

ISSN 1816-031X

VINNYTSIA NATIONAL PYROGOV MEMORIAL  
MEDICAL UNIVERSITY

---

---

# BIOMEDICAL AND BIOSOCIAL ANTHROPOLOGY

---

---

SCIENTIFIC JOURNAL  
№19 2012

# BIOMEDICAL AND BIOSOCIAL ANTHROPOLOGY

*Official Journal of the International Academy of Integrative Anthropology*

*Founded by the International Academy of Integrative Anthropology and Vinnytsia National Pyrogov*

*Memorial Medical University in 2003*

Періодичність виходу журналу 2 рази на рік  
№.19, 2012

**Фахове наукове видання України**  
**МЕДИКО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ**

згідно переліку наукових фахових видань України, затвердженого Постановою Президії ВАК України від 14.10.2009 №1-05/4  
(Бюллетень Вищої Атестаційної Комісії України №11, 2009 р.)

<b>Editor-in-chief</b>	– Moroz V.M. ( <i>Vinnytsia</i> )
<b>First assistant editor</b>	– Aleksina L.A. ( <i>Saint-Petersburg</i> )
<b>Assistants editor</b>	– Kornetov N.A. ( <i>Tomsk</i> )
<b>Executive secretary</b>	– Nikolaev V.G. ( <i>Krasnoyarsk</i> )
<b>Secretary</b>	– Gunas I.V. ( <i>Vinnytsia</i> )
	– Datsenko G.V. ( <i>Vinnytsia</i> )

## **Editorial board:**

*Chaikovsky Yu.B. (Kyiv), Cherkasov V.R. (Kyiv), Halberg F. (Minneapolis), Karimov M.K. (Hudzhand), Kazakov V.N. (Donetsk), Kolesnikov L.L. (Moscow), Kostyuk G.Ya. (Vinnytsia), Koveshnikov V.G. (Luhansk), Lupyr V.M. (Kharkiv), Martirosov E.G. (Moscow), Petrushenko V.V. (Vinnytsia), Protsek O.G. (Vinnytsia), Schedrina A.G. (Novosibirsk), Serheta I.V. (Vinnytsia), Tegako L.I. (Minsk)*

## **Editorial council:**

*Babanin A.A. (Simferopol), Bobin V.V. (Kharkiv), Dgebuadze M.A. (Tbilisi), Guminskiy Yu.I. (Vinnytsia), Fedonyuk Ya.I. (Ternopil), Kaarma H.T. (Tartu), Koynosov P.G. (Tumen), Lobko P.I. (Minsk), Mostovoy Yu.M. (Vinnytsia), Nikityuk D.B. (Moscow), Orlov V.V. (Perm), Pishak V.P. (Chernivtsi), Podkhomutnicov V.M. (Novokuznetsk), Popov V.L. (Saint-Petersburg), Shutz Yu. (Munster), Sokolov V.V. (Rostov-on-Don)*

---

---

**Адреса редакції та видавця:**  
вул. Пирогова, 56,  
м. Вінниця-18, Україна, 21018  
Тел.: +38 (0432) 439411  
Факс.: +38 (0432) 465530  
E-mail: datsenko@vnmu.vinnica.ua

**Address editors and publisher:**  
Pyrogov Str. 56,  
Vinnytsia, Ukraine - 21018  
Tel.: +38 (0432) 439411  
Fax: +38 (0432) 465530  
E-mail: datsenko@vnmu.vinnica.ua

Технічний редактор Л.О. Клопотовська  
Художній редактор Л.М. Слободянюк  
Технічний редактор О.П. Віштак

---

Здано до набору 31.05.2012 р. Підписано до друку 18.06.2012 р.  
Затверджено Вченою Радою ВНМУ ім. М.І. Пирогова, протокол №11 від 14.06.12 р.  
Формат 84x120 1/16. Друк офсетний. Замовлення № 703. Тираж 600

---

Вінниця. Друкарня ВНМУ, Пирогова, 56

# CONTENT

## ORIGINAL ARTICLES

Фоміна Н.С., Фомін О.О. Дослідження властивостей мікроорганізмів слизової оболонки рота хворих пацієнтів та чутливості до антимікробних препаратів .....	6
Чайка В.Г., Палій Г.К., Мунтян Л.М., Шевчук Н.М. Дослідження властивостей мікроорганізмів виділених з поверхні амортизаційного прошарку повних знімних зубних протезів .....	9
Матасар В.І. Антропометричні показники та стан захворюванності вагітних жінок, які проживають на радіоактивних забруднених територіях українського Полісся .....	12
Руда Н.В., Степанюк Г.І., Драчук О.П., Пашинська О.С., Новіков В.П., Марінцова Н.Г., Король А.П. Вплив калієвої солі 2-гліцино-3-хлор-1,4-нафтохіону на морфологічну картину серця та скелетних м'язів щурів післі гіпокінезії.....	16
Беляєв Е.В., Одуд М.П., Прокопенко С.В. Характеристика клітинного циклу слизової оболонки порожнини рота при лікуванні пацієнтів частковими знімними пластиковими протезами з різних видів пласти мас .....	20
Івченко А.В. Лечение переломов бедренной кости в нижней трети диафиза у больных сахарным диабетом .....	24
Гунас І.В., Шевчук Н.А., Тихолаз В.О., Кулібаба С.О. Відмінності лінійних ехометрических розмірів нирок у здорових міських юнаків і дівчат різних соматотипів .....	28
Черкасов В.Г., Вовк О.Ю. Формирование индивидуальной изменчивости мозгового отдела головы и черепа в раннем онтогенезе человека .....	33
Сарафинюк Л.А. Кореляції соматичних розмірів з гемодинамічними параметрами у хлопчиків і юнаків ектоморфного соматотипу .....	38
Очеретнюк А.О. Морфологічні зміни в легенях щурів у перші 7 діб після локальної гіпертермії шкіри при корекції розчином лактопротеїну з сорбітолом у порівнянні з фіброзчином .....	40
Козицька Т.В., Чайковський Ю.Б. Вплив наночастинок CdS та солі CDCL2 на кору великого мозку в експерименті .....	45
Шимкус Ю.Ю., Сапегін І.Д. Порівняльна оцінка впливу донепізулу та бетагістину на водно-електролітний баланс мозку при моделюванні дії загальної широкосмугової вібрації .....	49
Гаврилюк А.О. Морфологічна характеристика стадій перебігу хронічного вірусного гепатиту за ступенем розвитку фіброзу печінки .....	52
Кулигіна В.М., Побережна Г.М. Стан мікробіоценозу ротової порожнини у пацієнтів із стоматологічними захворюваннями, поєднаними з синдромом малъабсорбції .....	56
Кучменко О.Б., Петухов Д.М. Вплив убіхіону та комплексу попередників і модулятора його біосинтезу в комбінації з доксорубіцином на ріст карциноми герена і карциносаркоми Уокер-256 у щурів .....	60
Білаш С.М. Зміни у клітинному складі дифузної лімфоїдної тканини слизової оболонки кардіального відділу шлунка при введенні препарату "платекс-плацентарний" на тлі гострого експериментального гастриту .....	64
Палій Г.К., Власенко І.Г., Новицький А.О., Власенко В.В. Вивчення властивостей клінічних ізолятів Helicobacter pylori та їх чутливість до антибактеріальних препаратів .....	68
Височанський О.В. Кореляції показників периферичної гемодинаміки за даними реовазограми стегна з антропо-соматотипологічними параметрами у здорових підлітків мезоморфного соматотипу .....	71
Вітер В.С., Волков К.С. Гістологічні зміни серця при експериментальній термічній травмі та застосуванні ліофілізованої ксеношкіри .....	76
Дудік О.П., Шінкарук-Диковицька М.М. Ефективність застосування індивідуальних засобів гігієни порожнини рота в комплексній профілактиці стоматологічних захворювань у підлітків .....	79
Голяр О.І. Ефективність самовідновлення мікрофлори дистального відділу тонкої кишки експериментальних тварин, які отримували перорально протягом п'яти днів максимальну терапевтичну дозу тетрацикліну гідрохлориду (50 мг/кг) .....	83
Іщенко Г.О. Моделювання нормативних параметрів статистичних показників варіабельності серцевого ритму у чоловіків і жінок із різними соматотипами в залежності від особливостей будови тіла .....	87
Колесник В.В. Морфометрична характеристика бічних шлуночків головного мозку людини в період зрілого віку .....	91
Овчаренко В.В. Морфофункциональні особливості будови селезінки щурів, що перебували в умовах хронічної гіпертермії в поєданні з фармакокорекцією імуномодулятором рослинного походження Гінко-білоба .....	97
Родінкова В.В. Закономірності пилкування та тенденції розповсюдження алергенної ambrosia в Україні ..	100
Школьников В.С. Морфогістологічні особливості формування нервової трубки в ембріональному періоді онтогенезу людини .....	107

© Гунас І.В., Шевчук Н.А., Тихолаз В.О., Кулібаба С.О.

УДК: 616-003:616.61:616-053.2/.5:616-071.3:616-071.2

*Гунас І.В., \*Шевчук Н.А., Тихолаз В.О., Кулібаба С.О.*

Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова (вул. Пирогова 56, м. Вінниця, Україна, 21018);

\*Вінницький обласний клінічний ендокринологічний диспансер (вул. Мічуріна, 32, м. Вінниця, Україна, 21010)

## **ВІДМІННОСТІ ЛІНІЙНИХ ЕХОМЕТРИЧНИХ РОЗМІРІВ НИРОК У ЗДОРОВИХ МІСЬКИХ ЮНАКІВ І ДІВЧАТ РІЗНИХ СОМАТОТИПІВ**

---

**Резюме.** У 150 здорових міських юнаків і 160 дівчат Поділля встановлені межі процентильного розмаху сонографічних лінійних розмірів правої та лівої нирок. Доведено, що у юнаків різних соматотипів більшість лінійних розмірів нирок мають менші значення у осіб із ектоморфним соматотипом (за винятком поперечного розміру обох нирок); та навпаки, більші значення у юнаків із мезоморфним та екто-мезоморфним соматотипами. У дівчат у більшості випадків більші значення сонографічних лінійних розмірів правої та лівої нирок встановлена у представниць із мезоморфним соматотипом. На відміну від юнаків, у дівчат, більш часто, найменші значення сонографічних параметрів нирок встановлені не тільки у представниць ектоморфного, але й ендо-мезоморфного та ендоморфного соматотипів. Встановлені статеві відмінності сонографічних лінійних розмірів нирок (більші значення у юнаків) переважно між юнаками та дівчата мезо-, екто-мезо- та ендо-мезоморфного соматотипів (за винятком поперечного розміру нирок).

**Ключові слова:** нирки, здорові юнаки і дівчата, соматотип.

---

### **Вступ**

Знання морфології органів і систем є основою клінічного мислення лікаря, успішності діагностичного процесу та адекватної лікувальної тактики. Для правильної оцінки клінічних проявів ниркових захворювань необхідно знати й розуміти нормальну анатомію й фізіологію нирок [Дворяковский, 2009; Филимонов и др., 2010]. Однак, дані сучасної літератури свідчать, що незважаючи на багаточисельні анатомічні дослідження будови та розмірів нирок, сучасні клінічні дослідження потребують уточнення прижиттєвих морфометричних даних параметрів нирок, що отримані за допомогою сучасних методів прижиттєвої візуалізації. Значущість клінічних аспектів анатомічних знань була дуже точно сформульована М.П. Бурих та І.А. Григоровою [2002]: "...медицина початку ХХІ століття, що володіє хірургічною і радіологічною, віковою і типовою анатоміями, а також сучасними методами клінічної діагностики (УЗI, КТ і МРТ), створює реальну необхідність широкого застосування в медичній практиці клінічної анатомії".

У завдання сучасної охорони здоров'я, крім іншого, входить посилення профілактичної спрямованості шляхом проведення масової диспансеризації, в ході якої, при формуванні індивідуального паспорта здоров'я, необхідно, зокрема, і визначення рівня фізичного розвитку [Никитюк, Мороз, Никитюк, 1998; Щедрина, 2003]. На думку Н.А. Корнетова [2008], при обстеженні населення обов'язково повинен використовуватися комплексний підхід, що включає визначення соматотипу, як структурного виразу конституції. Оскільки типові і конституціональні особливості будови і функції органів та організму загалом відображають індивідуальну мінливість, оскільки можна розглядати їх як основу характеристики індивідуального здоров'я.

Дослідження останніх років [Позднова, 2007; Ковров, 2010] показали, що люди різних конституціональних типів істотно розрізняються положенням, розмірами, функціональними особливостями внутрішніх органів і систем, в т.ч. і нирок.

Мета дослідження - встановити соматотипологічні відмінності та прояви статевого диморфізму сонографічних лінійних розмірів нирок у здорових міських юнаків і дівчат Поділля.

### **Матеріали та методи**

На базі НДЦ Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова проведено комплексне клініко-лабораторне, психогігієнічне, психофізіологічне і антропо-генетичне обстеження міського населення Поділля юнацького віку, у результаті якого було відібрано 150 здорових юнаків (від 17 до 21 року) і 160 здорових дівчат (від 16 до 20 років).

Сонографічне дослідження обох нирок проведено за допомогою ультразвукової діагностичної системи "CAPASEE" SSA-220A (Toshiba, Японія) конвексним датчиком з робочою частотою 3.75 МГц та діагностичної ультразвукової системи Voluson 730 Pro (Австрія), конвексний датчик 4-10 МГц за загально прийнятою методикою [Митьков, 2006]. Серед лінійних розмірів для правої (ПН) і лівої нирки (ЛН) окремо визначали: на поズдовжньому перерізі - довжину і ширину (поперечний розмір); на поперечному перерізі - товщину (передньо-задній розмір).

Антропометричне обстеження було проведено за схемою В.В. Бунака [1941], яке включає вимірювання довжини й маси тіла, лінійних, обхватних розмірів тіла та товщини шкірно-жирових складок. Для оцінки соматотипу використовувалась математична схема за методикою Хіт-Картер [1990]. Соматотип визначається оцінкою, що складається з трьох послідовних чисел, що являють собою оцінку одного з трьох первинних компонентів соматотипу: ендоморфного (F) - характеризує ступень розвитку жирової тканини; мезоморфного (M) - визначає відносний розвиток м'язів і кісток; ектоморфного (L) - характеризує відносну витягнутість тіла людини. Після встановлення соматотипу, юнаки були поділені на 5 груп - мезоморфи (n=70), ектоморфи (n=21),

**Таблиця 1.** Процентильний розмах сонографічних параметрів ПН у здорових юнаків і дівчат Поділля різних соматотипів.

Показники	Соматотип	Юнаки		Дівчата	
		25 % процен-тилі	75 % процен-тилі	25 % процен-тилі	75 % процен-тилі
Довжина ПН (мм)	ендо-			106,0	120,0
	мезо-	107,0	118,0	101,0	109,0
	екто-	104,0	112,0	101,0	113,0
	екто-мезо-	106,0	118,0	102,0	113,5
	ендо-мезо-	110,0	117,0	102,0	112,0
	сер.пром.	108,0	116,0	102,5	113,5
Попереч- ний розмір ПН (мм)	ендо-			36,1	43,0
	мезо-	44,0	51,0	45,0	52,0
	екто-	43,0	48,0	40,0	48,0
	екто-мезо-	45,0	52,0	41,4	48,5
	ендо-мезо-	36,8	46,6	39,0	46,4
	сер.пром.	41,5	47,0	40,2	48,0
Передньо- задній розмір ПН (мм)	ендо-			44,0	49,0
	мезо-	52,0	58,0	46,0	53,0
	екто-	44,1	53,0	41,0	52,0
	екто-мезо-	50,3	57,0	43,1	50,3
	ендо-мезо-	53,0	54,0	40,9	50,1
	сер.пром.	47,6	55,0	47,0	51,6

**Таблиця 2.** Процентильний розмах сонографічних параметрів ЛН у здорових юнаків і дівчат Поділля різних соматотипів.

Показники	Соматотип	Юнаки		Дівчата	
		25 % процен-тилі	75 % процен-тилі	25 % процен-тилі	75 % процен-тилі
Довжина ЛН (мм)	ендо-			105,0	123,0
	мезо-	110,0	119,0	101,0	113,0
	екто-	106,0	115,0	101,0	110,0
	екто-мезо-	108,0	116,0	103,5	113,0
	ендо-мезо-	114,0	123,0	104,5	115,0
	сер.пром.	112,0	124,0	103,5	114,0
Попереч- ний розмір ЛН (мм)	ендо-			42,0	49,0
	мезо-	48,0	54,4	47,0	54,0
	екто-	45,8	52,0	43,0	50,1
	екто-мезо-	49,0	54,0	44,7	49,5
	ендо-мезо-	40,0	48,0	42,5	49,0
	сер.пром.	45,0	52,0	45,0	49,0
Передньо- задній розмір ЛН (мм)	ендо-			49,0	50,0
	мезо-	48,3	54,0	46,9	51,0
	екто-	45,6	50,5	43,0	50,0
	екто-мезо-	47,0	53,0	43,5	50,5
	ендо-мезо-	51,5	53,1	44,0	49,9
	сер.пром.	46,7	50,9	44,4	50,0

екто- мезоморфи (n=33), ендо- мезоморфи (n=9) та юнаки із середнім проміжним соматотипом (n=17); а дівчата були поділені на 6 груп - ендо- морфи (n=7), мезоморфи (n=39), ектоморфи (n=38), екто- мезоморфи (n=20), ендо- мезоморфи (n=24) та дівчата із середнім проміжним соматотипом (n=32).

Статистичну обробку отриманих даних проводили у пакеті "STATISTICA 5.5" (належить ЦНІТ ВНМУ імені М.І. Пирогова, ліцензійний № АХХР910А374605FA) із застосуванням непараметрических методів оцінки отриманих результатів. Оцінювали правильність розподілу ознак за кожним з отриманих варіаційних рядів, межі процентильного розмаху розмірів нирок, середні значення кожної ознаки, що вивчалася та відхилення. Достовірність різниці значень між незалежними кількісними величинами визначали за допомогою U-критерія Мана- Уйтні.

### Результати. Обговорення

Нами встановлені межі процентильного розмаху сонографічних лінійних розмірів ПН і ЛН у здорових міських юнаків і дівчат Поділля різних соматотипів (табл. 1-2).

При порівнянні довжини ПН у юнаків із різними соматотипами встановлено, що вищевказаний розмір достовірно менший у юнаків із ектоморфним соматотипом, ніж у юнаків із мезоморфним та ендо- мезоморфним соматотипами ( $p<0,05$  в обох випадках). Аналогічна незначна тенденція спостерігається при порівнянні довжини ПН у юнаків- ектоморфів та у юнаків із середнім проміжним соматотипом (рис. 1). У дівчат із мезоморфним соматотипом довжина ПН виявилася статистично значуще меншою, ніж у дівчат із ендоморфним і середнім проміжним соматотипами ( $p<0,05$  в обох випадках) (див. рис. 1).

При порівнянні довжини ПН між юнаками й дівчатами з відповідними (однаковими) соматотипами встановлено, що вищевказаний показник статистично значуще більший у юнаків, ніж у дівчат із мезоморфним ( $p<0,001$ ), екто- мезоморфним і ендо- мезоморфним соматотипами ( $p<0,05$ ). Аналогічна незначна тенденція відмічена й при порівнянні довжини ПН у осіб обох статей з середнім проміжним соматотипом (див. рис. 1).

Довжина ЛН статистично значуще менша у юнаків як із ектоморфним, так і ендо- мезоморфним соматотипами, ніж у юнаків із ендо- мезоморфним і середнім проміжним соматотипами ( $p<0,05$  в усіх випадках). Аналогічна незначна тенденція прослідовується при порівнянні довжини ЛН у юнаків- ектоморфів із юнаками мезоморфного соматотипу (рис. 2). У дівчат із ендо-

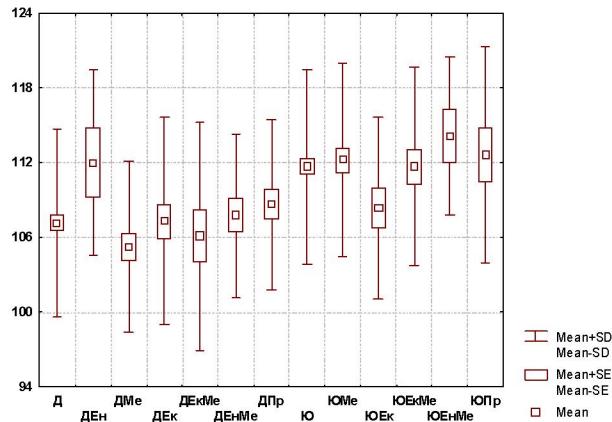


Рис. 1. Довжина ПН у здорових юнаків і дівчат із різними соматотипами (мм).

**Примітка.** Тут і в подальшому Mean - середня виборки; Mean+SE - похибка середньої; I Mean+SD - стандартне відхилення; Д - дівчата; Ю - юнаки; Ен - ендоморфний соматотип; Ме - мезоморфний соматотип; Ек - ектоморфний соматотип; ЕкМе - екто-мезоморфний, або мезо-ектоморфний соматотип; Ен-Ме - ендо-мезоморфний, або мезо-ендоморфний соматотип; Пр - середній проміжний соматотип.

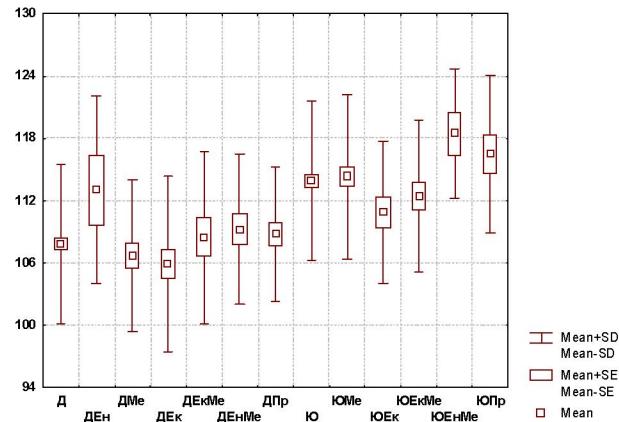


Рис. 2. Довжина ЛН у здорових юнаків і дівчат із різними соматотипами (мм).

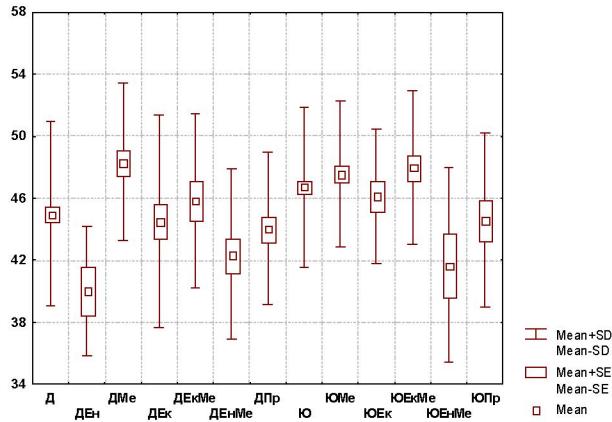


Рис. 3. Поперечний розмір ПН у здорових юнаків і дівчат із різними соматотипами (мм).

морфним соматотипом ЛН достовірно довша ( $p<0,05$ ), ніж у дівчат із ектоморфним соматотипом. Крім цього встановлено, що у дівчат-ектоморфів ЛН має статистично значуще меншу довжину, ніж у дівчат із середнім проміжним соматотипом. Аналогічна незначна тенденція довжини ЛН встановлена й при порівнянні даного показника між дівчатаами ектоморфного та ендо-мезоморфного соматотипів (див. рис. 2).

При порівнянні довжини ЛН між юнаками й дівчатаами із відповідними соматотипами встановлено, що вищевказаний показник достовірно більший у юнаків, ніж у дівчат із мезоморфним ( $p<0,001$ ), ектоморфним, ендо-мезоморфним і середнім проміжним соматотипами ( $p<0,01$  у трьох випадках) (див. рис. 2).

При порівнянні *поперечного розміру ПН* у юнаків із різними соматотипами встановлено, що вищевказаний розмір достовірно менший у юнаків із ендо-мезоморфним соматотипом, ніж у юнаків із мезоморфним ( $p<0,01$ ), ектоморфним і екто-мезоморфним соматотипами (див. рис. 3).

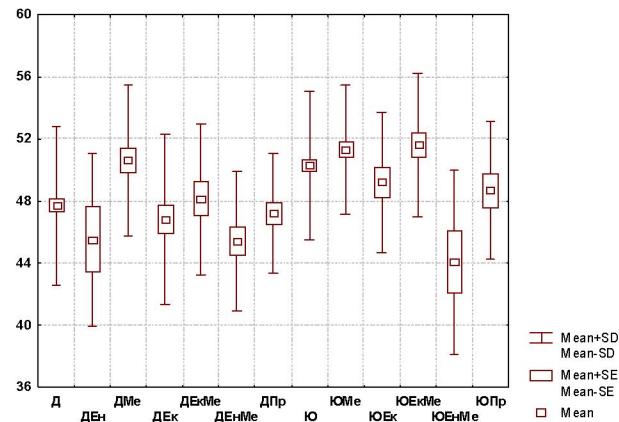


Рис. 4. Поперечний розмір ЛН у здорових юнаків і дівчат із різними соматотипами (мм).

типами ( $p<0,05$  в обох випадках), а також у юнаків із середнім проміжним соматотипом у порівнянні з юнаками-мезоморфами й екто-мезоморфами ( $p<0,05$  в обох випадках). Крім цього визначена незначна тенденція наявності меншого поперечного розміру ПН у юнаків-ектоморфів, ніж у юнаків із екто-мезоморфним соматотипом (рис. 3). У дівчат із мезоморфним соматотипом поперечний розмір ПН виявився статистично значуще більшим, ніж у дівчат із ендоморфним ( $p<0,001$ ), ектоморфним ( $p<0,01$ ), ендо-мезоморфним і середнім проміжним соматотипами ( $p<0,001$  в обох випадках) і має незначну тенденцію до більших значень ніж у дівчат із екто-мезоморфним соматотипом. Також встановлено, що поперечний розмір ПН достовірно менший у дівчат-ендоморфів, ніж у дівчат із екто-мезоморфним соматотипом ( $p<0,05$ ). Аналогічна незначна тенденція визначена при порівнянні поперечного розміру ПН у дівчат-ендоморфів із дівчатаами ектоморфами та виражена тенденція при порівнянні з дівчатаами середнього

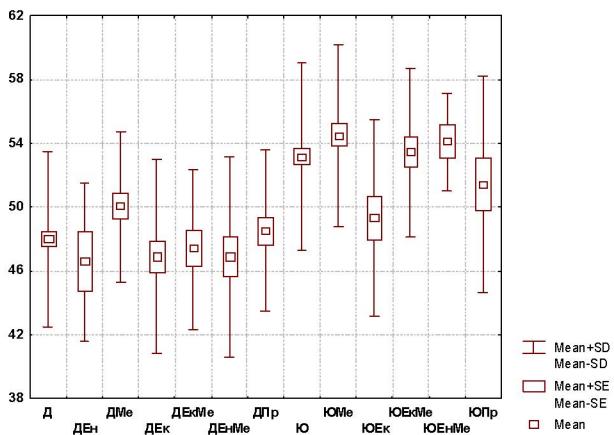


Рис. 5. Передньо-задній розмір ПН у здорових юнаків і дівчат із різними соматотипами (мм).

проміжного соматотипу (див. рис. 3).

При порівнянні поперечного розміру ПН між юнаками й дівчатами із однаковими соматотипами встановлено, що вищевказаний показник не має достовірних статевих відмінностей (див. рис. 3).

*Поперечний розмір ЛН* статистично значуще менший у юнаків із ендоморфним соматотипом, ніж у юнаків із більшістю інших соматотипів: мезоморфним ( $p<0,01$ ), ектоморфним ( $p<0,05$ ), екто-мезоморфним ( $p<0,01$ ) і середнім проміжним ( $p<0,05$ ) соматотипами. У юнаків із середнім проміжним соматотипом ЛН має достовірно менший поперечний розмір, ніж у юнаків із мезоморфним соматотипом та юнаків із екто-мезоморфним соматотипом ( $p<0,05$  в обох випадках). Крім цього, поперечний розмір ЛН статистично значуще менший у юнаків із ектоморфним соматотипом, ніж у юнаків із екто-мезоморфним соматотипом ( $p<0,05$ ) та має тенденцію до менших значень, ніж у юнаків із мезоморфним соматотипом (рис. 4). У дівчат із мезоморфним соматотипом поперечний розмір ЛН достовірно більший, ніж у дівчат із усіма іншими соматотипами: ендоморфним ( $p<0,05$ ), ектоморфним ( $p<0,01$ ), екто-мезоморфним ( $p<0,05$ ), ендо-мезоморфним ( $p<0,001$ ) і середнім проміжним ( $p<0,01$ ) соматотипами (див. рис. 4).

При співставленні поперечного розміру ЛН між юнаками та дівчатами із відповідними соматотипами встановлено, що вищевказаний показник достовірно більший у юнаків, ніж у дівчат із екто-мезоморфним соматотипом ( $p<0,01$ ) (див. рис. 4).

При порівнянні передньо-заднього розміру ПН у юнаків із різними соматотипами встановлено, що вищевказаний розмір достовірно менший у юнаків із ектоморфним соматотипом, ніж у юнаків із мезоморфним ( $p<0,001$ ), екто-мезоморфним і ендо-мезоморфним соматотипами ( $p<0,05$  в обох випадках), а також у юнаків із середнім проміжним соматотипом у порівнянні з юнаками мезоморфного соматотипу ( $p<0,05$ ) (рис. 5). У дівчат із мезоморфним соматотипом передньо-задній розмір ПН виявилася статистично значуще більшим, ніж

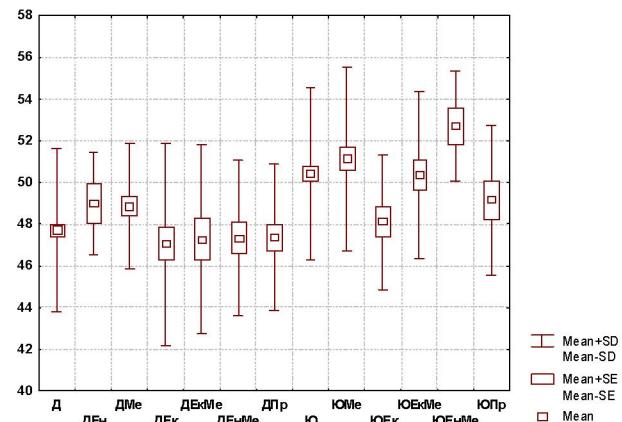


Рис. 6. Передньо-задній розмір ЛН у здорових юнаків і дівчат із різними соматотипами (мм).

у дівчат із ектоморфним, екто-мезоморфним та ендо-мезоморфним соматотипами ( $p<0,05$  в усіх випадках) (див. рис. 5).

При порівнянні передньо-заднього розміру ПН між юнаками та дівчатами із однаковими соматотипами встановлено, що вищевказаний показник достовірно більший у юнаків, ніж у дівчат із мезоморфним, екто-мезоморфним ( $p<0,001$  в обох випадках) та ендо-мезоморфним ( $p<0,01$ ) соматотипами (див. рис. 5).

*Передньо-задній розмір ЛН* статистично значуще менший як у юнаків із ектоморфним, так і у юнаків із середнім проміжним соматотипами, ніж у юнаків із мезоморфним ( $p<0,01$  і  $p<0,05$  відповідно) й ендо-мезоморфним ( $p<0,001$  і  $p<0,05$  відповідно) соматотипами. Крім цього визначені незначні тенденції наявності у юнаків із екто-мезоморфним соматотипом меншого передньо-заднього розміру ЛН, ніж у юнаків із ендо-мезоморфним соматотипом та більшого передньо-заднього розміру ЛН, ніж у юнаків із ектоморфним соматотипом (рис. 6). У дівчат із різними соматотипами передньо-задній розмір ЛН не має статистично значущих відмінностей. Визначені лише тенденція наявності більшого передньо-заднього розміру ЛН у дівчат із мезоморфним соматотипом, ніж у дівчат із середнім проміжним соматотипом і незначна аналогічна тенденція у порівнянні з дівчатами екто-мезоморфного соматотипу (див. рис. 6).

При співставленні передньо-заднього розміру ЛН між юнаками та дівчатами із відповідними соматотипами встановлено, що вищевказаний показник достовірно більший у юнаків, ніж у дівчат із мезоморфним ( $p<0,01$ ), екто-мезоморфним ( $p<0,05$ ) та ендо-мезоморфним ( $p<0,001$ ) соматотипами (див. рис. 6).

Таким чином, у юнаків різних соматотипів більшість сонографічних параметрів нирок статистично значуще менші, або мають тенденцію до менших значень у осіб із ектоморфним соматотипом (за винятком поперечного розміру обох нирок); та навпаки, більшість статистично значуще більших або тенденцій до більших зна-

чень сонографічних параметрів правої й лівої нирок встановлена у юнаків із мезоморфним та екто-мезоморфним соматотипами, порівняно з представниками інших конституціональних типів. У дівчат у більшості випадків статистично значуще більші або тенденція до більших значень сонографічних лінійних розмірів правої й лівої нирок встановлена у представниць із мезоморфним соматотипом, порівняно з іншими конституціональними типами. На відміну від юнаків, у дівчат, більш часто, найменш значення сонографічних параметрів нирок встановлені не тільки у представниць ектоморфного соматотипу, але й ендо-мезоморфного та ендоморфного соматотипів.

Найбільш часто статеві відмінності сонографічних лінійних розмірів нирок (більші значення у юнаків) встановлені між юнаками та дівчата мезо-, екто- мезо- та ендо- мезоморфного соматотипів. Практично не встановлено статевих відмінностей поперечного розміру нирок між юнаками й дівчата різних соматотипів, а також усіх лінійних сонографічних розмірів нирок між юнаками й дівчата екто- та середнього проміжного соматотипів.

Порівнюючи отримані нами данні з результатами інших дослідників, необхідно відмітити, що в дослідженнях Д.А. Коваленко [2011] у практично здорових міських чоловіків Поділля першого зрілого віку, у більшості випадків, встановлені достовірно більші або тенденція до більших значень сонографічних лінійних розмірів обох нирок у представників мезоморфного соматотипу та лише ЛН - у чоловіків ендо- мезоморфного соматотипу; та навпаки, в більшості випадків менші значення сонографічних розмірів обох нирок встановлені у чоловіків екто- та екто- мезоморфного соматотипів. У жінок також, у більшості випадків, більші зна-

чення сонографічних розмірів обох нирок встановлені у представниць мезоморфного соматотипу; та навпаки, в більшості випадків, менші значення - у представниць екто- та ендо- мезоморфного соматотипів. При співставленні сонографічних розмірів нирок між чоловіками і жінками відповідних соматотипів у чоловіків також встановлені достовірно більші або тенденції більших значень більшості лінійних розмірів нирок.

### **Висновки та перспективи подальших розробок**

1. У юнаків різних соматотипів більшість сонографічних лінійних розмірів нирок менші у представників ектоморфного соматотипу (за винятком поперечного розміру обох нирок), порівняно з представниками інших соматотипів. Найчастіше більші значення лінійних розмірів нирок встановлені в юнаків із мезоморфним й екто- мезоморфним соматотипами. У дівчат, у більшості випадків, більші значення лінійних розмірів обох нирок встановлені у представниць із мезоморфним соматотипом, а найменші значення - не тільки у представниць ектоморфного, але й ендо- мезоморфного та ендоморфного соматотипів.

2. При порівнянні лінійних розмірів нирок між юнаками й дівчата відповідних соматотипів встановлені більші значення у юнаків (найбільш виражено в представників мезо-, екто- мезо- та ендо- мезоморфного соматотипів).

Встановлені межі довірчих інтервалів сонографічних параметрів нирок для практично здорових міських юнаків і дівчата Поділля різних соматотипів дозволяють у клініці точніше розмежувати норму та ризик виникнення можливих захворювань нирок.

### **Список літератури**

- Атлас лучевой анатомии человека / В.И. Филимонов, В.В. Шилкин, А.А. Степанков, О.Ю. Чураков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с.: ил.
- Бунак В.В. Антропометрия: практический курс / В.В. Бунак. - М.: Учпедгиз, 1941. - 368 с.
- Бурых М.П. Клиническая анатомия мозгового отдела головы / М.П. Бурых, И.А. Григорова. - Харьков: Каравелла, 2002. - 240 с.
- Дворяковский И.В. Ультразвуковая анатомия здорового ребенка / под ред. И.В. Дворяковского. - М.: ООО "Фирма СТРОМ", 2009. - С. 217-261.
- Коваленко Д.А. Особливості сонографічних лінійних розмірів, товщини паренхіми, об'єму та індексу форми нирок у загальних групах чоловіків і жінок Никирюк Б.А. Теория и практика интегра-
- першого зрілого віку та представників різних соматотипів / Д.А. Коваленко // Вісник морфології. - 2011. - Т. 17, № 2. - С. 371-377.
- Корцов И.В. Анатомо-типологические подходы к диагностике и выбору метода оперативного лечения больных варикоцеле / И.В. Корцов // Бюллетень СО РАМН. - 2010. - Т. 30, № 2. - С. 114-119.
- Корнетов Н.А. Концепция клинической антропологии в медицине / Н.А. Корнетов / / Бюл. сиб. мед.- 2008. - № 1. - С. 7-30.
- Митьков В.В. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика / Под ред. Митькова В.В. - М.: Видар, 2006. - 720 с.
- Позднова А.А. Индивидуальная, билатеральная и возрастная изменчивость размеров почек взрослых мужчин различного телосложения по данным морфометрии иультразвукового исследования: автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.А. Позднова. - Волгоград, 2007. - 26 с.
- Щедрина А.Г. Онтогенез и теория здоровья: Методологические аспекты / А.Г. Щедрина. - Новосибирск, 2003. - 164 с.
- Carter J.L. Somatotyping - development and applications / J.L. Carter, B.H. Heath. - Cambridge Univ. Press. - 1990. - 504 p.
- Гунас И.В., Шевчук Н.А., Тихолаз В.А., Кулибаба С.А.  
ОТЛИЧИЯ ЛІНЕЙНИХ ЭХОМЕТРИЧЕСКИХ РАЗМЕРОВ ПОЧЕК У ЗДОРОВЫХ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК РАЗНЫХ СОМАТОТИПОВ  
Резюме. В 150 здоровых городских юношах и 160 девушек Подолья установлены пределы процентильного размаха сонографических линейных размеров правой и левой почек. Доказано, что у юношей разных соматотипов большинство линейных размеров почек имеют меньшие значения у лиц с эктоморфным соматотипом (за исключением поперечного

Гунас И.В., Шевчук Н.А., Тихолаз В.А., Кулибаба С.А.

**ОТЛИЧИЯ ЛІНЕЙНИХ ЭХОМЕТРИЧЕСКИХ РАЗМЕРОВ ПОЧЕК У ЗДОРОВЫХ ЮНОШЕЙ И ДЕВУШЕК РАЗНЫХ СОМАТОТИПОВ**

**Резюме.** В 150 здоровых городских юношах и 160 девушек Подолья установлены пределы процентильного размаха сонографических линейных размеров правой и левой почек. Доказано, что у юношей разных соматотипов большинство линейных размеров почек имеют меньшие значения у лиц с эктоморфным соматотипом (за исключением поперечного

размера обеих почек) и наоборот, большие значения у юношей с мезоморфным и экто-мезоморфным соматотипом. У девушек в большинстве случаев большие значения сонографических линейных размеров правой и левой почек установлена у представительниц из мезоморфным соматотипом. В отличие от юношей, у девушек, более часто, наименьшие значения сонографических параметров почек установлены не только у представительниц эктоморфного, но и эндо-мезоморфного и эндоморфного соматотипов. Установлены половые различия сонографических линейных размеров почек (большие значения у юношей) преимущественно между юношами и девушками мезо-, экто-мезо-и эндо-мезоморфного соматотипов (за исключением поперечного размера почек).

**Ключевые слова:** почки, здоровые юноши и девушки, соматотип.

*Gunas I.V., Shevchuk N.A., Ticholaz V.O., Kulibaba S.O.*

#### THE DIFFERENCES OF LINEAR ECHOMETRY SIZES OF KIDNEYS OF THE HEALTHY YOUTHS AND GIRLS OF DIFFERENT SOMATOTYPES

**Summary.** 150 healthy urban youths and 160 girls of Podillia are set the borders of the percent swing of sonographic linear sizes of the right and left kidneys. It is proved that the youths of different somatotypes have the most linear sizes of the kidney and among them the ectomorph have the less sense (except the crosscut size of the both kidneys) and on the contrary the youths of mesomorph and ectomesomorph somatotypes have the big sense. The girls in the most case with the big sense of sonographic linear sizes of the right and left kidneys belong to the mesomorph somatotype. As opposed to the youths the girls more often with the least sense of sonographic parameters of the kidneys belong not only to the ectomorph somatotype but to the endomesomorph and endomorph somatotypes. The sex differences of sonographic linear sizes of the kidneys (the youths have big senses) between the youths and girls of meso-ecto-and endo-mesomorph somatotypes (except the crosscut size of the kidneys) are set.

**Key words:** kidneys, healthy youths and juvenile girls, somatotype.

Стаття надійшла до редакції 16.01.2012р.

© Черкасов В.Г., Вовк О.Ю.

УДК: 611.714+611.715]:57.017.642

**Черкасов В.Г., Вовк О.Ю.**

Кафедра анатомии человека Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца (бульв. Т. Шевченка, 13, г. Киев, Украина, 01023); Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии ГУ "Луганский государственный медицинский университет" (50 лет Обороны Луганска, г. Луганск, 1, Украина, 91045)

## ФОРМИРОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ МОЗГОВОГО ОТДЕЛА ГОЛОВЫ И ЧЕРЕПА В РАННЕМ ОНТОГЕНЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА

**Резюме.** Работа посвящена изучению формирования и становления индивидуальной анатомической изменчивости мозгового отдела головы и черепа на протяжении всех периодов антенатального онтогенеза.

**Ключевые слова:** краниология, краниометрия, череп, мозговой отдел, индивидуальная анатомическая изменчивость, антенатальный онтогенез.

### Введение

Исходя из требований современной медицины необходима детализация костной конструкции черепа в мозговом и лицевом отделах в раннем онтогенезе, основанная на учении индивидуальной анатомической изменчивости акад. В.Н. Шевкуненко [Маргорин, 1975; Рогинский 1977; Беков, 1991; Вовк, Беков, 2001]. При этом уточнённая характеристика индивидуальных особенностей плода на разных стадиях антенатального онтогенеза позволяет разрабатывать и внедрять в практику новые подходы в прогнозировании и оценке правильного развития головы и головного мозга [Гелашвили, 2007; Sardi et al., 2007; Lloret et al., 2009; Hibbeln et al., 2012].

Цель исследования: изучить формирование и становление индивидуальной анатомической изменчивости мозгового отдела головы и черепа на протяжении антенатального онтогенеза.

### Материалы и методы

Исследуемыми объектами послужили протоколы измерений 70 мужских и 80 женских черепов плодов

разного возраста и конституциональных типов строения (долихоцефалы - 34, мезоцефалы - 51, брахицефалы - 65). В нашем исследовании применены следующие методики: краниометрия нативных препаратов, рентген-снимков, томограмм черепа и его образований, вариационно-статистический анализ.

### Результаты. Обсуждение

Согласно нашим данным, изначальные признаки индивидуализации формы и размеров головы наблюдаются на предплодном этапе антенатального развития человека. Подтверждением этого являются приведенные краниометрические показатели (табл. 1).

У 2-месячных предплодов, независимо от пола, происходит закладка первичных генетических признаков индивидуальности строения головы и костно-хрящевой конструкции черепа.

Для предплодов характерна длина тела от 10 до 14 см (последний протокол отражает наблюдения предплода 2,5 месяцев развития), и, соответственно, дли-