

АНАТОМО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ЗУБА ЧЕЛОВЕКА ЭПОХИ ЭНЕОЛИТА

Постолаки А. И., Белик О. В.

Государственный медицинский и фармацевтический университет
имени Николае Тестемицану. Кишинев, Республика Молдова

Актуальность. О случайном нахождении клада у села Кэрбуна, Чимишлийского района Молдавской ССР, (в наст. вр. Яловенский р-н), в 35 километрах от столицы – г. Кишинев, сообщили осенью 1961 года местные школьники. Предметы древнего клада находились в глиняном сосуде. Как позже было установлено археологическими исследованиями, оно было захоронено в яме на территории поселения, которое датируется V тыс. до н. э. (эпоха энеолита) и в настоящее время называется Кэрбуна I и относится к культуре Кукутень-Триполье, существовавшей здесь около 7 тысяч лет назад [1, 2, 7]. Из-за разнообразия и количества категорий предметов, содержащихся в этом захоронении, оно и по сей день остается наиболее древним в Европе. С момента открытия поселения Кэрбуна I, оно постоянно привлекало внимание различных специалистов, интересующихся эпохой энеолита [7]. Считается, что это самый богатый из известных кладов, найденных на территории Молдовы, – в нем было более 850 предметов, из которых 444 – медные, относящихся к раннетрипольской культуре конца IV тыс. до н. э. В кладе были обнаружены: медные, мраморные и каменные топоры, браслеты, костяные, медные ожерелья, бусы из оленьих и человеческих зубов и многое другое [1, 3, 4, 5, 6]. Краткое описание найденного человеческого зуба впервые представлено Г. П. Сергеевым (1963), как элемент ожерелья, вместе с зубом оленя и имитацией зубов оленя, (цит.): «Коренной зуб человека пожилого возраста с хорошо сохранившейся коронкой, который находился, вероятно, в ожерелье в качестве амулета. Между коронкой и корнем с двумя отростками просверлены два отверстия конической формы, одно из них полностью не просверлено, так как край сверлины попал в развилку корня» [1, с. 146]. Отметим, что подвески из человеческих зубов являются редкостью для европейского нео-энеолита [1, 2, 7], наличие такого изделия в составе упомянутого клада еще раз указывает на его особый характер и, несомненно, на пути расселения человеческой популяции.

Цель, задачи и методы исследования. Изучение анатомо-морфологических особенностей подвески из человеческого зуба, из указанного захоронения и находящейся в постоянно действующей экспозиции Национального музея этнографии и естественной истории Республики Молдова (г. Кишинев). Анализ данных специальной литературы и неинвазивных методов исследования (одонтоскопия, одонтометрия, рентгенологический (цифровая радиовизиография), цифровая микроскопия) коренного зуба человека из энеолитического поселения Кэрбуна I. Сравнительную анатомо-морфологическую характеристику проводили с коренными зубами человека,

удаленными у взрослых пациентов по медицинским показаниям и подготовленные стандартным методом.

Результаты и выводы. Впервые в исследовании объекта применялись одонтоскопия, одонтометрия и дополнительно цифровые компьютерные методы: радиовизиография и микроскопия. При визуальном осмотре обращает внимание наличие значительных сколов эмали на уровне эмалево-дентинного соединения, вероятно, в результате хранения зуба в сухих условиях, как музейного экспоната на стенде за стеклом. Было установлено, что зуб является 4-бугорковым вторым нижним моляром грацильного одонтологического типа. Эмалевый покров жевательной поверхности стерт в результате повышенной функциональной нагрузки. В верхней и средней 1/3 корня отмечается искусственно выполненные отверстия конусообразного профиля, вероятно, с декоративной целью. Нижнее отверстие превышает по размерам верхнее и, по нашему мнению, является первичным, так как было выполнено в области естественной щели между частично сросшимися корнями. Это менее трудоемкий вариант, чем формирование верхнего отверстия. Но в итоге эта манипуляция, по-видимому, привела к разрушению нижней стенки отверстия. Следует также отметить, что, анализируя результаты микроскопического и рентгенологического исследования, мы к пришли к выводу, что предпринималась попытка высверливания в области верхушек корней, через апикальное отверстие, что привело к перелому стенок апикальной части медиального корня.

Проведенные измерения диаметра отверстий цифровой линейкой на рентген изображении показали следующие значения: верхнее (сквозное) на уровне шейки зуба – 8,0 мм с вестибулярной (щечной), 3,0 мм с оральной (язычной) поверхности и, соответственно, нижнее (слепое) – 4,0 мм, выполненное с язычной поверхности в средней трети корня, вероятно в области слияния корней. Для подтверждения результатов прямого измерения зуба штангенциркулем, дополнительно проведены измерения по высоте и ширине зуба по рентген изображению, в наиболее удаленных точках: медиально-дистальный размер коронки зуба – 10,0 мм, пришеечной области коронки зуба – 8,0 мм, медиальная высота зуба – 19, 0 мм, дистальная высота зуба – 16,0 мм.

Уникальность данного объекта имеет научно-практический интерес с точки зрения эволюции и влияния изменений местного климата, флоры и фауны на особенности развития и физическую конституцию организма человека, характер питания, функциональной нагрузки на макро- и микроструктуру зубов.

Список литературы:

1. Сергеев, Г. П. Раннетрипольский клад у с. Кэрбуна / Г. П. Сергеев // Советская археология. – 1963. – №1. – С. 135-151.
2. Маркевич, В. И. Буго-днестровская культура на территории Молдавии / В. И. Маркевич. – Кишинев : Изд-во «Штиинца», 1974. – С. 160-161.
3. Село Кэрбуна – сокровищница сельской Молдовы [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://agroexpert.md/rus/reportazhi/selo-kerbuna-sokrovishchnitsa-seliskoy-moldovy> . – Дата доступа: 28.03.2023.

4. Синявская Н. В Молдове сокровища можно найти где угодно: Как главными кладоискателями в стране стали... школьники. Комсомольская правда [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.kp.md/daily/26857/3899676/>. – Дата доступа: 28.03.2023.
5. Раскопки поселения позднеримской эпохи в селе Кэрбуна, Яловенского района, продолжают радовать археологов. Телерепортаж, 11.06.2018. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.canal3.md/ru/raskopki-poseleniya-pozdnerimskoj-epohi-v-sele-kerbuna-yalovenskiego-raiona-prodolzhayut-radovat-arhe_69486.html . – Дата доступа: 28.03.2023.
6. Примерно 60 лет назад в Молдове, школьник нашёл клад в с. Кэрбуна [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://ok.ru/mirpridnestrovya/topic/152135387184599>. – Дата доступа: 28.03.2023.
7. Bodean, S. Pandantivul dintr-un molar uman din componența depozitului de la Cărbuna / S. Bodean, A. Postolachi // Perspective contemporane în etnologie, muzeologie și științele naturii. Ediția XXXIII, 21 octombrie 2022, Chișinău. Chișinău: Editura „Lexon-Prim”, 2022. – P. 28-29.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

Пушкаш-Мельник М. В., Белик О. В., Кованцев С. Д.

Государственный медицинский и фармацевтический университет
имени Николае Тестемицану. Кишинев, Республика Молдова

Актуальность. Высокий уровень развития абдоминальной хирургии требует досконального и детального знания анатомических структур, взаимоотношений между различными органами, а также их васкуляризации, с целью правильной постановки диагноза, выбора оперативной техники, а также с целью предупреждения возможных послеоперационных осложнений из-за индивидуальных морфологических особенностей оперируемых структур. В последние годы дуоденобилиопанкреатический комплекс все чаще вовлекается в патологии, требующие оперативных вмешательств, а также терапевтических подходов, что создает предпосылки для более тщательного изучения каждой отдельной структуры.

Двенадцатиперстная кишка, как центральный компонент дуоденобилиопанкреатического комплекса, вовлечена в ряд патологических состояний, для лечения которых требуется детальное знание строения, как самой двенадцатиперстной кишки, так и ее слизистой оболочки. Исходя из этого, специалисты разных областей, в частности хирурги и гастроэнтерологи, часто ссылаются на исследования, проводимые представителями фундаментальных дисциплин.

В мире от язвенной болезни страдают около 10% населения, причём у мужчин это заболевание встречается вдвое чаще, чем у женщин. Язвы в двенадцатиперстной кишке образуются в четыре раза чаще, чем в желудке [4]. По данным Центра медицинской статистики заболеваемость язвенной болезнью в Российской Федерации за последние 10 лет возросла на 38,4% [3].