**Название статьи:**

«Проявления соединительнотканной дисплазии у детей с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью»

«Displays of connective tissue dysplasia in children with gastroesophageal reflux dasease».

**Авторы:**

С.Ф. Гнусаев, Ю.С. Апенченко, И.И. Иванова.

Gnusaev S.F., Apenchenko Yu.S., Ivanova I.I.

**Место работы:**

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тверская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

State Budjet Institution of High Professional Education “Tver State Medical Academy” of RF Department of Health and Social Development

**Место публикации статьи**

«Педиатрия», 2006 г., №6, с. 33-36.

**Ключевые слова**:

дисплазия соединительной ткани, дети, гастроэзофагеальный рефлюкс.

**Keywords:**

connective tissue dysplasia, children, gastroesophageal reflux.

**Резюме.**

Предпринята попытка рассмотреть сочетаемость таких признаков как гастроэзофагеальный рефлюкс и недифференцированная дисплазия соединительной ткани. Обследовано 156 детей с хроническими гастродуоденитами, по данным 24-часовой рН-метрии пациенты разделены на 3 группы: с кислым рефлюксом, с щелочным рефлюксом, без патологического рефлюкса. У детей с кислым вариантом рефлюкса чаще, чем в других группах выявлялись признаки соединительнотканной дисплазии: внешние (нарушение осанки, плоскостопие, гипермобильность суставов, миопия) и со стороны внутренних органов (удвоение чашечно-лоханочной системы почек, повышенная подвижность почек, пролапсы клапанов сердца, расширение корня аорты). Полученные данные позволяют предположить роль недифференцированной дисплазии соединительной ткани в генезе кислого гастроэзофагеального рефлюкса.

**Abstract.**

Authors tried to study combinations of such signs as gastroesophageal reflux (GER) and non-differentiated connective tissue dysplasia (NDCTD). Study involved 156 children with chronic gastroduodenitis. Patients were divided on 3 groups according to results of 24-hour pH-metry: acidic GER, alkaline GER and patients without pathologic GER. Signs of connective tissue dysplasia, both external (wrong bearing, flat-foot, joint hypermobility, myopia) and internal (double renal pelvis, floating kidney, cardiac valve prolapse, aortal root dilatation) were more frequent in patients with acidic GER in comparison with other groups. This data permit to suspect important role of NDCTD in genesis of acidic GER.