

16. Shirmohanunadi A., Faramarzi M., Lafzi A., Kashefimehr A., Malek S. Comparison of pain intensity of anterior middle superior alveolar injection with infiltration anesthetic technique in maxillary periodontal surgery // J Periodontal Implant Sci.-2012. – Vol.42,N.2.-P.45-49.
17. Quehenberger V., Cichocki M., Krajic K. Sustainable effects of a low-threshold physical activity intervention on health-related quality of life in residential aged care // Clin Interv Aging.-2014.-N.9.-P.1853-1864.
18. Warren M.P., Fried J.L. Temporomandibular disorders and hormones in women // Cells Tissues Organs.-2001.-Vol.169, N.3.-P.187-192.

Ткаченко Е. В.

кандидат медицинских наук

Алмагри А., Аль-Рубайе Т.

студенты стоматологического факультета

ВІУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

г. Полтава, Украина

АСИММЕТРИИ ЛИЦА У СТУДЕНТОВ ИЗ ИРАКА И ТУРКМЕНИСТАНА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕДУЩЕЙ КОНЕЧНОСТИ И ГЕНДЕРА

Асимметрия рассматривается как общебиологический закон, присущий широкому спектру явлений живой и неживой природы, реализующийся на всех уровнях живой материи и представляющий собой важный фактор адаптации к меняющимся и патологическим условиям. Асимметрия лица присуща всем людям. Она используется для оценки идентификации человека, оценки степени его привлекательности и здоровья даже на генетическом уровне. Считают, что люди с привлекательными лицами живут дольше. Абсолютная асимметрия двух половин лица крайне редка. Избыточная асимметрия лица представляет собой проблему, нуждающуюся в коррекции [15, с. 339-345], средняя асимметрия рассматривается как характеристика эстетической гармонии лица [5, с. 136-142], больше пациентов с избыточной асимметрией лица среди азиатов, чем из стран Запада [14, с. 341-351]. Выделяют врождённые асимметрии лица, асимметрии развития, возникающие во время роста неясной этиологии, и приобретённые. Степень высказанной асимметрии лица больше зависит от физиогномики самого человека, чем от представлений наблюдателя, сообщающего об его асимметрии лица, в большей степени для женщин. Асимметрию лица считают индикатором психологического, эмоционального и физиологического дистресса.

Учёные пытаются выяснить критический возраст для отмеченной разницы по асимметрии лица, точно определив, что 6-8-месячные дети предпочитают смотреть на красивые лица, а специализация правого полушария, ответственного за распознавание лиц, начинается в 4-9 месяцев.

Различные народы, культуры предпочитают «свой уровень лицевой асимметрии» [6, с. 3113-3117; 13, с. 611-625]. Считается, что распознавание лиц предста-

впечатлей своей расы и чужой разное [7, с. 1065-1085]. Интерес к изучению асимметрий лица охватывает различные страны, например, Турцию (проводится исследование у мальчиков и девочек) [8, с. 436-441], Мексику (у детей), Кавказ (у мужчин), отражая этно-гендерно-возрастной аспект изучения асимметрий лица.

Гендерный аспект также находит своё отражение при изучении асимметрий. Считают, что более симметричные женщины обладают повышенной фертильностью, соотношение длины второго пальца руки к четвёртому обратно пропорционально уровню пренатального тестостерона и прямо пропорционально уровню постнатального эстрогена и соотношение у парней студентов обратно пропорционально степени асимметрии лица, а у девушек прямо [3, с. 125-132]. Данная работа описывает гендерно-возрастной аспект изучения асимметрии лица, поскольку студенты рассматриваются как отдельная возрастная группа. Поиск партнёра осуществляется даже не по уровню маскулинности, а по степени асимметрии лица парня (мужчины) [2, с. 601-613]. Доверительность коррелировала со степенью привлекательности женского лица в большей степени, нежели с улыбкой, но мужским лицам – ни с привлекательностью, ни с улыбкой. Способность распознавать асимметрию лиц меняется в зависимости от фазы менструального цикла [9, с. 136-145]. Новые методы используются для оценки асимметрий лица, основанные на компьютерных технологиях (фотографии, радиография, 2CD и 3CD) [1, с. 327-334], демонстрируя, в частности, выраженные различия у мужчин и женщин [4, с. 39-45]. Особенно большое внимание уделяется оцениванию асимметрий лица в стоматологии, в частности в гендерном аспекте. Как показали результаты исследования, лицевая асимметрия была больше выражена у женщин, чем у мужчин, а зависимости между полом и выбором хирургической и нехирургической тактики лечения не было [10, с. 937-941]. Есть данные про связь роста кондиллярного отростка челюсти и женских половых гормонов, в частности, диска височно-нижнечелюстного сустава, при остеоартрите, гиперплазии кондиллярного отростка [12, с. 72-76].

Описана зависимость асимметрии лица и индивидуального профиля межполушарной асимметрии (в частности, по рукам, ногам, глазам).

Люди, сообщаящие о себе, что они являются экстравертами, обладают более симметричными лицами [11, с. 1572-1582].

Целью настоящего исследования была оценка экспрессии асимметрии лица у парней и девушек из Ирака и Туркменистана, учащих на различных курсах (то 20 парней и девушек из обеих стран). Перед нами стояли следующие задачи: 1) оценить асимметрию лица у иракцев; 2) определить асимметрию лица у украинцев; 3) сравнить степень асимметрии у представителей различных национальностей, у парней и девушек. Мы использовали методы компьютерного моделирования. Лица студентов из Ирака, в большей степени парней, были более асимметричны. Мы делали фотографии студентов и затем в компьютере проводили измерения продольных и поперечных размеров правой и левой половины лица. У 12 парней из Ирака и 9 девушек из Туркменистана левые половины лица имели большие продольные и поперечные размеры, а также смотрелись менее гармонично при сопоставлении двух левых половин, нежели правых. Что, в частности, может быть объяснено преимущественным использованием левой стороны при жевании и использованием левой руки при письме (в

частности, у парней-иракцев). Возможно, в изучаемой популяции среди студентов из Ирака было больше левшей с более амбилатеральным мозгом и, как результат, более асимметричными половинами лица по сравнению с туркменскими студентами и более развитыми левыми.

Список литературы:

1. Berssenbrugge P., Berlin N.F., Kebeck G., et al. 2D and 3D analysis methods of facial asymmetry in comparison // *J Craniomaxillofac Surg.*-2014.-N.42.-P.327-334.
2. Burriss R. P., Roberts S. C., Welling L. L. M., Puts D. A., Little, A. C. Heterosexual romantic couples mate assortatively for facial symmetry, but not masculinity // *Personality and Social Psychology Bulletin.*-2011.-N.37.-P.601-613.
3. Fink B., Manning J.T., Neave N., Grammer K. Second to fourth digit ratio and facial asymmetry // *Evolution and Human Behavior.*-2004.-N.25.-P.125-132.
4. Hakim S.G., Aschoff H.H., Jacobsen H.C., Sieg P. Unilateral cleft lip/nose repair using an equal bows /straight line advancement technique – a preliminary report and postoperative symmetry based anthropometry // *J Craniomaxillofac Surg.*-2014.-N.42.-P.39-45.
5. Komori M., Kawamura S., Ishihara S. Averageness or symmetry: which is more important for facial attractiveness? // *Acta Psychol.*-2009.-N.131.-P.136-142.
6. Little A. C., Apicella C. L., Marlowe, F.W. Preferences for symmetry in human faces in two cultures: data from the uk and the hadza, an isolated group of hunter-gatherers // *Proc. R Soc. B.*-2007.-Iss.274.-P.3113-3117.
7. Mondloch C. J., Elms N., Maurer D., Rhodes G., Hayward W. G., Tanaka J. W., Zhou G. Processes underlying the cross-race effect: An investigation of holistic, featural, and relational processing of own-race versus other-race faces // *Perception.*-Vol. 39, N.8.-P.1065-1085.
8. O.Zener B., Fink B. Facial symmetry in young girls and boys from a slum and a control area of Ankara // *Turkey Evolution and Human Behavior.*-2010.-Iss.31.-P.436-441.
9. Omonen K. A., Mazmanian D. Facial symmetry detection ability changes across the menstrual cycle // *Biological Psychology.*-2007.Vol.75, N.2.-P.136-145.
10. Olatel S., Almeida A., Alister J.P., Navarro P., Netto H.D., de Moraes M. Facial asymmetry and condylar hyperplasia: considerations for diagnosis in 27 consecutive patients // *Int J Clin Exp Med.*-2013.-Vol.6, N.10.-P.937-941.
11. Pound N., Penton-Voak I. S., Brown W. M. Facial symmetry is positively associated with self-reported extraversion // *Personality and Individual Differences.*-2007.-Vol.43.-P.1572-1582.
12. Rajmakers P., Karssemakers L., Tuinzing D. Female predominance and effect of gender on unilateral condylar hiperplasia: a review and meta-analysis // *J Oral Maxillofac Surg.*-2012.-Iss.70.-P.72-76.
13. Rhodes G., Yoshikawa S., Clark A., Lee K., McKay R., Akamatsu S. Attractiveness of facial averageness and symmetry in non-western cultures: in search of biologically based standards of beauty // *Perception.*-2001.-N.30.-P.611-625.
14. You-Wei Cheong, Lun-Jou Lo. Facial Asymmetry: Etiology, Evaluation, and Management // *Chang Gung Med J.*-2011.-N.34.-P.341-351.