

Григорян Г.С.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ И МОРФОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЛЕО-ЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Трушель Н.А.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Исследование вариативности положения анатомических структур илео-цекальной области способствует профилактике и быстрой диагностике ряда заболеваний и осложнений, к которым можно отнести воспаление слепой и подвздошной кишок, аппендицит, развитие раковых опухолей и др. Знание анатомии илео-цекальной области необходимо учитывать при проведении малоинвазивных хирургических вмешательств (лапароскопия, робот-ассистированная хирургия). Понимание анатомических вариаций аппендикса важно знать для успешного проведения аппендэктомии. В 2015 году трудности с диагностикой и лечением острого аппендицита наблюдались в 38% случаев, на момент 2025 года данный показатель снизился до 15%.

Цель: установить морфологические и морфометрические особенности илео-цекальной области и червеобразного отростка взрослого человека с целью повышения эффективности клинической диагностики и хирургического лечения заболеваний этой области.

Материалы и методы. Микро- и макроскопическое исследование анатомических препаратов илео-цекальной области и червеобразного отростка 13 взрослых людей (трупный материал) из коллекции кафедры нормальной анатомии БГМУ.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования морфометрических показателей анатомических структур илео-цекальной области и червеобразного отростка были выявлены следующие зависимости. Прямая пропорциональная зависимость установлена между: длиной червеобразного отростка и расстоянием от подвздошной кишки до червеобразного отростка, длиной червеобразного отростка и шириной слепой кишки в средней её части, шириной слепой кишки на уровне впадения в нее подвздошной кишки и длиной слепой кишки. Обратная пропорциональная зависимость выявлена между шириной слепой кишки в средней и нижней её частях относительно расстояния от подвздошной кишки до червеобразного отростка. В ходе исследования установлены следующие положения червеобразного отростка: в 3 случаях – медиальное за подвздошной кишкой, в 7 случаях – нисходящее, или тазовое, положение, в 2 случаях – медиальное, в одном случае наблюдалось ретроцекальное положение. По результатам измерений были подсчитаны средние значения морфометрических характеристик структур илео-цекальной области: длина слепой кишки – 4,8 см; ширина слепой кишки на уровне впадения подвздошной кишки – 7,06 см; ширина слепой кишки в средней части – 6,58 см; ширина слепой кишки в нижней части – 4,11 см; средняя ширина слепой кишки – 5,92 см; ширина подвздошной кишки – 1,9 см; длина червеобразного отростка – 8,51, угол Бланда (илео-цекальный угол) – 92,3°; угол между червеобразным отростком и слепой кишкой – 117,9°; расстояние от подвздошной кишки до червеобразного отростка – 2,16 см; диаметр червеобразного отростка у основания – 0,78 см; диаметр червеобразного отростка в средней части – 0,81 см; диаметр червеобразного отростка на конце – 0,65 см; средний диаметр червеобразного отростка – 0,75 см.

Выводы. Таки образом, в результате проведённых исследований и измерений выявлены корреляционные зависимости между образованиями илео-цекальной области у взрослого человека. Были произведены подсчёты средних значений морфометрических показателей структур илео-цекальной области. Получены данные о положениях червеобразного отростка и подсчитана частота их встречаемости.