

2. Сиягин Р.В. Оценка качества жизни при последствиях легкой черепно-мозговой травмы / Р.В. Сиягин // Пермский мед. ж. – 2010. – Т. 27, № 6. – С. 45-48.

3. Зенков Л.Р. Функциональная диагностика нервных болезней / Л.Р. Зенков, М.А. Ронкин. – М.: Медицина, 1982. – 432 с.

МЕТОД ЭХОЕНЦЕФАЛОСКОПИИ В ЭКСПЕРТИЗЕ И ДИАГНОСТИКЕ ЛИКВОРНО-ГИПЕРТЕНЗИОННОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ

А.Д. Хоменко, И.И. Кричун, И.В. Бачинская, Н.О. Батиг

Резюме. На основе исследования 86 больных с последствиями легкой закрытой черепно-мозговой травмы выявлено, что наиболее частым синдромом есть синдром вегето-сосудистой дистонии. Отмечена гипердиагностика ликворно-гипертензивного синдрома у данной категории больных на основе проведения только лишь эхоэнцефалоскопии. Указано на нецелесообразность проведения эхоэнцефалоскопического исследования больным с уже проведенной нейровизуализацией.

Ключевые слова: черепно-мозговая травма, эхоэнцефалоскопия, ликворно-гипертензивный синдром.

THE METHOD OF ECHOENCEPHALOSCOPY IN AN EXPERTISE AND DIAGNOSTICS OF LIQUOR HYPERTENSIVE SYNDROME IN PATIENTS WITH SEQUELAE OF A CRANIOCEREBRAL INJURY

¹O.D. Khomenko, I.I. Krychun, I.V. Bathyns'ka, ¹N.O. Batih

Abstract. On the basis of an examination of 86 patients with the sequelae of a mild closed craniocerebral injury it has been detected that the most common syndrome is the syndrome of vegeto-vascular dystonia. Hyperdiagnosis of liquor hypertensive syndrome is marked in this cohort of patients on the basis of carrying out only echoencephalography. The inexperience of carrying an echoencephalographic study to patients is indicated after neuroimaging.

Key words: craniocerebral injury, echoencephalography, liquor hypertensive syndrome.

¹Regional Psychiatric Hospital (Chernivtsi)
Bukovinian State Medical University (Chernivtsi)

Рецензент – проф. В.Т. Бачинський

Buk. Med. Herald. – 2013. – Vol. 17, № 3 (67), part 1. – P. 179-181

Надійшла до редакції 12.06.2013 року

© О.Д. Хоменко, І.І. Кричун, І.В. Бачинська, Н.О. Батиг, 2013

УДК 611.31-091:[61:34]

В.В. Черняк, П.А. Гасюк, А.Г. Нікіфоров

МЕТОДИКА ВИЗНАЧЕННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ОДОНТОГЛІФІЧНОГО СТАТУСУ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава
ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського»
Полтавське обласне бюро судово-медичної експертизи

Резюме. Доказове значення судово-стоматологічних досліджень значною мірою залежить від специфічних деталей при проведенні експертизи невідомих осіб.

Ключові слова: одонтологічні ознаки, одонтогліфіка, зуби людини.

Вступ. Одонтологічні показники окремих класів зубів, у тому числі молярів, визначаються особливостями їх індивідуального одонтогліфічного малюнка коронки, одонтометричними параметрами окремих анатомічних їх частин, залежно від рельєфу жувальної поверхні. Внаслідок того, що зуби зберігаються протягом тривалого часу, незважаючи на вплив навколишнього середовища, вони є прекрасним матеріалом для вивчення диференціації одонтологічних ознак, що дозволяє встановити генетичні зв'язки між різними попу-

ляціями людей, ступінь їх споріднення. Згідно з проведеним аналізом літератури, використання даних одонтогліфічного малюнка для визначення рас та етносів важливо також і для судової медицини [4].

Мета дослідження. Вивчити індивідуальний одонтогліфічний статус для доповнення даних та розширення можливостей проведення об'єктивної судово-медичної експертизи.

Матеріал і методи. Вивчення одонтогліфічних особливостей великих кутніх зубів проводи-

© В.В. Черняк, П.А. Гасюк, А.Г. Нікіфоров, 2013

лось із використанням стандартних методів світлової мікроскопії, гістохімічний метод забарвлення еріохромом чорним-Т., фотографування рельєфу поверхонь різних груп зубів.

Результати дослідження та їх обговорення.

Дослідження великих кутніх зубів верхньої і нижньої щелепи проводили згідно з рекомендаціями світової класифікації (Р. Hershkovitch, 1990; Квінета, 1999; А.А. Зубова, 1973), а також за класифікацією (Гасюк А.П., Скрипніков П.М., 2001) анатомічних утворень коронок різних класів зубів [1, 3]. Для реєстрації показників використовували одонтологічну карту, як протокол дослідження (із внесеними нами змінами та доповненнями). В одонтологічній картці заповнювали наступні частини: паспортну, одонтологічну, одонтогліфічну. Зокрема при вивченні одонтогліфіки верхніх великих кутніх зубів враховували: ступінь диференціації утворень коронки та редукції молярів згідно з міжнародною номенклатурою (Р. Hershkovitch, 1990; Квінета, 1999; А.А. Зубова, 1973), а також класифікацію (Гасюк А.П. та Скрипніков П.М., 2001); диференціацію жувальної поверхні великих кутніх зубів та наявність горбика Карабеллі де Йонге; вплив полів моляризації та інцизивації згідно з теорією морфогенетичних полів (А. Dahlberg, 1961); індивідуальні варіанти одонтогліфічного малюнка групи бічних зубів премолярів та молярів (за даними Сіренко О.А., 2005, Черняк В.В., 2009) [2, 5]. Найбільш об'єктивним є індивідуальний одонтогліфічний малюнок молярів. Таким чином, модифіковані нами одонтогліфічні варіанти молярів з «+» (плюс) або «У» (ігрек) – малюнком визначалися за вищевказаними одонтологічними та одонтогліфічними ознаками. При цьому, нами враховувався в кожному випадку ступінь вираженості ознак інцизивації та моляризації: Так, у групі різців при одонтологічному обстеженні вони виявлялись у вигляді напівлопатоподібності, екзо-

стилем, овоїдною та трикутною формою різців. У групі ікол характеризується появою лінгвального горбика. У малих кутніх зубах траплялися ознаки інцизивації і моляризації. Нарешті, у верхніх молярах спостерігається інцизивація у вигляді екзостиллю та горбика Карабеллі. У той час, коли на нижніх молярах – у вигляді екзостиллю (протостиліда) та горбика Карабеллі де Йонге (постендоконуса).

Висновок

Слід відзначити, що підвищені ділянки коронки зуба людини (горби, стилі) мають деяку етнічну залежність саме за рахунок фенотипових ознак. Водночас заглиблені ділянки (ямки, фісури, борозенки) мають індивідуальний характер їх візерунка, що приводить до думки про паралельність існування між дерматогліфікою та одонтогліфікою.

Перспективи подальших досліджень. Планується проведення подальшого вивчення та звітування одонтологічних та одонтогліфічних ознак зубів людини з ознаками стертості зубів при встановленні невідомих осіб за стоматологічним статусом.

Література

1. Гасюк А.П. Атлас одонтогліфіки людини / А.П. Гасюк, П.М. Скрипніков. – Полтава, 2001. – 87 с.
2. Зубов А.А. Одонтологія в сучасній антропології / А.А.Зубов, Н.И. Халдеева. – М.: Наука, 1989. – 231 с.
3. Михайличенко Б.В. Судова стоматологія / Б.В. Михайличенко. – К.: «МП Леся», 2004. – 351 с.
4. Пашинян Г.А. Идентификация личности по комплексному исследованию особенностей строения зубов и зубных рядов / Г.А. Пашинян // Суд.-мед. экспертиза. – 2005. – Т. 48, № 5. – С. 26-29.
5. Черняк В.В. Особенности судебно-медицинской экспертизы за индивидуальным одонтологическим статусом / В.В. Черняк, О.А. Сіренко, П.А. Гасюк. – Полтава, 2011. – С. 114.

МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОДОНТОГЛИФИЧЕСКОГО СТАТУСА

В.В. Черняк, П.А. Гасюк, А.Г. Никифоров

Резюме. Доказательное значение судебно-стоматологических исследований в значительной степени зависит от специфических деталей при проведении экспертизы неизвестных лиц.

Ключевые слова: одонтологические признаки, одонтоглифика, зубы человека.

A METHOD OF DETERMINING OF ON INDIVIDUAL ODONTOGLIFIC STATUS

V.V. Cherniak, P.A. Hasiuk, A.G. Nikiforov

Abstract. The probative value of forensic dental investigations largely depends on the specific details during on examination of unknown persons.

Key words: odontologic signs, odontglyphics, human teeth.

SHEI "Ukrainian Medical Stomatological Academy" (Poltava)
SHEI "State Medical University named after I.Ya. Gorbachevskiy" (Ternopil)
Regional Bureau of Forensic medical examination (Poltava)