

связок и менисков. От направления удара зависит, какая связка будет повреждена [1].

Эта триада часто травмируется в контактных и бесконтактных видах спорта, таких как нетбол, баскетбол, футбол, лыжи и регби [2].

В данном исследовании у нас не было возможности оценить частоту травматизма коллатеральных связок, однако полученные результаты демонстрируют преимущественные повреждения передней крестообразной связки с медиальным мениском (12,1 % случаев), что может косвенно указывать на травму триады.

Безусловно, связки и мениски могут травмироваться каждая отдельно, однако в данном случае формируется комплекс структур, в котором все составляющие взаимосвязаны между собой анатомически и функционально, что практически исключает возможность изолированной травмы. В то же время, чем более специфическое направление имеет повреждающий механический фактор, тем более вероятно возникновение изолированной травмы одной конкретной структуры.

Таким образом, основными факторами, влияющими на частоту травматизма коленного сустава, являются: слабость мышц и связок сустава, избыточная масса тела пациентов, виды спорта с существенной осевой нагрузкой на сустав и неестественная или избыточная нагрузка на сустав.

Список литературы

1. Standring, S. Gray's anatomy / S. Standring. – 40th ed. – London: Churchill Livingstone, 2008. – P. 2541 – 2571.
2. Bollier, M. Anterior cruciate ligament and medial collateral ligament injuries / M. Bollier, P. Smith // – J. Knee Surg. – 2014. – № 27. – P. 359 – 368.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОЗВОНОЧНОЙ АРТЕРИИ

Шавель Ж. А., Бобрик А. В., Константинова Т. А., Копач М. П.

Гродненский государственный медицинский университет
Республика Беларусь, г. Гродно

Актуальность. Позвоночные артерии (ПА) являются важными сосудистыми магистралями, имеющими большое клиническое значение [1,2,3]. Эти артерии кровоснабжают обширную область ЦНС (шейные сегменты спинного мозга, ствол мозга, затылочные и теменные доли коры больших полушарий, мозжечок), некоторые структуры опорно-двигательного аппарата в области шеи и головы. Кроме того в зоне трофического поля ПА располагаются сосудодвигательный, дыхательный центры, диафрагмальный центр (в шейном отделе спинного мозга), которые опосредованно влияют на кровоснабжение

таких внутренних органов, как сердце, легкие, диафрагма. В практической медицине патологические состояния, источником которых являются ПА, могут быть последствием родовой травмы шейного отдела позвоночного столба и начинают проявляться с периода новорожденности [4]. Эти проявления могут затрагивать функции жизненно важных систем человека (нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой), что в последующем может приводить к инвалидности, а иногда к летальному исходу [1]. С учетом всего вышеизложенного, а так же заинтересованности клиницистов к решению этих проблем, мы предприняли исследование ПА, с целью пополнения информационной базы о количественных показателях экстракраниального отдела позвоночной артерии.

Цель. Изучить морфометрические показатели экстракраниального отдела позвоночных артерий человека.

Материал и методы. 30 (19 мужских и 11 женских) мультипланарных реконструкций КТ-изображений сосудов шеи и головы. В ходе нашего исследования измерялись поперечный и сагитальные размеры ПА, ее площадь у места отхождения от подключичной артерии.

Для статистической обработки материала использовался прикладной пакет Statistica 8.0.

Результаты и выводы. Установлено, что средняя площадь левой позвоночной артерии у женщин в месте отхождения от подключичной артерии составляет $14,7 \pm 0,03$ мм. Средняя площадь левой позвоночной артерии у мужчин практически не отличается от площади артерии у женщин ($14,8 \pm 0,03$ мм), у которых выявлен максимальный размер этого показателя.

Средняя площадь правой позвоночной артерии у женщин меньше, чем у мужчин ($13,3 \pm 0,04$ мм и $16,3 \pm 0,05$ мм соответственно). Показатели минимальной и максимальной площади правой позвоночной артерии у женщин также меньше по сравнению с соответствующими размерами площади артерии у мужчин.

Нами изучены сагиттальный и поперечный размеры позвоночной артерии у места ее отхождения. При этом установлено, что средние значения этих размеров слева у мужчин не отличаются и составляют $4,3 \pm 0,7$ мм. У женщин средние значения сагиттального и поперечного размеров также равны между собой и составляют $4,0 \pm 0,6$ мм.

Средние значения сагиттального и поперечного размеров позвоночной артерии справа у мужчин выше, чем у женщин ($4,3 \pm 0,8$ мм и $4,2 \pm 0,8$ мм; $3,7 \pm 1,05$ мм и $3,6 \pm 0,7$ мм соответственно), что приводит к большей площади правой позвоночной артерии у мужчин.

Между некоторыми изучаемыми показателями нами установлена высокая степень корреляции. Например, средняя площадь правой позвоночной артерии у мужчин в месте отхождения от подключичной артерии связана с ее сагиттальным размером. Поперечный размер и площадь левой позвоночной артерии коррелирует с ее сагиттальным размером, а сагиттальный размер правой позвоночной артерии коррелирует с ее поперечным размером и полем.

Таким образом, в результате проведенной нами работы, выявлены количественные показатели позвоночной артерии у места ее отхождения от

подключичной артерии, что расширяет базу морфометрических показателей ПА. Установлена высокая степень корреляции между некоторыми количественными показателями. Полученная нами информация может быть использована в топографической анатомии, неврологии, сосудистой хирургии.

Список литературы

1. Верещагин, Н. В. Патология вертебрально-базилярной системы и нарушения мозгового кровообращения / Н. В. Верещагин. – М.: Медицина, 1980. – 312 с.
2. Верещагин, Н. В. Приоритетные направления научных исследований по проблеме ишемических нарушений мозгового кровообращения / Н. В. Верещагин, Т. С. Гулевская, Ю. К. Миловидов // Журнал невропатологии и психиатрии им. Корсакова. – 1990. – №1. – С. 3-8.
3. Дуданов, И. П. Ультразвуковая диагностика стенозирующих поражений экстракраниальных артерий / И. П. Дуданов, Н. С. Субботина // Регионарное кровообращение и микроциркуляция. – 2003. – Т.2, №4. – С. 12-19.

АНАТОМИЯ ВНЕОРГАННЫХ АНАСТОМОЗОВ НИЖНЕЙ МОЧЕПУЗЫРНОЙ АРТЕРИИ

Шкандратов А. В., Кузьменко А. В., Жданович В. Н.

Гомельский государственный медицинский университет
Республика Беларусь, г. Гомель

Актуальность. Развитие избирательных и малоинвазивных оперативных приемов на артериях таза привело к появлению интереса среди специалистов к исследованию периферических ветвей этих сосудов [1, 2, 3]. В следствие чего возникла необходимость углублять знания, касающиеся вариантной анатомии коллатералей, принадлежащих ветвям внутренней подвздошной артерии. В том числе проводить исследования, направленные на получение новых данных по топографии и количественной оценке внеорганных анастомозов (ВА) нижней мочепузырной артерии (НМочА) [2, 3]. Среди оперирующих в полости малого таза эндоваскулярных хирургов существует устойчивое мнение о том, что успешное завершение операции во многом зависит от глубины знания топографии анастомотического русла тех артерий, на которых выполняются оперативные вмешательства [2]. Учитывая тот факт, что число печатных работ, касающихся данных по вариантной анатомии ВА НМочА, опубликовано в незначительном количестве, следует отметить, что выбранная тема настоящего исследования остается актуальной.

Цель. Изучить вариантную анатомию внеорганных анастомозов НМочА у людей обоего пола.

Методы исследования. Исследование проведено на 105 нефиксированных трупах мужчин, умерших в возрасте от 35 до 78 лет и на 103 трупах женщин, умерших в возрасте от 38 до 80 лет. С помощью метода