



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

11 (49) 2022

**Сопредседатели редакционной
коллегии:**

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
Т.А. АСКАРОВ
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
С.И. ИСМОИЛОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Б.Т. РАХИМОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com>

E: ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал

*Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

11 (49)

2022

ноябрь



Received: 15.10.2022
Accepted: 25.10.2022
Published: 15.11.2022

УДК 611/616.-053.2

АНАЛИЗ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЧЕРЕПНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ У ДЕТЕЙ 8-9 ЛЕТ С ТУГОУХОСТЬЮ

Хаитова Д.Ш., Хасанова Д.А.

Бухарский государственный медицинский институт

✓ Резюме

Тугоухие дети часто имеют недоразвитые носовые кости или их отсутствие, что приводит к маленькому носу, тонким ноздрям и уплощенной средней части лица с плоской переносицей. У людей с этим заболеванием обычно также широко расставленные глаза (глазной гипертелоризм), суженные отверстия глаз (суженные глазные щели), небольшая верхняя челюсть (гипоплазия верхней челюсти) и маленький рот со сжатыми губами. Измерена и проанализирована краниофациальная область: форма черепа, лица и грудной клетки у детей с нарушением слуха Бухарской области. Собранные данные об антропометрических показателях головы и лица-челюстной области у детей страдающих тугоухостью с целью их сравнения с антропометрическими показателями здоровых детей. отстают по сравнению со здоровыми детьми.

Ключевые слова: краниофациальная область, тугоухость, дети, антропометрия.

ANALYSIS OF ANTHROPOMETRIC MEASUREMENTS OF THE CRANIOFACIAL AREA IN 8-9-YEAR-OLD CHILDREN WITH HEARING LOSS

Khasanova D.A., Khaitova D.Sh.

Bukhara State Medical Institute

✓ Resume

Deaf children often have underdeveloped or absent nasal bones, resulting in a small nose, thin nostrils, and a flattened midface with a flat bridge of the nose. People with this disorder usually also have widely spaced eyes (ocular hypertelorism), constricted eye openings (narrowed palpebral fissures), a small upper jaw (maxillary hypoplasia), and a small mouth with pursed lips. The craniofacial region was measured and analyzed: the shape of the skull, face and chest in children with hearing impairment in the Bukhara region. Data on anthropometric indicators of the head and face-jaw area of hearing-impaired children were collected in order to compare them with anthropometric indicators of healthy children.

Key words: craniofacial area, hearing loss, children, morphology.

ESHITISH QOBILIYATINI YO'QOTGAN 8-9 YOSHLI BOLALARDA KRANIOFASIAL SOHANING ANTROPOMETRIK O'LCHOVLARI TAHLILI

Xasanova D.A., Xaitova D.Sh.

Buxoro davlat tibbiyot instituti

✓ Rezyume

Kar bolalarda ko'pincha burun suyaklari kam rivojlangan yoki yo'q, buning natijasida kichik burun, ingichka burun teshigi va burunning tekis ko'prigi bilan tekislangan o'rta yuz paydo bo'ladi. Ushbu kasallikka chalingan odamlarda odatda keng oraliqda joylashgan ko'zlar (ko'z gipertelorizmi), siqilgan ko'z teshiklari (toraygan palpebral yoriqlar), kichik yuqori jag' (maksiller gipoplaziya) va lablari burmalangan kichik og'iz mavjud. Buxoro viloyatidagi eshitish qobiliyati zaif bolalarda bosh suyagi, yuz va ko'krak qafasining shakli o'lchandi va tahlil qilindi. Eshitish qobiliyatini yo'qotgan bolalarning bosh va yuz-jag' sohasining antropometrik ko'rsatkichlari ma'lumotlari sog'lom bolalar antropometrik ko'rsatkichlari bilan solishtirish maqsadida yig'ildi.

Kalit so'zlar: kraniofasiyal mintaq, eshitish qobiliyati, bolalar, antropometriya.



Актуальность

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), потеря слуха является одним из ведущих факторов, которые могут ухудшить образ жизни человека. 5,3% населения Земного шара страдает нарушениями слуха (ВОЗ, 2012). Согласно статистическим данным (2021г.) Организации Объединенных Наций (ООН), более 5% населения мира, или 430 миллионов человек, нуждаются в реабилитации для решения проблемы «инвалидизирующей» потери слуха (432 миллиона взрослых и 34 миллиона детей). По оценкам, к 2050 г. более 700 миллионов человек, или каждый десятый, будут иметь инвалидизирующую потерю слуха. Нарушения слуха могут быть впервые диагностированы в любом возрасте. Снижение слуха у детей нередко приводит к речевым нарушениям и отставанию в развитии, в частности краниофациальной области (Ю.С. Осипов и соавт., 2016).

Краниофациальный комплекс включает голову, лицо и полость рта и является наиболее отличительной из всех структур человеческого тела, придающей индивидуумам уникальные особенности. Структуры черепно-лицевого комплекса, такие как нижняя челюсть, небо, височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС) и зубной ряд, предлагают ценные парадигмы для изучения развития, структуры и функций (Я.В. Калинин, 2011). Отличительные черты лица людей с черепно-лицевым синдромом глухоты являются результатом различных аномалий развития черепа и лица. Тугоухие дети часто имеют недоразвитые носовые кости или их отсутствие, что приводит к маленькому носу, тонким ноздрям и уплощенной средней части лица с плоской переносицей. У людей с этим заболеванием обычно также широко расставленные глаза (глазной гипертелоризм), суженные отверстия глаз (суженные глазные щели), небольшая верхняя челюсть (гипоплазия верхней челюсти) и маленький рот со сжатыми губами.

Цель исследования. Целью настоящего исследования явилось измерить и проанализировать показатели физического развития краниофациального комплекса у детей с тугоухостью возрастом 8-9 лет.

Материал и методы

Исследование проводилось у 50 детей возраста 8-9 лет с тугоухостью, учеников школьного интерната №123 Бухарской области, было измерено показатели физического развития краниофациального комплекса - определено формы черепа: продольный диаметр, поперечный размер, обхват головы, поперечный размер лба, высотный или вертикальный диаметр, определено размера основания черепа, длина основания черепа, ширина основания черепа, Лицо: скуловой диаметр, нижнечелюстной диаметр, угол ниж. челюсти, морфологическая высота лица, физиологическая высота лица, высота носа, ширина носа, наружноглазничная ширина, межглазничная ширина, высота слизистой части обеих губ, ширина рта, Грудь: длина тела 1.рост стоя, 2. рост сидя, вес тело.

Результат и обсуждения

	Показатели физического развития	1-е обл. (см)
	Определение формы черепа	
1	Продольный диаметр	14.9± 0,3
2	Поперечный размер	15±1,5
3	Обхват головы	51±1
4	Поперечный размер лба	13.6±1,3
5	Высотный или вертикальный диаметр	12.6±2,3
	Определение размера основания черепа	
1	Длина основания черепа	15.3±4

2	Ширина основания черепа	11.5±1
	Лицо	
1	Скуловой диаметр	9.9±1.2
2	Нижнечелюстной диаметр	7.1±1.1
3	Угол ниж. челюсти	2.1±0.3
4	Морфологическая высота лица	8.5±0.2
5	Физиологическая высота лица	16.1±1.1
6	Высота носа	3.1±1.1
7	Ширина носа	1.9±0.6
8	Наружноглазничная ширина	9.2±0.7
9	Межглазничная ширина	1.7±0.1
10	Высота слизистой части обеих губ	2.1±0.7
11	Ширина рта	3.9±2
	Грудь	71±10
1	Длина тела 1.рост стоя	121±4
	2. рост сидя	68±4
2	Вес тело	29.1±7



Рис.1.2. Процесс измерения антропометрических показателей головы и челюстно-лицевой области у детей с тугоухостью

Заключение

На основе комплексного морфометрического исследования были получены новые данные об антропометрических параметрах головы и челюстно-лицевой области у детей с тугоухостью, было выявлено, что антропометрические параметры головы и челюстно-лицевой области у детей страдающих тугоухостью отстают по сравнению со здоровыми детьми. С полученными данными в дальнейшем будет разработана программа для ЭВМ по определению отставания костного возраста от паспортного у детей с тугоухостью.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Вершубская Г. Г., Козлов А. И. Физическое развитие детей дошкольного возраста Ханты-Мансийского АО по антропометрическим показателям // Новые исследования. 2019. № 2 (58). С. 37–45.
2. Гаврюшин М. Ю., Березин И. И., Сазонова О. В. Антропометрические особенности физического развития школьников современного мегаполиса // Казанский медицинский журнал. 2016. № 4. С. 629–633.
3. Година Е. З., Хомякова И. А., Задорожная Л. В. Особенности ростовых процессов у городского и сельского населения севера Европейской части России // Археология, этнография и антропология Евразии. 2017. Т. 45, № 1. С. 146–156.
4. Гречкина Л. И., Карандашева В. О. Сравнительная характеристика физического развития детей и подростков – уроженцев первого и второго поколения европеоидов Магаданской области // Гигиена и санитария. 2017. № 96 (2). С. 171–176
5. Ефимова Н. В., Мыльникова И. В. Особенности физического развития детей Ямало-Ненецкого автономного округа // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2018. № 3. С. 34–39.
6. Койносов П. Г. Современные аспекты физического развития детей ХМАО – Югры // Научный медицинский вестник Югры. 2019. № 3 (21). С. 47–52.
7. Лучанинова В. Н., Цветкова М. М., Веремчук Л. В., Крукович Е. В., Мостовая И. Д. Состояние здоровья детей и подростков и факторы, влияющие на его формирование // Гигиена и санитария. 2017. № 6. С. 561–568
8. Грицинская Вера Людвиговна, Новикова Валерия Павловна, Гладкая Валентина Сергеевна Антропометрические показатели детей 8-14 лет в трёх городах России // Экология человека. 2020. №11.
9. Khaitova D.Sh. Comparative Characteristics and Prevention of Diabetes Mellitus. //Central Asian journal of medical and natural sciences Volume: 03 Issue: 02 | Mar-Apr 2022 ISSN: 2660-4159 P 448-451
10. Khasanova Dilnoza Akhrorovna, Khaitova Dildora Sharipboevna The impact of various factors on the formation and development of the craniofacial area in children with hearing loss (literature review) // Web of Scientist: International Scientific Research 3 (6), 2022, 957-961
11. Khaitova Dildora Sharipboevna. The impact of various factors on the formation and development of the craniofacial area in children with hearing loss (literature review) // Indonesian Journal of Public Policy Review Vol 18 (2022): April. P.1/4-4/4.

Поступила 15.10.2022