

# ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ВЕТВЕЙ ДУГИ АОРТЫ

*Курильчик М.Г.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра нормальной анатомии  
Научный руководитель – Зав. кафедры нормальной анатомии, к.м.н.,  
доцент Волчкевич Д.А.

По статистическим данным Министерства здравоохранения, в Республике Беларусь одно из первых мест в структуре смертности и инвалидности населения несколько лет подряд занимают болезни системы кровообращения. В настоящее время оперативные вмешательства при облитерирующих заболеваниях артериальных стволов получили распространение почти во всех странах мира. В связи с этим встает вопрос о более углубленном изучении сосудистого русла тела человека, включающим, в том числе, и вариантную анатомию артерий, их топографию и ветвление.

Цель работы - изучить варианты ветвления дуги аорты на основе данных литературы и собственных исследований.

В процессе работы производилось препарирование с последующей морфометрией, также использовался морфометрический метод.

При исследовании на базе кафедры 11 трупов человека обоего пола, умерших в возрасте 45-75 лет было установлено, что в 10 случаях отмечается классическое ветвление дуги аорты, диаметр которой у начала составляет  $34,5 \pm 1,1$  мм, а у места перехода в нисходящую аорту –  $25,75 \pm 1,3$  мм.

На одном из препаратов был обнаружен интересный редкий вариант ветвления дуги аорты. Справа налево отходят сосуды в следующем порядке: правая общая сонная артерии, левая общая сонная, левая подключичная, правая подключичная. Причем последняя отходит позади левой одноименной на расстоянии 10 мм, поворачивает направо и проходит между трахеей и пищеводом, таким образом, перегибая пищевод на расстоянии 41 мм от её начала.

Таким образом, многие из известных вариантов ветвей, начинающихся от дуги аорты, имеют большое практическое значение, так как аномально возникающие артериальные стволы нарушают синтопию сосудистых образований и органов переднего средостения, особенно в верхнем отверстии грудной клетки. Знание вариантов ветвления дуги аорты и ее ветвей чрезвычайно важно в связи с распространением ангиографических методов диагностики и операций по поводу ишемии, вызванной их окклюзией.

Литература:

1. Кованов, В.В. Хирургическая анатомия артерий человека/ В.В. Кованов, Т.И. Аникина. –М.: Медицина, 1974. –46-76 с.
2. Лужа Д. Рентгеновская анатомия сосудистой системы/ Д. Лужа. –Будапешт, 1974. –36-41 с.
3. Привес М.Г., Лысенков Н.К., Бушкович В.И. / Анатомия человека - Санкт-Петербург 2000.