**Название статьи:**

СИНДРОМ ДИСПЛАЗИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ У МАЛЬЧИКОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ

Syndrome of connective tissue dysplasia of boys with diseases of reproductive system

**Авторы:**

Г. Н. Румянцева, В. Н. Карташев, Т. А. Федотова, А. А. Юсуфов, В. В. Мурга, В. Салами

G. Rumyantsev, V. Kartashov, T. Fedotova, A. Yusufov, V. Murga, V. Salami

**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**

Детская хирургия №1 2011 стр. 20-23

Pediatric Surgery № 1 2011 p. 20-23

**Ключевые слова**:

крипторхизм, варикоцеле, водянка оболочек яичка, паховая грыжа, синдром дисплазии соединительной ткани, стигмы дизэмбриогенеза, мезенхимальная дисплазия, хирургическое лечение, морфофункциональное состояние гонад, репродуктивное здоровье

**Keywords:**

cryptorchidism, varicocele, hydrocele testis membranes, inguinal hernia, symptoms of connective tissue dysplasia, stigma dizembriogeneza, mesenchymal dysplasia, surgical treatment, morphofunctional state of the gonads, reproductive health

**Резюме.**

В статье приведен анализ результатов обследования для выявления внешних и кардиальных стигм дизэмбриогенеза у 187 пациентов с заболеваниями половой системы (88 больных с крипторхизмом, 64 с варикоцеле, 35 с врожденной паховой грыжей). Для оценки иммунологического статуса на местном и организменном уровне, определения степени инфицированности ЦМВ, ВПГ, хламидиями и уреаплазмой у мальчиков обследуемых групп проведено иммунобиохимическое обследование 24 детей с крипторхизмом, не имеющих хронических заболеваний (1-я группа), 43 детей, часто болеющих респираторными заболеваниями — ОРВИ более 4 раз за год (2-я группа), 22 практически здоровых детей, редко болеющих ОРВИ (3-я группа, контрольная). Установлено, что по выраженности внешних и висцеральных признаков соединительнотканной дисплазии "лидируют" больные с крипторхизмом, на втором месте — пациенты с варикоцеле, в меньшей степени СДСТ проявляется у детей с паховыми грыжами. Сделан вывод о том, что признаки соединительнотканной дисплазии у мальчиков с заболеваниями репродуктивной системы являются основой для обменных, вегетативных и сосудистых нарушений.

**Abstract.**

The article summarizes the results of a survey to identify the external and cardiac stigmas dizembriogeneza in 187 patients with diseases of the reproductive system (88 patients with cryptorchidism, 64 with varicocele, 35 with congenital inguinal hernia). To assess the immunological status at the local and organismal level, determining the degree of infection with CMV, HSV, chlamydia and ureaplasma in boys surveyed groups conducted a survey immunobiochemical 24 children with cryptorchidism, with no chronic diseases (group 1), 43 children, often suffering from respiratory diseases - SARS more than 4 times per year (group 2), 22 healthy children, often suffering from ARI (group 3, control). It is established that the severity of external and visceral signs of connective tissue dysplasia "lead" patients with cryptorchidism, in second place - patients with varicocele, to a lesser extent SDST seen in children with inguinal hernias. It is concluded that the symptoms of connective tissue dysplasia in boys with disorders of reproductive system are the basis for metabolic, autonomic and cardiovascular disorders.