

СВЯЗЬ ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ АСИММЕТРИЙ ЧЛО С ТИПОЛОГИЧЕСКИМИ АСПЕКТАМИ

Хамед Носратолла САРТИПИ

Стоматолог, г.Тегеран, Исламская Республика Иран

Жасурбек Абдифаттох угли ХАМИДОВ

Студент 507-А – группы 5-го курса факультета детской стоматологии Ташкентского Государственного Стоматологического Института

Фади ХАДДАУИ

Студент 19-й стомат группы 2-го курса международного факультета Украинской медицинской стоматологической академии, г.Полтава, Украина

Научные руководители: к.м.н., ассистент кафедры физиологии УМСА Ткаченко Е.В., к.б.н., доцент кафедры физиологии Соколенко В.Н., г.Полтава, Украина

Актуальность. Мальокклюзии охватывают широкий спектр зубо-челюстных аномалий, изучаются в различных странах мира специалистами разных областей Науки и занимают одно из первых мест в структуре стоматологической патологии. ВОЗ предложила критерии определения мальокклюзий для использования в клинической практике. Имеются литературные данные относительно широкого изучения данных патологических процессов в Иране (Nikneshan S. et al., 2017, H.S.Hafez et al., 2012), Италии (E.Ambu et al., 2005), Испании (L.F.Navarro et al., 2007), Турции (E.Ozkan et al., 2009, F.K.Cobankara et al., 2008), Индии (R.Sharma et al., 2014), Португалии (R.Zita Gomes et al., 2017), Швеции (P.O.Ostman, 2005), Бразилии (M.M.Novellino et al., 2017), Швейцарии (M.M.Bornstein et al., 2009), Америке (L.Cooper et al., 2005), Корее (E.Gao et al., 2017), Ливане (A.N.Berberi et al., 2014), Германии (K.Wermker et al., 2014), Японии (K.Ota et al., 2015). Дефекты лица воспринимаются по-разному представителями различных культур по причине различного эталона физиологической степени асимметрии, симметрии и эстетики лица (R.L.Health et al., 2005). Очень важной является проблема нарушения прикуса в детском возрасте (G.S.Antonarakis et al., 2014), она освещается и с учётом этнической принадлежности в Польше (M.Mikulewicz et al., 2014), Греции (D.Konstantonis et al., 2017), Бразилии (J.Sá et al., 2016), в Северной Финляндии (V.Lehtonen et al., 2015); отдельно есть работы с учётом пола в Нидерландах (T.N.Bartzela et al., 2013).

Учитывая актуальность изучаемой темы и вклад этнического, возрастного, гендерного, этно-возрастного, этно-гендерного и этно-гендерно-возрастного типологических аспектов в разноплановое изучение мальокклюзий и их коррекции, **целью** нашей работы стала оценка гармонии лица после сопоставления его двух правых, потом левых половин у одного и того же человека.

Материалы и методы исследования. Использовано компьютерное моделирование для обрезания фотографий по средней линии и последующего сопоставления правых и левых половин у одного и того же студента с учётом его индивидуального профиля межполушарной асимметрии. **Объектом** исследования была гармония лица, степень её асимметрии у 15 иранских студентов, 5 из которых были истинными левшами (то есть один или два родителя которых были левши), 5 истинными правшами и 5 амбидекстрами.

Результаты исследования: лица студентов оказались более гармоничными при соединении двух правых половин у левшей и левых у правшей при отсутствии достоверных различий от соединения правых или левых половин у амбидекстров. Вероятный способ объяснения полученных нами результатов видим в том, что левая половина лица оказывается более развитой у левшей, а правая у правшей, давая большую дисгармонию при сопоставлении.

Выводы: наша работа демонстрирует влияние этно-возрастного аспекта (студенты представляют собой отдельную возрастную группу) в комплексе с индивидуальным профилем межполушарной асимметрии на асимметрию лица, а её результаты могут быть использованы в челюстно-лицевой и пластической хирургии, ортопедической стоматологии, ортодонтии, косметологии, неврологии, психологии и физиологии.