

Результаты исследования: Средняя длина левого отростка—25,2 мм, правого — 28,9 мм. Средняя толщина левого отростка—17,4мм, правого — 15,5мм. Угол отклонения отростка в переднезаднем направлении колебался от 20° до 35°. Большинство отростков направлено вниз и вперед. 45% отростков искривлены, преимущественно в медиальную сторону.

Выводы:

1. Шиловидные отростки обладают индивидуальными особенностями.
2. Правый и левый отростки, принадлежащие одному человеку, в большинстве случаев ассиметричны.
3. 45% отростков подверглись воздействию факторов, вызвавших их искривление.

Лютенко М. А. Малитова М.

### КРАНИОМЕТРИЧЕСКИЕ СООТНОШЕНИЯ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЕЙ В ОНТОГЕНЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА

Харьковский национальный медицинский университет (кафедра анатомии человека)  
г. Харьков, Украина

Учитывая развитие челюстно-лицевой хирургии, хирургической стоматологии, пластической и реконструктивной лицевой хирургии, имеется необходимость более детального изучения краниометрических показателей верхней (ВЧ) и нижней (НЧ) челюстей и их соотношений. Нами было проведено изучение краниометрических показателей и основных индексов ВЧ и НЧ.

Цель исследования. Изучить соотношения краниометрических показателей ВЧ и НЧ у людей зрелого возраста

Материал и методы. Исследование проведено на 64 костных препаратах черепа людей детского и зрелого возраста.

Использованы следующие методики: краниометрия черепа и его образований, краниометрия изолированных препаратов костей лицевого черепа, изготовление слепков-моделей альвеолярных дуг и их измерения, вариационно-статистический анализ.

Результаты исследования и их обсуждение. Краниометрия ВЧ проведена с позиций учения об индивидуальной анатомической изменчивости и особенностей строения верхнего ряда зубов. Отмечается тенденция незначительного увеличения длины твердого неба (ТН) у людей с долихоморфным типом лицевого черепа. Последнее связано с увеличением продольных параметров костей лицевого черепа и соответственно ВЧ. Выявлен почти одинаковый интервал изменчивости длины ТН с учетом крайних типов строения лицевого черепа. Наибольшую ширину и высоту ТН имеет у брахикранов.

Имеется определенный диапазон изменчивости высоты ТН в зависимости от типа строения лицевого черепа. При уменьшении поперечных размеров и увеличении продольных высота ТН снижается, что отмечено у долихокранов. Сигмальное отклонение данного параметра наибольшее у брахикранов, при более выраженном интервале у них.

Основываясь на полученных измерениях, вычислен небный указатель. Установлено, что более укороченная и расширенная форма ТН характерна для людей с брахикранией в сочетании с тапейнокраническим типом лицевого черепа (рис. 1, А). При мезокрании с метрикраническим типом лицевого черепа характерен промежуточный тип строения ТН (рис. 1, Б). При долихокрании наблюдается удлиненная и зауженная форма ТН в сочетании с акрокраническим типом лицевого отдела черепа (рис. 1, В).

Особое внимание уделено изучению индивидуальных особенностей альвеолярной дуги (АД), её полуосей и периметру, что является морфологической основой формирования прикуса в зависимости от конституционного типа лицевого черепа. Исследования показали, что имеется характерный диапазон индивидуальных различий длины, ширины и периметра АД ВЧ (рис. 2).

Установлено и статистически подтверждено увеличение периметра верхней АД у людей зрелого возраста с брахиморфным типом строения головы. Описаны варианты асимметрии верхней АД и расположения ряда зубов. Для этой цели установлены морфометрические ряды показателей ширины каждой половины, полуосей и боковых размеров. Выявлены их индивидуальные различия с учетом крайних типов строения лицевого черепа. Согласно полученным данным, чаще встречается правосторонняя асимметричность АД и соответствующего ряда зубов ВЧ. Этот тип асимметрии находится в прямой корреляционной зависимости от продольных, поперечных и высотных параметров лицевого черепа и головы. Последнее позволило создать регрессивную модель АД ВЧ по основным краниологическим расстояниям лицевого черепа

Проведенное краниометрическое исследование НЧ и ее структур показало наличие определенного диапазона индивидуальных различий. Установлено, что длина нижней ветви НЧ имеет наибольший диапазон у людей с брахиморфным черепом, что объясняется особенностями расширения нижней части лицевого отдела черепа у людей с брахикранной формой и увеличением длины НЧ. Поперечный размер НЧ имеет минимальный размер у долихокранов, что объясняется сужением нижней части лица у людей с долихоцефалической формой черепа. Установлено, что высота ветвей НЧ увеличена у взрослых людей с брахиморфным строением черепа, что, по всей видимости, связано с размерами альвеол и корней зубов нижнего ряда, которые больше у людей с брахиморфным типом лицевого черепа. У долихокранов наблюдается утончение ветвей НЧ (табл. 1).

Согласно полученным данным, установлены варианты асимметрии левой и правой половин НЧ. Чаще выражена небольшая левосторонняя асимметричность нижнего ряда зубов, особенно у людей с брахиморфным строением черепа

Как видно на рисунке 3, нами выделены две крайние формы индивидуальной изменчивости НЧ: 1) расширенно-укороченная с преобладанием поперечных размеров (расстояния  $g_0$  и высоты ветви НЧ) и уменьшением толщины ветви, что характерно для брахикранов; 2) сужено-удлиненная форма с преобладанием продольных размеров (расстояния и толщины челюстной ветви) с уменьшением её высоты, что характерно для долихокранов.

Выводы и перспективы дальнейших исследований. 1. Альвеолярные дуги и кривизна расположения зубных рядов у людей зрелого возраста характеризуются индивидуальной анатомической изменчивостью. 2. Выявленные краниотопографические соотношения основных параметров верхней и нижней челюстей могут быть использованы для обоснования хирургических приемов в пластической и реконструктивной челюстно-лицевой хирургии

1. Вовк Ю.Н. Учение об индивидуальной анатомической изменчивости акад. В.Н. Шевкуненко в морфологических исследованиях/Ю.Н.Вовк, Д.Б.Беков // Вюн. пробл. бюл. і мед. - 2003. - № 3. - С. 3-7.

2. Сперанский В.С. Основы медицинской краниологии / Сперанский В.С. - М.: Медицина, 1991. - 287 с.

3. Marcusson A. Temporomandibular disorders in adults with repaired cleft lip and palate: a comparison with controls / A. Marcusson, T. List//Eur. J. Orthoped. - 2001. - Vol. 23, № 2. - P. 193-204.

4. Comparison of dento-alveolar morphology in WT and P2X7R KO mice for the development of biomechanical orthodontic models / R. Vicilli, T. Katona, J.Chen [et al.]//Anat. Rec. - 2009. - Vol. 292, № 2. - P. 292-298

УДК: 611.833.32:611.018.81

Лютенко М. А., Олейник А. В.  
МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕРВНОГО АППАРАТА  
УШНОЙ РАКОВИНЫ ЧЕЛОВЕКА

Харьковский национальный медицинский университет (кафедра анатомии человека)  
г. Харьков, Украина

Актуальность темы. Аурикулорефлексотерапия является самостоятельным направлением практической медицины и широко используется не только в лечении, но и в диагностике и профилактике болезней.

Отсутствие комплексных исследований по этой проблеме еще больше усугубляет существующий разрыв между теоретическими и клиническими исследованиями.

Учитывая изложенные запросы, было предпринято изучение нервного аппарата ушной раковины в функциональном и морфологическом аспектах.

Цель и задачи исследования. Целью работы являлось изучение нервного аппарата ушной раковины как целостной морфофункциональной системы и на основе полученных данных дать морфологическое и экспериментальное обоснование механизму воздействия с акупунктурных точек на внутренние органы и ткани организма.

Исходя из поставленной цели были определены задачи исследования: изучить строение афферентных, адренергических и холинергических нервов ушной раковины человека в норме; дать количественную характеристику насыщенности нервами и корреляционную взаимосвязь.

Научная новизна. Дано целостное представление о нервах ушной раковины человека, выявлены нервно-сосудистые сплетения дермы и подкожной основы, установлена количественная насыщенность нервами всех анатомических зон ушной раковины человека.

Материалом для исследования служили ушные раковины человека. Нервный аппарат наружного уха человека изучался на материале 16 ушных раковин от 8 трупов людей мужского и женского пола в возрасте 20-90 лет, из фондов трупного материала кафедры анатомии ХНМУ. При исследовании всего материала использовались макро-микроскопическое препарирование, гистологические, гистохимические, математические методы.

Результаты собственных исследований. Как показали наши исследования собственный нервный аппарат ушной раковины представлен афферентными, холинергическими и адренергическими нервными пучками, одиночными нервными волокнами, различными формами нервных окончаний. Толстые нервные пучки встречаются, в основном, в нижних слоях дермы и клетчатке. Средние нервные пучки выявлены в подкожной основе, нижних и средних слоях дермы, тонкие пучки и одиночные нервные волокна по всей дерме и подкожной клетчатке. Нервные пучки, как правило, окружены периневральными влажными влагалищами и сопровождаются кровеносными сосудами. Функциональный подход в исследовании позволил идентифицировать природу периферических нервов наружного уха. Кожа ушной раковины насыщена холин-позитивными нервами.