



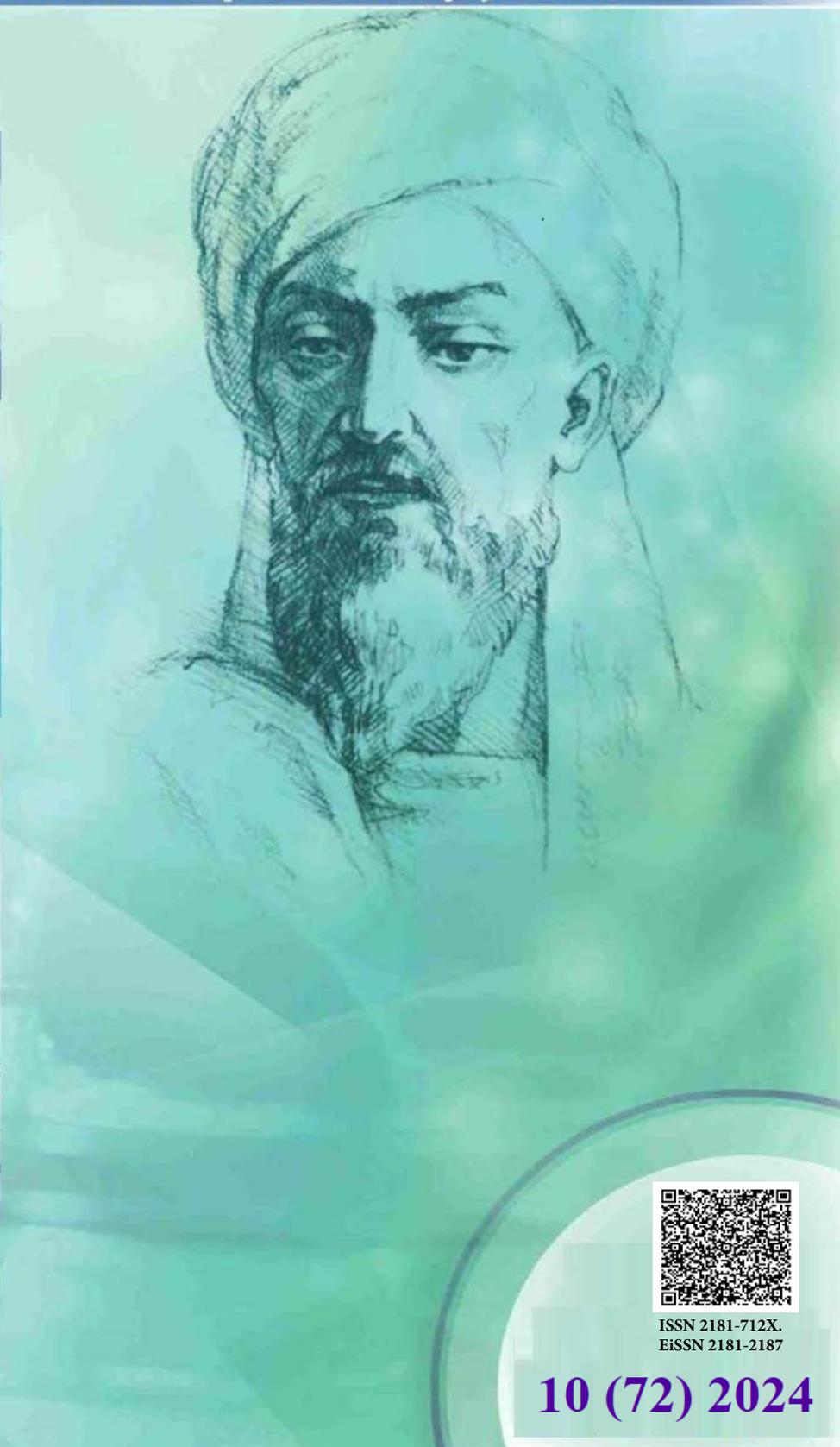
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

10 (72) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЬЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А.ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
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)

**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)

10 (72)

2024

октябрь

www.bsmi.uz

https://newdaymedicine.com E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 340.6:617.51-001

СУД ТИТББИЁТИ АМАЛИЁТИДА ШАХСИ НОМАЪЛУМ МУРДАЛАРНИ
ИДЕНТИФИКАЦИЯЛАШДА ОЁҚ КАФТ ДЕРМАТОГЛИФИК БЕЛГИЛАРИНИНГ
АҲАМИЯТИ

¹Рузиев Ш.И. <https://orcid.org/0000-0002-0464-8379>

²Исмаилов Р.А. Email: Ismailovravshanbek21@gmail.com

¹Шагязова Л.М. <https://orcid.org/0009-0007-1136-0123>

¹Тошкент педиатрия тиббиёт институти, Ўзбекистон 100140, Тошкент, Боғишамол кўчаси
223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

¹Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиали Ўзбекистон, Хоразм вилояти, Урганч шаҳри,
Ал-Хоразмий кўчаси 28-уй Тел: +998 (62) 224-84-84 E-mail: info@urgfiltma.uz

✓ *Резюме*

Кафтнинг оёқ ости терисидан тери тожсимон қирраларидан ташқари эгилувчи, яъни флексор ортиқчалар ҳам бўлади. Улардан асосийлари, бўгинлар атрофида жойлашганлари бўлиб, тананинг эмбрионал ривожланиши даврида пайдо бўлади ва бутун умр давомида ўзгармайди. Майда флексор ортиқчалар бўлса, булар постэмбрионал даврда пайдо бўлади ва жойлашиши, сонига қараб ҳар хил шахсларда ўзгариб туради. Дерматоглифика фақат папилляр чизиқлар, нақшларни ўрганади, эгилувчи чизиқлар эса бунга кирмайди.

Кўшимча уч радиусларнинг миқдорий тарқалиши ва учраши, бу Гипотенарларда кузатилади (57.16% эркакларда, 64.14% аёлларда). Кўшимча уч радиусларнинг комбинацияланган ҳолда кўпроқ бармоқ ёстиқчалари ва гипотенар жуфтлигида учрайди (14.28% эркакларда ва 15.10% аёлларда).

Ўз ўрнида барча уч радиусларнинг комбинацияси ва уч радиусларни бармоқ ёстиқчалари, шунингдек тенар билан ўзаро комбинацияси ҳам аёлларда деярли учрамайди.

Калит сўзлар: дерматоглифика, постэмбрионал, идентификация

ACHAMITY OF THE DERMATOGLYPHIC SIGNS OF THE PALM OF THE FOOT IN
THE IDENTIFICATION OF UNIDENTIFIED CORPSES IN THE PRACTICE OF JUDICIAL
TITBBIOTI

¹Ruziev SH.I. <https://orcid.org/0000-0002-0464-8379>

²Ismailov R.A. Email: Ismailovravshanbek21@gmail.com

¹Shagiyazova L.M. <https://orcid.org/0009-0007-1136-0123>

¹Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan 100140, Tashkent, 223 Bogishamol St, tel: 8 71
260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

²Urgench branch of the Tashkent Medical Academy Uzbekistan, Khorezm region, Urgench city,
Al-Khorezmi street No. 28 Tel: +998 (62) 224-84-84 E-mail: info@urgfiltma.uz

✓ *Resume*

In the underfoot skin of the palm, in addition to the crown edges of the skin, there will also be flexor, that is, flexor surpluses. The main ones, which are located around the joints, appear during the embryonic development of the body and do not change throughout life. In the case of fine flexor appendages, these appear in the postembryonic period and vary in location, number, in different individuals. Dermatoglyphics only studies papillary lines, patterns, while bending lines do not.

Quantitative distribution and occurrence of additional three radii, which is observed in Hypotenarians (57.16% in males, 64.14% in females). Additional occurrences are found in the combined Xol of more commonly in finger cushions and hypotenar pairs (14.28% in males and 15.10% in females).

The combination of all three radii in place and the combination of the uchadiuses with the finger pads, as well as the tenar, is hardly found in ham women.

Keywords: dermatoglyphics, postembrional, identification

ЗНАЧЕНИЕ ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЛАДОНИ СТОПЫ ПРИ ИДЕНТИФИКАЦИИ НЕОПОЗНАННЫХ ТРУПОВ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

¹Рузиев Ш.И. <https://orcid.org/0000-0002-0464-8379>

²Исмаилов Р.А. Email: Ismailovravshanbek21@gmail.com

¹Шагязова Л.М. <https://orcid.org/0009-0007-1136-0123>

¹Ташкентский педиатрический медицинский институт, 100140, Узбекистан Ташкент, ул. Богишамол, 223, тел: 8 71 260 36 58 E.mail: interdep@tashpmi.uz

²Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии Узбекистан, Хорезмская область, город Ургенч, улица Ал-Хорезми №28 Тел: +998 (62) 224-84-84 E-mail: info@urgfiltma.uz

✓ Резюме

В коже нижней части ладони, помимо коронковых краев кожи, также будут находиться сгибатели, то есть из лишки сгибателей. Основные из них, которые расположены вокруг суставов, появляются во время эмбрионального развития организма и не меняются на протяжении всей жизни. Что касается тонких сгибательных отростков, то они появляются в постэмбриональный период и различаются по расположению и количеству у разных людей. Дерматоглифика изучает только папиллярные линии, узоры, в то время как линии изгиба - нет.

Количественное распределение и появление дополнительных трех радиусов, что наблюдается у гипотензивных больных (57,16% у мужчин, 64,14% у женщин). Дополнительные проявления чаще всего обнаруживаются в области подушечек пальцев и гипотензивных пар (14,28% у мужчин и 15,10% у женщин).

Сочетание всех трех радиусов на месте, а также ушных раковин с подушечками пальцев, как и тенар, редко встречается у женщин-ветчинок.

Ключевые слова: дерматоглифы, постэмбриональ, идентификация

Долзарблиги

С уриштирув тергов органлари шахси номаълум мурдаларни шахсини идентификациялашда мажбурий суд тиббий текширувлар ўтказишни талаб қилишади. Бундан кўзланган асосий мақсад, шахсни индетификациялаш ва ўлимнинг сабабларини суд тиббий асослашдан иборатдир. Бугунги кунда суд тиббий экспертиза амалиётида шахси номаълум мурдаларни идентификация қилиш ҳолатларини суд тиббий баҳолашда янги замонавий усуллардан фойдаланишга катта аҳамият қаратилмоқда. Ана шундай усуллардан бири бу дерматоглификадир [2,3,6,9,10].

Юқорида айтиб ўтилган тери рельефини ўрганиш илмнинг ўзига хос фани бўлган – дерматоглификани (*derma* – тери, *glyphe* – ўйиб нақш туширмақ) ташкил қилади. “Дерматоглифика” атамаси Гамминс ва Мидло томонидан (*Gammings, Midlo, 1926*) томонидан тавсия қилинган ва биринчи марта 1926 йилнинг апрелида бўлиб ўтган Америка анатом олимлари ассоциациясининг 42-йиллик сессиясида қўлланилган. Кўпинча илмий манбаларда “дерматоглифика” атамаси тадқиқ қилинаётган тери нақшлари мажмуига нисбатан ҳам ишлатилади [1,9,].

Кафтнинг оёқ ости терисида тери тожсимон қирраларидан ташқари эгиловчи, яъни флексор ортиқчалар ҳам бўлади. Улардан асосийлари, бўғинлар атрофида жойлашганлари бўлиб, тананинг эмбрионал ривожланиши даврида пайдо бўлади ва бутун умр давомида ўзгармайди. Майда флексор ортиқчалар бўлса, булар постэмбрионал даврда пайдо бўлади ва жойлашиши, сонига қараб ҳар хил шахсларда ўзгариб туради. Дерматоглифика фақат папилляр чизиклар, нақшларни ўрганади, эгиловчи чизиклар эса бунга қирмайди [9].

Тадқиқот мақсади: Суд тиббиёти экспертизаси амалиётида шахси номаълум мурдаларнинг оёқ кафт-бармоқ нақшлари дерматоглифик кўрсаткичларини суд тиббий баҳо беришнинг илмий таҳлили.

Материал ва усуллар

Шахси номаълум бўлган 21 нафар (12-нафари эркак жинсига, 9 нафари аёл жинсига мансуб) инсонларнинг оёқ кафт тери нақшлари ва ўзаро таққослаш мақсадида 30 нафар ТошПТИ кўнгилли талабаларининг оёқ ости дерматоглифик белгилари таҳлил қилинди. Оёқ ости тери нақшларини ўрганишда осон ўқиладиган аниқ олинган нақш изларининг тасвири муҳим аҳамият касб этади.

Усул сифатида биз томонимиздан ишлаб чиқилган махсус ноодатий усуллардан ҳисобланган сканерлаш усулида 600 dpi сифатли, bmp форматли оддий сканер - “EPSON Perfection-V200”дан фойдаландик. Оёқ ости дерматоглифик белгиларнинг андозаларини таҳлил қилиш “Суицид ҳолатларни дерматоглифик таҳлил асосида прогнослаш” (№ DGU 2016 0186, 13.04.2016 йил, Рўзиев Ш.И., Қўзиев О.Ж., Шамсиев А.Я.) дастурий тизими орқали амалга оширилди. Бунда оёқ ости дерматоглифик нақшлари турлари ҳамда чизиклар йўналишлари инобатга олган ҳолда таҳлил қилинди.

Натижа ва таҳлиллар

Оёқ ости ёстиқчалари, майдонлари ва учрадиуслари, унча катта бўлмаган фарқларни эътиборга олмаса, жойлашиши ва сонига кўра кафтникига ўхшайди (1-расм). Оёқ остида ҳам дистал (*distalis*) ва проксимал (*proximalis*) йўналишларга ажратилади, фақат оёқ ости радиал йўналишига тиббиал (*tibialis*), ульнар йўналишга эса фибуляр (*fibularis*) йўналиш мос келади. Тенар/І оёқ остида худди бош бармоқ (*Hallucal*) ёки дистал тенар (Th^d) каби классификацияланади. Проксимал тенар (Th^p) товон қисмига яқин жойлашади. Товон қисми алоҳида катта ёстиқча бўлиб ажралади – у товонли ёки калькар қисм, деб аталади.

Оёқ остида кафтдан фарқли ўлароқ, яна І бармоқ асосида 14- майдон ва тенар/І дан проксимал жиҳатдан 16-майдон ажратилади. Кафтдаги тўртта – *a, b, c, d* учрадиусларнинг ўрнига одатда бешта учрадиуслар – *a, b, c, d, e* (охиргиси бошмалдоқ асосида) катнашади. Бундан ташқари, Уайлдер (*Wilder, 1904*) ва Уиппллар (*Whipple, 1904*) кўрсатиб ўтганларидек, инсоннинг оёқлари остида тўртта пастки ва бармоқлар аро учрадиуслар кўп учрайди. Яна булардан бири тенар/І нақшларига, қолган учтаси эса – II, III ва IV бармоқлар аро ёстиқчаларга тегишли. Кафтлардагисига кам учрайдиган, “*a*” ва “*d*” бармоқ учрадиусларининг пастроғида жойлашган бармоқлар орасидаги учрадиуслар мос келади.

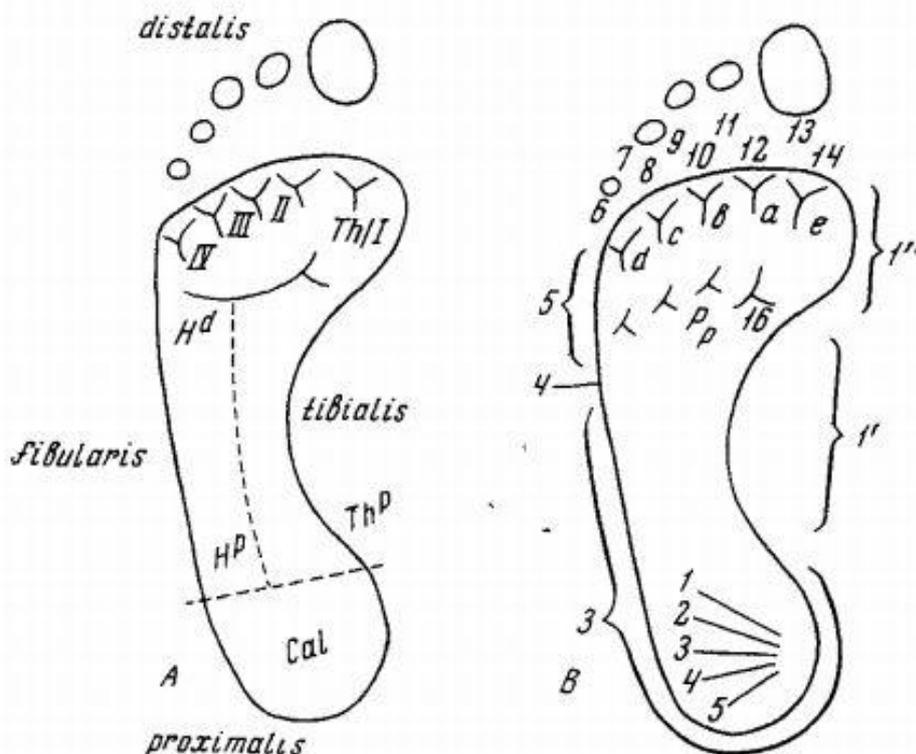
Оёқ ости бармоқлари учрадиусларини *a, b, c, d, e* проксимал радиантларини асосий чизиклар, деб қараш мумкин. Уларнинг йўналишлари эса кузатилади ва формула шаклида ёзилади. Худди шундай қуйи учрадиуслар радиантлари P_p охирини ҳам кузатиш ва ҳам ёзиш мумкин. Оёқ ости формуласини ҳамиша ҳам ёзиб бўлавермайди, чунки бармоқлардаги бирор-бир учрадиус тушмай қолиши ҳам мумкин. Уларнинг радиантлари айрим ҳолларда бармоқлар аро ёстиқчалар нақши таркибига кирган бўлади, баъзида қуйи учрадиуслар умуман бўлмайди. Одатда асосий оёқ ости чизикларининг учи оёқ ости дистал томонининг учдан бир қисми билан кифояланади, баъзан эса унинг ярмига етади. Оёқ ости тожсимон кирраларининг бўйини умумий таърифлаш, ўрта ва товон қисмидаги папилляр чизиклар йўналишини кўрсатиш учун кўшимча (1-расм): дистал (1 ва 2), кўндаланг (3) ва проксимал (4 ва 5) йўналишлар қабул қилинган.

Кафтлардагидан фарқли равишда оёқ ости нақшлари еттита ёстиқчада белгиланади: бошмалдоқ ёстиқчаси ёки дистал тенар/І (Th^d); II, III ва IV бармоқлар аро ёстиқчалар; дистал ва проксимал гипотенар, унинг қисмлари қия чизик билан ёзилади (H^d/H^p); товонли ва калькарли ёстиқча (*Cal*); проксимал тенар (Th^p).

Оёқлар бармоқларининг охириги ёстиқчаларида ҳам қўллар бармоқларидаги каби асосий нақш турлари учрайди, айнан бир хил, оддий ва *T* – симон, сиртмоқлар, ҳақиқий гажаклар, марказий чўнтаклар, латерал чўнтакли сиртмоқлар, қўшалок сиртмоқлар ва тасодифий нақшлар ҳамда улар орасидаги ҳар хил ўтувчи турлари учрайди. Фақат қўллар бармоқларидан фарқли равишда, оёқлар бармоқларида радиал йўналиш ўрнига – тиббиал, ульнар йўналиш ўрнига – фибуляр йўналиш, тиббиал (L^t) ва фибуляр (L^f) сиртмоқлар, марказий чўнтакнинг тиббиал ва фибуляр йўналиши бўлади.

Иккала оёқнинг бармоқлари учун ҳам дельталарнинг умумий сонини англатувчи рақам 13 билан формула яқунланади. Шундай ҳолларда бармоқлар кетма-кетлиги 1-, 2-, 3-4- ва 5-

бармоқлар кейин эса ўнг оёқ бармоқлари ҳам шундай кетма кетликда бармоқ ва кафт излари учун бармоқлар формуласини ёзиб олиш қулай бўлади (1-жадвал).



1-расм. Оёқ ости ёстикчалари, майдонлари, учрадиуслари ҳамда чизикларининг схемаси

1-жадвал

Кўшимча уч радиусларнинг учраш частотаси

Уч радиуслар	Эркак		Аёлларда			
	Ўнг оёқ кафт	Иккала оёқ кафт	Чап оёқ кафт	Ўнг оёқ кафт	Иккала оёқ кафт	Чап оёқ кафт
Уч хил кўринишдаги уч радиуслар	0 (0.00 %)	2 (2.4 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)
Бармоқ ёстикчалари ва тенардаги уч радиуслар	4 (4.08 %)	2 (2.04 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)
Бармоқ ёстикчалари ва гипотенардаги уч радиуслар	4 (4.08 %)	10 (10.20 %)	0 (0.00 %)	7 (6.60 %)	7 (6.60 %)	2 (1.90 %)
Гипотенар ва тенардаги уч радиуслар	0 (0.00 %)	10 (10.08 %)	0 (0.00 %)	4 (3.77 %)	0 (0.00 %)	0 (0.00 %)
Бармоқ ёстикчаларидаги уч радиуслар	1 (1.02 %)	4 (4.08 %)	3 (3.06 %)	4 (3.77 %)	2 (1.90 %)	6 (5.66 %)
Тенардаги уч радиуслар	1 (1.02 %)	0 (0.00 %)	1 (1.02 %)	3 (2.83 %)	3 (2.83 %)	0 (0.00 %)
Умумийси		98 (100 %)		106 (100 %)		

Кўшимча уч радиусларнинг миқдорий тарқалиши ва учраши, бу Гипотенарларда кузатилади (57.16% эркакларда, 64.14% аёлларда). Кўшимча учрадиусларнинг комбинацияланган ҳолда кўпроқ бармоқ ёстикчалари ва гипотенар жуфтлигида учрайди (14.28% эркакларда ва 15.10% аёлларда).

Ўз ўрнида барча уч радиусларнинг комбинацияси ва учрадиусларни бармоқ ёстикчалари, шунингдек тенар билан ўзаро комбинацияси ҳам аёлларда деярли учрамайди.

Хулоса

Суд тиббиёти амалиётида шахси номаълум мурдаларни идентификация қилишда оёқ кафт бармоқ нашқларининг микдорий кўрсаткичлари муҳим аҳамиятга эга. Айниқса таклиф қилинган бармоқлар ва оёқ кафтларининг гажаксимон ва мураккаб папилляр нақшларида сифат ва микдорий баҳолаш усуллари ўзаро бўлиб, уларни кўп ўлчовли статистика усуллари билан таҳлил қилишга имкон беради.

АДАБИЁТЛАР РЎЙХАТИ:

1. Арсеньев Д.О. современные возможности использования нетрадиционных методов идентификации при расследовании преступлений //Молодой юрист. 2021; с.59-63.
2. Божченко А.П., Назаров Ю.В. Дерматоглифика в экспертной практике медико-криминалистического отделения //Достижения российской судебно-медицинской науки XX–XXI столетия: к 100-летию со дня образования современных судебно-экспертных школ. Труды VIII Всероссийского съезда судебных медиков с международным участием, /под общ. ред. АВ Ковалева.–М.: Принт, 2019;1:220./2019; С. 16.
3. Выговтова Н.И., Валинуров А.А. Использование генома человека в качестве идентификации личности неопознанного трупа //Отечественная юриспруденция. 2020;4(43):40-42.
4. Гомон А.А. Расово-диагностические особенности комбинаторики истинных ладонных узоров и их судебно-медицинское значение /А.А. Гомон, А.П. Божченко, С.А. Моисеенко / Структурные преобразования органов и тканей в норме и при воздействии антропогенных факторов: Матер. Междунар. научно-практической конф. (22-23 сентября 2017 года). – Астрахань, 2017; С. 23-24.
5. Григорьев А.В. Особенности тактики производства эксгумации неопознанного трупа //Актуальные проблемы правоприменения и управления на современном этапе развития общества. 2020; С. 97-101.
6. Даич А.И., Хлобжев А.И., Гурба М.О. Половой диморфизм дерматоглифических признаков пальцев рук //Известия Российской Военно-медицинской академии. 2018;37(1/1):178-179.
7. Заикин О.В. Особенности дактилоскопирования трупов с признаками гнилостных изменений //Криміналістичний вісник. 2014;1:212-221.
8. Звягин В.Н., Галицкая О.И., Ракитин В.А. Новые подходы к установлению родства по дерматоглифическим узорам дистальных фаланг пальцев рук //В поисках неслучайной изменчивости. 2020; С. 53-80.
9. Курбанов А.Т., Эргашева М.Б. Аспекты дерматоглифических признаков //World science. – 2016;4/12(16):31-33.
10. Рузиев Ш.И. Дерматоглифика при определении генетической предрасположенности к сахарному диабету 2-го типа //Журнал теоретической и клинической медицины. 2016;1:56-58.
11. Belay D.G., Worku M.G., Dessie M.A., Asmare Y., Taye M. Prevalence of palmar crease patterns and associated factors among students at University of Gondar, Northwest Ethiopia. //Anat Cell Biol. 2022 Jun 30;55(2):161-169.
12. Bhasin M.T., Bhasin P., Singh A., Bhatia N., Shewale A.H., Gambhir N. Dermatoglyphics and malocclusion-a forensic link //Br. Biotechnol. J. 2016;13:1-12.
13. Bhat G.M., Mukhdoomi M.A., Shah B.A., Ittoo M.S. Molecular dermatoglyphics: in health and disease - a review //Int. J. Res. Med. Sci. 2014;2:31-37.
14. Blau S., Graham J., Smythe L., Rowbotham S. Human identification: a review of methods employed within an Australian coronial death investigation system. //Int J Legal Med. 2021 Jan;135(1):375-385.

Қабул қилинган сана 20.09.2024