

## **Компьютерная томография при аномалии Киммерле**

*Шагалеева Юлия Рамильевна*

*Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Швецов Сергей Анатольевич, Оренбургский государственный медицинский университет, Оренбург*

### **Введение**

Медицинская и социально-экономическая значимость проблемы дегенеративно-дистрофических заболеваний шейного отдела позвоночника чрезвычайно актуальна. Остеохондроз позвоночника, поражающий 48%-52% людей наиболее активной социальной группы, является причиной временной нетрудоспособности от 20% до 80% случаев.

### **Цель исследования**

Топография а. vertebralis в костном канале при аномалии Киммерле при остеохондрозе шейного отдела позвоночника мало изучены.

### **Материалы и методы**

Анализ компьютерных томограмм шейного отдела позвоночника с контрастированием артериальных сосудов шеи.

### **Результаты**

При анализе компьютерных томограмм шейного отдела позвоночника с контрастированием артериальных сосудов шеи обнаружены варианты аномалии Киммерле. Между задним краем боковой массы и задней дужкой атланта была обнаружена костная перемычка сформированная в виде мостика длиной 10,2 мм и толщиной 3,4 мм. Образовавшийся в результате костный канал имел наибольший диаметр 6,3 мм. Наименьший диаметр канала составлял 4,9 мм. Средняя площадь поперечного сечения рассчитывалась по формуле расчета площади эллипса и составляла в среднем 24,2 мм. Диаметр позвоночной артерии в костном канале не отличался от диаметра артерии до входа в канал и после выхода из канала только в случаях отсутствия дегенеративно-дистрофических заболеваний шейного отдела позвоночника. Наибольший диаметр артерии составлял 4,9 мм, наименьший 3,1 мм. Площадь сечения артерии составляла 11,7 мм. Таким образом, артерия занимала в канале лишь 21% от его просвета.

### **Выводы**

Аномальное костное кольцо Киммерле вокруг позвоночной артерии в области задней дуги первого шейного позвонка в сочетании с признаками остеохондроза шейного отдела позвоночника создают условия для более раннего развития признаков недостаточности кровообращения в вертебро-базиллярной системе.