

**Рецензировала доцент кафедры
Анатомии, клинической анатомии
(ОХТА) Бухарского
государственного медицинского
института, PhD Ш.М. Камалова**

**Алимова Нигина Пулатовна
Бухарский государственный
медицинский институт Узбекистан
E-mail: niginpulatovna@gmail.com
ORCID ID: 0000-0002-9665-226X**

АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ДЕТЕЙ С АДЕНОИДАМИ

Аннотация. Под влиянием окружающей среды развивается преобразование, развития организма в росте, что отражает физическое развитие. Отражением морфометрии физического развития являются показатели антропометрии, физионометрии и данные функциональной активности. Рост, вес и обхват грудной клетки – это основные антропометрические параметры физического развития детей на отдельных этапах онтогенеза.

Ключевые слова: антропометрия, дети, гипертрофия аденоидов, физическое развитие.

Цель: анализе параметров физического развития детей 3-11 лет и детей с гипертрофией аденоидов

Материалы и методы: Исследование было проведено на базе ЛОР отделения Бухарской областной детской больницы. Количество детей до и после операции аденотомии составило по 348 (181 мальчиков и 167 девочек). Соответственно у детей с гипертрофией аденоидов и 6 месяцев спустя после операции, измеряли длину тела ростометром, вес тела специальными медицинскими весами, окружность груди сантиметровой лентой. В эти же периоды по 10 бальной шкале был проведён опрос родителей для оценки общего состояния детей (таб.1).

Предметом исследования явились антропометрические параметры головы и лица
Методы исследования. При проведении научных исследований были использованы комплекс методов в зависимости от поставленных задач: антропометрические, морфометрические, статистические методы.

Введение. При развитии ребёнка причинами различных отклонений здоровья являются не корректное питание, факторы окружающей среды, патологии, генетики и этнического характера [51, с. 49-54; 74, с. 257-260; 113, с. 27-28; 114, с. 845-854].

Изменения и генерализация морфофункциональных признаков в зависимости от средовых условий физического развития являются показателями их генетических факторов [112, с. 139-145; 117, с. 275-282].

В результате обеспечивается изменение последнего в процессе физического развития в положительную или отрицательную сторону [45, с. 566-567; 84, с. 204-204а].

По данным Н.Н.Руденко, И.Ю.Мельникова (2010) одним из информативных критериев детского здоровья, которые характеризуют это динамический процесс определяет развитие ребенка в физическом плане [77, с. 121-123].

Центильные таблицы являются основными и распространёнными методами чтоб определить гармоничность физического развития детей [20, с. 73–79], которые, составлены на основе измерений антропометрических параметров большого количества исследуемых детей и говорят об усреднённых величинах параметров веса, роста, обхвата грудной полости и головы, что в свою очередь позволяет сравнить темпы роста и прироста индивидуального развития ребёнка [112, с. 139-145].

Существуют отдельные таблицы для детей мужского и женского полов. Показатель обхвата головы, оцениваются только до первого года жизни детей, а уже в дошкольном и школьном возрасте важными показатели считаются роста, массы тела и обхват грудной клетки [21, с. 73-79; 26, с. 86-100].

При помощи математических формул для метода индекса массы тела, можно охарактеризовать развитие физического состояния по соотношению отдельных антропометрических параметров [24, с. 165-166; 115, с. 91-101.].

В настоящее время несмотря на стандартизацию исследований, поиск наиболее информативных методик, точной оценки показателей физического развития до сих пор нет [26, с. 86-100; 54, с. 59-64; 117, с. 275-282; 119, с. 578-583].

Изучение особенностей формирования здоровья помогает в исследовании физического развития большого количества детей и подростков [26, с. 86-100].

Результаты основных морфометрических измерений используются в качестве нормативов оценки физического развития [110, с. 10-15; 118, с. 280-283].

Существуют единые международные нормативы (эталонные и стандарты), по данным ВОЗ, характеризующие физическое развитие детей [26, с. 86-100].

Результаты исследования. Исследование параметров лица у 3-летних детей мужского пола показало, что скуловой диаметр в среднем – $81,0 \pm 0,11$ мм, у женского пола был равен в среднем - $7,70 \pm 0,10$ см. Нижнечелюстной диаметр мальчиков составил в среднем - $5,60 \pm 0,10$ см, у девочек был равен в среднем - $5,50 \pm 0,10$ см. у детей мужского пола морфологическая высота лица равнялась в среднем – $16,0 \pm 0,10$ см, у женского пола составляла в среднем – $16,5 \pm 0,10$ см. Физиономическая высота лица у мальчиков была равна в среднем в – $10,0 \pm 0,10$ см, у девочек составила в среднем – $10,99 \pm 0,10$ см. У детей мужского пола высота носа равна в среднем $27,4 \pm 0,70$ см, у женского пола составила в среднем - $26,5 \pm 0,50$ см. Ширина носа мальчиков была равна в среднем - $24,7 \pm 0,40$ см, а у девочек составила в среднем - $21,9 \pm 0,30$ см. Наружноглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $83,7 \pm 0,30$ см, у женского пола была равна в среднем - $79,3 \pm 0,20$ см, также межглазничная ширина в среднем - $24,3 \pm 0,30$ см и $20,7 \pm 0,40$ см соответственно. У лиц мужского пола высота слизистой части губ была равна в среднем - $14,2 \pm 0,30$ см, у женского пола составила в среднем - $15,7 \pm 0,30$ см, ширина рта мальчиков составила в среднем - $34,0 \pm 0,50$ см, у девочек была равна в среднем - $31,1 \pm 0,50$ см

Практически очень схожие результаты были получены у 4-летних детей, у мальчиков скуловой диаметр равнялся в среднем $7,80 \pm 0,10$ см, а у девочек был равен в среднем - $8,30 \pm 0,10$ см, также нижнечелюстной диаметр у мальчиков равен в среднем - $5,60 \pm 0,04$ см, у девочек равен в среднем - $6,10 \pm 0,10$ см соответственно. Морфологическая высота лица у мальчиков равна в среднем - $10,9 \pm 0,10$ см, у девочек в среднем - $11,8 \pm 0,10$ см. Физиономическая высота лица у мальчиков в среднем - $16,5 \pm 0,10$ см, у девочек в

среднем в - $16,4 \pm 0,10$ см. Высота носа у мальчиков в среднем - $28,9 \pm 0,70$ см. у девочек в среднем $3,79 \pm 0,11$ см, ширина носа у мальчиков в среднем - $25,2 \pm 0,40$ см, у девочек в среднем - $22,5 \pm 0,30$ см. Наружноглазничная ширина у мальчиков в среднем - $84,8 \pm 0,12$ см, у девочек в среднем - $90,2 \pm 0,70$ см межглазничная ширина у мальчиков в среднем - $26,1 \pm 0,50$ см, у девочек в среднем - $21,9 \pm 0,40$ см высота слезистой части губ у мальчиков в среднем - $16,3 \pm 0,30$ см, у девочек в среднем - $14,9 \pm 0,20$ см, ширина рта у мальчиков в среднем - $27,6 \pm 0,05$ см, у девочек в среднем - $31,4 \pm 0,50$ см

У 5-летних детей мужского и женского пола отмечали незначительные, но достоверные увеличения размеров по отношению к 3- и 4-летним мальчикам и девочкам ($P < 0,05$). Исследования показали, что скуловой диаметр у детей мужского пола равен в среднем - $8,10 \pm 0,10$ см, у детей женского пола в среднем $8,30 \pm 0,10$ см, нижнечелюстной диаметр у детей мужского пола в среднем $5,80 \pm 0,05$ см, у детей женского пола в среднем $6,30 \pm 0,10$ см. Морфологическая высота лица у детей мужского пола в среднем - $11,3 \pm 0,10$ см, у детей женского пола в среднем - $11,9 \pm 0,10$ см. Физиономическая высота лица у детей мужского пола в среднем в - $16,6 \pm 0,10$ см, у детей женского пола в среднем в - $16,5 \pm 0,10$ см. Высота носа у детей мужского пола в среднем $31,8 \pm 0,70$ см, у детей женского пола в среднем $32,1 \pm 0,80$ см Ширина носа у детей мужского пола в среднем - $27,4 \pm 0,40$ см, у детей женского пола в среднем - $23,3 \pm 0,30$ см Наружноглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $88,7 \pm 0,20$ см, у детей женского пола в среднем - $87,9 \pm 0,20$ см; межглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $30,3 \pm 0,70$ см, у детей женского пола в среднем - $23,9 \pm 0,11$ см; высота слезистой части губ у детей мужского пола в среднем - $18,5 \pm 0,30$ см, у детей женского пола в среднем - $16,7 \pm 0,30$ см; ширина рта у детей мужского пола в среднем - $37,1 \pm 0,60$ см у детей женского пола в среднем - $34,0 \pm 0,60$ см

У 6-летних детей мужского и женского пола оба параметра лица были достоверно выше тех же показателей 3- и 4-летних детей ($P < 0,05$) и 1 параметр достоверно выше (кроме скулового диаметра) по отношению 5-летних мальчиков и девочек. Полученные результаты выглядели следующим образом: скуловой диаметр у детей мужского пола равен в среднем - $8,50 \pm 0,10$ мм, у детей женского пола в среднем - $8,6 \pm 0,1$ мм; нижнечелюстной диаметр у детей мужского пола в среднем $7,69 \pm 0,10$ мм, у детей женского пола в среднем - $6,5 \pm 0,1$. Морфологическая высота лица у детей мужского пола равен в среднем - $6,20 \pm 0,10$ мм, у детей женского пола в среднем - $16,7 \pm 0,0$ мм. Физиономическая высота лица у детей мужского пола в среднем в - $11,0 \pm 0,04$ мм, у детей женского пола в среднем - $10,5 \pm 0,0$ мм. Высота носа у детей мужского пола в среднем $35,5 \pm 0,70$ мм, у детей женского пола в среднем - $36,8 \pm 0,8$ мм. Ширина носа у детей мужского пола в среднем - $29,7 \pm 0,40$ мм, у детей женского пола в среднем - $24,2 \pm 0,3$ мм. Наружноглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $89,8 \pm 0,30$ мм, у детей женского пола в среднем - $91,6 \pm 0,2$ мм; межглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $32,2 \pm 0,60$ мм, у детей женского пола в среднем - $26,7 \pm 0,5$ мм; высота слезистой части губ у детей мужского пола в среднем - $19,8 \pm 0,30$ мм, у детей женского пола в среднем - $17,6 \pm 0,2$ мм; ширина рта у детей мужского пола в среднем - $39,9 \pm 0,70$ мм, у детей женского пола в среднем - $38,1 \pm 0,5$ мм.

Проведенные измерения показали, что у 7-летних мальчиков и девочек была такая же тенденция изменений, как и у 6-летних детей. Исследования параметров лица у 7-летних мальчиков и девочек показали, что скуловой диаметр у мальчиков равен в среднем - $8,60 \pm 0,10$ см, у девочек в среднем $8,70 \pm 0,10$ см, нижнечелюстной диаметр у мальчиков в среднем - $6,70 \pm 0,10$ см.

у девочек в среднем $6,70 \pm 0,04$ см. Морфологическая высота лица у мальчиков в среднем - $11,8 \pm 0,10$ см. у девочек в среднем - $12,3 \pm 0,10$ см.

Таблица 3.6.1

Антропометрические показатели лица мальчиков и девочек 3-7 лет с гипертрофированной глоточной миндалиной

Возраст	Пол	СД	НЧД	МВЛ	ФВЛ	ВН	ШН	НГШ	МГШ	ВГ	ШГ
3 – летние	М	7,9-8,5 8,1 $\pm$ 0,02	4,9-6,6 5,6 $\pm$ 0,1	15,1-17,3 16,0 $\pm$ 0,1	9,2-10,7 10,0 $\pm$ 0,1	19,2-35,6 27,4 $\pm$ 0,7	19,7-29,7 24,7 $\pm$ 0,4	80,3-87,1 83,7 $\pm$ 0,3	16,7-31,9 24,3 $\pm$ 0,6	9,9-18,4 14,2 $\pm$ 0,3	28,0-39,9 34,0 $\pm$ 0,5
	Д	6,0-9,0 7,7 $\pm$ 0,15	4,3-7,4 5,5 $\pm$ 0,1	15,8-17,3 16,5 $\pm$ 0,1	8,7-12,2 10,9 $\pm$ 0,1	20,7-32,3 26,5 $\pm$ 0,5	18,4-25,4 21,9 $\pm$ 0,3	76,4-82,1 79,3 $\pm$ 0,2	15,2-26,2 20,7 $\pm$ 0,4	11,6-19,7 15,7 $\pm$ 0,3	24,7-37,4 31,1 $\pm$ 0,5
4 – летние	М	7,0-8,5 7,8 $\pm$ 0,1	4,9-6,1 5,6 $\pm$ 0,0	9,8-11,9 10,9 $\pm$ 0,1	14,9-18,1 16,5 $\pm$ 0,1*	19,8-38,0 28,9 $\pm$ 0,7*	19,9-30,4 25,2 $\pm$ 0,4*	82,1-87,4 84,8 $\pm$ 0,2*	19,8-32,4 26,1 $\pm$ 0,5*	12,4-20,1 16,3 $\pm$ 0,3*	27,6-27,6 27,6 $\pm$ 0,0
	Д	7,3-9,1 8,3 $\pm$ 0,1*	4,4-7,1 6,1 $\pm$ 0,1*	10,7-12,9 11,8 $\pm$ 0,1	14,8-18,0 16,4 $\pm$ 0,1*	20,7-39,7 30,2 $\pm$ 0,8*	18,9-26,0 22,5 $\pm$ 0,3*	81,3-99,0 90,2 $\pm$ 0,7	16,3-27,4 21,9 $\pm$ 0,4*	11,9-17,8 14,9 $\pm$ 0,2	24,8-37,9 31,4 $\pm$ 0,5*
5 – летние	М	7,2-9,1 8,1 $\pm$ 0,1*	5,4-6,2 5,8 $\pm$ 0,0	9,9-12,6 11,3 $\pm$ 0,1	15,2-18,0 16,6 $\pm$ 0,1	22,7-40,8 31,8 $\pm$ 0,7*	22,3-32,4 27,4 $\pm$ 0,4*	86,2-91,2 88,7 $\pm$ 0,2*	21,3-39,2 30,3 $\pm$ 0,7*	14,6-22,4 18,5 $\pm$ 0,3*	29,1-45,0 37,1 $\pm$ 0,6*
	Д	7,4-9,4 8,3 $\pm$ 0,1*	5,4-7,3 6,3 $\pm$ 0,1*	10,8-13,0 11,9 $\pm$ 0,1*	15,2-17,8 16,5 $\pm$ 0,1	22,4-41,8 32,1 $\pm$ 0,8*	19,4-27,2 23,3 $\pm$ 0,3*	85,4-90,4 87,9 $\pm$ 0,2	19,4-28,3 23,9 $\pm$ 0,4*	12,8-20,5 16,7 $\pm$ 0,3*	25,9-42,1 34,0 $\pm$ 0,6*
6 – летние	М	7,6-9,4 8,5 $\pm$ 0,1*	5,5-7,2 6,2 $\pm$ 0,1*	14,9-17,9 16,7 $\pm$ 0,1	10,5-11,4 11,0 $\pm$ 0,07	26,1-44,8 35,5 $\pm$ 0,7*	25,2-34,2 29,7 $\pm$ 0,4*	86,4-93,2 89,8 $\pm$ 0,3*	24,2-40,1 32,2 $\pm$ 0,6*	15,9-23,7 19,8 $\pm$ 0,3*	30,7-49,1 39,9 $\pm$ 0,7*
	Д	7,5-9,2 8,6 $\pm$ 0,1*	5,6-7,5 6,5 $\pm$ 0,1	16,2-17,2 16,7 $\pm$ 0,0	9,9-11,0 10,5 $\pm$ 0,02	26,7-46,9 36,8 $\pm$ 0,8*	19,9-28,4 24,2 $\pm$ 0,3*	89,3-93,8 91,6 $\pm$ 0,2*	20,2-33,1 26,7 $\pm$ 0,5*	14,6-20,6 17,6 $\pm$ 0,2*	31,7-44,4 38,1 $\pm$ 0,5*
7 – летние	М	7,8-9,7 8,6 $\pm$ 0,1*	5,7-7,7 6,7 $\pm$ 0,1*	10,1-13,4 11,8 $\pm$ 0,1	16,4-18,7 17,5 $\pm$ 0,1*	26,8-45,7 36,3 $\pm$ 0,8*	27,1-37,1 32,1 $\pm$ 0,4*	89,2-99,3 94,3 $\pm$ 0,4*	26,7-47,5 37,1 $\pm$ 0,8*	19,8-24,6 22,2 $\pm$ 0,2*	34,7-50,0 42,4 $\pm$ 0,6*
	Д	7,8-9,6 8,7 $\pm$ 0,1	6,2-7,2 6,7 $\pm$ 0,0	11,2-13,3 12,3 $\pm$ 0,1	16,7-19,3 18,0 $\pm$ 0,1	28,3-49,7 39,0 $\pm$ 0,9	21,3-32,3 26,8 $\pm$ 0,4*	91,0-98,9 95,0 $\pm$ 0,3*	24,8-35,2 30,0 $\pm$ 0,4*	15,0-23,4 19,2 $\pm$ 0,3*	32,0-45,9 39,0 $\pm$ 0,6*

Примечание: *-показатель достоверности ($P < 0,05$) по сравнению с предыдущим возрастом

Физиономическая высота лица у мальчиков в среднем в - $17,6 \pm 0,10$ см. у девочек в среднем - $18,0 \pm 0,10$ см. Высота носа у мальчиков в среднем $36,3 \pm 0,80$ см. у девочек в среднем $39,0 \pm 0,90$ см. Ширина носа у мальчиков в среднем - $32,1 \pm 0,40$ см. у девочек в среднем - $26,8 \pm 0,40$ см. Наружноглазничная ширина у мальчиков в среднем - $94,3 \pm 0,40$ см, у девочек в среднем - $95,0 \pm 0,30$ см, межглазничная ширина у мальчиков в среднем - $37,1 \pm 0,80$ см, у девочек в среднем - $30,0 \pm 0,12$ см, высота слизистой части губ у мальчиков в среднем - $22,2 \pm 0,20$ см, у девочек в среднем - $19,2 \pm 0,30$ см, ширина рта у мальчиков в среднем - $42,4 \pm 0,60$ см у девочек в среднем - $39,0 \pm 0,60$ см.

Проведённые измерения показали, что у 8-летних мальчиков и девочек была такая же тенденция изменений, как и у 7-летних детей. Исследования параметров лица у 8-летних мальчиков показали, что скуловой диаметр у мальчиков равен в среднем - $8,60 \pm 0,08$ см, у девочек равен в среднем - $8,8 \pm 0,0$ см; нижнечелюстной диаметр у мальчиков в среднем $7,00 \pm 0,03$ см, у девочек в среднем - $7,1 \pm 0,0$ см. Морфологическая высота лица у мальчиков в среднем - $12,3 \pm 0,10$ см, у девочек в среднем - $12,4 \pm 0,1$ см. Физиономическая высота лица у мальчиков в среднем в - $17,6 \pm 0,09$ см, у девочек в среднем - $17,8 \pm 0,1$ см. Высота носа у мальчиков в среднем $38,7 \pm 0,82$ см, у девочек в среднем - $39,0 \pm 0,7$ см. Ширина носа у мальчиков в среднем - $33,9 \pm 0,36$ см, у девочек в среднем - $29,3 \pm 0,3$ см. Наружноглазничная ширина у мальчиков в среднем - $95,3 \pm 0,42$ см, у девочек

в среднем – $96,1 \pm 0,3$ см; межглазничная ширина у мальчиков в среднем - $38,9 \pm 0,80$ см, у девочек в среднем – $40,3 \pm 0,2$ см; высота слизистой части губ у мальчиков в среднем - $22,9 \pm 0,20$ см, у девочек в среднем – $21,3 \pm 0,5$ см; ширина рта у мальчиков в среднем - $45,5 \pm 0,50$ см, у девочек в среднем – $41,1 \pm 0,5$ см. Тенденция постепенного увеличения размеров лица продолжалась и у 9-летних здоровых детей. Исследования параметров лица у 9-летних детей мужского и женского пола показали, что скуловой диаметр у детей мужского пола равен в среднем - $8,81 \pm 0,08$ см, у детей женского пола в среднем - $8,90 \pm 0,04$ см; а нижнечелюстной диаметр варьировал от 7,6 до 10,0 см, у детей мужского пола в среднем - $7,2 \pm 0,03$ см, у детей женского пола в среднем - $7,10 \pm 0,04$ см. Морфологическая высота лица у детей мужского пола в среднем - $16,8 \pm 0,04$ см, у детей женского пола в среднем - $17,1 \pm 0,04$ см. Физиономическая высота лица у детей мужского пола в среднем в - $11,3 \pm 0,03$ см, у детей женского пола в среднем в - $11,4 \pm 0,04$ см. Высота носа у детей мужского пола в среднем $41,3 \pm 0,76$ см, у детей женского пола в среднем $42,2 \pm 0,90$ см. Ширина носа у детей мужского пола в среднем - $35,5 \pm 0,33$ см, у детей женского пола в среднем - $31,8 \pm 0,30$ см. Наружноглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $99,5 \pm 0,13$ см, у детей женского пола в среднем - $99,3 \pm 0,20$ см; межглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - $39,2 \pm 0,80$ см, у детей женского пола в среднем - $41,8 \pm 0,20$ см; высота слизистой части губ у детей мужского пола в среднем - $24,4 \pm 0,24$ см, у детей женского пола в среднем - $23,8 \pm 0,50$ см; ширина рта у детей мужского пола в среднем - $52,30 \pm 0,04$ см, у детей женского пола в среднем - $44,9 \pm 0,40$ см.

Размеры лица у 10-летних мальчиков и девочек практически был на уровне 8- и 9-летних детей мужского и женского пола, результаты которых достоверно не отличались ($P > 0,05$), достоверные изменения отмечали по сравнению с мальчиками и девочками 3-7 лет ($P < 0,05$). У 10-летних мальчиков скуловой диаметр составлял в среднем $8,90 \pm 0,04$ см, у девочек в среднем - $9,00 \pm 0,03$ см, а нижнечелюстной диаметр у мальчиков составлял при этом в среднем - $7,21 \pm 0,03$ см, у девочек в среднем - $7,29 \pm 0,04$ см. Морфологическая высота лица у мальчиков в среднем - $12,4 \pm 0,1$ см, у девочек в среднем - $12,5 \pm 0,09$ см. Физиономическая высота лица у мальчиков в среднем в - $17,9 \pm 0,08$ см, у девочек в среднем в - $18,2 \pm 0,09$ см. Высота носа у мальчиков в среднем $43,4 \pm 0,76$ см, у девочек в среднем $44,2 \pm 0,91$ см. Ширина носа у мальчиков в среднем - $36,1 \pm 0,38$ см, у девочек в среднем - $35,1 \pm 0,26$ см.

Наружноглазничная ширина у мальчиков в среднем - $96,8 \pm 0,11$ см, у девочек в среднем - $101,4 \pm 0,19$ см; межглазничная ширина у мальчиков в среднем - $40,0 \pm 0,08$ см, у девочек в среднем – $44,4 \pm 0,24$ см; высота слизистой

Таблица 3.6.2

Антропометрические показатели лица мальчиков и девочек 8-11 лет с гипертрофированной глоточной миндалиной

Возраст Пол	8 – летние		9– летние		10 – летние		11 – летние	
	М	Д	М	Д	М	Д	М	Д
СД	7,9-8,5 8,1±0,02	6,0-9,0 7,7±0,15	7,0-8,5 7,8±0,1	7,3-9,1 8,3±0,1 *	7,2-9,1 8,1±0,1 *	7,4-9,4 8,3±0,1 *	7,6-9,4 8,5±0,1 *	7,5-9,2 8,6±0,1 *
НЧД	4,9-6,6 5,6±0,1	4,3-7,4 5,5±0,1	4,9-6,1 5,6±0,0	4,4-7,1 6,1±0,1 *	5,4-6,2 5,8±0,0	5,4-7,3 6,3±0,1 *	5,5-7,2 6,2±0,1 *	5,6-7,5 6,5±0,1
МВЛ	15,1-17,3 16,0±0,1	15,8-17,3 16,5±0,1	9,8-11,9 10,9±0,1	10,7-12,9 11,8±0,1	9,9-12,6 11,3±0,1	10,8-13,0 11,9±0,1*	14,9-17,9 16,7±0,1	16,2-17,2 16,7±0,0
ФВЛ	9,2-10,7 10,0±0,1	8,7-12,2 10,9±0,1	14,9-18,1 16,5±0,1*	14,8-18,0 16,4±0,1*	15,2-18,0 16,6±0,1	15,2-17,8 16,5±0,1	10,5-11,4 11,0±0,0	9,9-11,0 10,5±0,0
ВН	19,2-35,6 27,4±0,7	20,7-32,3 26,5±0,5	19,8-38,0 28,9±0,7*	20,7-39,7 30,2±0,8*	22,7-40,8 31,8±0,7*	22,4-41,8 32,1±0,8*	26,1-44,8 35,5±0,7*	26,7-46,9 36,8±0,8*
ШН	19,7-29,7 24,7±0,4	18,4-25,4 21,9±0,3	19,9-30,4 25,2±0,4*	18,9-26,0 22,5±0,3*	22,3-32,4 27,4±0,4*	19,4-27,2 23,3±0,3*	25,2-34,2 29,7±0,4*	19,9-28,4 24,2±0,3*
НГШ	80,3-87,1 83,7±0,3	76,4-82,1 79,3±0,2	82,1-87,4 84,8±0,2*	81,3-99,0 90,2±0,7	86,2-91,2 88,7±0,2*	85,4-90,4 87,9±0,2	86,4-93,2 89,8±0,3*	89,3-93,8 91,6±0,2*
МГШ	16,7-31,9 24,3±0,6	15,2-26,2 20,7±0,4	19,8-32,4 26,1±0,5*	16,3-27,4 21,9±0,4*	21,3-39,2 30,3±0,7*	19,4-28,3 23,9±0,4*	24,2-40,1 32,2±0,6*	20,2-33,1 26,7±0,5*
ВГ	9,9-18,4 14,2±0,3	11,6-19,7 15,7±0,3	12,4-20,1 16,3±0,3*	11,9-17,8 14,9±0,2	14,6-22,4 18,5±0,3*	12,8-20,5 16,7±0,3*	15,9-23,7 19,8±0,3*	14,6-20,6 17,6±0,2*
ШГ	28,0-39,9 34,0±0,5	24,7-37,4 31,1±0,5	27,6-27,6 27,6±0,0	24,8-37,9 31,4±0,5*	29,1-45,0 37,1±0,6*	25,9-42,1 34,0±0,6*	30,7-49,1 39,9±0,7*	31,7-44,4 38,1±0,5*

Примечание: *-показатель достоверности ($P < 0,05$) по сравнению с предыдущим возрастом

части губ у мальчиков в среднем - 26,1±0,30 см, у девочек в среднем - 26,7±0,52 см; ширина рта у мальчиков в среднем - 51,8±0,36 см, у девочек рта в среднем - 46,5±0,51 см.

Параметры лица у 11-летних мальчиков и девочек показали, что скуловой диаметр у детей мужского пола составил в среднем - 8,91±0,08 см, у детей женского пола в среднем - 9,00±0,04 см, а нижнечелюстной диаметр у детей мужского пола в среднем 7,50±0,07 см, у детей женского пола в среднем 7,40±0,04 см. Морфологическая высота лица у детей мужского пола в среднем - 12,5±0,11 см, у детей женского пола в среднем - 12,8±0,11 см. Физиономическая высота лица у детей мужского пола в среднем в - 18,3±0,08 см, у детей женского пола в среднем в - 18,5±0,08 см. Высота носа у детей мужского пола в среднем 44,3±0,78 см, у детей женского пола в среднем 45,3±0,72 см. Ширина носа у детей мужского пола в среднем - 37,3±0,32 см, у детей женского пола в среднем - 35,9±0,23 см. Наружноглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - 101,3±0,15 см, у детей женского пола в среднем -

103,1±0,20 см ; межглазничная ширина у детей мужского пола в среднем - 41,3±0,71 см, у детей женского пола в среднем - 45,9±0,25 см; высота слизистой части губ у детей мужского пола в среднем - 27,9±0,20 см, у детей женского пола в среднем - 27,4±0,52 см; ширина рта у детей мужского пола в среднем - 53,1±0,34 см, у детей женского пола в среднем - 51,5±0,58 см.

Таким образом, темп роста скулового диаметра лица мальчиков составил 1,09 раза, а у девочек был равен 1,17 раза, а темп прироста этого параметра у лиц мужского пола равен 2,35% (9 лет) и у женского пола составил 7,23% (4 года).

Темп роста нижнечелюстного диаметра мальчиков увеличился на 1,33 раза, а у девочек составил 1,34 раза, прирост отмечался у мальчиков в 6 лет (7,46%), а у девочек наблюдался в 4 года (9,67%).

Темп роста морфологической и физиологической высоты лица у мальчиков равна на 0,78 и 1,84 раза, а у девочек составила 0,78 и 1,69 раза соответственно. Наибольшие темпы прироста этих показателей у мальчиков были равны 4,08% в 8 лет и 2,18 % в 11 лет по отношению к предыдущему возрасту, а эти показатели у девочек были равны 2,72% и 1,36% в 11 лет по отношению к детям предыдущего возраста.

У мальчиков параметры носа (высота и ширина) увеличились на 1,62 и 1,51 раза, а девочек был равен 1,71 и 1,64 раза, темп прироста высоты носа у лиц мужского пола отмечался в 9 лет (6,53%) и у лиц женского пола в 6 лет (7,47%). Темп прироста ширины носа у детей мужского пола отмечался в 4 года (8,04%) и у женского пола 6 лет (9,89%). Сравнительная оценка темпа роста детей обоих полов оценены в рисунка 3.6.1.

Рисунок 3.6

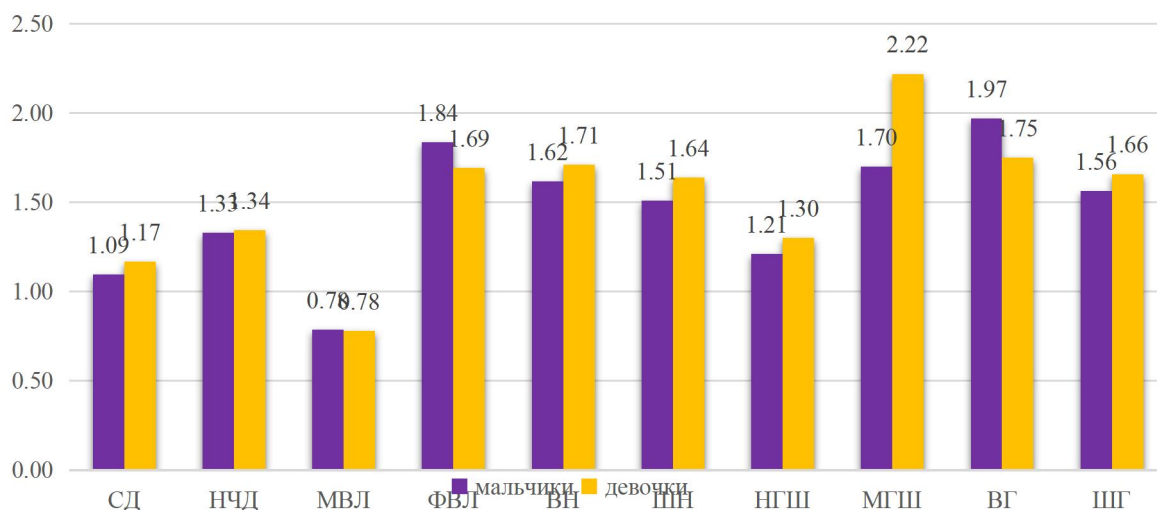


Рисунок 3.6. Сравнительная оценка параметров лица у детей с аденоидами в половом аспекте

Темп роста наружноглазничной ширины у детей мужского пола составил 1,21 раза, а у женского пола был равен 1,30 раза. Темп прироста наружноглазничной ширины у мальчиков в 7 лет 4,72% и у девочек в 5 лет 3,99% соответственно.

У мальчиков межглазничная ширина увеличилась на 1,70 раза, у девочек на 2,22 раза. У детей мужского пола темп прироста в 5 лет составил 5,91% и у детей женского пола в 4 года 8,39% соответственно.

Темп роста у лиц мужского пола высоты и ширины губ равнялся на 1,97 и 1,56 раза, а у женского пола составлял 1,75 и 1,66 раза соответственно. Темпы прироста у мальчиков отмечались в 10 лет (6,69%) и 5 лет (7,14%), у девочек наблюдался в 8 лет (9,65%) и 11 лет (9,71%).

Литература:

1. Алимова, Н. (2021). Влияние аденоида на физическое развитие и иммунную систему детей. Общество и инновации, 2(2/S), 391-398.
2. Алимова, Н. П. (2020). Антропометрическое исследование лицевого индекса студентов-медиков. Молодые ученые–медицине.
3. Алимова, Н. П. (2021). Оценка Состояние Детей С Гипертрофий Аденоидов В Период Карантина. Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali, 1(6), 774-785.
4. Алимова, Н. П. (2022). Анализ Антропометрических Параметров Лицевой Области И Физического Развития Детей С Гипертрофией Аденоидов До И После Аденоэктомии. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 3(3), 132-137.
5. Алимова, Н. П. (2023). Морфометрических изменения челюстно-лицевой области детей с гипертрофией аденоидами. O'zbekistonda fanlararo innovatsiyalar va ilmiy tadqiqotlar jurnali, 2(17), 166-177.
6. Алимова, Н. П., & Асадова, Н. Х. (2020). Изучение анатомии через проблемно обучение среди студентов медиков. In Сборник материалов международной учебной онлайн конференции “Современное состояние медицинского образования: проблемы и перспективы (pp. 138-139).
7. Алимова, н. П., & асадова, н. Х. (2022). Method for determining the size of hypertrophied pharyngeal tonsils using ultrasound diagnostics. Журнал биомедицины и практики, 7(3).
8. Алимова, Н. П., & Тешаев, Ш. Ж. (2023). Антропометрических результаты челюстнолицевой области детей с гипертрофией аденоидами. O'zbekistonda fanlararo innovatsiyalar va ilmiy tadqiqotlar jurnali, 2(17), 154-165.
9. Алимова, Н. П., Ильясов, А. С., & Камалова, Ш. М. (2022). Показатели Антропометрических Показателей Физического Развития Детей I Периода Детства Бухарской Области. Research Journal of Trauma and Disability Studies, 1(9), 193–201.
10. Алимова, Н. П., Хасанова, Д. А., Камалова, Ш. М., & Асадова, Н. Х. (2020). Modern phytopreparations in complex treatment of lympharyngeal ring pathology in children. Новый день в медицине, (4), 484-485.

11. Жумаев, А. Х. (2021). Method for assessing the state of the oral mucosa in dental defects. *Узбекский медицинский журнал*, 2(2). *Journal of Science in Medicine and Life* Volume: 1 Issue: 2 Year: 2023
12. Жумаев, А. Х. (2021). Microbiological study of the oral cavity for prosthetics of defects of dentition. *Узбекский медицинский журнал*, 2(2).
13. Жумаев, А. Х. (2021). Гигиенические Условия Протеза У Пациентов Старческого Возраста. *Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali*, 1(6), 806-815.
14. Жумаев, А. Х. (2021). Микробиологическое исследование полости рта для протезирования дефектов зубных рядов. *Узбекский медицинский журнал*, 2(2).
15. Жумаев, А. Х. (2021). Особенности Стоматологического Статуса Пациентов Старших Возрастных Групп. *Barqarorlik va yetakchi tadqiqotlar onlayn ilmiy jurnali*, 1(6), 853-865.
16. Жумаев, А. Х. Обоснование ортопедической коррекции при концевых дефектах.
17. Жумаев, А. Х., & Саидов, А. А. (2022). Оценка Индекса Гигиены Полости Рта У Пациентов С Частичной Адентией У Старших Возрастных Групп Г Бухары. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 3(3), 138-143.
18. Жумаев, А. Х., & Саидов, А. А. (2022). Оценка качества жизни при ортопедическом лечении пациентов с заболеваниями слизистой оболочки ротовой полости. *O'zbekistonda fanlararo innovatsiyalar va ilmiy tadqiqotlar jurnali*, 1(8), 704-710.
19. Жумаев, А. Х., & Саидов, А. А. (2022). Сравнительная оценка адентии зубных рядов верхних и нижней челюстей у пожилого населения. *Труды Самарского государственного университета*, 358.
20. Тешаев, Ш., & Алимова, Н. (2021). Иммуноморфологические особенности лимфоидной ткани глоточной миндалины у детей с аденоидными вегетациями (обзор литературы). *Общество и инновации*, 2(7/S), 210-220.
21. Хамидович, Ж. А., & Ахадович, С. А. (2022). Сравнительный Анализ Качества Жизни. При Ортопедическом Лечение Пациентов С Заболеваниями Ротовой Полости. *Miasto Przyszłości*, 24, 185–189.
22. A.N. Akbarov, A. Jumayev. (2020). Hygienic condition of prostheses in patients with partially removable dental prostheses. *PalArch's Journal of Archaeology of Egypt / Egyptology*, 17(6), 14351-14357.
23. Akbarov, A. N., & Jumaev, A. K. (2019). The choice of materials depending on the topography of partial dentition defects. *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal*, 9(12), 46-49.
24. Alimova N. P. Anthropometric parameters of the head and maxillofacial region in children with adenoids // *International Engineering Journal for Research & Development*. – 2020. – Т. 5. – №. ISCCPCD. – С. 2-2.
25. Alimova N.P. Anthropometric Parameters and Facial Analysis in Adolescents// *International Research Development and Scientific Excellence in Academic Life* /2021/85-86