

Хроматин мелкогранулярный с преимущественно равномерным распределением по кариоплазме. Чётко просматривались 1-2 ядрышка. Бокаловидные клетки не многочисленны. Строма ворсинок представлена рыхлой неоформленной соединительной тканью, в которой преобладали клетки фибробластического ряда. Крипты имели вид небольших трубочек глубиной $60,3 \pm 1,4$ мкм, лежащих плотно друг к другу. Выстилающий их однослойный призматический эпителий ниже таково у ворсинок ($9,6 \pm 0,4$ мкм). Щёточная каёмка у них просматривалась с трудом. Часто среди эпителиоцитов крипт, выявлялись митотически делящиеся формы. В области доньшек крипт наблюдалось компактное скопление клеток Панета. Межкриптные прослойки соединительной ткани узкие и просматривались с трудом. Мышечная пластинка слизистой оболочки слаборазвита. Толщина мышечной оболочки – $48,7 \pm 14,6$ мкм, при чём внутренний слой клеток более широкий, нежели наружный. Серозная оболочка весьма тонкая. Таким образом, проведённые исследования установили, что структурные компоненты оболочек стенки тощей кишки в ранний постнатальный период развития (15-е сутки) практически сформированы.

Павлюкевич Е.С., Гаджиева Ф.Г., Сенько В.И.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕТВЛЕНИЯ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: Гаджиева Ф.Г.

Сосудистая система человека является одной из самых изменчивых систем в организме. Индивидуальность в ветвлении и ходе крупных сосудов иногда может привести к неправильному выбору рационального оперативного доступа, а также изменить ход операции или диагностической манипуляции. Целью исследования было изучить особенности ветвления сосудов нижней конечности человека на примере бедренной и подколенной артерий. Материалом исследования послужили препараты 10 нижних конечностей трупов взрослых людей, взятых из коллекции кафедры анатомии человека УО «ГрГМУ». Посредство макро- и микропрепарирования получены сведения о топографии бедренной и подколенной артерий.

Бедренная артерия является магистральным сосудом нижних конечностей. Она традиционно используется для экстрааортального канюлирования артериальной системы в процессе выполнения кардиохирургических операций, постановки артериальных стентов и введения контраста при выполнении разных видов ангиографии. Начало бедренной артерии находится ниже паховой связки, чаще всего на расстоянии 2-5 см, при колебании этого уровня от 3 до 7 (по данным ряда авторов от 2 до 10) см ниже нее. Высокое начало глубокой артерии бедра чаще встречается у женщин и лиц, имеющих короткие бедра, низкое – у мужчин и лиц, имеющих длинные бедра. В литературе описаны случаи начала бедренной артерии от нижней ягодичной или внутренней подвздошной артерии, при этом наружная подвздошная артерия продолжается сразу в глубокую артерию бедра. Выйдя на переднюю поверхность бедра, бедренная артерия направляется вниз и медиально, залегая в желобке между передней и медиальной группами мышц бедра. Затем бедренная артерия входит в приводящий канал и покидает его на задней поверхности бедра в подколенной ямке. Основные ветви бедренной артерии: 1) поверхностная надчревная артерия; 2) поверхностная артерия, огибающая подвздошную кость; 3) наружные половые артерии; 4) глубокая артерия бедра. Глубокая артерия бедра чаще от задне-латеральной или задней полуокружности бедренной артерии. Реже артерия начинается от латеральной, медиальной или от задне-медиальной поверхности бедренной артерии. От глубокой артерии бедра отходят медиальная и латеральная артерии, огибающие бедренную кость и прободающие артерии. В 2 случаях нами наблюдалось отхождение медиальной артерии, огибающей бедренную кость от бедренной артерии. В 10-25% случаев латеральная артерия, огибающая бедренную кость может отходить самостоятельно от бедренной артерии, и, как исключение, от наружной подвздошной артерии. Посредством расчета индекса длины нижней конечности получены сведения о характере распределения основных ветвей бедренной артерии у человека. Полученные сведения могут быть приняты во внимание при разработке тактики оперативных вмешательств на конечностях. Морфометрические данные о магистральных артериях ног человека и их корреляционные взаимоотношения могут быть использованы для изучения строения артериального русла конечностей.