

правило, встречается у плодов и новорожденных, равномерно изогнутая как у плодов, так и взрослых до 50 лет, восходящая – только после 50 лет.

У людей астенического типа телосложения дуга аорты круто изогнута и находится в косо-сагитальной плоскости. У гиперстеников дуга аорты уплощенной формы и расположена фронтально.

Обычно от дуги аорты ветви отходят в следующей последовательности: 1) плечеголовной ствол; 2) левая общая сонная артерия; 3) левая подключичная артерия. Подобное строение отмечается у 83,3 – 84% людей. Однако возможны и другие варианты: отхождение от дуги аорты пяти самостоятельных артерий (правая общая сонная артерия, левая общая сонная артерия, левая позвоночная артерия, левая подключичная артерия, правая подключичная артерия); плечеголовной ствол отходит не справа, а слева; имеются два плечеголовных ствола: правый и левый.

## **ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ПРИ НЕКОТОРЫХ МНОЖЕСТВЕННЫХ ВРОЖДЁННЫХ ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА**

*Гаджиева Ф.Г.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь*

*Кафедра анатомии человека*

*Научный руководитель – д.м.н., проф. Е.С. Околокулак*

В последние годы тератология привлекает к себе пристальное внимание различных исследователей, о чем свидетельствуют многочисленные международные конгрессы и симпозиумы, а также тысячи публикаций по различным вопросам данной проблемы. Столь значительный интерес к врожденным порокам развития следует расценивать как: во-первых, тератология из науки описательной стала познавать этиологию пороков, что послужило предпосылкой к их профилактике; во-вторых, врожденные пороки занимают одно из ведущих позиций в структуре перинатальной и ранней детской смертности.

Анатомические особенности строения органов и систем могут оказать действенную помощь в диагностике и профилактике врожденных пороков развития и углубить знания по этой исключительно сложной и еще недостаточно изученной проблеме.

Цель работы – установление анатомических особенностей строения органов и артерий конечностей при некоторых множественных врожденных пороках развития.

Исследование выполнено с использованием макромикропрепарирования, инъекции артерий и рентгенографии на 4 трупах новорожденных обоего пола с врожденными пороками развития, и пяти новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы с отсутствием видимых пороков развития.

В результате проведенного исследования описан ряд врождённых пороков развития. Выявленное сочетание патологических признаков не имеет описания в литературе. Это позволило расширить и углубить знания о вариантности фенотипического проявления пороков в условиях современности.

Установлено, что при множественном пороке развития (синдром Патау), причинами которого являются генетические факторы, при наличии наружных дефектов (расщелина верхней губы и твердого неба, полидактилия) имеются и аномалии артериального русла конечностей.

При множественных пороках развития, комбинированном воздействии генетических и тератогенных факторов или только тератогенных факторов, наружные

аномалии сочетаются с внутренними пороками: отоцефалия – дэкстракардия, полидактилия - крипторхизм.

## **ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗАДНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У БЕЛЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ КРЫС**

*Герасимчик Е.В., Шока А.И.*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», Беларусь  
кафедра патологической физиологии  
научный руководитель - д.м.н., доц. Максимович Н.Е.*

В последнее десятилетие сохраняется неуклонный рост числа больных, страдающих поражением сосудов нижних конечностей облитерирующего характера, что привело к росту госпитализаций и увеличению количества реконструктивных операций у больных с хронической ишемией нижних конечностей. Несмотря на достижения в развитии реконструктивной хирургии аорто-подвздошной зоны, уровень послеоперационной летальности достаточно высок и колеблется в пределах 1,9% – 9% [1]. Для улучшения результатов реконструктивных операций у больных с облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей необходимо создание адекватных экспериментальных моделей.

**Цель работы** — разработать модель ишемического повреждения задних конечностей.

**Материалы и методы.** Исследование проведено на 12 самках белых крыс (200-220 г). В опытной группе (n=6) в асептических условиях под наркозом (внутривенно тиопентал натрия 40 мг/кг) осуществляли моделирование ишемического повреждения задних конечностей крыс путем создания стеноза брюшной аорты на 5 мм выше её бифуркации затягиванием лигатуры на аорте совместно с иглой диаметром 0,51 мм (25G) и её последующим удалением. Контрольную группу составили 6 ложнооперированных крыс. Через 1 месяц крысам осуществляли эвтаназию путем введения тиопентала натрия (100 мг/кг), производилось взятие мышц задних конечностей для гистологического исследования. Мышцы фиксировали в 10% растворе формалина, с окраской препаратов гематоксилином и эозином и по Ли. Окраска по Ли позволяет выявить ранние ишемические повреждения миоцитов [2]. Результат окраски по Ли оценивался следующим образом: мышечная ткань с неизменной структурой - желтого цвета, зоны гипоксического повреждения и некробиотические мышечные волокна (фуксиноррагия по Ли) - красного.

**Результаты и обсуждение.** При гистологическом исследовании препаратов мышечной ткани в опытной группе наблюдались изменения миофибрилл контрактурного типа с глыбчатым распадом и внутриклеточным миоцитоллизом с исходом в коагуляционный некроз, периваскулярно и между мышечными волокнами лейкоцитарная инфильтрация, по Ли - интенсивно красная окраска. В препаратах контрольной группы наблюдались признаки очагового внутриклеточного миоцитоллиза, по Ли - отмечены единичные мышечные волокна, окрашенные в красный цвет. Полученные результаты указывают на наличие выраженного повреждения мышц задних конечностей ишемического генеза в опытной группе, что не отмечено в контрольной группе.

**Выводы.** Предложенный метод ишемического повреждения задних конечностей у крыс вызывает типичные морфологические изменения в мышцах, что дает возможность использовать метод для моделирования ишемического повреждения задних конечностей с последующей экспериментальной оценкой эффективности новых