

DOI: 10.12731/2218-7405-2013-5-13

УДК [572.087+616.714.1-071.3+572.77]:572.951.6:616.31

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ, КЕФАЛОМЕТРИЧЕСКИХ И ОДОНТОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ХАКАССКОГО ЭТНОСА

Юсупов Р.Д.

В данной работе представлены результаты исследования антропометрических, кефалометрических и одонтометрических показателей у мужчин и женщин Хакасии. Независимо от пола более 56% случаев обследованные были астенического соматотипа. По типу головы - брахикефалы в 60,1% и в 56,6%, а по типу лица – лептены в 90,8% и в 72,0% соответственно. При одонтометрических исследованиях размерных показателей резцов, клыков и первых моляров были достоверно значимо больше ($p < 0,001$) у мужчин, чем у женщин. По форме зубных рядов у мужчин на верхней челюсти установлена параболическая форма в 47,0%, а у женщин четырехугольная в 66,0% случаев. Среди патологии зубочелюстных аномалий наиболее часто встречалась скученность зубов более в 71,2% случаев. При анализе оценки эстетического индекса DAI установлено, что с тяжелыми патологиями в интервале равном 31-35, больше всего у женщин в 15,3%, которым необходимо ортодонтическое лечение.

Ключевые слова: антропология, зубочелюстные аномалии, этнос, зубной ряд.

PECULIARITIES OF ANTHROPOMETRIC, CEPHALOMETRIC AND ODONTOMETRIC CHARACTERISTICS OF KHAKAS ETHNIC GROUP

Yusupov R.D.

The paper looks at the results of study of anthropometric, cephalometric and odontometric characteristics of men and women in Khakassia. Notwithstanding the sex more than 65% of examined people belonged to asthenic somatotype. By the shape of head 60,1% and 56,6% were referred to brachycephal, 90,8% and 72,0%, accordingly, to lepten. Odontometric study showed that men had conclusively larger ($p < 0,001$) size of incisor teeth, canine teeth and the first molar teeth than women. 47.0%, of men had teeth of cusp form in the teeth row on the upper jaw, 66.0% of women had teeth of quadrangular shape. Dental crowding was diagnosed in 71.2% of cases and was the most frequent dentoalveolar pathology. Analysis of aesthetic index DAI showed that serious pathology within the interval of 31-35 prevailed among women in 15.3% of cases. They needed orthodontic treatment.

Keywords: anthropology, dentoalveolar anomaly, ethnos, row of teeth.

В 2010 году Правительством Российской Федерации принята концепция, в которой указаны направления развития здравоохранения до 2020 года с созданием системы качественной и доступной медицинской помощи населению. В рамках данной концепции актуально проведение комплексного обследования физического развития населения и стоматологического статуса у различных этнических групп юношеского возраста Восточной Сибири.

Современной медицинской науке, есть необходимость пополнить информационную базу данных по различным биологическим маркерам антропометрических параметров у представителей различных популяций [5].

Попытки по изучению изменчивости формы головы, лица и зубочелюстной системы у различных народов Западной Сибири и Восточной Сибири представителей русской национальности были предприняты многими авторами [9; 12; 15, 16, 22]. Однако, особенности физического развития, кефалометрических, гнатометрических и одонтометрических особенностей и проявления патологий полости рта у представителей хакасского этноса не изучалась.

Республика Хакасия расположена в Южной Сибири между бассейнами рек Енисей и Обь, на территориях Саяно-Алтайского нагорья и Хакасско-Минусинской котловины. Этнический состав на 80,0% представлен русскими. Коренное население хакасы – 11,8% и шорцы – 0,19%. Места компактного проживания хакасов: Аскизский район – 31,6%, Абакан – 28,2%, Таштыпский район – 11,9%.

Хакасы (тадар, хоорай) по языковой принадлежности – тюркская группа алтайской семьи, по антропологическим особенностям занимают промежуточное положение между южно-сибирской и уральскими расами [1, 17]. Оба антропологических типа содержат в себе значительные европеоидные признаки и занимают промежуточное положение между европеоидной и монголоидной расами. Начиная с 1930-х годов, антропология древнего и современного населения Хакасии была предметом исследования крупнейших отечественных антропологов – В.В. Бунака (1941) [3], Алексеевой Т.И. [2]. Антропологических исследований современного населения Хакасии очень мало. Так, Гладкая В.С. С соавт. [6] провела анализ родов 374 жительниц Хакасии, из которых 225 были хакаски.

В доступной нам литературе не достаточно данных по изучению особенностей физического статуса, типов головы, лица, челюстей и зубов в морфологическом аспекте и их клинических проявлений в зависимости от этноса и климатогеографических условий проживания. В связи с этим, мы поставили цель исследования: выявить этнические и антропологические

особенности физического развития габаритных размеров тела, головы, лица, зубочелюстной системы, распространенности и интенсивности кариеса зубов, проявлений зубочелюстных аномалий и необходимости ортодонтического лечения у представителей хакасского этноса.

Материалы и методы

Антропометрическое, кефалометрическое и стоматологическое обследование было проведено у представителей хакасского этноса 303 человека, из которых мужчин – 153 (50,49%), а женщин – 150 (49,50%). Все обследованные относились к юношескому возрасту согласно схеме возрастной периодизации онтогенеза человека (1965).

По социальному статусу все обследованные мужчины и женщины были учащимися высших и средних учебных заведений города Абакана и п. Аскиз.

Антропометрические измерения проводились в соответствии с рекомендациями, изложенными в руководствах [4; 11; 12]. Соматотипирование проводилось с помощью индекса [14] по формуле: $I = ДТ \times 100 / (ПДГК \times 6)$, где ДТ – длина тела (см), ПДГК – поперечный диаметр грудной клетки (см). Лица, имеющие величину индекса до 96, определяются, как пикнический соматотип, от 96 до 106 – как нормостенический и выше 106 – как астенический.

Для определения типа головы проводили измерения продольного и поперечного диаметров, по которым рассчитывали головной указатель, который при показателе 74,9 соответствовал долихоцефалии, 75,0–79,9 – мезоцефалии, свыше 80,0 – брахикефалии. Для определения типа лица рассчитывался верхний лицевой указатель – верхняя высота лица $\times 100$ /скуловой диаметр (Тевако Л.И., Саливон И.И., 1981) [14]. Указатель менее 49,9 соответствовал эуренам – широкое лицо, от 50,0 до 54,9 – мезенам – лицо средней ширины, свыше 55,0 – лептенам – узкое лицо.

Для определения ширины зубных дуг в трансверзальной плоскости мы использовали измерительные точки, предложенные А. Pont (1908) [21], на первых премолярах и молярах верхней и нижней челюсти.

Одонтометрию проводили на гипсовых моделях по методу А.А. Зубова (1989) [7], а мезиодистальную длину зубного ряда определяли по методу Н.Н. Nanse (1947) [20].

Зубочелюстные аномалии у обследованных определяли по классификации Д. Калвелиса (1994) [8], диагностируя: краудинг, тортоаномалии, дистопию, спейсинг, протрузию и ретрузию.

Согласно рекомендациям ВОЗ, с целью оценки эстетического стоматологического состояния был использован индекс DAI (Cons N.C., 1986). В результате анализа оценивали необходимость ортодонтического лечения с помощью критериев индекса: количество отсутствующих резцов, клыков и премоляров; скученность резцовых сегментов; промежутки в резцовых сегментах; наличие и размеры диастемы; наибольшее отклонение переднего отдела верхней челюсти; наибольшее отклонение переднего отдела нижней челюсти; переднее верхнечелюстное перекрытие; переднее нижнечелюстное перекрытие; передняя вертикальная щель и переднезаднее соотношение моляров.

Статистическая обработка полученных данных была выполнена при помощи программы IBM Statistics, версии 19.0.

Оценку статистической значимости различий при исследовании количественных показателей, при сравнении более 2 групп, нормальности распределения переменных и равенства дисперсий, производили при помощи дисперсионного анализа с использованием апостериорного критерия Шеффе.

Для оценки значимости статистических различий между исследуемыми группами при отсутствии нормального распределения признаков, учитывая наличие более двух независимых выборок, применяли непараметрический критерий Краскела-Уолеса. При наличии статистически подтвержденных

различий между исследуемыми группами, проводили тестирование групп попарно по критерию Манна-Уитни.

Результаты исследования

Показатели габаритных размеров мужчин хакасов были следующими: длина тела в среднем равнялась $168,16 \pm 0,53$ см, масса – $58,49 \pm 0,55$ кг (табл. 1).

Таблица 1

Соматометрические показатели мужчин и женщин хакасского этноса

Показатели	M±m	Min	Max	σ
Мужчины				
Возраст	17,92±0,07	17,00	21,00	0,92
Длина тела, см	168,16±0,53	153,00	187,00	6,62
Масса тела, кг	58,49±0,55	45,50	77,00	6,91
общая жировая масса, кг	9,50±0,28	3,77	20,59	3,47
абсолютная мышечная масса, кг	26,05±0,29	18,98	38,36	3,68
абсолютная костная масса, кг	10,48±0,09	8,31	13,34	0,68
относительная жировая масса, %	16,09±0,39	6,51	28,68	4,84
относительная мышечная масса, %	44,53±0,25	36,79	53,64	3,18
относительная костная масса, %	17,98±0,10	14,53	21,63	1,28
Индекс Кетле	20,66±0,15	16,51	27,54	1,95
Женщины				
Возраст	17,09±0,05	16,00	19,00	0,69
Длина тела, см	156,45±0,45	143,00	173,00	5,54
Масса тела, кг	51,16±0,45	36,0	70,00	7,03
общая жировая масса, кг	14,46±0,31	6,58	25,16	3,82
абсолютная мышечная масса, кг	20,78±0,26	7,03	28,16	3,21
абсолютная костная масса, кг	7,83±0,07	5,23	10,66	0,92
относительная жировая масса, %	28,05±0,42	14,32	40,09	5,10
относительная мышечная масса, %	40,76±0,36	15,30	48,50	4,36
относительная костная масса, %	15,43±0,12	9,70	19,94	1,45
Индекс Кетле	20,88±0,21	15,62	31,08	2,58

Разница между минимальными и максимальными значениями была не очень большой и находилась между 153 и 187 см по длине тела и 45 и 77 кг по массе. У женщин длина тела составила $156,45 \pm 0,45$ см, с колебаниями от 143 до 173 см, масса тела – $51,16 \pm 0,45$ кг., с колебаниями от 36 до 70 кг. У мужчин относительные показатели компонентного состава тела были сбалансированными. Особенно хорошо был выражен мышечный компонент, составивший $44,53 \pm 0,25\%$. У женщин обращает на себя внимание высокий показатель жирового компонента – $28,05 \pm 0,42\%$. Индекс Кетле был равен $20,66 \pm 0,15$ у мужчин и $20,88 \pm 0,21$ – у женщин.

В табл. 2 приведены результаты соматотипической диагностики. У мужчин самым частым был астенический соматотип (59,48%), на втором месте регистрировался нормастенический соматотип (38,56%), а пикнический соматотип выявлен только у 1,96%. У женщин в 70,00% случаев диагностирован астенический соматотип, в 26,00% – нормастенический и в 4,00% – пикнический. Различия показателей между мужчинами и женщинами находились в пределах p от 0,027 до 0,480.

Таблица 2

**Распределение соматотипов у представителей хакасского этноса
по Rees-Eisenck**

Распределение по полу	Соматотипы					
	Пикнический		Нормостенический		Астенический	
	п	%	п	%	п	%
Мужчины	3	1,96	59	38,56	91	59,48
Женщины	6	4,00	39	26,00	105	70,00
p	0,480		0,027		0,073	

Примечание: п – число обследованных лиц.

Данные кефалометрии, форм головы и лица приведены в табл. 3 – 5. По измерительным признакам и индексной оценке типа головы 60,13% мужчин и 56,67% женщин имели брахикефалический тип головы ($p=0,979$) Мезокефалический тип отмечен у 37,40% у мужчин и 41,33% – у женщин ($p=0,545$). Долихокефалический тип в единичных случаях. По типу лица, в

основной массе, представители хакасского этноса были лептенами (90,84% мужчин и 72,00% женщин, $p < 0,001$). Следующими по частоте были мезены (6,53% мужчин и 20,00% женщин, $p < 0,001$) и эурены (2,63% мужчин и 8,00% женщин, $p < 0,066$).

Таблица 3

Кефалометрические показатели представителей хакасского этноса

Признак	Пол				p по Манну-Уитни
	1		2		
	Мужчины n=153		Женщины n=150		
	M±m	σ	M±m	σ	
прод.d	19,19±0,05	0,70	18,57±0,05	0,64	$p_{1,2} < 0,001$
попер.d	15,46±0,04	0,56	15,07±0,04	0,65	$p_{1,2} < 0,001$
физион.h	18,38±0,15	1,91	19,00±1,07	0,92	$p_{1,2} < 0,001$
морфол.h	11,76±0,08	1,08	11,1±0,05	1,06	$p_{1,2} < 0,001$
верхняя h	7,41±0,04	0,69	7,57±0,05	0,74	$p_{1,2} = 0,396$
средняя h	6,36±0,05	0,65	6,75±0,39	0,66	$p_{1,2} = 0,875$
нижняя h	6,25±0,05	0,62	5,97±0,04	0,56	$p_{1,2} < 0,001$
скул.d	12,86±0,05	0,72	12,76±0,06	0,75	$p_{1,2} = 0,361$
бигон.d	10,29±0,06	0,84	10,95±0,04	0,61	$p_{1,2} < 0,001$

Таблица 4

Распределение представителей хакасского этноса в зависимости от типа головы

Распределение по полу	Тип головы					
	Долихокефалы		Мезокефалы		Брахикефалы	
	n	%	n	%	n	%
Мужчины	4	2,63	57	37,24	92	60,13
Женщины	3	2,00	62	41,33	85	56,67
p	0,979		0,542		0,621	

Таблица 5

**Распределение представителей хакасского этноса
 в зависимости от типа лица**

Распределение по полу	Тип лица					
	Лептены		Мезены		Эурены	
	п	%	п	%	п	%
Мужчины	139	90,84	10	6,53	4	2,63
Женщины	108	72,00	30	20,00	12	8,00
р	<0,001		<0,001		0,066	

Характеристика измерительных параметров и формы зубного ряда представлены в табл. 6.

Таблица 6

**Распределение мужчин и женщин хакасского этноса в зависимости от
 ширины зубных дуг и мезиодистальной длины зубного ряда (мм)**

Показатели	Мужчины		Женщины		р
	М±m	σ	М±m	σ	
Ширина з/д на уровне первых премоляров в/ч	36,96±0,23	2,87	36,03±0,18	2,29	0,826
Ширина з/д на уровне первых моляров в/ч	47,15±0,38	4,76	46,93±0,26	3,22	0,644
Ширина з/д на уровне первых премоляров н/ч	31,10±0,21	2,66	30,56±0,20	2,43	0,051
Ширина з/д на уровне первых моляров н/ч	43,10±0,25	3,10	42,08±0,23	2,88	0,003
MDcor длина зубной дуги 12* -ти зубов на в/ч по Нансе	94,56±0,52	6,41	92,05±0,56	6,64	0,002
MDcor длина зубной дуги 12* -ти зубов на н/ч по Нансе	84,89±0,71	7,45	82,75±0,59	7,12	0,026

Примечание: з/д – зубная дуга; MDcor – мезиодистальная длина зубного ряда; * – со второго постоянного моляра одной стороны по второй постоянный моляр другой стороны включительно

Как видно из таблицы 6, ширина зубной дуги на уровне первых премоляров и первых моляров, измеренной по методике Pont, свидетельствует о постепенном её расширении в мезиодистальном направлении и одинаковых размерах (р=0,826 и 0,644) как у мужчин, так и у женщин. Длина зубной дуги

верхней челюсти была больше, чем нижней. Все размерные показатели зубных рядов у мужчин были больше, чем у женщин.

У обследованных мужчин и женщин хакасского этноса (табл. 7), самой частой формой зубного ряда у мужчин была параболическая (47,06% на верхней челюсти и 62,09% – на нижней).

Таблица 7

**Распределение мужчин и женщин хакасского этноса
 по форме зубного ряда на верхней и нижней челюсти**

Форма зубного ряда	Мужчины				Женщины				Р в/ч	Р н/ч
	в/ч		н/ч		в/ч		н/ч			
	п	%	п	%	п	%	п	%		
Параболическая (норма)	72	47,06	95	62,09	7	4,67	40	26,67	<0,001	<0,001
Суженная	6	3,92	1	0,65	3	2,00	0	0,00	0,518	0,992
Седлообразная (сдавленный)	12	7,84	8	5,23	5	3,33	6	4,00	0,145	0,814
V-образная форма	3	1,96	4	2,61	15	10,00	5	3,33	0,007	0,976
Четырёхугольная	6	3,92	12	7,84	99	66,00	71	47,33	<0,001	<0,001
Асимметричная	54	35,29	33	21,57	21	14,00	28	18,67	<0,001	0,627
Всего	153	100	153	100	150	100	150	100		

Следующей по частоте формой была асимметричная форма (35,29% и 21,75% соответственно). Остальные формы встречались значительно реже. У женщин на верхней челюсти в 66,00% выявлена четырёхугольная форма, в 14,00% – асимметричная, на нижней – в 47,33% случаев четырёхугольная, в 26,67% – параболическая и в 18,67% – асимметричная. Остальные формы были обнаружены в единичных случаях.

Размеры зубов представителей хакасского этноса представлены в таблицах 8 и 9. Размеры зубов (медиальные и латеральные резцы клыки и первые моляры) мужской части обследованных были больше, чем женской – $p < 0.001$, а премоляры не имели достоверных отличий.

Таблица 8

**Размеры зубов верхней челюсти у мужчин и
женщин хакасского этноса (мм)**

Зубы	Мужчины		Женщины		p
	M±m	σ	M±m	σ	
Медиальные резцы	8,71±0,05	0,73	8,37±0,07	0,85	<0,001
Латеральные резцы	7,19±0,05	0,70	6,88±0,05	0,67	0,005
Клыки	7,82±0,05	0,65	7,58±0,04	0,60	<0,001
Первые премоляры	6,96±0,05	0,63	7,02±0,04	0,59	0,410
Вторые премоляры	6,70±0,04	0,58	6,64±0,04	0,54	0,362
Первые моляры	10,65±0,06	0,78	10,42±0,06	0,77	<0,001

Таблица 9

**Размеры зубов нижней челюсти у мужчин и
женщин хакасского этноса (мм)**

Зубы	Мужчины		Женщины		p
	M±m	σ	M±m	σ	
Медиальные резцы	5,56±0,05	0,63	5,35±0,03	0,46	<0,001
Латеральные резцы	6,25±0,05	0,67	6,03±0,03	0,46	<0,001
Клыки	7,00±0,04	0,54	6,71±0,04	0,53	<0,001
Первые премоляры	7,17±0,03	0,48	7,00±0,04	0,53	0,005
Вторые премоляры	7,02±0,04	0,57	6,99±0,04	0,52	0,577
Первые моляры	11,02±0,05	0,61	10,93±0,06	0,77	<0,001

В табл. 10 представлена частота одонтологических признаков, которые в совокупности определяют расовую принадлежность обследованных контингентов. Это особенно важно, когда изучаются популяции и этносы, несущие высокую метисационную нагрузку. Из таблицы видно, что выраженность лингвальных эмалевых валиков на верхних медиальных резцах, характерных для монголоидной расы, была высокой и у мужчин составила – 71,24%, а у женщин – 94,00% (p<0,001). Однако, не менее характерный признак принадлежности к монголоидной расе, наличие дополнительного бугорка на 16 и 26 зубах, у мужчин отсутствовал, а у женщин отмечен в единичных случаях.

Наличие бугорка Карабелли, являющегося признаком принадлежности к европеоидной расе, был не высок у мужчин – 3,07%, а у женщин составил 12,00% .

Таблица 10

Распределение представителей хакасского этноса в зависимости от расовых одонтологических признаков

Одонтологические признаки	Мужчин		Женщин		p
	n	%	n	%	
Выраженность лингвальных эмалевых валиков на 11 и 21зубах	109	71,24	141	94,00	<0,001
Наличие дополнительного бугорка на 16 и 26 зубе	0	0,00	7	4,67	0,020
Бугорок Карабелли	20	3,07	8	12,00	0,914

По одонтологическим этническим признакам хакасы занимали промежуточное положение. Так, выраженность лингвальных эмалевых валиков у мужчин составила 71,24%, а у женщин – 94, 00% ($p < 0,001$). В тоже время у мужчин отсутствовали дополнительные бугорки на 16 и 26 зубах, а у женщин составили 4,67% ($p < 0,02$). Наличие бугорка Карабелли отмечено в 3,07% – у мужчин и 12,00% – у женщин.

В табл. 11 приведены зубочелюстные аномалии, их вид и частота встречаемости у представителей хакасского этноса. Из данных таблицы можно отметить наличие всех видов аномалий, как у мужчин, так и у женщин. Выраженных различий в частоте аномалий не обнаружено. Только тортоаномалии на нижней челюсти, которые у мужчин встретились в $10,38 \pm 2,50\%$ и отсутствовали у женщин, а также дистопия клыков на верхней челюсти ($25,97 \pm 3,50\%$ у мужчин и $4,66 \pm 1,70\%$ у женщин) имели коэффициент различий – $p < 0,001$.

Таблица 11

Частота регистрации зубочелюстных аномалий на верхних и нижней челюсти у мужчин и женщин хакасского этноса (абс. ч.,%)

Зубочелюстные аномалии	Мужчины		Женщины		p	
	в/ч	н/ч	в/ч	н/ч	в/ч	н/ч
Краудинг	117 (76,47±3,43%)	110 (71,24±3,63%)	122 (81,33±3,18%)	129 (86,00±2,83%)	0,370	0,004
Тортоаномалии	33 (21,42±3,30%)	16 (10,38±2,50%)	18 (12,00±2,70%)	0	0,041	0,001
Дистопия	40 (25,97±3,50%)	13 (8,44±2,20%)	7 (4,66±1,70%)	3 (2,00±1,10%)	0,001	0,024
Спейсинг	13 (8,50±2,25%)	10 (6,53±2,00%)	20 (13,33±2,78%)	11 (7,33±2,13%)	0,242	0,915
Протрузия фронтальных зубов	2 (1,29±0,90%)	0	14 (9,33±2,40%)	3 (2,00±1,1%)	0,004	0,237
Ретрузия фронтальных зубов	15 (9,74±2,4%)	5 (3,24±1,4%)	10 (6,66±2,0%)	0	0,443	0,076
Отсутствие патологии	15 (9,74±2,4%)		24(16,0±3,0%)		p=0,144	

В табл. 12 приведены данные о распространенности кариеса зубов и индекса КПУ у представителей хакасского этноса. Как у мужчин, так и у женщин распространенность кариеса составила 86,00%, а индекс КПУ у мужчин составил 3,69±0,19; у женщин – 4,04±0,20.

Таблица 12

Показатели распространенности и интенсивности кариеса зубов у мужчин и женщин хакасского этноса

Пол	КПУ (M±m)	min	max	σ	Отсутствие патологии (%)	Распространенность кариеса зубов (%)
Мужчин	3,69±0,19	0	11	2,37	13,63	86,27
Женщины	4,04±0,20	0	11	2,51	14,00	86,00

Для того чтобы выявить необходимость ортодонтического лечения у обследуемых, мы провели анализ распространенности показателей эстетического индекса DAI (табл. 13).

Распространенность зубочелюстных аномалий у мужчин и женщин со значениями эстетического индекса DAI менее 25 распределилась 59,62% и 50% соответственно. При таком значении нарушений прикусов нет или они незначительны. В интервале значений индекса DAI 26-30 у мужчин 36,54%, а у женщин 32,69%. Все обследованные входящие в данный интервал, имели явное нарушение прикуса, вследствие чего необходимо избирательное лечение. При индексе DAI, равном 31-35, больше всего выявлено у женщин 15,38% и в 4 раза меньше была выявлена у мужчин 3,85%. Все обследованные этого интервала имели тяжелое нарушение прикуса, и им необходимо ортодонтическое лечение. Со значениями эстетического индекса свыше 36 наблюдается очень тяжелое нарушение прикуса, и лечение необходимо. В этом интервале выявлены только женщины с 1,92% случаев.

Таблица 13

Распределение мужчин и женщин хакасского этноса по показателям эстетического индекса DAI (%)

Индекс DAI	Мужчины	Женщины
DAI<25	59,62	50,00
DAI 26-30	36,54	32,69
DAI 31-35	3,85	15,38
DAI>36	0	1,92

Заключение

Таким образом, при обследовании представителей хакасского этноса, компактно проживающие в Республике Хакасия (г. Абакан и п. Аскиз), были получены следующие результаты:

1. Соматотипологическое обследование показало, что более чем в 56% случаев у мужчин и женщин установлены астенический соматотип,

брахицефалическая форма головы и лептоидная форма лица регистрировалась у мужчин в 90,00% и у женщин в 72,00% случаев;

2. Размерные показатели зубов резцов, клыков и первых моляров были достоверно значимо больше у мужчин;

3. Индекс КПУ у мужчин составил $3,69 \pm 0,19\%$; у женщин – $4,04 \pm 0,20\%$, а по распространенности кариеса, как у мужчин, так и у женщин составила 86%;

4. Анализ показателей эстетического индекса DAI выявил, что в женской части у обследованных больше тяжелых патологий зубочелюстных аномалий в интервале 31-35, чем у мужчин, которые требуют ортодонтического лечения.

Выявленные этнические особенности можно использовать, в качестве дополнительных биологических маркеров при проведения всеобщей диспансеризации населения, при расчетах индекса массы тела, а также при профилактических и лечебных одонтологических мероприятиях.

Список литературы

1. Аксянова Г.А. 100 народов Российской Федерации: численность и расселение, язык, религия, традиционные занятия, антропологические особенности (справочные материалы). М.: Старый сад, 2001. 62 С.

2. Алексеева Т.И. Адаптивные процессы в популяциях человека. М.: МГУ, 1986.

3. Бунак В.В. Методика антропометрических исследований. М.Л. Госмедиздат, 1931. 168 с.

4. Бунак В.В. Антропометрия. М.: Наркомпресс РСФСР, 1941. 368 с.

5. Горбунов Н.С., Николаев В.Г. Общая, частная и локальная конституция // Актуальные вопросы интегративной антропологии: матер. всерос. науч.-практ. конф. Красноярск, 2001. С.18-21.

6. Гладкая В.С., Вериго Л.И. Антропологические характеристики женщин Республики Хакасия в зависимости от этнической принадлежности // Актуальные проблемы морфологии: сб. науч. тр. Красноярск, 2005. С. 63-65.
7. Зубов А.А. Методическое пособие по антропологическому анализу одонтологических материалов. М. : Этно-Онлайн, 2006. 72 с.
8. Калвелис Д.А. Ортодонтия. Зубо-челюстные аномалии в клинике и эксперименте. Элиста: АПП «Джангар», 1994. 59 с.
9. Манашев Г.Г. Редукционные процессы зубочелюстной системы у молодых людей / Г.Г. Манашев, П.Н. Шарайкин, В.Г. Николаев // Biomed. Biosoc. Anthropology. Vinnitsa, 2003. №1. С. 25-27.
10. Мартиросов Э.Г. Методы исследования в спортивной антропологии. Л.: ФиС, 1982. 199 с.
11. Мартин Р. Краткое руководство по антропометрическим измерениям: пер. с нем. М.: Изд-во Наркомздрава РСФСР, 1927. 76 с.
12. Смердина Ю.Г., Смердина Л.Н. Этнические особенности одонтологических признаков // Успехи современ. естествознания. 2007. №8. С. 46-47.
13. Статистический анализ основных показателей здоровья населения и деятельности здравоохранения / И.П. Артюхов, А.В. Шульмин, В.А. Борцов и др. Красноярск: Изд-во КрасГМУ, 2008. 121 с.
14. Тегако Л.И., Саливон И.И. Основы современной антропологии. Минск: Универ. изд-во, 1989. 270 с.
15. Шарайкина Н.Г. Конституциональные особенности строения зубочелюстной системы и поражаемость кариесом у мужчин: автореф. дис.... канд. мед. наук. Красноярск, 1998. 23 с.
16. Шарайкин П.Н. Соматометрические, кефалометрические и одонтометрические характеристики женщин в зависимости от соматотипа: автореф. дис.... канд. мед. наук. Красноярск, 2000. 22 с.

17. Aksanova G.A. Study of anthropological structure of modern population of Siberia and Far East: results, value, prospects // The 21st Century: The Century of Anthropology. The 14th Inter. Congr. of Anthropol. and Ethnol. Sciences. July 26-Aug. 1, 1998: The College of William and Mary. p. 30.

18. Chandhuri S., Das B. Body proportions in human Physique: A study related to somatometric measurements some observations // Anthropologic. 1990. Bd. 28, № 1. pp. 19-26.

19. Rees Z.A., Eisenk H. A factorial study of some morphological aspects of human constitution // J. Mental . Sci. 1945. V. 91. pp. 219-232.

20. Nance H.N. The limitations of orthodontic treatment I and II // Am. J. Orthod. 1947. V. 33. pp. 177-253.

21. Pont A. цит. по: G. Korhaus. "Handbuch der Zahnheilkunde" / Ch. Bruhn. Munchen, 1939. Bd. IV. 382 p.

22. Yokota M. Craniometric variation in Siberian population // Amer. J. Hum. Biol. 1997. V. 9, №1. pp. 149-150.

References

1. Aksyanova G.A. *100 narodov Rossiyskoy Federatsii: chislennost' i rasselenie, yazyk, religiya, traditsionnye zanyatiya, antropologicheskie osobennosti (spravochnye materialy)* [100 Peoples of the Russian Federation: Population and its Displacement, Language, Religion, Traditional Activities, Anthropological Peculiarities (Reference Materials)]. M.: Staryy sad, 2001. 62 p.

2. Alekseeva T.I. *Adaptivnye protsessy v populyatsiyakh cheloveka* [Adaptation Processes in Human Populations]. M.: MGU, 1986.

3. Bunak V.V. *Metodika antropometricheskikh issledovaniy* [Anthropometric Research Technique]. M.L. Gosmedizdat, 1931. 168 p.

4. Bunak V.V. *Antropometriya* [Anthropometry]. M.: Narkompress RSFSR, 1941. 368 p.

5. Gorbunov N.S., Nikolaev V.G. *Aktualnye voprosy integrativnoy antropologii: mater. vseros. nauch.-prakt. konf.* [Topical Issues of Integrative Anthropology: Materials of Russian Research and Training Conference]. Krasnoyarsk, 2001. pp. 18-21.

6. Gladkaya V.S., Verigo L.I. *Aktualnye problemy morfologii: sb. nauch. tr.* [Topical Issues of Morphology: Proceedings]. Krasnoyarsk, 2005. pp. 63-65.

7. Zubov A.A. *Metodicheskoe posobie po antropologicheskomu analizu odontologicheskikh materialov* [Teacher Edition on Anthropological Analysis of Odontological Materials]. M. : Etno-Onlayn, 2006. 72 p.

8. Kalvelis D.A. *Ortodontiya. Zubo-chelyustnye anomalii v klinike i eksperimente* [Orthodontia. Dento-Gnathic Anomalies in Clinical Cases and Experiments]. Elista: APP «Dzhangar», 1994. 59 p.

9. Manashev G.G., Sharaykin P.N., Nikolaev V.G. *Biomed. Biosoc. Anthropology*, no. 1 (2003): 25-27.

10. Martirosov E.G. *Metody issledovaniya v sportivnoy antropologii* [Research Techniques in Sports Anthropology]. L.: FiS, 1982. 199 p.

11. Martin R. *Kratkoe rukovodstvo po antropometricheskim izmereniyam* [Enchiridion on Anthropometric Measurements]. M.: Izd-vo Narkomzdrava RSFSR, 1927. 76 p.

12. Smerdina Yu.G., Smerdina L.N. *Uspekhi sovremen. Estestvoznaniya*, no. 8 (2007): 46-47.

13. Artyukhov I.P., Shulmin A.V., Bortsov V.A. et al. *Statisticheskii analiz osnovnykh pokazateley zdorov'ya naseleniya i deyatel'nosti zdravookhraneniya* [Statistical Analysis of Basic Indicators of the Health of Population and Activities of Health Care System]. Krasnoyarsk: Izd-vo KrasGMU, 2008. 121 p.

14. Tegako L.I., Salivon I.I. *Osnovy sovremennoy antropologii* [Basics of Contemporary Anthropology]. Minsk: Univer. izd-vo, 1989. 270 p.

15. Sharaykina N.G. *Konstitutsional'nye osobennosti stroeniya zubochehyustnoy sistemy i porazhaemost' kariesom u muzhchin* [Constitutional Peculiarities of Men's Dentition and Caries]. Krasnoyarsk, 1998. 23 p.

16. Sharaykin P.N. *Somatometricheskie, kefalometricheskie i odontometricheskie kharakteristiki zhenshchin v zavisimosti ot somatotipa* [Somatometric, Cephalometric and Ondometric Characteristics of Women and their Dependence on Somatotype]: Synopsis of a Thesis ... Candidate of Science. Krasnoyarsk, 2000. 22 p.

17. Aksanova G.A. Study of anthropological structure of modern population of Siberia and Far East: results, value, prospects. *The 21st Century: The Century of Anthropology. The 14th Inter. Congr. of Anthropol. and Ethnol. Sciences. July 26-Aug.1, 1998: The College of William and Mary.* p. 30.

18. Chandhuri S., Das B. Body proportions in human Physique: A study related to somatometric measurements some observations. *Anthropologic.* 1990. Bd. 28, № 1. pp. 19-26.

19. Rees Z.A., Eisenk H. A factorial study of some morphological aspects of human constitution. *J. Mental. Sci.* 1945. V. 91. pp. 219-232.

20. Nance H.N. The limitations of orthodontic treatment I and II. *Am. J. Orthod.* 33 (1947): 177-253.

21. Pont A. tsit. no: G. Korhaus. "Handbuch der Zahnheilkunde" / Ch. Bruhn. Munchen, 1939. Bd. IV. 382 p.

22. Yokota M. Craniometric variation in Siberian population. *Amer. J. Hum. Biol.* 9, no. 1 (1997): 149-150.

ДАнные ОБ АВТОРЕ

Юсупов Руслан Доккаевич, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры-клиники хирургической стоматологии

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого

ул. Партизана Железняка, 1, г. Красноярск, 660022, Россия

doctoryusupov@mail.ru

DATA ABOUT THE AUTHOR

Yusupov Ruslan Dokkaevich, PhD, Assistant

Krasnoyarsk State Medical University named after Professor V.F.Voyno-Jasenzezkogo

1, Partizana Zheleznyaka Str., Krasnoyarsk, 660022, Russia

doctoryusupov@mail.ru

Рецензент:

Горбунов Николай Станиславович, доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник лаборатории этногенетических и метаболических проблем нормы и патологии Института Медицинских проблем Севера СО РАМН