

## **Особенности строения виллизиева круга у умерших пациентов от кровоизлияния аневризматического генеза**

*Капитонов Андрей Андреевич, Ефремова Мария Анатольевна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Трушель Наталья Алексеевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Известно, что аневризмы сосудов головного мозга чаще всего образуются в пределах артериального круга большого мозга (виллизиева круга). Неравномерное распределение тока крови при определенных вариантах строения круга, по мнению ученых, может привести к возникновению аневризм сосудов, разрыв которых заканчивается инсультом. В имеющихся литературных данных нет четких сведений о том, какие особенности строения виллизиева круга могут предрасполагать к образованию аневризм сосудов. Поэтому, установление вариантов строения виллизиева круга у умерших людей от разрыва аневризм, поможет определить группу риска развития этой патологии.

### **Цель исследования**

установить варианты строения артериального круга большого мозга у пациентов, умерших от разрыва аневризм.

### **Материалы и методы**

Материалом для исследования послужили протоколы вскрытий 5-ти умерших пациентов от кровоизлияния аневризматического генеза. У умерших после вскрытия на головном мозге определялся вариант строения виллизиева круга. Данные были получены из РНПЦ «Неврологии и нейрохирургии» г. Минска. Использование полученных данных проводилось в соответствии с правилами биомедицинской этики.

### **Результаты**

В результате исследования протоколов вскрытий умерших от кровоизлияния аневризматического генеза установлено, что аневризмы образуются в местах разветвлений артерий виллизиева круга (в месте соединения передних мозговых артерий, разветвления мозгового отрезка внутренней сонной артерии, в месте деления базилярной артерии на задние мозговые артерии), а также в области их слияния (соединение позвоночных артерий в базилярную артерию), что обусловлено гемодинамическими особенностями. У четырех умерших выявлен неклассический вариант его строения (передняя трифуркация внутренней сонной артерии, задняя трифуркация внутренней сонной артерии, одноствольный тип строения передней мозговой артерии, сплетениевидный тип соединения передних мозговых артерий), у пятого умершего – невозможно было определить вариант круга.

### **Выводы**

Таким образом, неклассические варианты виллизиева круга предрасполагают к образованию аневризм в сосудах головного мозга.