

в дооперационной диагностике РТМ и перспективными к дальнейшей разработке в качестве маркеров опухолевого роста.

#### Литература

1. Антоненкова Н. Н. Злокачественные новообразования и их социальные последствия в Беларуси / Н. Н. Антоненкова // Онкологический журнал – 2011. – № 3. – С. 14.

©ГрГМУ

### ФЕНОТИПИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ДИСПАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ И ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

*Н.Н. ГАВРИЛЮК, А.М. ШЕПЕЛЕВИЧ, Р.Н. ХОХА*

Children with asthma have increased frequency of external phenotypic features of connective tissue dysplasia, it can be used as additional criteria for the diagnosis of this disease

Ключевые слова: дети, бронхиальная астма, дисплазия соединительной ткани

По данным эпидемиологических исследований до 30% детей страдает бронхиальной астмой (БА) [1]. У 1/3 детей БА является заболеванием, ассоциированным с дисплазией соединительной ткани (ДСТ) широко распространенной в популяции.

**Цель исследования:** провести сравнительный анализ частоты встречаемости внешних фенотипических признаков ДСТ у здоровых и детей с БА.

#### МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Обследовано 92 здоровых ребенка (контрольная группа – КГ) и 85 детей с БА. Внешние фенотипические признаки (ВФП) ДСТ выявлялись при внешнем осмотре. Диагностика БА осуществлялась на основании общепринятых клинических и инструментальных методах исследования. Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием пакета программ STATISTICA 6.0. Для полученных значений относительных частот рассчитывали границы 95% доверительных интервалов (ДИ).

#### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Статистически значимые различия в частоте ВФП ДСТ для детей с БА установлены для следующих признаков: сколиотическая деформация позвоночника выявлена у 6 детей (6,5%, ДИ: 3,02-13,5) КГ и 24 (27,2%, ДИ: 19,77-38,59) с БА; высокое арковидное небо - у 2 (2,2%, ДИ: 0,6-7,58) КГ и 52 (61,2%, ДИ: 50,55-70,84) с БА; нарушение роста и скученность зубов – у 16 (17,4%, ДИ: 11-26,4) КГ и 47 (55,3%, ДИ: 44,72-65,4) с БА; бархатистая кожа – у 1 (1,1%, ДИ: 0,19-5,91) КГ и 38 (44,7%, ДИ: 34,6-55,28) с БА; гипермобильность суставов – у 1 (1,1%, ДИ: 0,19-5,91) КГ и 39 (45,9%, ДИ: 35,69-54,42) с БА; плоскостопие – у 6 (6,5%, ДИ: 3,02-13,5) КГ и 31 (36,5%, ДИ: 27,03-47,08) с БА; голубые склеры – у 10 (10,9%, ДИ: 6,01-18,86) и 56 (65,8%, ДИ: 55,31-75,08) с БА. Без статистически значимой разницы у детей КГ были чаще зарегистрированы долихостеномия, кифоз, ломкость костей, сандалевидная щель, абдоминальные грыжи; у детей с БА - долихоцефалия, тонкая, легко ранимая кожа, множественные пигментные пятна, мышечная гипотония или гипотрофия, вывихи или подвывихи более, чем в 1 суставе, оттопыренные уши, отсутствие мочки уха, сандалевидная щель.

#### Вывод

Внешние фенотипические признаки ДСТ можно использовать как дополнительные критерии диагностики БА.

#### Литература

1. Хаитов, Р.М. Клиническая аллергология: руководство для практических врачей / Р.М. Хаитов. – Москва: МЕДпресс-информ, 2002. – 624 с.

©БГМУ

### БАЗАЛЬНЫЕ ЭПИТЕЛИОЦИТЫ КОЖИ КРЫСЫ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ

*И.В. ШЕСТЕЛЬ, В.Т. СТЕФАНОВИЧ, И. А. МЕЛЬНИКОВ*

The article presents the results of statistical research of morphometric parameters of nuclei basal epithelial cells of rat skin 12,5; 15,5; 17,5; 18,5; 21 days of development, illustrated by the dynamics of changes of these parameters depending on the stage of development

Ключевые слова: морфометрия, эмбриогенез, базальные эпителиоциты

Актуальность настоящего исследования обусловлена тем, что в настоящее время возникает большое количество нарушений развития и рост числа онкологических заболеваний, возникающих в результате патологических изменений клеток базального слоя эпидермиса, что, возможно, обусловлено воздействиями среды в определенные периоды эмбриогенеза. С помощью статистической обработки