

новых фармакологических веществ / под ред. Р.У.Хабриева. – М.: Медицина, с. 41-54.

УДК 611.06

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЕ АСИММЕТРИИ ПОЛОЖЕНИЯ КОСТЕЙ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

1.Стрепетов Илья Олегович

*Кафедра анатомии человека им. акад. Ю.И.
Бородина НГМУ, Россия, Новосибирск.*

2.Елясин Павел Александрович

*Кафедра анатомии человека им. акад. Ю.И. Бородина
НГМУ, Россия, Новосибирск, <https://orcid.org/0000-0003-2570-367X>*

3.Стрепетов Олег Михайлович

*Кафедра госпитальной терапии и медицинской
реабилитации НГМУ, Россия, Новосибирск*

Аннотация: Целью исследования явилось определить основные топографические ориентиры при проведении исследований паттернов черепа – ротации и ротации с боковым наклоном, флексии и экстензии. Обследовано 17 черепов. Для оценки степени изменения положений костей черепа проводились измерения углов во фронтальной, сагиттальной и горизонтальной плоскости. Также было проведено исследование на пациенте. При работе с КТ и МРТ пациента.

Ключевые слова: паттерны черепа, анатомия, твердая мозговая оболочка.

CLINICAL MANIFESTATIONS OF ASYMMETRY OF THE POSITION OF THE BONES OF THE BASE OF THE SKULL

1.Strepetov Ilya Olegovich

*Department of Human Anatomy named after
Academician Y.I. Borodin NSMU, Russia, Novosibirsk.*

2.Elyasin Pavel Alexandrovich

*Academician Y.I. Borodin Department of Human Anatomy, NSMU, Russia,
Novosibirsk, <https://orcid.org/0000-0003-2570-367X>*

3.Strepetov Oleg Mikhailovich

*Department of Hospital Therapy and Medical
Rehabilitation of NSMU, Russia, Novosibirsk*

Abstract: The purpose of the study was to determine the main topographic landmarks when conducting studies of skull patterns - rotation and rotation with lateral inclination, flexion and extension. 17 skulls were examined. To assess the degree of change in the positions of the skull bones, measurements of angles in the frontal, sagittal and horizontal planes were carried out. A study was also conducted on a patient. When working with CT and MRI of the patient.

Keywords: skull patterns, anatomy, dura mater.

BOSH SUYAGI SUYAGI HOLATINING ASSIMETRIYASINING KLINIK KO'RINISHLARI

1. Strepetov Ilya Olegovich

akademik Y. I. Borodin nomidagi inson anatomiyasi kafedrasida, NGMU, Russia, Novosibirsk.

2. Elyasin Pavel Aleksandrovich

akademik Y. I. Borodin nomidagi inson anatomiyasi kafedrasida, NGMU, Russia, Novosibirsk, <https://orcid.org/0000-0003-2570-367X>

3. Strepetov Oleg Mixaylovich

NSMU kasalxonasi terapiyasi va tibbiy rehabilitatsiya bo'limi, Russia, Novosibirsk

Annotatsiya: Tadqiqotning maqsadi bosh suyagi naqshlarini o'rganishda asosiy topografik belgilarni - lateral egilish, egilish va kengayish bilan aylanish va aylanishni aniqlash edi. 17 ta bosh suyagi tekshirildi. Bosh suyagi suyaklari pozitsiyalarining o'zgarishi darajasini baholash uchun frontal, sagittal va gorizontal tekisliklarda burchaklar o'lchanadi. Bemorda ham tadqiqot o'tkazildi. Bemorning KT va MRI bilan ishlashda.

Введение. В 2018 году введена в номенклатуру медицинских специальностей—остеопатия. Одной из составных частей этой специальности является кранио-сакральная терапия - работа на твердой мозговой оболочке (ТМО). В базовые понятия краниальной остеопатии входит понятие паттернов черепа (алгоритм положения костей черепа). Основываясь на пальпаторные ощущения и внешние признаки фенотипа, проводится лечение, направленное на снятие напряжения ТМО [2, 3]. Коррекция напряжения ТМО позволяет проводить коррекцию сосудисто-рефлекторных и вегетативных дисфункций [3].

Асимметричное положение костей черепа влияет на натяжение твердой мозговой оболочки (ТМО), которая непосредственно соприкасается с костями черепа без эпидурального пространства, фактически выполняет роль надкостницы [2, 3]. Избыточное натяжение ТМО, пронизанной большим количеством сосудисто-нервных структур, может приводить к формированию различных клинических проявлений [2]. К сожалению, в доступной литературе определение паттернов черепа основывается на визуальной оценке положения отдельных костей (флексии или экстензии, наружной или внутренней ротации). По рентген или компьютерной диагностике, не зная нужных анатомических параметров, сложно определить тот или иной паттерн. Определение паттернов черепа необходимо: в стоматологии - для снижения рисков осложнений при коррекции положения зубного ряда, для понимания оптимальной окклюзии зубочелюстной системы (особенного при глобальном протезировании). В травматологии и ортопедии для выявления на ранних этапах рисков формирования идиопатических сколиозов.

Цель исследования. Определить основные топографические ориентиры при проведении исследований паттернов черепа - ротации и ротации с боковым наклоном. Применить полученные знания на практике.

Задачи исследования. Определить основные линии исследования паттернов основания черепа. Определить основные линии исследования паттернов свода черепа. Понять, как их можно использовать при работе с реальными пациентами.

Материалы и методы исследования. Обследовано 17 черепов. Проводились измерения углов во фронтальной, сагиттальной и горизонтальной плоскости. Просмотрены и обработаны КТ и МРТ людей.

Результаты и обсуждение. В исследуемом материале выявлено два основных паттерна: 8 черепов с ротацией (торсией) и 9 с боковым наклоном и ротацией (сайдбендинг). Угол между линиями основания черепа $baslon - opisthion$ и $baslon - sphenobasion$ при торсии был незначительно меньше на $3^\circ \pm 30'$ ($p < 0,05$), чем при сайдбендинге. Также тенденция незначительного изменения других углов основания черепа отмечалась в точках $baslon - sphenobasion$ и $sphenobasion - hormion$ $1,5^\circ \pm 20'$. По мере удаления от точек $baslon - sphenobasion$ и $sphenobasion - hormion$ показатели разницы изменения углов между

правой и левой стороной черепа увеличивались: inion – opisthion и basion – opisthion на $16^{\circ} \pm 40''$ ($p < 0,05$), sphenobasion – basion и sphenobasion – euryon на $10^{\circ} \pm 20'$, sphenobasion – basion и sphenobasion – asterion на $10^{\circ} \pm 50'$, sphenobasion – hormion и sphenobasion – zygion $7^{\circ} \pm 20'$. Во фронтальной плоскости сзади: lambda – opisthion и lambda- asterion на $6^{\circ} \pm 10'$, lambda – opisthion и lambda – mastoideale на $8^{\circ} \pm 60'$. В сагиттальной плоскости: nasospinale – bregma и nasospinale– lambda на $9^{\circ} \pm 40'$, nasospinale– inion и nasospinale– lambda $6^{\circ} \pm 50'$, nasospinale– lambda и nasospinale – mastoideale на $12^{\circ} \pm 20'$. В области лицевого черепа: значения асимметрии углов снижается: nasion – prosthion и nasion– zygion на $3^{\circ} \pm 50'$, nasospinale – zygion и nasion – zygion $3^{\circ} \pm 20'$. После этого были взяты результаты КТ и МРТ диагностики пациентов на которые были перенесены, полученные линии при помощи которых можно выявить определенный паттерн, что и получилось. Позже была проведена работа с пациенткой, страдающей постоянными головными болями в связи с неправильным прикусом, после установки брекет-системы головные боли не пропали, а наоборот усилились, после осмотра линий основания черепа был выявлен боковой наклон с ротацией, и врач смог скорректировать относительно углов прикус пациента.

Заключение. Таким образом, наибольшему изменению симметрии подвержены кости основания черепа в более дистальных структурах, нежели кости свода черепа на 24%. В целом степень выраженности асимметрии костей черепа более выражена (на 16%) при боковом наклоне и ротации, нежели при паттерне ротации. Соответственно, при первом паттерне степень натяжения ТМО будет больше, что может повлиять на риски возникновения клинических проявлений при декомпенсации адаптивных процессов. Так же мы смогли применить полученные данные на практике, помогли пациенту избавиться от проблем со здоровьем.

Список литературы

1. Горбачик В.Е. Основы анатомии, физиологии, антропометрии и биомеханики: Учебное пособие. - Витебск: Изд-во ВГТУ, 2011 – 125 с.
2. Остеопатия. Т. 1. Под ред. Т.И. Кравченко. СПб: СпецЛит, 2018. - 335 с.
3. Остеопатия. Т. 3. Под ред. Т.И. Кравченко. СПб: СпецЛит, 2020. - 400 с.