

частично корригируемы и подлежат ранней пренатальной профилактике в практике семейного врача.

Клиническое значение признаков дисплазии соединительной ткани у детей дошкольного возраста. Экзогенные факторы, способствующие реализации диспластического фенотипа

В дошкольном возрасте у ребёнка можно впервые обнаружить патологию скелета, которой не было в первый год жизни. Именно в дошкольном возрасте появляются сколиозы позвоночника и деформации грудной клетки, особенно неблагоприятные по прогнозу. Эти деформации позвоночника (сколиоз, кифосколиоз) относят к истинным сколиозам в отличие от статических сколиозов, которые появляются позже – в школьном возрасте и по течению более благоприятные. В возрасте 6 лет начинают выявляться пролапсы клапанов, миопия, астигматизм, гиперметропия, грыжи.

Технология обследования ребенка в возрасте от 1 года до 6 лет для выявления признаков ДСТ имеет следующие особенности.

Для осмотра ребенка раздевают до трусиков, в комнате для осмотра должно быть тепло и светло. Сначала смотрят, как ребенок ходит, обращая внимание на его походку, положение головы, симметрию конечностей и стоп. Затем его осматривают, поставив на жесткую подставку или на стол. Заинтересовав ребенка игрушкой и перемещая ее, проверяют повороты и наклоны головы. Отдавая игрушку ребенку на разных уровнях, оценивают объем движений в суставах верхних конечностей. Приподняв игрушку повыше, обращают внимание на ось позвоночника и то, как ребенок становится на носочки. Уронив игрушку, наблюдают, как ребенок её поднимет, приседая или сгибая позвоночник. В положении ребенка лежа на спине проверяют тонус мышц, пассивные движения в суставах верхних и нижних конечностей. В положении ребенка лежа на животе обращают внимание на ось позвоночника (прямая или косая), симметрию мышечных валиков вдоль позвоночника.

Сравнительный анализ частоты признаков ДСТ в группах детей в возрасте 6 лет позволил рассчитать информативность каждого признака в этом возрасте (табл. 9) и оценить прогрессивное развитие ДСТ.

Исследование показало, что у детей в дошкольном возрасте отмечается появление таких диспластичнозависимых признаков как: гипермобильный синдром и сглаженность физиологических изгибов позвоночника – «прямая спина». Повышается частота выявления патологии стопы (продольное плоскостопие), долихостеномелии, арахнодактилии. В возрасте 1,0–1,5–2-х лет устанавливается диагноз парафимоза и фимоза.