

ку надлежащего качества без предварительной адаптации.

Применение специализированной последовательности методов многомерного анализа позволяет повысить значения операционных характеристик механизма поддержки прогнозирования до требуемого уровня.

КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ СВЯЗИ И ВЗАИМООТНОШЕНИЯ УГЛОВЫХ ПАРАМЕТРОВ ГОЛОВЫ МОЛОДЫХ МУЖЧИН С ОРТОГНАТИЧЕСКИМ ПРИКУСОМ

Музурова Л.В., Коннов В.В.,
Соловьева М.В., Шелудько С.Н.

*Саратовский государственный
медицинский университет,
им. В.И. Разумовского, Россия*

Исследование показало, что при ортогнатическом прикусе между углами челюстно-лицевой области наблюдаются следующие закономерности взаимоотношений: 1) углы наклона к плоскости наружного основания черепа плоскости основания нижней челюсти и окклюзионной плоскости соотносятся равновелико как 1:3,3; окклюзионной плоскости и плоскости верхней челюсти — как 1:1,3; 2) углы пересечения окклюзионной плоскости с плоскостями верхней и нижней челюстей находятся в соотношении 1:3,4.

Угол наклона к наружному основанию черепа окклюзионной плоскости, базальный угол и угол между окклюзионной плоскостью и плоскостью верхней челюсти характеризуются высокой вариабельностью. В связи с этим целесообразно выделение индивидуализированных групп, объединяющих субъектов с однородными лицевыми краниотипами.

Угол наклона окклюзионной плоскости к плоскости наружного основания черепа образует сильную положительную взаимосвязь: с углом наклона к наружному основанию черепа плоскости нижней челюсти ($r=0,9$); с углом между окклюзионной плоскостью и плоскостью нижней челюсти ($r=0,9$); с базальным углом ($r=0,8$); с углами пересечения носовой плоскости с плоскостью верхней челюсти ($r=0,8$) и с плоскостью наружного основания черепа ($r=0,7$). Угол наклона окклюзионной плоскости к плоскости наружного основания черепа образует сильную отрицательную взаимосвязь с углами пересечения носовой плоскости с плоскостью нижней челюсти

($r=-0,9$) и окклюзионной плоскостью ($r=-0,7$).

Таким образом, анализ закономерностей корреляционных связей позволяет определить уровень расположения и направление окклюзионной плоскости, что имеет непосредственное прикладное значение для ортодонтии.

КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ СВЯЗИ МОРФОМЕТРИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ОСНОВНЫМИ АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЮНОШЕЙ 17-19 ЛЕТ

Музурова Л.В., Злобин О.О.

*Саратовский государственный
медицинский университет
им. В.И. Разумовского, Россия*

Морфометрические параметры грудной клетки связаны между собой и с основными антропометрическими показателями различными по силе и направлению корреляциями.

Окружность грудной клетки связана тесной корреляционной связью только с поперечным и продольным диаметрами грудной клетки ($r=0,86$ и $r=0,80$). Средняя корреляционная связь прослеживается с передней длинной грудной клетки ($r=0,63$) и подгрудинным углом ($r=0,59$); умеренная — с 1-ой ($r=0,4$), 2-ой ($r=0,48$) и 4-ой ($r=0,33$) сторонами ромба Машкова.

Поперечный диаметр грудной клетки образует сильную корреляционную связь только с окружностью грудной клетки ($r=0,86$); среднюю — с продольным диаметром грудной клетки ($r=0,56$) и подгрудинным углом ($r=0,67$). Умеренная корреляция связывает поперечный диаметр грудной клетки с передней длиной грудной клетки ($r=0,47$) и с 1-ой ($r=0,32$), 4-ой ($r=0,28$) и 5-ой ($r=0,43$) сторонами ромба Машкова. С другими морфометрическими параметрами поперечный диаметр коррелирует слабо.

Продольный диаметр грудной клетки связан тесной корреляцией только с окружностью грудной клетки ($r=0,80$). Хорошая корреляция связывает данный параметр с поперечным диаметром грудной клетки ($r=0,56$); умеренная — с передней длиной грудной клетки ($r=0,51$), 1-м ($r=0,42$) и 5-м ($r=0,36$) измерениями ромба Машкова, переднезадним верхнегрудинным диаметром ($r=0,27$) и с подгрудинным углом ($r=0,42$).

Передняя длина грудной клетки не связана тесной корреляцией с другими ее морфометри-