

**Клініко-анамнестичні особливості в дітей
з синдромом недиференційованої дисплазії
сполучної тканини**

***Починок Т.В., Васюкова М.М., Антошкіна А.М.,
Тимофєєва О. В., Кухарська Н.Г.***

Київ, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Поряд з визначеними захворюваннями на генетично детерміновані хвороби сполучної тканини в останнє десятиріччя спостерігається тенденція до збільшення випадків недиференційованих форм дисплазії сполучної тканини (СНДСТ) в дітей. Значне підвищення уваги до цієї патології, також пов'язане з її прогресивним перебігом, поліорганністю ураження, вираженим клінічним поліморфізмом та ранньою інвалідизацією дітей та дорослих. Разом з тим в літературі дані про причини формування НДСТ у дітей мають більш описовий характер, ніж оцінюються з позиції доказової медицини.

За допомогою розробленої нами комп'ютерної інформаційно-пошукової системи в роботі були проаналізовані анамнестичні дані 91 дитини з метою оцінки впливу несприятливих пренатальних чинників щодо можливостей формування синдрому недиференційованої дисплазії сполучної тканини. Був проаналізований перебіг антенатального періоду у 66 дітей 3.5-6.0 років, що мали зміни сполучної тканини та 25 дітей контрольної групи. Серед дітей з СНДСТ діагностований MASS-подібний фенотип у 46.7%, еларсо-подібний фенотип у 33.3%, та марфано-подібний фенотип у 20.0%.

Діти з СНДСТ в середньому мали 1.35 чинників несприятливого перебігу вагітності на 1 дитину в порівнянні з контрольною групою (0.92 на 1 дитину). Найчастіше спостерігалась загроза переривання вагітності (в 4 рази), токсикоз першої половини вагітності (в 3 рази), судинна дистонія у матері (в 2 рази), недоношеність (9 дітей народились недоношеними тільки з СНДСТ). Інші несприятливі чинники (токсикоз другої половини вагітності, анемія вагітних, гостра інфекційна патологія та загострення хронічної патології у матері) спостерігались в групах в рівній кількості. Таким чином, у вагітних, що мали поєднання перерахованих значущих несприятливих факторів 2 і більше (в першу чергу - загроза переривання вагітності) з великою вірогідністю можливе народження дітей з синдромом недиференційованої дисплазії сполучної тканини.