

2. Кульчицкий, К.И. Кровоснабжение двенадцатиперстной кишки и поджелудочной железы / К.И. Кульчицкий // Кровоснабжение органов пищеварительного тракта / К.И. Кульчицкий [и др.]; под. ред. И.Е. Кефели. – Киев, 1969. – Гл. 8. – С. 121-155.

## ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ И ТОПОГРАФИИ СЕЛЕЗЕНОЧНОЙ АРТЕРИИ

Акстилович И. Ч., Жук И. Г.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** В последние годы отмечается неуклонный рост травматических повреждений и заболеваний поджелудочной железы (ПЖ) и селезенки, требующих комплексной диагностики и хирургического лечения [2, 3]. С общепринятыми хирургическими методами, возросла доля высокотехнологичных и малоинвазивных оперативных вмешательств, требующих максимального учета вариантов архитектоники и топографии артерий ПЖ и селезенки. Основным источником кровоснабжения селезенки, а также тела и хвоста ПЖ является селезеночная артерия (СА). Особенности и варианты ее топографо-анатомического взаимоотношения с данными органами могут стать причиной неподдающихся остановке кровотечений и, как результат, неблагоприятного исхода операций.

**Цель.** Изучить морфометрические характеристики, форму и ход СА, установить варианты анатомо-топографического строения СА.

**Методы исследования.** Материалом для исследования послужили 105 препаратов артериального русла ПЖ человека в возрасте 20–79 лет. Анатомия артерий ПЖ изучалась с применением следующих методов исследования: макропрепарирование, органометрия, ангиография, ретроспективное изучение данных многослойной спиральной компьютерной томографии (МСКТ), морфометрический и статистический.

**Результаты и их обсуждение.** В исследовании СА во всех случаях являлась одной из конечных ветвей чревного ствола [1]. Длина данной артерии равна  $115,8 \pm 42,1$  мм, диаметр ее начала  $5,7 \pm 1,1$  мм, диаметр у места формирования селезеночных артерий  $4,5 \pm 0,9$  мм. По данным МСКТ морфометрические показатели СА отличались незначительно: длина артерии составила  $121,2 \pm 40,5$  мм, диаметр проксимальной части  $5,4 \pm 0,9$  мм, диаметр дистальной –  $4,4 \pm 0,9$  мм.

Форма СА весьма вариабельна: наиболее часто в 46,7% случаев встречалась волнообразная форма *a. lienalis*, в 37,1% – прямолинейная и в 16,2% – спиралевидная форма.

Расположение артерии по отношению к ПЖ в области тела и хвоста органа отличалось. Так, в области тела ПЖ в 55% наблюдений артерия следовала по задней поверхности pancreas ближе к верхнему краю, в 15% случаев – только

по задней поверхности и в 10% – по задней поверхности ближе к нижнему краю. Расположение СА над телом ПЖ отмечено в 10% случаев, на передней поверхности ближе к верхнему краю в 5% и в таком же количестве наблюдений вдоль него. В области хвоста ПЖ а. lienalis в 55% наблюдений проходила по верхнему краю, в 25% по задней поверхности железы ближе к верхнему краю и в 20% случаев над хвостом.

**Выводы.** СА является постоянной ветвью чревного ствола. Форма данной артерии вариабельна: волнообразная, прямолинейная и спиралевидная. По отношению к ПЖ артерия занимает различное положение: в области тела в большинстве случаев (55%) прилегает к задней поверхности, в области хвоста – к верхнему краю (55%). В одном случае нами отмечено две СА.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Акстилович, И. Ч. Селезеночная артерия и ее топографо-анатомические взаимоотношения с поджелудочной железой / И. Ч. Акстилович, И. Г. Жук // Актуальные вопросы оперативной хирургии и клинической анатомии: материалы Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 50-летию каф. оператив. хирургии и топограф. анатомии. – Гродно, 2011. – С. 7-9.

2. Ложная аневризма селезеночной артерии как причина желудочно-кишечного кровотечения / И. Г. Репин [и др.] // Хирургия. Журн. им. Н. И. Пирогова. – 2017. – № 5. – С. 87-90. – doi: 10.17116/hirurgia2017587-90.

3. Мельниченко, Ж. С. Особенности анатомического развития сосудов, случайно выявленные при МСКТ-исследовании брюшной полости и забрюшинного пространства / Ж. С. Мельниченко // Мед. визуализация. – 2016. – № 3. – С. 50-62.

## ОСОБЕННОСТИ ВАРИАНТНОЙ АНАТОМИИ АРТЕРИЙ ТЕЛА И ХВОСТА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧЕЛОВЕКА.

Акстилович И. Ч., Жук И. Г.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Варианты анатомического строения артерий тела и хвоста поджелудочной железы (ПЖ) отличаются большим многообразием. Интерес к их изучению продиктован не столько разнообразием или редкостью тех или иных случаев, сколько необходимостью их точной диагностики при планировании открытых, лапароскопических хирургических вмешательств и эндоваскулярных интервенционных процедур [2, 3].

**Цель.** Изучить вариантную анатомию артерий тела и хвоста ПЖ человека и установить наиболее часто встречаемый вариант кровоснабжения.

**Методы исследования.** Материалом для исследования послужили 105 препаратов артериального русла ПЖ человека в возрасте 20–79 лет. Анатомия артерий ПЖ изучалась с применением следующих методов исследования: