

не вызывала существенных нарушений функционального состояния исследуемых нейромедиаторных систем. ААС длительностью 1 сутки приводил к достаточно существенному росту уровня дофамина в сравнении с контролем (на 70%;  $p=0,0019$ ). Увеличение сроков ААС до 3-х суток сопровождалось сохранением, в сравнение с предыдущей экспериментальной группой, увеличения концентрации дофамина (на 54%;  $p=0,0019$ ), а также ростом содержания гомованилиновой кислоты (на 51%;  $p=0,0141$ ) и норадреналина (на 34%;  $p=0,0019$ ). ААС длительностью 7 суток характеризовался снижением концентрации 3,4-диоксифенилуксусной кислоты (в 1,8 раза) и увеличением содержания норадреналина (в 2 раза) в сравнении с контрольной группой.

Таким образом, результаты проведенного исследования указывают на достаточно выраженные нарушения функционального состояния дофаминергической и норадренергической нейромедиаторных систем коры головного мозга при ААС. Полученные данные могут быть использованы в разработке алгоритмов метаболической терапии алкогольного абстинентного синдрома.

## МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ЧЕЛОВЕКА

*Брикач А.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь.*

*Кафедра анатомии человека.*

*Научный руководитель – к.м.н. Пашенко Т.П.*

Детальное знание вариантной анатомии кровоснабжения почек особо необходимо при хирургическом лечении заболеваний данного органа. Определение вариантов и аномалий почечных сосудов до операции может предотвратить снижение почечной функции в послеоперационный период. Многочисленные исследования с использованием разнообразных методов (разбор трупов, изучение органных блоков, интерпретация результатов прижизненных методов диагностики) представляют не только академический интерес, но и применяются в практической деятельности.

**Цель:** изучение некоторых вопросов, связанных с индивидуальной изменчивостью архитектоники артерий почки.

**Материал и методы исследования.** Макро-микроскопический, морфометрический и вариационно-статистический. Материал для исследования почечных артерий: 14 трупов обоего пола (8 мужских и 6 женских).

**Результаты исследования.** Длина правой почечной артерии в среднем составила  $52,2 \pm 2,3$  мм при среднем расстоянии от аорты до медиального края правой почки  $63,9 \pm 2,4$  мм. Длина левой почечной артерии в среднем составила  $35,2 \pm 2,8$  мм при среднем расстоянии от аорты до медиального края правой почки  $54 \pm 4,2$  мм.

Симметричность расположения почечных артерий определялась сопоставлением расстояния от начала артерий до бифуркации аорты. Левая почечная артерия отходит от аорты выше правой почечной артерии: расстояние от бифуркации аорты до начала левой артерии в среднем составило  $108 \pm 3,7$  мм, до правой артерии –  $106 \pm 3,2$  мм.

В нашем исследовании наблюдали три варианта наличия добавочных артерий и редчайший вариант взаиморасположения почечных сосудов и овариальной артерии. В двух случаях добавочные артерии направлялись к правой почке от аорты. В третьем – добавочные артерии двусторонние. Справа источником артерий являлась аорта, а слева аорта и общая подвздошная артерия.

В заключение необходимо отметить, что почечные артерии переменные сосуды относительно происхождения, числа и морфометрических показателей. Результаты выполненного исследования отражают варианты строения и топографии сосудов почки, виды хода и ветвления артерий, в том числе в зависимости от пола.