детские поликлиники г.Воронежа, в профилактических мероприятиях по сохранению здоровья своих детей крайне низок – не более 5%.

□ Активное выявление патологии среди детей, посещающих детские поликлиники очень низкое, о чем свидетельствует незнание родителей (46 осмотренных и 138 опрошенных) о проблемах, связанных с ДСТ.

□ Полученные данные обосновывают необходимость проведения обширного популяционного исследования для раннего выявления признаков ДСТ, предотвращения инвалидности и семенной профилактики.

