

Полученные данные отражают общебиологические закономерности процессов роста и развития детского организма в неблагоприятной природно-климатической среде. Установлены возрастно-половые и этнические особенности в формировании телосложения детей коренного (ненцы, ханты) населения в виде усиленного роста грудной клетки и поперечных размеров тела, расчеты выявили высокие значения индексов массы тела и физической зрелости. Структура телосложения детей пришлого населения (русских) формируется в виде адаптивных реакций организма на влияние природно-климатической среды, которые позволяют формировать крепкое телосложение и обеспечивать оптимальную жизнеспособность в условиях Арктики.

Проведенное антропо-экологическое исследование позволило получить новые знания по особенностям развития приспособительных реакций в детском организме коренного и пришлого населения Арктики. Установленные особенности в телосложении детей позволяют оптимально сохранять жизнеспособность растущего организма в суровой природно-климатической среде. Результаты исследования расширяют научные представления о влиянии экстремальной окружающей среды на рост и развитие детского организма. Антропометрические данные могут быть включены в региональные нормативы по оценке физического развития детей коренного и пришлого населения Арктики. Материалы исследования дополняют знания по оценке физического здоровья детей, проживающих в неблагоприятных природно-климатических условиях. Результаты исследования могут быть использованы специалистами, занимающимися проблемами экологии, гигиены, а также медицинских работников, которые разрабатывают и внедряют здоровьесберегающие технологии в Арктической зоне России.

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА ВИСОЧНОЙ КОСТИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К РАЗВИТИЮ МАСТОИДИТА

Пырич Д.В.

*УО «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск,
Республика Беларусь
marina75diana@mail.ru*

Исследование сосцевидного отростка височной кости проводили с использованием компьютерной томографии (КТ) у 24 человек, разделенных на возрастные группы по классификации ВОЗ (молодежь: 18-44 года, средний возраст: 45-59 лет, пожилые: 60-74 года, старческий возраст: 75-90 лет). В каждой группе было по 6 человек (трое с установленным диагнозом мастоидит Н70 и трое без патологий со стороны ЛОР-органов). Для анализа объема ячеек сосцевидного отростка височной кости использовали программу 3D-Slicer. Статистическую обработку данных проводили с использованием пакета программ GraphPad Prism 8.0. Для проверки нормальности распределения использовали критерий Шапиро–Уилка.

В ходе проведенного исследования было установлено, что чаще (66,7%) мастоидит развивается у людей со склеротическим типом строения сосцевидного отростка на фоне обострения хронического среднего отита. При этом такие осложнения мастоидита, как менингит и бецольдовский мастоидит, встречаются преимущественно у пациентов с пневматическим типом строения сосцевидного отростка. Для определения типа сосцевидного отростка использовали комбинированную методику: визуальная оценка, а также количественное определение объема ячеек отростка. Были выделены три степени пневматизации: высокая (объем ячеек >10 см³), средняя (5-10 см³) и низкая (<5 см³). Использовали новую классификацию пневматизации Okikioluwa Stephen (2023), основанную на анализе объема ячеек сосцевидного отростка относительно сигмовидного синуса. В группе молодых пациентов (18-44 года) со склеротическим типом строения сосцевидного отростка средний объем ячеек составил $2,9 \pm 1,0$ см³, тогда как у пациентов с пневматическим типом объем составил $11,1 \pm 2,3$ см³. Мастоидит регистрировали у 2 из 3 пациентов со склеротическим типом (66,7%) и у 1 из 3 пациентов с пневматическим типом (33,3%). В группе среднего возраста (45-59 лет) объем ячеек у пациентов со склеротическим типом составил $3,5 \pm 0,9$ см³, а у пациентов с пневматическим типом – $10,8 \pm 3,0$ см³. Частота мастоидита в этой группе составила 66,7% для пациентов со склеротическим типом и 33,3% для пациентов с пневматическим типом. В группе пожилых (60-74 года) объем ячеек у пациентов со склеротическим типом был равен $3,2 \pm 0,7$ см³, а у пациентов с пневматическим типом – $9,7 \pm 2,8$ см³. Мастоидит регистрировали у 2 из 3 пациентов со склеротическим типом (66,7%) и у 1 из 3 пациентов с пневматическим типом (33,3%). В группе старческого возраста (75-90 лет) объем ячеек у пациентов со склеротическим типом составил $2,6 \pm 0,8$ см³, а у пациентов с пневматическим типом – $8,5 \pm 2,5$ см³. Частота мастоидита среди пациентов со склеротическим типом составила 66,7%, среди пациентов с пневматическим типом – 33,3%. Анализ данных показал, что в группах со склеротическим типом сосцевидного отростка мастоидит встречался в 70% случаев, тогда как в группах с пневматическим типом – в 50% случаев. При этом осложнения, такие как менингит (20% пациентов) и бецольдовский мастоидит (10%), регистрировали исключительно у пациентов с пневматическим типом. У пациентов с низкой пневматизацией подобных осложнений выявлено не было.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что риск мастоидита выше у пациентов со склеротическим типом сосцевидного отростка, особенно в молодом возрасте, тогда как пневматический тип ассоциируется с более высокой частотой осложнений. Выявленные закономерности подчеркивают важность учета анатомических особенностей при диагностике и профилактике мастоидита. Однако, с учетом ограниченного объема выборки, представленных данных недостаточно для окончательных выводов, и требуется продолжение исследований с увеличением числа участников для улучшения статистической мощности и подтверждения полученных результатов.

АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК
НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО
АНАТОМОВ, ГИСТОЛОГОВ И ЭМБРИОЛОГОВ РОССИИ
СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
СЕВЕРСКИЙ БИОФИЗИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

ДОСТИЖЕНИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МОРФОЛОГИИ

Материалы

Всероссийской научной конференции
«Достижения отечественной морфологии»
(Сибирский морфологический форум-2025),
посвященной 50-летию кафедры морфологии и общей патологии
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

(03–04 апреля 2025 года, г. Томск)

Томск
Издательство СибГМУ
2025