2. Прогнозирование ремиссии сахарного диабета 2 типа после выполнения бариатрической операции / О. В. Корнюшин [и др.]. // Сахарный диабет. – 2021. – Т. 24, № 6. – С. 565–570.

3. Predictors of type-2 diabetes remission following bariatric surgery after a two-year follow-up / M. A. A. Salman [et al.]. // Asian journal of surgery. – 2022. – Т. 45, № 12. – P. 2645–2650.

4. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / И. И. Дедов [и др.]. // Сахарный диабет. – 2023. – Т. 26, № 2S. – С. 1–157.

5. Insulin resistance estimated by estimated glucose disposal rate predicts outcomes in acute ischemic stroke patients / Z. Lu [et al.]. // Cardiovascular Diabetology. – 2023. – Vol. 22, № 1. – P. 225.

УДК 616-018.2-024.84-007.17-055-053.81

В. В. Брит[1], А. А. Печёнкин[2]

Научный руководитель: ассистент кафедры О. В. Апинон[1]

[1]Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»,
[2]Учреждение здравоохранения
«Гомельский областной клинический кардиологический центр»
г. Гомель, Республика Беларусь

ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

Введение

Недифференцированная дисплазия соединительной ткани представляет собой распространенное состояние, характеризующееся нарушением структуры и функций соединительной ткани вследствие дефектов синтеза и организации ее компонентов. Данное состояние отличается выраженным клиническим полиморфизмом и может проявляться как фенотипическими особенностями, так и функциональными нарушениями со стороны различных органов и систем [1]. Согласно современным данным, выраженность диспластических признаков и спектр сопутствующих функциональных нарушений могут варьировать в зависимости от пола. Изучение гендерных особенностей проявлений недифференцированной дисплазии соединительной ткани у лиц молодого возраста представляет интерес для оптимизации ранней диагностики и профилактики осложнений [2].

Цель

Изучить гендерные особенности фенотипических признаков и сопутствующих функциональных нарушений при недифференцированной дисплазии соединительной ткани у лиц молодого возраста.

Материал и методы исследования

В исследование включены 72 студента в возрасте от 18 до 24 лет, из которых 40 составили женщины и 32 мужчины. Всем обследованным проводилась оценка фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани, включая анализ телосложения, гипермобильности суставов, нарушений осанки и кожных проявлений. Гипермобильность суставов оценивалась по шкале Бейтона. Дополнительно анализировались жалобы на сердцебиение, повышенную утомляемость, головные боли и эпизоды головокружения. Статистическая обработка данных проводилась с использованием критерия χ^2 и коэффициента ранговой корреляции Спирмена. Различия считались статистически значимыми при $p<0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани выявлены у 31 обследованного (43,1%). Среди женщин признаки НДСТ встречались несколько чаще, чем среди мужчин (47,5% против 37,5%), однако различия не достигали статистической значимости (χ^2=0,72; p=0,396).

Анализ структуры фенотипических признаков выявил гендерные особенности. У женщин достоверно чаще регистрировалась гипермобильность суставов (χ^2=4,56; p=0,033). У мужчин чаще отмечались нарушения осанки и признаки сколиотической деформации позвоночника, однако различия не были статистически значимыми (p>0,05).

Анализ сопутствующих жалоб показал, что у женщин с признаками НДСТ чаще отмечались эпизоды сердцебиения и повышенной утомляемости, тогда как у мужчин несколько чаще наблюдались головные боли и эпизоды головокружения. Различия по структуре жалоб носили тенденцию к значимости (p<0,1).

Корреляционный анализ выявил статистически значимую положительную связь между выраженностью гипермобильности суставов и частотой функциональных жалоб (r=0,42; p=0,004), а также умеренную связь между количеством фенотипических признаков и наличием вегетативных нарушений (r=0,38; p=0,009). Полученные данные свидетельствуют о взаимосвязи морфологических и функциональных проявлений дисплазии соединительной ткани.

Полученные результаты подтверждают высокую распространенность признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани среди лиц молодого возраста. Выявленные гендерные особенности соответствуют данным литературы и указывают на большую выраженность гипермобильности суставов у женщин и тенденцию к более частому выявлению нарушений осанки у мужчин. Установленные корреляционные связи свидетельствуют о системном характере диспластических изменений и вовлечении вегетативной регуляции. Наличие функциональных жалоб у пациентов с НДСТ может рассматриваться как ранний маркер системных нарушений.

Выводы:

1. Признаки недифференцированной дисплазии соединительной ткани выявлены у 43,1% обследованных лиц молодого возраста.

2. У женщин достоверно чаще отмечается гипермобильность суставов (p<0,05), тогда как у мужчин чаще выявляются нарушения осанки (p>0,05).

3. У лиц с признаками дисплазии соединительной ткани часто наблюдаются функциональные жалобы, включая сердцебиение, повышенную утомляемость и головные боли.

4. Выявлены статистически значимые корреляции между выраженностью фенотипических признаков и частотой функциональных нарушений (r=0,38–0,42; p<0,01).

5. Учет гендерных особенностей проявлений НДСТ имеет важное значение для ранней диагностики и профилактики функциональных нарушений у лиц молодого возраста.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Тябут, Т. Д. Наследственные нарушения (дисплазии) соединительной ткани в общеврачебной практике: диагностика и возможности профилактического лечения / Т. Д. Тябут // Медицинские новости. – 2023. – № 8. – С. 3–7.

2. Шебеко, Л. Л Подходы к оптимизации физической нагрузки для лиц с наследственными нарушениями соединительной ткани / Л. Л. Шебеко, В. В. Булыга // Вестник ВГМУ. – 2021. – Т. 20, № 4. – С. 75–80.