

Провальская А.Ю.

ТОПОГРАФИЯ КИСТОЗНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ИХ ОТНОШЕНИЕ К ОБЩЕМУ ЖЕЛЧНОМУ И ВИРСУНГОВУ ПРОТОКАМ

Научный руководитель: канд. мед. наук., доц. Конопелько Г.Е.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Современные подходы к оперативному лечению заболеваний поджелудочной железы (ПЖ) напрямую связаны со знанием особенностей взаимного расположения общего желчного протока (ОЖП) и Вирсунгова протока в головке ПЖ. Важное практическое значение имеют данные о величине угла, образующегося при слиянии ОЖП и главного протока с образованием ампулы. Как известно, кистозные образования (КО) ПЖ являются частым исходом панкреатита и панкреонекроза. Локализация КО в головке ПЖ может способствовать сдавлению протоков, отделы которых расположены в головке ПЖ, и рядом лежащих органов.

Цель: Установить варианты анатомии конечных отделов общего желчного и Вирсунгова протоков. Изучить топографию, частоту встречаемости, половые и возрастные особенности КО ПЖ.

Материалы и методы. Проанализировано 156 случаев КО ПЖ на КТ-сканах, изучено 125 МРТ-сканов ПЖ взрослых людей в возрасте от 21 до 78 лет из архива Рентгеновского отделения №2 ГУ «МНПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии», из архива Отделения компьютерной диагностики РНПЦ «Мать и дитя» за период с 2017 по 2023 годы. Методы исследования: компьютерная томография (КТ), магнитно-резонансная томография (МРТ), морфометрический, статистический.

Результаты и их обсуждение. Нами определены морфометрические характеристики ОЖП и Вирсунгова протока на МРТ-сканах поджелудочной железы у 125 пациентов, из которых было 75 женщин и 50 мужчин. Диаметр наиболее широкой части Вирсунгова протока у женщин колебался от 1,22 мм до 3,3 мм; у мужчин был от 0,56 мм до 3,97 мм. Диаметр ОЖП на входе в ПЖ у женщин был от 2,24 мм до 10,4 мм; у мужчин колебался от 2,71 мм до 8,62 мм. Диаметр ОЖП возле ампулы у женщин составлял от 1,21 мм до 5,59 мм; у мужчин был от 1,31 мм до 5 мм. Длина панкреатического отдела ОЖП у женщин колебалась от 14,8 мм до 58,93 мм; у мужчин составляла от 8,57 мм до 70,7 мм. Величина угла между ОЖП и Вирсунговым протоком перед соединением их в ампулу у женщин колебалась от 0° до 120°; у мужчин составляла от 15,1° до 69,6°. Нами был проведён анализ КТ-сканов ПЖ с КО разной величины и локализации 156 пациентов, среди которых было 64 мужчины (41%) и 92 женщины (59%). Нами установлено, что КО головки ПЖ наблюдались у 22 женщин (24%), их размеры, по нашим данным, составили от 3,5 до 60 мм. КО в хвосте ПЖ – у 20 пациенток (21,7%), размеры были от 3 до 101 мм. В теле наблюдались КО у 23 женщин (25%), размером 6 – 76 мм. Множественные КО во всех отделах железы наблюдались у 9 пациенток (10%), размером 4 – 105 мм. КО головки ПЖ у мужчин наблюдались в 18 случаях (28%), их размеры по нашим данным составили от 10 до 65 мм. КО в хвосте железы – у 7 пациентов (11%), размером от 23 до 80 мм. В теле – у 8 пациентов (12,5%), размером 11 – 85 мм. У мужчин наблюдались множественные КО в головке, теле и хвосте железы – у 13 человек из 64 обследованных (20%), их размеры колебались от 5 до 115 мм.

Выводы. КО ПЖ чаще локализуются в теле органа у женщин (25%) и в головке ПЖ у мужчин (28%). Учитывая это, можно предполагать более частые нарушения пассажа желчи по ОЖП у мужчин. Множественные КО чаще встречаются у мужчин (42%). Наибольшее количество КО выявляется в возрастной группе 60-74 года. Диаметры ОЖП и Вирсунгова протока в головке ПЖ индивидуально изменчивы. Зависимость диаметров протоков от пола и возраста нами не выявлена.