

комфортабельними для хірурга и имеют більшу ефективність.

**Выводы.** Применение дозированного криодействия жидким азотом с помощью пористых аппликаторов из никелида титана на патологические рубцы кожных покровов является щадящим

методом криолечения, позволяющим выполнить необходимую трансформацию грубых рубцовых структур, подготовить их для пластических операций, или полностью проводить консервативную терапию рубцовых тканей до получения комфортабельных для пациента результатов.

УДК: 616.345.566-344.52:616.567-957.345-02  
© Меркулова Д.О., 2011

## СОМАТОТИПИ ДІТЕЙ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ВІКУ Меркулова Д.О.

*Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова.*

Індивідуальна анатомічна мінливість характеризується пропорціями форми тіла і соматотипом. Форма тілобудови (соматотип) є частиною загальної конституції, її зовнішнім соматичним виявом, тобто морфологічною характеристикою. Для порівняльного аналізу розвитку новонароджених та дітей 1-го року життя дуже важливо визначити чіткі межі між різноманітними соматотипами на основі точних критеріїв.

Наукових досліджень, які були б присвячені визначенню конституціональних типів у новонароджених і дітей першого року життя дуже мало (Шинціна О.В., 2006, Мазченко В.Ф., 2008).

Антропометричне дослідження проведено: на 50 новонароджених в строк, 40 дітях 1-го року життя. Новонароджених в строк дітей обстежували у віці 1 - 3 дні у пологових будинках № 1 та Центру матері і дитини міської лікарні №3 м. Вінниця, де вони народилися. Обстеження дітей грудного віку здійснювали на профілактичних оглядах у поліклініці дитячої клінічної міської лікарні № 1 та №3 м. Вінниця. Основним методом досліджень ми вибрали антропометри-

чні дослідження, які включали 54 параметри: поздовжніх, поперечних (діаметрів), обхватних розмірів, товщини підшкірно-жирових складок. Більшість вимірювальних ознак визначалась за методикою В.В.Бунака (1941) з модифікацією П.П.Шапаренко (1994).

Аналізуючи вікові особливості формування соматотипів слід відмітити, що для новонароджених в строк переважає брахіоморфний соматотип – 64%-65% (для хлопчиків – 64%, для дівчаток – 65%) і мезоморфний – 17% (для хлопчиків – 18%, а для дівчаток – 16%), що разом складає 82%.

У дітей грудного віку переважає мезоморфна тіло будова, що складає 68% - в групі дітей 1-го року життя, що узгоджується з даними Шинціної О.В. (2006), яка робила порівняльний аналіз таких дітей з визначенням соматотипу юнаків (17-18 років), і отримала такі ж дані (65%) в юнацькій групі.

Таким чином, починаючи із новонароджених в строк поступово відбувається граціалізація будови тіла дітей перинатального періоду розвитку.

УДК: 612.089:616.14:616.714.1  
© Можаяв П.Н., Маркович О.В., Кульбаба П.В., 2011

## СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЕНОЗНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ГОЛОВЫ Можаяв П.Н., Маркович О.В., Кульбаба П.В.

*ГУ «Крымский государственный медицинский университет имени С.П. Георгиевского»*

Вопросы изучения сосудистой системы головы никогда не утрачивали своей актуальности в связи со все возрастающей частотой патологии этого отдела сердечно-сосудистой системы. Краниальный отдел указанной системы характеризуется рядом особенностей: различной топографией артериальных и венозных сосудов, подразделением венозного компонента не только на поверхностный и глубокий отделы, но и на интра- и экстракраниальный, наличием сосудов-эмиссариев, при этом важнейшим звеном венозного оттока от головного мозга являются синусы твердой мозго-

вой оболочки (ТМО), по сути не являющиеся сосудами.

**Целью** наших исследований явилось определение диапазона индивидуальной анатомической изменчивости некоторых венозных образований головы человека, в частности, стока синусов ТМО, эмиссариев, крыловидных сплетений. В ходе работы особое внимание мы уделяли возрастному аспекту изменчивости и выяснению закономерностей пренатального онтогенеза указанных структур.

**Материалом** для исследования послужили