

aritmii-u-onkologicheskikh-patsientov-poluchayuschih-himioterapiyu (дата обращения: 03.11.2023).

8. Калюта Т.Ю., Киселев А.Р., Базарбаева А.Х. Кардиотоксичность лекарственных препаратов: возможности профилактики и коррекции (обзор). Саратовский научно-медицинский журнал. 2020;16(3):736-47

9. Конончук Н.Б., Митьковская Н.П., Абрамова Е.С. и др. Кардиотоксичность, индуцированная химиотерапией рака молочной железы: факторы риска, патогенез. Медицинский журнал (Минск). 2013; 3 (45): 4–7.

10. Остроумова О.Д., Черняева М.С., Кочетков А.И., и др. Лекарственно-индуцированная фибрилляция предсердий, ассоциированная с применением противоопухолевых лекарственных средств. Безопасность и риск фармакотерапии. 2020;8(4):178-90

УДК 611.019: 616.711-007.55

ХАРАКТЕРИСТИКА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ДЕТЕЙ 8-9 ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТОВ СО СКОЛИОЗОМ

Камалова Ш. М. <https://orcid.org/0000-0001-9444-4769>

Бухарский государственный медицинский институт

Аннотация В исследовании были сопоставлены антропометрические параметры физического развития 180 детей 12 летнего возраста, из них 80 детей со сколиозом (40 мальчики и 40 девочки) и 100 здоровых детей (40 мальчики и 60 девочки). Во время исследований было выявлено, что из-за выраженной деформации позвоночного столба дети со сколиозом 8-9 летних возрастов ростом ниже, а также масса тела, параметры груди меньше чем у здоровых детей.

Ключевые слова: сколиоз, антропометрические параметры, окружность груди, дети .

SKOLIOZI BO'LGAN 10 YOSHLI BOLALAR ANTROPOMETRIK KO'RSATKICHLARINING TAHLILI

Kamalova Sh. M. <https://orcid.org/0000-0001-9444-4769>

Buxoro davlat tibbiyot instituti

Аннотация Tadqiqotda 8-9 yoshli 180 ta bolaning jismoniy rivojlanishining antropometrik ko'rsatkichlari taqqoslandi, shulardan 80 nafari skoliozi bo'lgan bolalar (40 ta o'g'il bola va 40 ta qiz bola) va 100 nafari sog'lom bolalar (40 ta o'g'il bolalar va 60 ta qiz bolalar). Tadqiqot

natijalari shuni ko'rsatadiki, o'murtqa pog'onasining deformatsiyasi tufayli 10 yoshli skoliozi bo'lgan bolalarning bo'yi past, shuningdek tana vazni, ko'krak qafasi aylanasi sog'lom bolalarnikiga qaraganda kamroq ekanligi aniqlandi.

Kalit so'zlar: scolioz, antropometrik parametrlar, ko'krak qafasining aylanasi, bolalar.

CHARACTERISTICS OF ANTHROPOMETRIC PARAMETERS OF 10 YEAR OLD CHILDREN WITH SCOLIOSIS

Kamalova Sh.M. <https://orcid.org/0000-0001-9444-4769>

Bukhara state medical Institute

Abstract The study compared the anthropometric parameters of physical development of 180, 80 of them are children 8-9-year old children with scoliosis (40 boys and 40 girls) and 100 of healthy children (40 boys and 60 girls). It was found that due to severe deformity of the vertebral column, children with scoliosis of this age are shorter in height, as well as body weight, breast parameters are less than in healthy children.

Key words: scoliosis, anthropometric parameters, chest circumference, children.

Актуальность проблемы

Сколиоз относится к числу наиболее сложных проблем современной ортопедии, так как распространенность его среди детского и подросткового населения составляет 5–9 %, причем в настоящее время наблюдается тенденция к увеличению прогрессирующих форм сколиоза с тяжелыми осложнениями [1, 2]. Забота о подрастающем поколении является приоритетной задачей для каждой страны. Здесь очень большое значение имеет воспитание всесторонне развитых детей и подростков. Для этого нужен целый комплекс мероприятий, который также включает в себя уменьшение числа заболеваемости медико-социальными болезнями, в число которых входит сколиоз [3].

В то время как 20% случаев сколиоза можно отнести к нервно-мышечным, синдромальным или врожденным расстройствам, до 80% всех сколиозов называют «идиопатическими» или неизвестной этиологии [4,5]. Хотя, ведущими причинами заболевания, по мнению ряда исследователей, являются генетическая предрасположенность и метаболические нарушения в организме [6].

Целью исследования явилось изучение антропометрических параметров детей 10-летнего возраста со сколиозом и сопоставление этих данных с антропометрическими показателями здоровых детей.

Материал и методы

Исследования проводили в средней школе № 2 и в школе-интернате № 23 города Бухары для детей со сколиозом. Изучены результаты обследования 80 детей (40 мальчиков и 40 девочек) 8-9 лет с идиопатическим сколиозом грудной локализации I и IV степени по Чаклину, а также 100 здоровых детей (40 мальчиков и 60 девочек) этого же возраста.

Оценку анатомо-антропометрических особенностей, то есть, измерения длины тела, окружность грудной клетки в паузе, при вдохе и при полном выдохе с помощью сантиметровой ленты, а также массы тела при помощи специальных весов.

Результаты исследования и их обсуждения

Исследования показали, что длина тела у 8 летних здоровых детей мужского пола находится в пределах от 115,3 см до 133,1 см, в среднем составляя $124,7 \pm 1,16$ см. Масса тела колебалась от 18,5 кг до 39,2 кг, в среднем была равна $25,4 \pm 1,30$ кг.

При исследовании детей со сколиозом было выявлено, что длина тела у 8 летних мальчиков колебался от 116,2 см до 130,3 см, в среднем была $120,4 \pm 0,87$ см. Масса тела в среднем $21,3 \pm 0,37$ кг (от 19,4 кг до 25,1 кг).

Длина тела у 8 летних здоровых девочек колебалась от 115,5 см до 130,3 см, в среднем была равна $123,1 \pm 0,93$ см. Масса тела в среднем $22,5 \pm 0,43$ кг (от 19,3 кг до 26,2 кг).

Исследования показали, что длина тела у 8 летних девочек со сколиозом находится в пределах от 116,5 см до 127,4 см, в среднем составляя $121,3 \pm 0,682$ см. Масса тела варьировала от 15,6 кг до 25,1 кг, в среднем была $21,6 \pm 0,62$ кг.

В результате исследований выяснили, что длина тела у здоровых 9 летних детей мужского пола варьировал от 130,5 см до 139,3 см, в среднем составляя $134,0 \pm 0,56$ см. Масса тела здоровой группы колебалась от 25,5 кг до 38,2 кг, в среднем равна $29,3 \pm 0,81$ кг.

Во время исследования 9 летних детей мужского пола со сколиозом выяснили, что длина тела варьировал от 119,4 см до 136,1 см, в среднем составляя $125,5 \pm 1,05$ см. Масса тела колебалась от 23,6 кг до 33,4 кг, в среднем была $27,0 \pm 0,62$ кг.

Также длина тела у 9 летних здоровых девочек варьировал от 126,3 см до 132,2 см, в среднем составляя $128,0 \pm 0,37$ см. Вместе с тем масса тела колебалась от 20,9 кг до 30,3 кг, в среднем была равна $24,3 \pm 0,56$ кг.

Исследования показали, что длина тела у 9 летних детей женского пола со сколиозом варьировал от 105,2 см до 128,9 см, в

среднем составляя $120,1 \pm 1,49$ см. При измерении масса тела колебалась от 17,1 кг до 35,4 кг, в среднем была равна $22,4 \pm 1,12$ кг.

Во время исследований было выявлено, что у здоровых мальчиков 8 летнего возраста окружность груди в паузе колеблется от 56,3 см до 68,5 см, на высоте вдоха от 53,2 см до 72,1 см, а при полном выдохе от 55,5 см до 68,0 см.

Исследования показали, что у 8 летних детей мужского пола со сколиозом окружность груди варьировал от 57,2 см до 66,7 см, на высоте вдоха от 60,1 см до 71,0 см, при полном выдохе от 56,0 см до 65,5 см.

В результате исследований выяснили, что у 8 летних здоровых девочек окружность груди в паузе колеблется от 55,6 см до 64,2 см, на высоте вдоха от 57,2 см до 66,4 см, при полном выдохе от 54,4 см до 62,2 см.

У 8 летних девочек со сколиозом окружность груди в паузе варьирует от 51,5 см до 67,2 см, на высоте вдоха от 53,1 см до 70,0 см, при полном выдохе от 50,2 см до 66,1 см.

При исследовании выявлено, что у 9 летних здоровых детей мужского пола окружность груди в паузе в пределах от 58,0 см до 68,1 см, на высоте вдоха от 62,2 см до 71,0 см, при полном выдохе от 58,0 см до 66,7 см.

У мальчиков со сколиозом 9 летнего возраста окружность груди в паузе варьирует от 58,3 см до 70,1 см, на высоте вдоха от 61,1 см до 78,0 см, при полном выдохе от 54,4 см до 71,5 см.

Также было выявлено, что у здоровых девочек 9 летнего возраста окружность груди в паузе в пределах от 57,0 см до 64,2 см, на высоте вдоха от 62,1 см до 67,2 см, при полном выдохе от 55,4 см до 62,5 см.

При исследовании детей 9 летнего возраста женского пола со сколиозом было выявлено, что окружность груди в паузе колебалась от 55,5 см до 72,0 см, на высоте вдоха от 58,1 см до 75,3 см, при полном выдохе от 54,0 см до 70,2 см.

Проведенные антропометрические исследования среди детей 8 - летнего возраста мужского и женского пола со сколиозом показали, что параметры роста детей мужского пола в 1,04 раза, а у женского пола в 1,01 раза отстают от параметров здоровых детей.

Таблица 1

Антропометрические изменения грудной клетки у детей 8 и 9 летнего возраста в норме и при сколиозе
Anthropometric changes in the chest in children of 8 and 9 years of age are normal and with scoliosis

№	8 лет				
	Параметры	Контроль	Сколиоз	Контроль	Сколиоз

		n=20	n=20	n=20	n=20
		Мальчики n=40		Девочки n=40	
1	Окружность груди в паузе (см)	61,0±0,74	61,5±0,56	58,8±0,56	62,0±0,99*
2	Окружность груди на высоте вдоха (см)	63,9±1,18	64,9±0,86	60,7±0,56	65,1±1,05*
3	Окружность груди при полном выдохе (см)	60,4±0,74	60,6±0,56	57,9±0,50	61,0±1,99*
9 лет					
1	Окружность груди в паузе (см)	61,9±0,62	64,6±0,74*	60,1±0,43	62,3±1,05*
2	Окружность груди на высоте вдоха (см)	65,2±0,56	68,2±0,93*	64,1±0,31	65,2±1,05
3	Окружность груди при полном выдохе (см)	60,7±0,50	63,9±0,93*	58,8±0,43	61,2±0,99*

Примечание. * — достоверное различие показателей по отношению к контролю ($p < 0,05$)

Мальчики и девочки со сколиозом 9 летнего возраста ростом ниже в 1,07 раза, чем их здоровые сверстники. При измерении веса выявили, что здоровые мальчики 8 летнего возраста в 1,20 раза, а девочки этого же возраста в 1,04 раза тяжелее, чем дети со сколиозом. У 9-летних детей мужского пола со сколиозом масса тела в 1,09 раза, а у детей женского пола в 1,08 раза меньше чем у здоровых детей.

Окружность груди в паузе у мальчиков со сколиозом 8-летнего возраста в 1,01 раза, а у девочек этого возраста со сколиозом на 1,05 раза больше чем у здоровых детей. Окружность груди на высоте вдоха у мальчиков со сколиозом 8 летнего возраста в 1,02 раза, а у девочек в 1,07 раза больше в отличие от здоровых детей этого возраста. Окружность груди при полном выдохе у детей мужского пола 8 летнего возраста при сколиозе в 1,0 раз, а у девочек в 1,05 раза больше в сравнении от здоровых детей (**см. таблицу 1**).

При измерение параметров грудной клетки 9 летнего возраста девочек и мальчиков со сколиозом выявили, что окружность груди в паузе у детей мужского и женского пола в 1,04 раза больше, окружность груди на высоте вдоха у мальчиков в 1,05 раза, а у девочек в 1,02 раза больше, окружность груди при полном выдохе у мальчиков в 1,05 раза, а у девочек в 1,04 раза больше чем у здоровых детей (**см. таблицу 1**).

Многими исследованиями доказано то, что девочки с идиопатическим сколиозом были в целом выше и тяжелее, чем здоровые дети. В частности, было обнаружено, что девочки с этим заболеванием были значительно выше и тяжелее в возрасте 12 лет, тогда как мальчики с сколиозом были значительно выше в возрасте 14 лет, чем их здоровые сверстники [7,8].

Хотя другие исследования показали, что девочки со сколиозом были в целом выше, с более длинным размахом рук но с более низким индексом массы тела, чем здоровые дети с контрольной группы. Было установлено, что девочки со сложной степенью сколиоза были значительно ниже ростом в возрасте 12 лет, но догнали и обогнали контрольную группу в возрасте от 14 до 16 лет [10,11].

Выводы

Таким образом, сколиоз отрицательно влияет на рост костной системы детей, что проявляется отставанием во всех параметрах физического развития детей 8-9-летних возрастов. У детей 8 и 9-летнего возрастов из-за деформации позвоночного столба наблюдается отставание в развитии грудной клетки, что приводит к тому, что параметры окружности груди становятся меньше чем у здоровых детей.

Список литературы

1. Сикоренко Т.М., Аксенова О.А. Особенности анатомических компонентов соматотипа детей со сколиозом периода второго детства. Астраханский медицинский журнал - 2013. 8 (№1). - С.237-239.
2. Камалова Ш.М., Хасанова Д.А., Алимова Н.П. Bolalardagi skoliozni xalq tabobati usuli bilan davolash//Тиббиётда янги кун 4 (32) 2020.-525-527
3. Камалова Ш.М., Тешаев Ш.Ж. Анатропометрические параметры детей и подростков со сколиозом. // Проблемы биологии и медицины. № 4.2 (115) 2019. С. 225-229.
4. Сикоренко Т.М., Аксенова О.А. Особенности анатомических компонентов соматотипа детей со сколиозом периода второго детства. Астраханский медицинский журнал - 2013. 8 (№1). - С.237-239.
5. Dayer R, Haumont T, Belaieff W, Lascombes P. Idiopathic scoliosis: etiological concepts and hypotheses. // J Child Orthop. 2013;7(1):11-16.
6. Muzafarovna, K. S. (2023). PATHOLOGICAL CHANGES OF THE FOOT IN CHILDREN WITH SCOLIOSIS. *Horizon: Journal of Humanity and Artificial Intelligence*, 2(4), 148-153.
7. Muzaffarovna, K. S. (2023). Scoliotic Changes in Morphometric Parameters of Children and Adolescents. *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education*, 2(4), 124-128.
8. Muzaffarovna, K. S., Radjabovich, B. R., & Pulatovna, A. N. (2023). CHARACTERISTICS OF ANTHROPOMETRIC PARAMETERS OF

THE UPPER EXTREMITIES IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH SCOLIOSIS. *Open Access Repository*, 4(3), 1211-1215.

9. Дудин М.Г. Идиопатический сколиоз: Фронтальная дуга // Адаптация различных систем организма при сколиотической деформации позвоночника: Методы лечения : тез. докл. междунар. симп. – М., 2003. С. 23–25.

10. Di Felice F, Zaina F, Donzelli S, Negrini S. The Natural History of Idiopathic Scoliosis During Growth: A Meta-Analysis. // *Am J Phys Med Rehabil*. 2018 May; 97(5):346-356.

11. Kamalova, S. M. (2021, January). CHANGES IN THE PARAMETERS OF THE PHYSICAL DEVELOPMENT OF 9-YEAR OLD CHILDREN WITH SCOLIOSIS. In *Archive of Conferences* (pp. 5-6).

УДК 611.714.3

ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ ШИЛОСОСЦЕВИДНЫМ И НАРУЖНЫМ СЛУХОВЫМ ОТВЕРСТИЯМИ СУХИХ ЧЕРЕПОВ У ЛЮДЕЙ

Керимзаде Г.Э. <https://orcid.org/0000-0002-3460-0130>

Мовсумов Н.Т. <https://orcid.org/0009-0004-5566-5234>

*Азербайджанский медицинский университет
Кафедра анатомии человека и медицинской терминологии*

Резюме Исследования проводились на 159 сухих паспортизированных черепах. Все черепа были подразделены на возрастные группы: I – 7-12 лет, II – 13 -16 лет, III – 17-21 лет, IV – 22-35 лет, V – 36-60 лет и VI – 61 и старше. Результаты показали, что при сравнении двух групп была обнаружена достоверность различий I возрастной группы со II (справа и слева - $P_U < 0,001$), III (справа и слева - $P_U < 0,001$), IV (справа и слева - $P_U < 0,001$), V (справа и слева - $P_U < 0,001$) и VI (справа и слева - $P_U = 0,002$) возрастными группами. Параметры последней группы имели достоверные различия также при сравнении со II (справа - $P_U = 0,013$ и слева - $P_U = 0,018$), с III (справа - $P_U = 0,027$ и слева - $P_U = 0,031$), IV (справа - $P_U = 0,006$ и слева - $P_U = 0,008$), и V (справа - $P_U = 0,002$ и слева - $P_U = 0,007$) возрастными группами.

Ключевые слова: наружным слуховое отверстие, череп, шилососцевидное отверстие