

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ АРТЕРИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙ СРЕДИННЫЙ НЕРВ

Гаджиева Ф.Г.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель – д-р мед. наук, профессор Околокулак Е.С.

Актуальность. Артерия, сопровождающая срединный нерв, представляет собой остаток первичной осевой артерии, которая участвует в кровоснабжении почки верхней конечности эмбриона и обычно редуцируется после 8-й недели гестации. После рождения эта артерия остается в виде сосуда небольшого диаметра, который отходит от передней межкостной артерии и располагается по задней поверхности срединного нерва. Артерия заканчивается разветвлением на мелкие мышечные ветви в дистальной трети предплечья [1-3].

Цель: установить индивидуальную анатомическую изменчивость артерии, сопровождающей срединный нерв, а также изучить варианты хода и ветвления артерии, сопровождающей срединный нерв на предплечье.

Задачи и методы. Объектом исследования послужили 240 препаратов верхних конечностей от 60 трупов новорожденных (женского пола - 26, мужского пола - 34). Топографо-анатомические особенности сосудисто-нервных пучков исследовались методом макро-микропрепарирования под бинокулярной лупой ЛБ-2М. Статистическая обработка осуществлялась с использованием пакетов компьютерных программ «Microsoft Excel'2007» и «Statistica 6.0».

Результаты и выводы. Артерия, сопровождающая срединный нерв визуализировалась в качестве небольшой ветви передней межкостной артерии, которая располагалась по задней поверхности срединного нерва, следуя параллельно *n.medianus* вдоль передней поверхности поверхностного сгибателя пальцев в 94,2%. Артерия участвовала в кровоснабжении *m.flexor digitorum superficialis*, *m.flexor digitorum profundus* и срединного нерва и заканчивалась в дистальной трети предплечья распадаясь на несколько более мелких ветвей..

В 7 случаях (5,8%) была обнаружена крупная артерия, сопровождающая срединный нерв (4 справа, 3 слева, $\chi^2=0,00$, $p=1,0000$), при этом в 57,1% у новорожденных женского пола ($\chi^2=0,13$, $p=0,7138$).

По нашим данным, крупная артерия, сопровождающая срединный нерв в 71,4% случаев принадлежала к ладонному типу и участвовала в формировании поверхностной ладонной дуги.

Выявленные особенности положения и ветвления артерии, сопровождающей срединный нерв, могут использоваться в травматологии (при выполнении реконструктивных операций), пластической и сосудистой хирургии.

Литература:

1. Пэттен, Б. М. Эмбриология человека / Б. М. Пэттен. – М.: Медгиз, 1959. – 767 с.
2. Kachlik, D. Vascular patterns of upper limb: an anatomical study with accent on superficial brachial artery / D. Kachlik, M. Konarik, V. Baca // *Bosnian J. of Basic Med. Sc.* – 2011. – Vol. 11 (1). – P. 4–10.
3. Surgical implications of variations in hand collateral circulation: Anatomy revisited / P. Ruengsakulrach [et al.] // *J. Thorac. Cardiovasc. Surg.* – 2001. – Vol. 122. – P. 682–688.