

К ВОПРОСУ О ПАТОГЕНЕЗЕ РОТАЦИОННОГО ПОДВЫВИХА АТЛАНТА У ДЕТЕЙ

Ситкалиева Ф.С., Тарасов А.Н.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Астраханская государственная медицинская академия Минздрава России»
Астрахань, Российская Федерация

Затрагиваются важные вопросы нарушений метаболизма коллагена и выявления признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани у детей с клиникой ротационного подвывиха атланта. Исследована сыворотка 87 детей. Показаны изменения уровней аутоантител к коллагенам I и II типов при ротационном подвывихе атланта и недифференцированной дисплазии соединительной ткани. Исследование показало, что у больных с ротационным подвывихом атланта повышен уровень аутоантител к коллагенам I и II типов в сыворотке крови. Выявлены взаимосвязи между дисморфогенетическими признаками и нарушениями метаболизма коллагена.

Целью нашего исследования явилось изучение патогенеза ротационного подвывиха атланта (РПА) у детей для повышения эффективности его лечения.

Материалы и методы. Обследовано 87 человек, из них 50 пациентов с клиникой РПА, 37 здоровых детей и подростков, проходивших плановые профилактические осмотры в поликлинике г.Астрахани в качестве групп сравнения и контроля. Возраст пациентов с РПА колебался от 3 до 15 лет (средний возраст – $7,9 \pm 0,06$ лет), среди них мальчиков было 36 человек, девочек – 14. Обследование пациентов носило комплексный характер, включало общеклиническую и специальную части. У детей с РПА выявлены внешние диспластические признаки, являющиеся следствием соединительнотканной несостоятельности. Контрольную группу составили 17 здоровых детей (8 девочек и 9 мальчиков) в возрасте от 3 до 13 лет (средний возраст – $7,4 \pm 0,01$ лет) без внешних признаков недифференцированной дисплазии соединительной ткани (НДСТ) и отсутствием отягощенного анамнеза по соматическим заболеваниям. Группу сравнения составили 20 детей, проходивших очередной профилактический осмотр, у которых наличие внешних диспластических признаков позволило определить НДСТ. Всем обследованным производилось определение уровня аутоантител к коллагенам I, II типов в плазме крови методом твердофазного иммуноферментного анализа с использованием тест-систем («Имтек», Россия).

Результаты и их обсуждение. У пациентов с клиникой РПА встречались «голубые» склеры (37,9%), «готическое» небо (27,5%), «тонкие» губы (35,5%), оттопыренные уши (33,3%), сколиотическая деформация позвоночника (9,1%), нарушение осанки (14,9%), синдром гипермобильности суставов выраженной степени (33,3%) и плоскостопие (28,6%). В норме плазменная концентрация аутоантител к коллагену I типа составляет $1,2 \pm 0,02$ мкг/мл, аутоантител к коллагену II типа – $0,65 \pm 0,04$ мкг/мл. Повышенный уровень аутоантител к коллагену I типа был выявлен у 47 (94%, $p=0,001$) пациентов с РПА, II типа – у 42 (84%, $p=0,001$). Плазменная концентрация аутоантител к коллагену I типа ниже контрольных значений регистрировалась в 2 (4%, $p<0,05$) случаях, II – в 6 (12%, $p<0,05$) наблюдениях при данной патологии. Был проведен корреляционный анализ между показателями аутоантител к коллагенам I, II типов и количеством внешних стигм дисморфогенеза у детей с ротационным РПА. Между уровнем стигматизации и показателями аутоантител к коллагенам I и II типов прослеживалась сильная прямая зависимость ($r_1=+0,9$, $r_2=+0,7$, $p>0,05$). Установлены более высокие концентрации аутоантител к коллагену I, II типов в случае сочетания деформаций позвоночника и воронкообразной деформацией грудной клетки, а также при сочетании сколиоза, плоскостопия и синдрома гипермобильности суставов по сравнению с пациентами без деформаций опорно-двигательного аппарата не менее чем в 1,6 раза ($p<0,05$).

Выводы.

1. При РПА на фоне верифицированной НДСТ установлено повышение уровней аутоантител к коллагену I и II типов у 94% и 84% детей соответственно ($p=0,001$).

2. Для РПА у детей с патологией опорно-двигательного аппарата характерно одновременное повышение сывороточных уровней аутоантител к коллагенам I-II типов не менее чем в 1,6 раза ($p < 0,05$).

3. Выявленные особенности состояния аутоантител к коллагенам при РПА позволяют с целью повышения эффективности его лечения использовать комплекс коллагенстимулирующей терапии.

TO THE PROBLEM OF THE PATHOGENESIS OF ROTARY SUBLUXATION OF THE ATLAS IN CHILDREN

Sitkalieva F.S., Tarasov A.N.

The article deals with the important issues of metabolism of collagen and signs of undifferentiated connective tissue dysplasia in children with rotary subluxation of atlas. The blood serum of 87 patients were examined. Shows the changes in the levels of autoantibodies to collagen type I and II at rotary subluxation of atlas and undifferentiated connective tissue dysplasia. The study showed that patients with rotary subluxation of atlas were elevated levels of antibodies to collagen type I and II. The direct correlation between the levels of antibodies to collagen and dysmorphia symptoms.