

## **Вариантная анатомия артериальных анастомозов правого и левого анатомо-хирургических комплексов поджелудочной железы**

*Пронин Николай Алексеевич*

*Рязанский государственный медицинский университет, Рязань*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Павлов Артем Владимирович, Рязанский государственный медицинский университет, Рязань*

### **Введение**

В хирургической панкреатологии в настоящее время выделяют два анатомо-хирургических комплекса (АХК) поджелудочной железы (ПЖ), имеющих изолированное кровоснабжение, в пределах которых выполняются классические проксимальные и дистальные резекции. При расширенных резекциях ПЖ существует высокая вероятность пересечения анастоматических артерий с нарушением кровоснабжения панкреатодигестивного анастомоза.

### **Цель исследования**

Изучить варианты отхождения и топографии панкреатических артерий, участвующих в формировании артериальных анастомозов АХК.

### **Материалы и методы**

Исследование проводилось на 20 комплексах органов верхнего этажа брюшной полости с магистральными сосудами, методом препарирования, с предварительной инъекцией артерий наливочной массой Тейхмана-Тихонова.

### **Результаты**

В ходе проведенного исследования выявлено, что основными органами анастоматическими артериями являются задняя панкреатическая артерия (ЗПА) и большая панкреатическая артерия (БПА). В 80% случаев ЗПА отходила первой ветвью от селезеночной артерии (СА), в 10% от общей печеночной артерии, которая, в данных случаях, являлась ветвью верхней брыжеечной артерии (ВБА), в 10% непосредственно от ВБА первой ветвью. Во всех случаях ЗПА в конечном отделе разделялась на правую (предпанкреатическая артерия) и левую (нижняя панкреатическая артерия (НПА)) ветви. НПА, в свою очередь, по нижнему краю поджелудочной железы анастомозировала с правой ветвью БПА (основной межсистемный анастомоз!). БПА встречалась в 90% случаев и являлась ветвью СА. В 10% случаев БПА отсутствовала, и кровоснабжение хвоста ПЖ происходило изолированно из ЗПА по НПА, которая продолжалась вплоть до ворот селезенки. Так же были выявлены дополнительные анастомозы между ЗПА и БПА проходящие по передней поверхности ПЖ.

### **Выводы**

Основными артериями, принимающими участие в формировании межсистемных анастомозов являются ЗПА и БПА, места отхождения и топография которых различны. Основной анастоматической ветвью является НПА, но так же встречаются и дополнительные. Случай с отсутствием БПА, является угрозой некроза хвоста ПЖ при расширенной проксимальной резекции.