

ОСОБЕННОСТИ ВЕТВЛЕНИЯ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ И ИХ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Котов С.И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель – канд. мед. наук Гаджиева Ф.Г.

Актуальность. Успешное выполнение тромбэдартерэктомии (открытой, закрытой, эверсионной) из бедренной артерии, бедренно-подколенного шунтирования, профундопластики обеспечивается знанием вариантной анатомии данной области [1]. Пренебрежение данными об определенных вариантах сосудов конечностей может стать причиной ятрогенного повреждения артерий, и как следствие, – возникновения кровотечений, ишемии дистальных участков конечности и развития некроза [2].

Цель: установить особенности ветвления бедренной артерии человека.

Задачи и методы. Провести анализ ветвей бедренной артерии человека. Исследование проводилось на 60 нижних конечностях трупов взрослых людей методами макро и микро-препарирования. Статистическая обработка осуществлялась с использованием пакетов компьютерных программ «Microsoft Excel'2007» и «Statistica 6.0».

Результаты и выводы. В ходе исследования нами установлено наличие бедренной артерии и глубокой артерии бедра в 100% случаев. При этом на всех конечностях бедренная артерия являлась непосредственным продолжением наружной подвздошной артерии. Особенности в отхождении ветвей глубокой артерии бедра выявлены в 57,1%. Наши данные подтверждают и уточняют данные в отношении закономерности в отхождении ветвей a.profunda femoris. Так, если начало глубокой артерии бедра находилось на $5,36 \pm 0,47$ см ниже паховой связки, то артерии, огибающие бедренную кость, отходили от бедренной артерии. Если же глубокая артерия бедра формировалась из бедренной артерии не ниже, чем $4,77 \pm 0,12$ см от паховой связки, то латеральная и медиальная артерии, огибающие бедренную кость, отходили от глубокой артерии бедра.

Литература:

1. Гаджиева, Ф. Г. Индивидуальная изменчивость магистральных артерий верхних и нижних конечностей человека / Ф. Г. Гаджиева // Журнал Гродн. гос. мед. ун-та. – № 2. – 2014. – С. 105–108.
2. Топографоанатомические особенности артериальной сети верхней трети бедра у больных с облитерирующими заболеваниями артерий нижней конечности / А.Н. Волошин [и др.] // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. – 2010. – Т. 9, № 4.– С. 18–20.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИТРАВМОЙ

Кречко А.С.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра травматологии, ортопедии и ВПХ

Научный руководитель – канд. мед. наук, доцент Аносов В.С.

Актуальность. По статистике ВОЗ, тяжелые механические травмы среди причин смертности уступают лишь опухолям и сердечно-сосудистым заболеваниям, особенно у лиц моложе 45 лет. Травматизм, как высокозначимая социально-медицинская проблема, до недавнего времени всесторонне изучался лишь под углом зрения изолированных травм. В последние 15-20 лет в результате развития промышленности, в частности автомобильного транспорта и высотного строительства, во всем мире качественно изменилась структура травматизма — значителен рост числа и тяжести политравм, т.е. множественных, сочетанных и комбинированных повреждений. Политравмы возникают чаще всего в результате автомобильных катастроф, при падении с большой высоты; реже это производственные травмы. Актуальность проблемы не вызывает сомнений, так как частота политравм из года в год растет и уже достигает 15—23% всех видов травматических повреждений. Летальность оста-