

Ромодановский П. О.,

профессор, доктор медицинских наук,
кафедра судебной медицины и медицинского права
Московского государственного
медико-стоматологического университета

УДК: 343. 982. 35

Баринев Е. Х.

доктор медицинских наук, доцент,
кафедра судебной медицины и медицинского права МГМСУ

Беляева Е. В.,

кандидат медицинских наук, доцент,
кафедра судебной медицины и медицинского права МГМСУ

НЕКОТОРЫЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОДБОРОДОЧНЫХ ОТВЕРСТИЙ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С УЧЕТОМ ПОЛА И ВОЗРАСТА ИНДИВИДУУМА

Анотация

В статье на основе анализа 27 препаратов нижней челюстей дается оценка анатомических особенностей подбородочных отверстий с учетом пола и возраста индивидуума в аспекте остеологической идентификации личности.

Остеологическая идентификация личности продолжает оставаться одной из наиболее сложных проблем судебной медицины [6, 11]. При этом нельзя не согласиться с мнением В.Н.Звягина [2], что среди остеологических объектов самым информативным по содержанию признаков является череп. Особое значение в этом плане имеет его лицевой отдел, включая нижнюю челюсть.

Значение идентификационных признаков нижней челюсти отмечалось многими авторами [1, 7]. Нижней челюсти присущи половые, возрастные и расовые отличия [4]. Вместе с тем, особенности ее строения могут отражать и ряд признаков внешности человека, описываемых в соответствии с системой «словесного портрета» [5].

Особенности формы нижней челюсти определяются множеством краниометрических и описательных (краниоскопических) признаков, среди которых, по мнению В.Г.Смирнова [8, 9], наиболее заметной индивидуальной изменчивостью обладают положение и форма подбородочных отверстий.

Анализ особенностей данных анатомических (костных) образований в аспекте остеологической идентификации личности и явился целью нашего исследования.

Объектами исследования явились 27 нижних челюстей от трупов лиц мужского (19) и женского (8) пола в возрасте от 20 до 70 лет и более. Умершие являлись представителями русской национальности, проживавшими на территории Москвы и ближайшего Подмосковья. Нижние челюсти изымались при судебно-медицинском исследовании (экспертизе) трупов и изучались в соответствии с приемами и методами, принятыми в антропологических (краниологических) исследованиях.

Основные анализируемые краниометрические признаки подбородочных отверстий нижней челюсти приведены в табл. 1.

В наших наблюдениях подбородочное отверстие обычно располагалось на уровне промежутка между 1 и 2 малыми коренными зубами, реже под альвеолой 2 малого коренного зуба. В литературе описаны случаи

Анализируемые краниометрические признаки подбородочных отверстий нижней челюсти

| | |
|---|---|
| 1 | Передняя ширина - расстояние между внутренними краями подбородочных отверстий |
| 2 | Ширина основания тела на уровне подбородочных отверстий |
| 3 | Высота тела на уровне подбородочного отверстия |
| 4 | Толщина тела на уровне подбородочного отверстия |
| 5 | Продольный диаметр подбородочного отверстия |
| 6 | Поперечный диаметр подбородочного отверстия |
| 7 | Расстояние от внутреннего края подбородочного отверстия до основания тела |
| 8 | Расстояние от внутреннего края подбородочного отверстия до верхнего края альвеолярного отростка |

смещений подбородочного отверстия вперед - под альвеолу 1 малого коренного зуба или назад - до промежутка между 2 малым и 1 большим коренными зубами [3], однако нам такие случаи не встретились. Также в наших наблюдениях не отмечено случаев отсутствия подбородочного отверстия, о чем имеется упоминание у В.С.Сперанского [10].

Расстояние между внутренними краями подбородочных отверстий (передняя ширина) в наших исследованиях варьировало от 38,0 до 48,0 мм. В среднем данный показатель у мужчин был равен $42,57 \pm 1,13$ мм, у женщин $42,85 \pm 2,54$ мм ($t = 0,23$). Малым разбросом характеризовался средний показа-

тель данного признака и в трех возрастных группах: до 40 лет - $41,00 \pm 2,26$ мм, до 60 лет - $41,20 \pm 1,39$ мм, от 60 лет и выше - $43,85 \pm 1,45$ мм. Однако корреляционный анализ между данными признаками выявил умеренную корреляционную зависимость (табл. 2).

Величина ширины основания тела на уровне подбородочных отверстий колебалась от 44,1 до 62,0 мм. У мужчин этот показатель в среднем был $54,16 \pm 1,72$ мм, у женщин - $54,31 \pm 3,43$ мм ($t = 0,09$). Также мало отличался данный признак в разных возрастных группах, соответственно $54,07 \pm 3,69$ мм, $54,86 \pm 2,59$ мм и $53,84 \pm 2,28$ мм (t критерий между соответствующими парами не превы-

Таблица 2

Характеристика корреляционной связи между краниометрическими признаками подбородочных отверстий, полом и возрастом.

| Краниометрические признаки подбородочных отверстий | Пол | Возраст |
|---|-------|---------|
| Передняя ширина | -0,05 | 0,45 |
| Ширина основания тела на уровне подбородочных отверстий | -0,02 | -0,07 |
| Высота тела на уровне подбородочного отверстия | 0,30 | -0,43 |
| Толщина тела на уровне подбородочного отверстия | 0,18 | 0,09 |
| Продольный диаметр подбородочного отверстия | 0,03 | 0,15 |
| Поперечный диаметр подбородочного отверстия | 0,11 | 0,15 |
| Расстояние от внутреннего края подбородочного отверстия до основания тела | 0,25 | -0,14 |
| Расстояние от внутреннего края подбородочного отверстия до верхнего края альвеолярного отростка | 0,05 | -0,42 |

¹ Здесь и далее $p < 0,05$

шал 2). Корреляционный анализ данного признака с полом и возрастом корреляционную связь не выявил.

Высота основания тела на уровне подбородочных отверстий изменялась от 14,2 до 37,2 мм. В отличие от вышеупомянутого признака данный показатель характеризовался некоторыми половыми и возрастными особенностями. В среднем величина этого показателя у мужчин составила $28,18 \pm 1,69$ мм, а женщин $25,31 \pm 3,85$ мм ($t = 1,57$). При оценке корреляционной зависимости данного показателя с полом установлена умеренная корреляционная связь ($r = 0,3$).

Средний показатель величины высоты основания тела на уровне подбородочных отверстий в возрастной группе до 40 лет был равен $29,68 \pm 3,08$ мм, в группе до 60 лет - $29,63 \pm 2,43$ мм и в группе от 60 лет и выше - $25,47 \pm 2,24$ мм (t критерий при сравнении средних между 1 и 3 группами, а также при сравнении средних 2 и 3 групп был выше 2,5). Корреляционный анализ данного показателя с возрастом выявил отрицательную умеренную взаимосвязь ($r = -0,43$).

Показатель толщины тела на уровне подбородочных отверстий варьировал от 8,9 до 16,4 мм. У мужчин в среднем величина его была равна $11,90 \pm 0,76$ мм, у женщин - $11,27 \pm 0,93$ мм ($t = 0,93$). Данный признак также мало отличался в разных возрастных группах, соответственно $11,15 \pm 0,99$ мм, $11,78 \pm 1,30$ мм и $11,78 \pm 0,76$ мм (t критерий между всеми соответствующими парами не превышал 1,5). Исследование корреляционных связей данного признака с полом и возрастом каких-либо зависимостей не выявило.

Как отмечает Ю.А. Гладилин [3], форма подбородочного отверстия нижней челюсти в 86% случаев бывает овальной, в остальных - круглой. Величина отверстия по горизонтали составляет 1-6 мм, по вертикали 1-4 мм; в 54,5% случаев размеры отверстия неодинаковы на обеих сторонах.

По нашим данным, длинник диаметра подбородочного отверстия колебался от 2,4 до 4,9 мм, а поперечник диаметра - от 1,7 до 4,5 мм. Средние показатели этих признаков у

мужчин составили $3,71 \pm 0,33$ мм и $2,90 \pm 1,13$ мм, у женщин $3,66 \pm 0,36$ мм и $2,40 \pm 0,23$ мм (соответственно $t = 0,17$ и $t = 0,49$).

Не отличались заметным разнообразием данные признаки в разных возрастных группах. Средний показатель длинника диаметра отверстия в возрастной группе до 40 лет был равен $3,32 \pm 0,46$ мм, в группе до 60 лет - $3,74 \pm 0,42$ мм и в группе от 60 лет и выше - $3,73 \pm 0,37$ мм. Средний показатель поперечника диаметра отверстия в трех возрастных группах был равен, соответственно $2,40 \pm 0,15$ мм, $2,35 \pm 0,39$ мм и $3,06 \pm 1,42$ мм (t критерий между соответствующими парами не превышал 2). При корреляционном анализе этих признаков с полом и возрастом какой-либо значимой связи не установлено.

Что касается форм подбородочных отверстий, то совпадение их на обеих сторонах имело место лишь в 2/3 случаях, при этом в 90,0% подбородочное отверстие имело форму овала, а в 10,0% - круга. В 1/3 случаев форма подбородочного отверстия на обеих сторонах нижней челюсти была разной. В этих случаях на левой стороне чаще преобладала круглая форма подбородочного отверстия (71,4%), а на правой стороне - овальная (28,6%).

Следует заметить, что ни в одном наблюдении полного соответствия величин продольных и поперечных размеров в наших наблюдениях не встретилось. В 1/5 случаев имело совпадение продольных размеров. Такая же частота отмечена в совпадении поперечных размеров.

По данным В. С. Сперанского [10] расстояние между подбородочным отверстием и нижним краем челюсти составляет у взрослых 10-18 мм. После потери зубов это расстояние изменяется мало, а расстояние от отверстия до верхнего края челюсти уменьшается значительно; при полной атрофии альвеолярного отростка подбородочное отверстие может располагаться на верхней поверхности тела челюсти.

Эти данные практически полностью нашли подтверждение в наших исследованиях. Расстояние между подбородочным отверстием и основанием нижней челюсти изменя-

лось от 10,55 до 18,25 мм (в среднем у мужчин составило $14,06 \pm 0,74$ мм, у женщин $13,11 \pm 1,32$ мм; соответственно $t = 1,31$ и $t = 0,26$), тогда как расстояние от отверстия до верхнего края альвеолярного отростка варьировало от 1,8 до 20,8 мм (в среднем было равно у мужчин $12,87 \pm 1,50$ мм и у женщин - $12,45 \pm 3,33$ мм). При этом, если средняя величина первого показателя в трех возрастных группах практически не изменялась (была равно, соответственно $14,05 \pm 1,96$ мм, $14,08 \pm 1,37$ мм и $13,54 \pm 0,81$ мм), то средняя величина второго признака заметно различалась в каждой группе. В группе до 40 лет она была равна $15,48 \pm 1,94$ мм, в группе до 60 лет - $14,07 \pm 2,21$ мм, в группе от 60 лет и выше - $11,40 \pm 1,91$ мм. При сравнении средних между 1 и 2 группами и между 2 и 3 группами t был равен 2,5, при сравнении средних между 1 и 3 группами t был равен 2,9. Корреляционный анализ данного показателя с возрастом выявил отрицательную умеренную корреляционную связь ($r = -0,43$).

Таким образом, положение и форма подбородочных отверстий характеризуются значительной вариабельностью анатомических особенностей, а определенная связь ряда признаков данных анатомических образований с полом и возрастом делает возможным (при проведении специальных исследований) использовать их, наряду с другими признаками, для целей идентификации личности.

Литература:

1. Звягин В. Н. Судебно-медицинская идентификация личности по черепу: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. - М., 1981.
2. Звягин В. Н. Реставрация фрагментированного черепа при экспертизе идентификации личности // Суд. - мед. эксперт. - 2001. - № 2. - С. 15-21.
3. Гладилин Ю. А. Отверстия нижней челюсти в возрастной и индивидуальной изменчивости // Общие закономерности морфогенеза и регенерации. Украинская Республиканская научная конференция анатомов, 6-я: Тезисы. - Тернополь, 1975. - С. 63 - 64.
4. Даллакян В. Ф. Анатомо-морфологические особенности строения нижней челюсти применительно к судебно-стоматологической идентификации личности // Судебно-стоматологическая экспертиза: состояние, перспективы развития и совершенствования. Научно-практическая конференция: Материалы / Под ред. Г. А. Пашиняна. - М., 2001. - С. 30 - 33.
5. Коровянский О. П., Найнис Й.-В. Й., Федосюткин Б. А. Диагностика половой принадлежности и формы лица индивидуума по нижней челюсти // Суд. - мед. эксперт. - 1984. - №3. - С. 34 - 39.
6. Медико-криминалистическая идентификация. Настольная книга судебно-медицинского эксперта / Под ред. В. В. Томина. - М., 2000.
7. Найнис Й.-В. Й., Федосюткин Б. А., Коровянский О. П. Морфометрические исследования нижней челюсти человека для идентификации личности // Судебная травматология и новые экспертные методы в борьбе с преступлениями против личности. - Каунас, 1981. - С. 117- 118.
8. Смирнов В. Г. Индивидуальные различия формы и некоторых костных образований нижней челюсти // Стоматология. - 1968. - № 1. - С. 57 - 62.
9. Смирнов В. Г. Индивидуальная изменчивость формы и положения нижнечелюстного и подбородочного отверстий // Стоматология. - 1969.
10. Сперанский В. С. Основы медицинской краниологии. - М., 1988.
11. Судебная медицина: Учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Г. А. Пашиняна, Г. М. Харина. - М., 2001.