

Ивашков А.П.

**ВАРИАНТЫ ОТХОЖДЕНИЯ ОБЩИХ ЛАДОННЫХ ПАЛЬЦЕВЫХ АРТЕРИЙ
У ПЛОДОВ И НОВОРОЖДЕННЫХ С НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫМИ
МНОЖЕСТВЕННЫМИ ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ковалевич К.М.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Изучение артерий кисти, их анатомических особенностей, особенно возрастных имеет как теоретическое, так и практическое значение. Актуальность изучения анатомии данных артерий возрастает при новых подходах и взглядах на проблему анатомической изменчивости филогенетически более молодой части тела человека, каковой является кисть. Изучение анатомии артерий с позиций учения В.Н. Шевкуненко в свете предложенных новых критериев границ анатомической нормы, является перспективным и новым. Во-первых, зная генетический статус пробанда, мы имеем возможность проследить значимость наследственной составляющей в развитии артерий верхней конечности. Во-вторых, это позволяет нам выделить контрольную группу, где вариабельность артерий низкая и таким образом иметь фенотипически чистый контроль для сопоставления данных с пробандами, имеющими отклонения в генотипе. Таким идеальным контролем являются новорожденные, умершие от асфиксии или родовой травмы, у которых цитогенетическим и (или) патологоанатомическими методами выявляются нарушения генотипа только в 1% случаев (Алехин В.И., 1972).

Цель: выявить анатомическую изменчивость общих ладонных пальцевых артерий (ОЛПА) по месту их отхождения у плодов и новорожденных с недифференцированными множественными врожденными пороками развития (НМВПР) в сравнении с контрольной группой – новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы без видимых пороков развития.

Материалы и методы. Исследованы ОЛПА на 40 препаратах верхних конечностей (правых и левых) трупов плодов и новорожденных обоего пола в 2 группах исследуемых: группа с НМВПР (20 препаратов) и группа, с которой сравнивались полученные результаты – новорожденные, умершие от асфиксии или родовой травмы без видимых пороков развития (20 препаратов). Методы исследования: макромикропрепарирование, морфометрия, статистический.

Результаты и их обсуждение. ОЛПА в количестве трех выявлены на всех препаратах в обеих группах.

Первая ОЛПА на 9 препаратах справа (90%) и на 8 слева (80%) отходит от ПЛД. На 1 препарате справа (10%) и на 2 слева (20%) она отходит от срединной артерии (персестирующая артерия, сопровождающая срединный нерв). В контрольной группе первая ОЛПА на всех препаратах с обеих сторон отходит от ПЛД.

Вторая ОЛПА на 9 препаратах справа (90%) и на 8 слева (80%) отходит от ПЛД. На 1 препарате справа (10%) и на 2 слева (20%) она отходит от локтевой артерии. В контрольной группе вторая ОЛПА на всех препаратах с обеих сторон отходит от ПЛД.

Третья ОЛПА на 4 препаратах (40%) справа отходит от ПЛД, слева на 6 препаратах (60%) ($P < 0,05$). На 1 препарате (10%), слева на 2 препаратах (20%). Третья ОЛПА отходит от локтевой артерии справа на 5 препаратах (50%) справа и на 2 препаратах (20%) слева отмечен вариант отхождения третьей ОЛПА от общего ствола с собственной ладонной артерией локтевой стороны V пальца. В контрольной группе третья ОЛПА на всех препаратах с обеих сторон отходит от ПЛД.

Выводы. Таким образом, статистически достоверное отличие в отхождении ОЛПА у исследуемой группы выявлено только со стороны третьей ОЛПА, что указывает на значимость генетической составляющей в изменчивости артерий кисти.