

## ОЦЕНКА СВЯЗИ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ЧИСЛА ПЕРЕЛОМОВ И РИСКА ДЕФИЦИТА МАГНИЯ У МОЛОДЫХ МУЖЧИН

© А.В. Акимова, А.А. Попов, П.А. Палабугина

ФГБУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург

**Цель:** оценка ассоциации числа переломов, риска дефицита магния с числом фенов недифференцированной дисплазии соединительной ткани (ДСТ) у молодых мужчин, годных к военной службе.

**Материал и методы.** В одномоментное исследование на условиях добровольного информированного согласия включены 143 молодых мужчин в возрасте от 18 до 25 лет (медиана возраста 22 года), признанных годными по состоянию здоровья к военной службе. Определяли внешние и внутренние фено ДСТ на основании Рекомендаций РНМОТ, 2016 г. Оценивали количество внешних фенов ДСТ, наследственные нарушения соединительной ткани, индекс гипермобильности Бейтона, число и локализацию перенесенных переломов. При выявлении 6 фенов и более регистрировали наличие ДСТ. Для выявления симптомов дефицита магния использовали опросник Института микроэлементов ЮНЕСКО. Значение суммы ответов 18 баллов считали критерием высокого риска дефицита магния. Статистическую обработку проводили с помощью программного продукта «Statistica 5.0». Оценку корреляции признаков проводили с помощью коэффициента Спирмана, различия частот оценивали с помощью критерия  $\chi^2$ .

**Результаты.** Группу лиц, не имевших переломов составили 92 чел., у 62 (67%) из них диагностирована ДСТ. Один перелом в течение жизни перенесли 24 чел., из них 17 (71%) имели критерии ДСТ. В группу лиц с множественными переломами вошли 27 молодых людей, у 20 (74%) из них диагностирована ДСТ. Среди перенесенных малотравматических переломов в обследованной группе преобладали переломы фаланг пальцев, других костей кистей и стоп, дистальных отделов костей голени и предплечья. Критериям высокого риска дефицита магния соответствовали 59 чел. (41%). Выявлена слабая положительная корреляция числа переломов у лиц с большим числом внешних фенов ДСТ ( $R=0,27$ ;  $p=0,044$ ), наличием семейного анамнеза ДСТ ( $R=0,36$ ;  $p=0,002$ ), гипермобильности суставов ( $R=0,26$ ;  $p=0,018$ ), признаками дефицита магния ( $R=0,28$ ;  $p=0,047$ ).

**Обсуждение:** критериям ДСТ соответствовали 99 чел. (69%) из 143 обследованных, что, в целом, соответствует частоте ДСТ в соответствующей возрастной группе общей популяции. Выявление ДСТ повышало вероятность переломов при минимальной травме, но перенесенные в молодом возрасте переломы имели локализацию, не типичную для остеопороза, и не сопровождалась развитием выраженных функциональных ограничений. Ограничением исследования является отсутствие лабораторного подтверждения дефицита магния. Тем не менее, полученные данные подтверждают актуальность более тщательной оценки эффективности применения при ДСТ препаратов магния, включенных в национальные рекомендации.

**Выводы.** У молодых мужчин с большим числом фенов ДСТ значимо чаще, чем у их ровесников, не имевших критериев ДСТ, выявлялись малотравматические переломы, семейный анамнез ДСТ, гипермобильность суставов, признаки дефицита магния. Наиболее частые локализации малотравматических переломов при ДСТ отличаются от типичных для остеопороза. Наличие в анамнезе переломов при минимальной травме не сопровождалось развитием функциональных ограничений и не служило препятствием для отбора на военную службу.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** Соединительная ткань; дисплазия; магний.

## ASSESSMENT OF THE ASSOCIATION OF UNDIFFERENTIATED CONNECTIVE TISSUE DYSPLASIA, NUMBER OF FRACTURES AND THE RISK OF MAGNESIUM DEFICIENCY IN YOUNG MEN

© Akimova A.V., Popov A.A., Palabugina P.A.

Ural State Medical University, Ekaterinburg