

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ЧРЕВНОГО СТВОЛА

Величко И.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной анатомии

Актуальность. В настоящее время вариантная анатомия сосудистой системы, в том числе системы брюшной аорты, является актуальной как анатомической, так и хирургической проблемой. Знание индивидуальной изменчивости непарных висцеральных ветвей брюшной части аорты позволит специалисту дифференцированно подходить к каждому пациенту при диагностических или терапевтических мероприятиях. Изучению строения и топографии ветвей чревного ствола посвящены значительное число исследований [2, 3, 4], что связано с вариабельностью отхождения его ветвей и особенностями положения самого чревного ствола. Разнообразие вариантов ветвления чревного ствола может затруднить проведение оперативного вмешательства на органах, которые получают кровоснабжение из его ветвей.

Цель и задачи: изучение анатомических вариантов ветвления чревного ствола (truncus coeliacus).

Материалы и методы: анализ вариантов отхождения артерий от чревного ствола был осуществлен путем изучения 64 данных мультиспиральной компьютерной томографии.

Результаты. Классический вариант ветвления чревного ствола составляет 86%, по данным мультиспиральной компьютерной томографии. В данном случае от truncus coeliacus отходит левая желудочная артерия (a.gastrica sinistra), общая печеночная артерия (a. hepatica communis) и селезеночная (a. lienalis).

В научной литературе исследователи периодически обнаруживают новые варианты отхождения печеночных артерий. [1, 4].

По данным мультиспиральной компьютерной томографии исследований, вариант, когда от чревного ствола отходит дополнительная печеночная артерия, был обнаружен в 7,8% случаев.

Вариант чревного ствола, когда от него отходит левая желудочная и селезеночная артерии встретился в одном случае (3,1%). Также встретился вариант отхождения верхней брыжеечной артерии от чревного ствола (3,1%). [3].

Выводы. Таким образом, результаты исследования показали наличие вариаций ветвления чревного ствола, что необходимо учитывать при оперативных вмешательствах в области распространения данных сосудов.

Литература:

1. Белоус П.В. Вариантная анатомия кровоснабжения правой доли печени / П.В. Белоус // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2013. - №3. – С. 58-61.
2. Винд Д.Г. Прикладная лапароскопическая анатомия: брюшная полость и малый таз / Д.Г. Винд; пер. с англ. под ред. проф. А.Н. Лызикова, д.м.н., проф. О.Д. Мядеца. - М.: Медицинская литература, 1999. – С. 384.
3. Семиошко Н.В. Вариантная анатомия ветвления чревного ствола и прилежащих к нему лимфатических узлов / Н.В. Семиошко // Педиатрический вестник Южного Урала. – 2015. - №1. – С.37-43.
4. Шведавченко А.И. Анатомические особенности чревного ствола // Морфология. - 2001. - №5.- С. 62-65.