

УДК: 616

**КОНСТИТУЦИЯ И ЕЕ РОЛЬ В ПАТОЛОГИИ. КЛАССИФИКАЦИЯ
КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫХ ТИПОВ. ПОНЯТИЕ О ДИАТЕЗАХ.**

Первушин В.В.¹, Масалова А.В.¹, Деркач А.А.¹

¹ ФГБОУ ВО «ОГУ имени И.С. Тургенева», г. Орёл, e-mail: info@oreluniver.ru

Аннотация: В данной статье подробно изложены основные классификации конституциональных типов: Сиго, Кречмера и многих других выдающихся деятелей мировой медицины. Описан вклад прославленного отечественного физиолога И.П. Павлова в развитие представлений о конституции. Также акцентируется внимание на роли конституции в предупреждении и лечении патологических состояний человеческого организма, в частности при хирургических вмешательствах. Кроме того, в статье разобрано понятие диатеза: причины и развивающиеся впоследствии патологические состояния детского организма при различных его типах.

Ключевые слова: конституциональные типы, роль конституции в патологии, типы диатеза, роль конституции в медицинской практике.

**CONSTITUTION AND ITS ROLE IN PATHOLOGY. CLASSIFICATION OF
CONSTITUTIONAL TYPES. THE CONCEPT OF DIATHESES.**

Pervushin V.V.¹, Masalova A.V.¹, Derkach A.A.¹

¹Orel State University named after Ivan Turgenev, Orel, e-mail: info@oreluniver.ru

Annotation: The main classifications of constitutional types are described in details in this article, for example: Sigo, Kretschmer and many other prominent figures of world medicine. The contribution of the famous Russian physiologist I. P. Pavlov to the development of ideas about the constitution is described in the article. Attention is also focused on the role of the Constitution in the prevention and treatment of pathological conditions of the human body, in particular during surgical interventions. In addition, the article examines the concept of diathesis: the causes and later developing pathological conditions of the child's body in its various types.

Key words: constitutional types, the role of the Constitution in pathology, types of diathesis, the role of the Constitution in medical practice.

Конституция – это совокупность морфофункциональных особенностей организма, которые сложились на основе условий окружающей среды, обеспечивающие

различные защитные приспособления и определяющие своеобразие реакций на действие раздражителя.

Со времён зарождения медицины ученые заметили, что организм разных людей не одинаково реагирует на воздействие одних и тех же факторов внешней среды как в норме, так и при патологии. Большое значение на данном этапе развития учений о конституции имели труды Гиппократов. Им была создана первая классификация типов конституции. Гиппократ выделил людей с сухим и влажным, сильным и слабым, вялым и упругим типами конституции. Но данные критерии были слишком общими для установления точной классификации, поэтому он разделил людей еще и по темпераменту на сангвиников, холериков, флегматиков и меланхоликов. Он считал, что на различия в реагировании на раздражения влияют не только физиологические, но и факторы психоэмоционального состояния организма.

Продолжил развитие учений о конституции Гален, который ввел понятие хабитус, подразумевая под этим особенности телосложения, которые влияют на дальнейшее развитие болезней. Он первый ввел предположение о том, что конституция связана с развитием болезней. Гален сравнивал крупных людей с выраженным развитием мышечной системы и худощавых, менее физически активных, отмечая, что последние более предрасположены к частым возникновением заболеваний.

Роль конституции в патологии.

К настоящему времени учеными проведено множество клинических наблюдений, которые подтверждают связь между конституциональными особенностями организма, возникновением и течением некоторых заболеваний. За основу брали исследования, в процессе которых проводилась сравнительная характеристика людей с различными конституциями (используя несколько видов классификаций) и частота их заболеваний, развития патологических процессов.

Стоит отметить, что очень велико значение конституциональных факторов в хирургической практике. У представителей разных типов телосложения обнаружены различные формы и положения желудка. Тип телосложения следует учитывать и для правильной подготовки к операции, при местной анестезии, а также во время оперативного доступа к органам.

Учет типа конституции важен для профилактики многих заболеваний, а его своевременное определение может предупредить развитие болезни.

Таким образом, знание различий типов конституции несет в себе важнейшую роль для медицинской практики.

Классификации конституциональных типов.

На данном этапе развития медицины определенной классификации типов конституции не существует. По мере накопления знаний о влиянии индивидуальных особенностей организма человека на возникновение и течение болезней появилось множество классификаций типов конституции. Чаще всего за основу берут соотношение между ростом и весом, длиной туловища и конечностей, а также размеры и форма грудной клетки. В некоторых случаях прибегают к использованию нескольких видов классификаций.

Классификация Сиго очень распространена в медицине. Она основана на внешних признаках, на большем или меньшем развитии отдельных систем организма без учета его физиологических особенностей.

1. Дыхательный тип. Основные признаки этого типа: сильно развитые синусы (лобные, верхнечелюстные), чаще всего грудная клетка с острым эпигастральным углом, длинная и тонкая шея.

2. У пищеварительного типа наблюдается объемистый живот, грудная клетка с тупым эпигастральным углом, короткая шея.

3. Мышечный тип отличается хорошо развитой мышечной системой, широкой грудью, пропорциональным телосложением, высоким плечевым поясом, квадратной формой лица.

4. У церебрального типа развитая лобная часть лица, худощавая фигура, короткие конечности, слабое развитие мышечной системы.

В классификации Виола за основу взята степень развития внутренних органов:

1. Нормоспланхнический — нормальное развитие внутренних органов;
2. Микроспланхнический — слабое развитие внутренних органов;
3. Макроспланхнический — чрезмерное развитие внутренних органов.

Классификация Кречмера построена на связи между типами телосложения и психическими особенностями человека.

1. Астенический тип отличается длинными шеей и конечностями, узкой плоской грудной клеткой, узкими плечами, слабым развитием мышечной системы.

2. У пикнического типа чаще всего широкая грудь, выступающий живот, широкая коренастая фигура, короткая шея, круглая голова.

3. Атлетический тип – это люди, у которых хорошее развитие опорно-двигательного аппарата, пропорциональное телосложение, широкие плечи, крупная грудная клетка.

Существуют и другие подходы к классификации конституций - разделение по разнице в функциональном состоянии отдельных систем.

Ученые Эпингер и Хесс, разделяли всех людей, основываясь на положениях об антагонизме симпатической и парасимпатической нервных систем. Они выделили ваготоников и симпатикотоников.

Брайант делил людей на плотоядных, всеядных, травоядных, исходя из приспособленности к потреблению определенного типа пищи.

Белов, исходя из представлений о гуморальных влияниях на строение и функции органов, выделял типы конституции по функциональному состоянию эндокринных желез на гиповегетативный и гипервегетативный.

Большой вклад в развитие представлений о конституции внес Павлов и его учение о типах высшей нервной деятельности. Он считал, что необходимо в первую очередь учитывать особенности нервной системы, так как она во многих случаях имеет предрасположенность к развитию патологий или наоборот определяется именно ее функциональностью. В основе его классификации лежали основные свойства нервных процессов. Классификация И.П. Павлова тесно связана с классификацией темпераментов человека Гиппократов.

1. Сангвиник — сильный, уравновешенный, подвижный.
2. Флегматик — сильный, уравновешенный, инертный.
3. Холерик — сильный, неуравновешенный.
4. Меланхолик—слабый.

Следует отметить существование ошибочного мнения, что организм со слабым типом нервной системы всегда является склонным к патологиям. В таком случае возможность выживания данного типа была бы ничтожной.

Согласно работам У.Д. Шелдона на особенности различия конституционных типов влияет развитие одного из трех зародышевых листков - наружного, среднего, внутреннего. Он выделил типы: эктоморфный, мезоморфный, эндоморфный.

М. В. Черноруцкий выделил три типа: астеники, гиперстеники, нормостеники. За основу он брал морфологические, биохимические и функциональные особенности организма, характера человека, а также склонности к той или иной патологии. Данная классификация получила большое признание в медицине.

1. Астеники - преимущественный рост в длину, стройность и легкость в строении тела и слабость общего развития. Длинные конечности. Сердце малой величины, легкие длинные и относительно большие, кишечник короткий, длинная брыжейка, низкое положение диафрагмы. Отличаются повышенной возбудимостью нервной системы.

2. Гиперстеники - массивное, длинное туловище и короткие конечности, преобладание живота над грудной клеткой и поперечных размеров над продольными. Относительно большое сердце, высокое положение диафрагмы, широкая аорта, легкие короткие, сравнительно малой величины, желудок объемный, кишечник длинный.

3. Нормостеники — люди атлетического типа с хорошо развитыми мышечной системой и опорно-двигательным аппаратом — энергичны, уверены в своих силах.

Исходя из всех вышеперечисленных классификаций, следует учитывать, что в “чистом” виде какого-то определенного типа не существует. Обычно каждый человек сочетает в себе около 4 различных типов.

Диатез.

Диатез – это крайний, пограничный с патологией вариант конституциональной реактивности, свойственный детям первых 3-х лет. Причинами возникновения данной аномалии служат неустойчивости равновесия нейроэндокринной регуляции и обменных процессов. В последствии это может привести к патологическим реакциям на какое-либо обычное воздействие. Стоит отметить, что диатезы не имеют типичных проявлений.

Для всех форм диатеза характерна периодичность проявления тех или иных симптомов. У диатезов выделяют скрытую или латентную фазу диатеза. Такая фаза под влиянием различных экзогенных, а иногда и эндогенных факторов может перейти в явную.

Клинические проявления диатеза обусловлены взаимодействием организма и внешних раздражителей.

Существует три типа диатеза:

1) Лимфатико-гипопластический тип. Аномалия конституции у детей от 0 до 7 лет, которая характеризуется увеличением лимфатических узлов, тимуса, дисфункции эндокринной системы, сниженной адаптацией к изменениям окружающей среды, малой устойчивостью к стрессам, склонностью к частым инфекциям и аллергическим реакциям. Данная патология вызвана пониженными функциональными возможностями надпочечников. Одним из серьезнейших осложнений этого диатеза является синдром внезапной смерти детей. Существующие теории патогенеза этого состояния не являются общепринятыми.

2) Экссудативно-катаральный тип. Проявляется в предрасположении к поражению кожи, слизистых, аллергическим реакциям, рецидивирующим инфекциям, склонности к экзематозным появлениям на коже, возникновению бронхиальной астмы, отека Квинке, ложного крупа.

3) Нервно-артритический тип. Аномалия конституции, проявляющаяся в предрасположенности к ожирению, подагре, нарушениям обмена пуринов и накоплению мочевой кислоты, повышению уровня щавелевой кислоты в крови и моче, периодическим повышениям уровня кетоновых тел. Доказано полигенное наследование. Повышенная возбудимость.

Следует отметить, что диатезы ни в коем случае не должны расцениваться как болезнь. Более частое возникновение некоторых заболеваний при диатезе наблюдается лишь при неблагоприятном стечении многих факторов таких как: нерациональном режиме дня ребёнка, отсутствии правильного рациона питания, неправильном уходе, частых инфекционных заболеваниях.

Список литературы:

1. Нормальная физиология: Учебник для студентов медицинских вузов. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018. – 520 с.: ил.
2. Физиология человека. В 3-х томах. Т. 3. Пер. с англ./Под ред. Р. Шмидта и Г. Тевса. – М.: Мир, 2016. – 313с., ил.
3. Физиология. Основы и функциональные системы: Курс лекций/Под ред. К.В. Судакова. – М.: Медицина, 2017. – 784с.: ил.

4. Патологическая анатомия: учебник / А.И. Струков, В.В. Серов. – 5-е изд., стер. – М.: Литтера, 2010. – 880 с.: ил.
5. Патофизиология: учебник : в 2 т. / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - ГЭОТАР-Медиа, 2017 - Т. 1 - 848 с.: ил.