

Таким образом, начальный отдел почечных артерий имеет достаточно сложную геометрию, которая может влиять на гемодинамику и развитие патологических процессов в сосудистых стенках, например, развитие атеросклеротических бляшек.

#### Список литературы:

1. Изучение вариантной анатомии почечных артерий с помощью КТ-ангиографии / А. В. Колсанов [и др.] // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2020. – № 9(1). – С. 43-48.
2. Микулич, А. О. Некоторые вопросы топографии начала почечных артерий человека / А. О. Микулич, Д. В. Введенский, М. В. Лапич // Весенние анатомические чтения: Сборник статей республиканской научно-практической конференции, Гродно, 28 мая 2021 года / Отв. редактор Ф.Г. Гаджиева. – Гродно: Гродненский государственный медицинский университет, 2021. – С. 73-74.

## МОРФОМЕТРИЯ СУСТАВНОЙ ВПАДИНЫ ЛОПАТКИ

Николенко С. О., Рубанович И. В., Петько И. А.

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет,  
Республика Беларусь

**Введение.** Лопатка является костью пояса верхних конечностей, сложная по строению кость, служащая местом прикрепления 17 мышц и принимающая участие в образовании плечевого сустава. Место формирования плечевого сустава, в которой располагается шарообразная головка плечевой кости, называется суставная впадина лопатки. Форма и размеры суставной впадины влияют на движения (ротация головки плечевой кости) в плечевом суставе, который по своей природе является слабым, в результате этого здесь наиболее часто встречаются вывихи. В современной литературе описаны грушевидная, круглая формы суставной впадины, также встречается форма перевернутой запятой [1]. Наличие остеофитов по краям суставной впадины указывают на возрастные изменения лопатки [2].

**Цель.** Исследование морфологических особенностей суставной впадины лопатки.

**Материалы и методы.** Материалом для настоящего исследования послужили 42 мацерированные правые и левые лопатки человека из фонда препаратов кафедры анатомии человека УО ВГМУ. Измерения выполняли штангенциркулем (прошедшим метрологическую поверку) с точностью 0,1 мм. Измеряли размеры суставной впадины высоту суставной впадины, ширину суставной впадины, поперечный диаметр верхней и нижней частей суставной впадины, определяли форму суставной впадины и возрастные изменения в виде остеофитов по краям суставной впадины.

Статистическую обработку полученных данных проводили с использованием возможностей программы обработки электронных таблиц

«Microsoft Excel 2007» методами описательной статистики и STATISTICA 10 (StatSoft, США, лицензия учреждения образования «ВГМУ» sta 999k347156-w). В связи с тем, что распределение исследуемых показателей статистически значимо отличалось от нормального ( $p$ -значение теста Шапиро-Уилка менее 0,5), данные приводили в виде медианы (Me), верхнего квартиля (LQ) и нижнего квартиля (UQ). При сравнении показателей правой и левой лопаток использовали непараметрический Mann-Whitney U-test. При значениях  $p \leq 0,05$  различия между исследуемыми показателями считали статистически значимыми.

**Результаты исследований.** В ходе исследования были выявлены следующие формы суставной впадины: овальная форма (14%), форма перевернутой запятой, грушевидная форма. Из всех приведенных форм, наиболее часто встречаемой являлась грушевидная – 55 %, реже форма перевернутой запятой – 31% и наиболее редкой формой является овальная форма -14%. Данные нашего исследования согласуются с данными Sinsinwar P. [1].



Рисунок 1. – Диаграмма распределения различных форм суставной впадины лопатки

В большинстве изученных случаев 54,7% установлены возрастные изменения лопатки в виде остеофитов по краям суставной впадины. Средняя высота суставной впадины правых лопаток и левых лопаток составила соответственно 3,05 см и 2,97 см, максимальная высота правой и левой лопаток – 3,9 см и 3,76 см соответственно, минимальная высота – 2,19 см и 2,18 см. Средняя ширина суставной впадины правых и левых лопаток составила соответственно 2,15 см и 1,94 см, максимальная ширина правой и левой лопаток – 2,63 см и 2,52 см, минимальная ширина 1,68 см и 1,36 см.

Установили, что размеры суставной впадины достоверно отличаются между правой и левой лопатками (Таблица 1).

Таблица 1. Морфометрические параметры суставной впадины лопатки, см

Параметр	Правая лопатка	Левая лопатка	p =*
Количество наблюдений	15	27	
Поперечный диаметр нижней части суставной впадины	2,1 (2;2,3)	1,9 (1,8; 2,2)	0,04
Поперечный диаметр верхней части суставной впадины	2,5 (1,4;2,8)	2,1 (1,2;2,9)	0,01

### **Выводы.**

Исследование показало, что суставная впадина лопатки имеет разнообразную морфологию, что необходимо учитывать при различных хирургических операциях, таких как эндопротезирование плечевого сустава [3, 4, 5].

### **Список литературы:**

1. Glenoid cavity morphometric study in human scapula / P. Sinsinwar [и др.] // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Медицина. – 2022. – Т. 26, № 2. – С. 150-156.
2. Чертовских, А. А. Идентификация пола по отдельным параметрам лопатки / А. А. Чертовских, Е. С. Тучик // Вестник современной клинической медицины. – 2019. – Т. 12, № 3. – С. 53-56.
3. Morphometric study of Glenoid cavity of dry human scapula / P. Sinha [et al.] // Int. J. Med. Res. Prof. – 2016. – Vol. 2(3). – P. 86-90.
4. Morphologic and Morphometric analysis of glenoid cavity of human scapula / MS. Raaj [et al.] // Int. J. Res. Med. – 2019. – P. 52-57.
5. Rajput, HB. A study of Morphological patterns of glenoid cavity of scapula / HB. Rajput, KK. Vyas, BD. Shroff // Natl. J. Med. Res. – 2012. – Vol. 2(4). – P. 504-507.

## **ТИПЫ АКРОМИОНА ЛОПАТКИ**

**Николенко С. О., Рубанович И. В., Петько И. А.**

Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет,  
Республика Беларусь

**Актуальность.** Лопатка – кость пояса верхних конечностей, обеспечивающая сочленение плечевой кости с ключицей. У человека это плоская кость приблизительно треугольной формы, схожая с формой инструмента труда человека – лопатой. Между наружным концом клювовидного отростка и средней частью внутренней поверхности акромиона натянута плотная, шириной 0,8-1 см клювовидно-акромиальная связка, образующая вместе с акромионом и клювовидным отростком свод плеча, который тормозит отведение плеча и поднятие руки вперед выше горизонтального уровня. Рядом авторов было показано важное значение