

УДК 615.5-003.829

РАСПРОСТРАНЕНИЕ НАКОЖНЫХ ПИГМЕНТАЦИЙ У ОБСЛЕДУЕМЫХ С МЕЗЕНХИМАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Топорова П.А.

В статье представлено описание результатов исследования взаимосвязи кожных пигментаций и фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани. В ходе исследования было обнаружено нарушение пигментного обмена у студентов с признаками мезенхимальной дисплазии.

Ключевые слова: пигментация, родинки, мезенхимальная дисплазия, пигментный обмен.

The article describes the results of the study of the relationship between skin pigmentation and phenotypic signs of connective tissue dysplasia. The study revealed a violation of pigment exchange in students with signs of mesenchymal dysplasia.

Key words: pigmentation, moles, mesenchymal dysplasia, pigment exchange.

Соединительнотканная дисплазия – группа полиморфных в клиническом отношении патологических состояний, обусловленных наследственными или врожденными дефектами синтеза коллагена и сопровождающихся нарушением функционирования внутренних органов и опорно-двигательного аппарата.

Цель работы заключалась в установке возможной взаимосвязи пигментного обмена и наличия фенотипических признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Задачи исследования:

- 1) Предварительное разделение обследуемых на группы с признаками мезенхимальной дисплазии и без них.
- 2) Выявление у обеих групп количества, размера и цвета кожных пигментаций.
- 3) Определение связи пигментного обмена и наличия признаков мезенхимальной дисплазии.

Материалы и методы

В ходе исследования было опрошено 80 человек в возрастной категории от 18 до 22 лет.

Обследование включало в себя анкетирование, а также физикальное обследование. Была собрана и проанализирована информация о количестве, размере и цвете родинок, а также их локализации, диаметре самых больших родинок, наличии других пигментаций и наследственном факторе.

Результаты и обсуждение

При исследовании признаков на гипермобильность суставов проведены пробы по критериям Бейтона. Задачей теста являлся вопрос о том, может ли обследуемый выполнить данные пробы и с обеих ли сторон. За выполнение

каждой пробы начислялся 1 балл. При наличии баллов более 5 – можно свидетельствовать о наличии гипермобильности суставов, то есть выявляются фенотипические признаки мезенхимальной дисплазии.

Таким образом, шевеление ушами было у 24,2% опрошенных. Особую гибкость имели 23,2%. Свободное приведение большого пальца руки и предплечья – 23,2%. Гиперэластическая кожа (складка в области ключицы свободно оттягивается двумя пальцами на 1 см, 2 см) наблюдалась у 15,2%.

Не было ни одного признака у 48,5%.

Учитывался также наследственный фактор. Был рассмотрен вопрос об особых умениях, соответствующих гипермобильности. Таким образом, выявлено: отец имеет гипермобильность – 22,2%, мать – 15,2%, братья – 11,1%, сестры – 12,1%, не имеют – 59,6%.

Исследовалось сохранение молоджавости родителей, несоответствующей паспортному возрасту. Были получены результаты: мать сохраняет молоджавость – 18,2%, отец – 9,1%, оба – 28,3%, никто – 44,4%.

И изучалось явление спланхноптоза. Итого: у отца – 1%, матери – 5,1%, братьев – 1%, сестер – 5,1%, нет данного явления – 89,9%. Так, женский пол более подвержен явлению спланхноптоза.

Из данных таблицы 1, можно установить взаимосвязь пигментного обмена и наличия фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани.

Число родинок у обследуемых с признаками мезенхимальной дисплазии в 2,9 раза больше по сравнению со студентами без признаков. Также выше наличие черных родинок на 21%. В свою очередь, черные родинки – это предраковое состояние меланомы. Размеры родинок больше. Данная группа имеет больший процент родинок, меняющих цвет и рост. Присут-

ствует на 7% больше различных пигментаций, в том числе родимых пятен. Преимущественная локализация пигментаций обеих групп на правой руке.

Данные результаты свидетельствуют о нарушении пигментного обмена у группы людей

с фенотипическими признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани.

Итого, количество исследуемых с фенотипическими признаками дисплазии соединительной ткани составило 30 человек, соответственно 37,5%. Без фенотипических признаков – 50, что составило 62,5%.

Таблица 1

Данные анкетирования и физикального обследования

	С признаками мезенхимальной дисплазии	Без признаков мезенхимальной дисплазии
1. Число родинок?	От 3 до 156 Среднее число: 58	От 1 до 93 Среднее число: 20
2. Цвет родинок?	Коричневые: 73% Черные: 27%	Коричневые: 92% Черные: 6%
3. Размер родинок?	Мелкие: 60% Средние: 33% Крупные: 7%	Мелкие: 82% Средние: 14% Крупные: 4%
4. Диаметр самой большой?	От 0,1 до 1 см Среднее число: 0,4 см	От 0,1 до 4,5 см Среднее число: 0,4
5. Локализация?	Преимущественно правая рука	Преимущественно правая рука
6. Беспокоит или нет?	Нет	Нет
7. Растет или нет?	Растет у: 7%	Растет у: 4%
8. Меняет цвет?	Меняет цвет у: 3%	Меняет цвет у: 2%
9. Имеются ли другие пигментации?	Различную пигментацию имеют: 27%	Различную пигментацию имеют: 20%
10. Есть ли наследования у этого?	Наследование имеют: 50%	Наследование имеют: 32%

Заключение

По результатам исследования, у людей с выраженными признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани больше выражена кожная пигментация, также чаще встречаются крупные родинки. Встречаемость черных родинок выше, они являются признаком меланомы. Также большой процент роста и смены цвета родинок и выражено наследование пигментации.

Таким образом, у обследуемых с признаками недифференцированной дисплазии соединительной ткани нарушен пигментный обмен.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы:

1. **Василенко В.Х. и др.** *Пропедевтика внутренних болезней.* М.: Медицина, 2001.
2. Земцовский Э.В., Бржеский В.В., Суворова А.В. и др. *Наследственные нарушения соединительной ткани. Национальные клинические рекомендации ВНОК.* Оганов Р.Г., Мамедов М.Н. Москва, 2009: 221-250.
3. Мухин Н.А., Моисеев В.С. *Пропедевтика внутренних болезней:* учебник. М., 2008.
4. *Пропедевтика внутренних болезней.* Ред. Е.И. Буевич. Барнаул: АГМУ, 2010: 360.