

*Трубкин И. С.*  
**СВЯЗЬ МЕЖДУ ЛИНЕЙНЫМИ РАЗМЕРАМИ ЧЕРЕПА И РАЗМЕРАМИ  
ТАЛАМУСОВ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Жданович В. Н.*

*Кафедра анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии  
Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

**Актуальность.** Активное изучение размеров черепа и корреляционной связи их с размерами структур головного мозга началось с зарождением антропометрии. Данные этих исследований в современном мире нашли широкое применение в медицине и судебно-медицинской экспертизе.

В наибольшей степени от длины и ширины зависит морфологический тип черепа (брахи-, мезо- и долихоцефалия). В книге «Антропология» профессора Хрисанфовой Е. Н. даётся определение брахицефалии как форма черепа, при которой ширина составляет 81,0% и более от длины; при мезоцефалии отношение ширины и длины черепа составляет от 76,0% до 80,9%; при долихоцефалии отношение ширины к длине составляет 75,9% и ниже [1, с. 242].

**Цель:** получение данных о наличии связи между линейными размерами черепа и размерами таламусов людей разного пола и возраста.

**Материалы и методы.** В исследовании использованы данные магнитно-резонансного томографа, проведённые на базе УЗ «Гомельская областная клиническая больница». Было использовано 10 томограмм пациентов в возрасте от 8 до 58 лет (8 – женщины, 2 – мужчины). 4 томограммы принадлежат детям до 10 лет. В краниометрической части исследования использовались длина и ширина черепа, длина и ширина таламуса. Для определения корреляции использован коэффициент корреляции Спирмена.

**Результаты и их обсуждение.** В статье «Форма головы у школьников 16–17 лет из разных регионов Беларуси» приводятся основные тенденции, характеризующие направление изменения формы черепа у юношей в Беларуси. Так, на территории Беларуси «установлен процесс брахицефализации формы черепа у местного населения на протяжении II тыс. нашей эры, т. е. голова приобрела более округлую форму» [2]. Исследование томограмм подтверждает, что «наиболее часто встречается брахицефальная форма головы, также распространены суббрахицефальный и мезоцефальный морфотипы» [2].

Изучение связей между признаками проводилось с помощью коэффициента ранговой корреляции Спирмена. Корреляционная связь рассматривалась между длиной черепа и длинами таламусов, шириной черепа и ширинами таламусов.

В ходе оценки выявлено, что ранговая корреляционная связь между размерами черепа и таламусов слабая. Однако, при измерении других энцефалометрических показателей, обнаруживается яркая корреляционная зависимость: «наиболее сильную корреляционную связь имеют полушария головного мозга и линейные размеры черепа» [3].

Также в ходе исследования установлено, что большинство детей до 10 лет имеют мезоцефальную форма черепа, что противоречит общей теории для взрослых, которые в большинстве имеют брахицефальный череп.

**Выводы.** В ходе исследования было выяснено, что корреляционное отношение между размерами черепа и размерами таламусов слабое, но другие части головного мозга зависят от размера черепа гораздо сильнее.