

УДК 616.007.17:611.013.395:612.843.7

ВЛИЯНИЕ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ НА ЗРИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗАТОР ЧЕЛОВЕКА

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Юрман А.В.

Цель работы – определить наиболее часто встречающуюся патологию зрительного анализатора и ее проявления при ДСТ и выявить сопутствующие патологии со стороны других систем органов. Среди людей с ДСТ был проведен опрос, результаты которого послужили базой для выявления людей с нарушением зрения. Результаты опроса: количество опрошенных 98 человек, из них с ДСТ – 33 человека, без ДСТ – 65 человек. Из 33 человек с ДСТ встречались другие заболевания зрительного анализатора: миопия – 21 человек (63%), дальтонизм – 4 человека (12%), отслоение сетчатки – 6 человек (24%), нистагм – 1 человек (4%), косоглазие – 5 человек (15%). Количество студентов без ДСТ – 65 человек, из них 44 имеют заболевания зрительного анализатора: 3 человека – признаки нистагма (7%), 18 человек – признаки миопии (41%), 9 человек – признаки косоглазия (21%), 4 человека – признаки отслоения сетчатки (9%) и 10 человек – признаки дальнозоркости (22%). Выявлено, что миопия у большинства студентов проявляется в школьные годы (88%) и сопровождается наличием астигматизма (17%). Из вышесказанного, наиболее частой патологией зрительного анализатора является миопия. Со стороны других систем органов у студентов с ДСТ выявлено, что не прогрессирующая миопия и головные боли напряжения чаще встречаются у людей с легкой степенью гипермобильности суставов – 67% (головные боли – 78%).

Ключевые слова: дисплазия соединительной ткани, миопия, не прогрессирующая миопия, астигматизм, головные боли напряжения, легкая гипермобильность суставов.

The purpose of the work is to determine the most common pathology of the visual analyzer and its manifestations in CTD and to identify concomitant pathologies from other organ systems. A survey was conducted among people with CTD, the results of which served as a basis for the identification of people with a visual disorder. Survey results: the number of surveyed amounted to 98 people, of them: with CTD – 33 people, without CTD – 65 people. Of 33 people with CTD, there were other diseases of the visual analyzer: myopia – 21 people (63%), color blindness – 4 people (12%), retinal detachment – 6 people (24%), nystagmus – 1 person (4%), strabismus – 5 people (15%). The number of students without CTD amounted to 65 people, 44 of them have diseases of the visual analyzer: 3 people – signs of nystagmus (7%), 18 people – signs of myopia (41%), 9 people – signs of strabismus (21%), 4 people – signs of retinal detachment (9%) and 10 people – signs of hypermetropia (22%). It was revealed that myopia in the majority of students manifests in school years (88%) and is accompanied by astigmatism (17%). From the above, myopia is the most common pathology of the visual analyzer. On the part of other organ systems in students with CTD, it was revealed that non-progressive myopia and headaches of tension are more common in people with mild degree of joint hypermobility – 67% (headaches – 78%).

Key words: connective tissue dysplasia, myopia, non-progressive myopia, astigmatism, headache of tension, mild joint hypermobility.

Актуальность: были изучены обстоятельства, придающие дисплазиям соединительной ткани актуальность. Во-первых, большая частота в популяции (до 20%), во-вторых, риск развития различных осложнений со стороны других органов и систем, в-третьих, преобладание пациентов молодого, а значит, трудоспособного и детородного возраста. За основные нарушения в исследовании дисплазии соединительной ткани взяты патологии зрительного анализатора человека, так как данные нарушения являются распространенными среди людей, не имеющих дисплазию соединительной ткани.

Цель исследования: на основании данных, полученных при опросе, выявить зависимость частоты проявлений нарушений зрения от наличия у человека мезенхимальной дисплазии

соединительной ткани. Определить наиболее проявляющуюся патологию зрительного анализатора при ДСТ. Выявить патологии со стороны других систем органов.

Материалы и методы

В целях исследования частоты нарушений зрения у людей с дисплазией соединительной ткани был проведен опрос через социальные сети, главной задачей которого являлось выявление людей с дисплазией соединительной ткани, а также проявления различных нарушений зрительного аппарата у людей с данной патологией. В исследовании приняли участие 98 студентов, обучающихся в Алтайском государственном медицинском университете.

Результаты и обсуждение

Из студентов, имеющих синдром гипермобильности суставов, самым часто встречающимся нарушением зрения выявлена миопия – 21 человек (63%). Частоту других нарушений составляют дальтонизм – 4 человека (12%), отслоение сетчатки – 6 человек (24%), нистагм – 1 человек (4%), косоглазие – 5 человек (15%). По результатам выборки из 65 человек без ДСТ: 21 человек не имеет признаков нарушения зрительного анализатора (32%). 44 человека (68%) без ДСТ имеют признаки нарушения зрения, из которых: 3 человека – признаки нистагма (7%), 18 человек – признаки миопии (41%), 9 человек – признаки косоглазия (21%), 4 человека признаки отслоения сетчатки (9%) и 10 человек – признаки дальтонизма (22%). Миопия проявляется в различные периоды жизни, у большинства обследованных – в школьные годы (8–15 лет) – 88%, и прогрессирует до 20–25 лет. Очень часто миопия сопровождается наличием астигматизма (отсутствие единого фокуса лучей на сетчатке вследствие наличия разной кривизны оптических систем глаза). Частота встречаемости астигматизма при ДСТ составляет 17%. Ясного изображения предметов на сетчатке не происходит. Большинство случаев астигматизма зависят от неправильности кривизны роговицы.

Исследовано, что не прогрессирующая миопия чаще встречается у людей с легкой степенью гипермобильности суставов – 67% (14 человек). У данной группы нарушение зрения наблюдалось постепенно.

Остальные студенты составляют группу с выраженной гипермобильностью суставов – 33% (7 человек), корректируют свое зрение очками или контактными линзами. Близорукость у данной группы имеет прогрессирующий характер.

Изучено, что у больных с головной болью обнаружена повышенная частота таких проявлений ДСТ, как миопия (91% студентов с головной болью по сравнению с 9% при других формах головных болей). Семьдесят пять процентов студентов с синдромом гипермобильности су-

ставов страдают головной болью напряжения, что в 2 раза выше, чем в группе студентов без признаков ДСТ.

Выявлена зависимость, что у студентов с миопией головные боли встречаются чаще с легкой гипермобильностью суставов (78%), имеют характер ноющих, давящих болей, после перенапряжения.

Частые, сильные головные боли наблюдаются у студентов с миопией, имеющих выраженную гипермобильность суставов (22%), но они встречаются реже.

Заключение

Из вышеуказанных данных можно сделать вывод о том, что частота встречаемости зрительных нарушений выше у людей с наличием мезенхимальной дисплазии соединительной ткани. Выявлено, что самым частым заболеванием у обеих исследуемых групп является миопия. Миопия у большинства студентов проявляется в школьные годы и сопровождается наличием астигматизма.

Нарушение зрения при дисплазии соединительной ткани медленно прогрессирует у студентов с легкой гипермобильностью суставов. Головные боли чаще проявляются при выраженной дисплазии соединительной ткани, что говорит о выраженном дефиците коллагена и приводит к данным последствиям.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы:

1. Арсентьев В.Г., Баранов В.С. Шабалов Н.П. *Наследственные заболевания соединительной ткани как конституциональная причина полиорганных нарушений*. СПб.: СпецЛит, 2015. 231 с.
2. Земцовский Э.В., Мартынов А.И., Мазуров В.И., Сторожаков Г.И., Анастасьева В.Г., Белан Ю.Б., 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.