

ID: 2020-12-3883-T-19214

Тезис

Маркеева М.В., Кожухов П.К.

**Особенности строения перегородки носа у детей**  
*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

**Актуальность.** Искривление перегородки носа диагностируется как у взрослых, так и у детей. Часто искривление перегородки носа формируется в процессе роста эндоназальных структур без травм носа в анамнезе. В случаях когда изменение положения и строения перегородки носа приводит к стойкому нарушению функций носа требуется проведение ее хирургической коррекции. До настоящего времени ринологами проводятся дискуссии с какого возраста можно проводить хирургические вмешательства на перегородке носа у детей.

**Цель:** изучить изменчивость параметров перегородки носа в разные периоды детства для разработки оптимальных сроков хирургических вмешательств.

**Задачи:** определить линейные параметры перегородки носа в зависимости от возраста у детей.

**Материал и методы.** 65 черепов детского возраста, лишенных деформаций, без половой принадлежности, относящихся к 6 возрастным периодам согласно принятой возрастной периодизации. Изучены длина, толщина перегородки носа спереди и сзади, наличие девиации.

**Результаты.** Рост перегородки носа происходит неравномерно. Стабильные значения ее длины и толщины спереди достигаются к подростковому возрасту, а толщина задней части увеличивается только в 8-12 лет, после 12 лет сохраняя те же значения. Девиации перегородки носа увеличиваются с возрастом с преобладанием в левую сторону, максимальная частота встречается в юношеском возрасте.

**Выводы.** Полученные данные о росте перегородки носа в детском возрасте позволяют рекомендовать проведение резекционных хирургических вмешательств у детей после 16 лет.

**Ключевые слова:** детский возраст, краниометрия, перегородка носа