

Афанасенко М.А.
ДОБАВОЧНЫЕ КОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕЛОВЕКА
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ромбальская А.Р.
Кафедра нормальной анатомии
Белорусский государственный университет, г. Минск

Знание особенностей строения черепа человека позволяет правильно диагностировать наличие непостоянных костей и дифференцировать их с переломом костей вследствие родовой травмы головы.

Цель работы - теоретическим методом исследования провести анализ данных литературы о непостоянных костях черепа человека, изучить их классификацию, источники происхождения, оценить данные о частоте встречаемости.

Помимо типичных костей череп человека может содержать дополнительные кости. Они считаются довольно частым явлением и относятся к группе дискретно-варьирующих признаков, располагаются между типичными костями черепа, имеют небольшие размеры и чаще встречаются в задних отделах черепа. Череп новорожденного отличается наличием родничков. В норме к началу второго года жизни они закрываются. В случае возникновения дополнительных костей черепа происходит замещение перепончатой соединительной ткани на костную с образованием клиновидного, сосцевидного, затылочного и лобного родничков (Соловьев К.В. и др., 2022). По данным Рыбакова А.Г. и соавт. (2017) среди родничковых костей наиболее часто встречаются кости сосцевидного (5,7%) и клиновидного родничков (4,7%). По классификации Сперанского В.С. и Зайченко А.И. (1980) различают шовные – множественные кости, которые располагаются по ходу швов черепа (чаще всего в лямбдовидном шве), родничковые – единичные, в проекциях родничков (чаще сосцевидного) и островковые – внутри постоянных костей. Причина возникновения добавочных костей черепа – появление новых точек окостенения, преобразование их в отдельные кости. J. Torgensen (1951), проводивший посемейное рентгенологическое исследование швов черепа, рассматривает две группы генов, ответственных за определение места расположения центров окостенения и скорости облитерации черепных швов, называет данные признаки «атавистическими» и считает причины их проявления наследственно обусловленными (наличие обратных мутаций), обусловленными атипичным протеканием остеогенеза. В отдельную группу относят межтеменную, «кость инков», и предмежтеменную кости, как результат отделения соответствующих фрагментов от чешуи затылочной кости с образованием мендозного шва (шов между чешуей и телом затылочной кости). Частота встречаемости «кости инков» варьирует от 0,3% до 1,6 %. Среди особенностей костей лицевого черепа возможно появление разделенной скуловой кости, формирующейся в результате неслияния основных точек окостенения, как атавизма.

Таким образом, исходя из данных исследования, добавочные кости черепа человека делят на шовные, родничковые и островковые; наиболее часто встречаются кости сосцевидного и клиновидного родничков, что может быть наследственно обусловленным отклонением в процессе оксификации черепа человека. Оценка полученных данных также позволяет разделить дополнительные кости черепа на две основные группы: по причинам возникновения атипичных швов и новых точек окостенения.