плоскостопие и сколиоз по 1 %, неправильный рост зубов и неправильный прикус по 0,3 %, варикозно расширенные вены 0,4 %, по одному случаю астигматизма, пролапса митрального клапана, клиндактилии. Из 406 семей контрольной группы в 6 случаях отмечен семейный характер миопии (1,48 %) и в 3 семьях – плоскостопия (0,73 %), что обозначало ограниченное поражение соединительной ткани одного региона – locus minoris.

Важным критерием подтверждения наследственного характера диспластического процесса является изучение дерматоглифограмм у подростков и молодых лиц. Комплекс узоров сгибательной поверхности пальцев и ладоней детерминирован генетически и заканчивается к концу 4-го месяца внутриутробного развития вместе с закладкой костной ткани, сердца, кожи [3].

Таблица 20

Показатели пальцевой дерматоглифики у больных дисплазией соединительной ткани в сравнении с контрольной группой

Показатели	Пациенты с ДСТ		Контрольная группа	
	женщины	мужчины	женщины	мужчины
Общий гребневой счет, TRC (M±m)	131,80±3,92	132,19±3,86	154,50±4,04*	162,00±4,24*
Пальцевая формула	1>4>5>3=2	3>1>4>5>2	1=4>3>2=5	1>4>3=5>2
Фенотип в процентах				
L	5,0	18,6	15,0	7,0
W	0	7,0	4,0	6,0
LW	70,0	43,9	60,0	52,0
LWA	10,0	11,6	14,0	20,0
LA	15,0	9,6	7,0	15,0
A	0	9,6	0	0*
Частота типов пальцевых узоров в процентах				
L	66,0	54,4	64,7	58,3
W	29,0	29,8	31,4	35,7
A	5,0	15,8	3,9	8,0
Гребневая ценность в фенотипах, M±m				
L	6,76±0,69	8,98±0,73	12,80±0,35	13,80±0,94***
LA	5,65±0,56	7,80±0,65	11,90±0,34	12,87±0,79***
LW	15,85±0,64	14,00±0,64	14,9±0,39	16,90±0,45

Примечание: * – p<0,05, ** – p<0,01, *** – p<0,001

При анализе дерматоглифограмм отмечаются статистически достоверные различия с группой здоровых лиц. Снижение общего