

# ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Забродец В.Г., Бавтович Ю.С., Шестакович Е.Н.

Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра нормальной анатомии,  
г. Минск

**Ключевые слова:** турецкое седло, анатомия, человек.

**Резюме.** Цель работы: установить варианты морфологии турецкого седла взрослого человека. Проведенное исследование позволило установить, что турецкое седло взрослого человека характеризуется половыми и индивидуальными особенностями морфологического строения.

**Resume.** Purpose of work: to establish the options of morphology of turkish saddle in adult person. Turkish saddle is characterized by adult sex and individual characteristics of the morphological structure.

**Актуальность.** Гипофизу принадлежит особая роль в системе желез внутренней секреции. С помощью своих гормонов он регулирует деятельность других эндокринных желез, являясь связующим звеном между эндокринными и нервными элементами координирующей системы организма [1]. Вызывает интерес такая патология этой железы, как синдром пустого турецкого седла. Его отличительной особенностью является то, что им страдают преимущественно лица женского пола [5]. У людей, имеющих синдром пустого турецкого седла, повышается внутричерепное давление (10% случаев), развивается хронический насморк (10% случаев), ухудшается зрение, увеличивается масса тела (80% случаев). Большинство авторов полагают, что причиной данной патологии является недостаточность диафрагмы турецкого седла [3,4,5]. Однако, несмотря на многолетние исследования данной патологии, ряд вопросов о морфофункциональной организации турецкого седла остаются недостаточно освещенными.

В современной медицине получили распространение различные методы обнаружения синдрома пустого турецкого седла: рентгенологическое исследование черепа, компьютерная томография (КТ) или магнитно-резонансная томография (МРТ). Однако, наиболее эффективным методом визуализации этой патологии является МРТ исследование головы. Данное исследование не требует специальной подготовки пациента, полученное изображение можно изучать на мониторе прибора, фиксировать на носителях с функцией однократной записи (CD дисках либо рентгеновской пленке). Этот метод визуализации позволяет произвести измерения, сравнение и, при необходимости, сопоставление данных в течение различных периодов времени [2].

**Цель:** установить варианты морфологии турецкого седла взрослого человека.

**Задачи:** изучить макроскопическое строение турецкого седла в зависимости от пола и соматотипа взрослого человека.

**Материал и методы.** Материалом для изучения послужили данные магнитно-резонансной томографии головы 49 человек (22 женщины и 27 мужчин), в возрасте от 19 до 56 лет с различным типом телосложения.

Исследование проводилось с использованием магнитно-резонансного томографа на основе использования сверхпроводящего магнита с напряженностью поля 3.0 Тесла Discovery MR750w 3.0T фирмы General Electric (USA). Проведена морфометрия турецкого седла: измерен переднезадний размер седла (от бугорка седла до переднего края спинки) - D1, высота седла (от наиболее глубокой точки дна до места пересечения с диафрагмой седла) - D2.

**Результаты и их обсуждение.** На нашем материале, среди мужчин наиболее часто встречается брахикранный тип черепа (56,8%), мезокранный и долихокранный типы черепа составляют 24,6% и 18,6% соответственно; для женщин характерен мезокранный тип черепа (44,3%), брахи- и долихокранный типы составляют 27,4% и 28,3% соответственно.

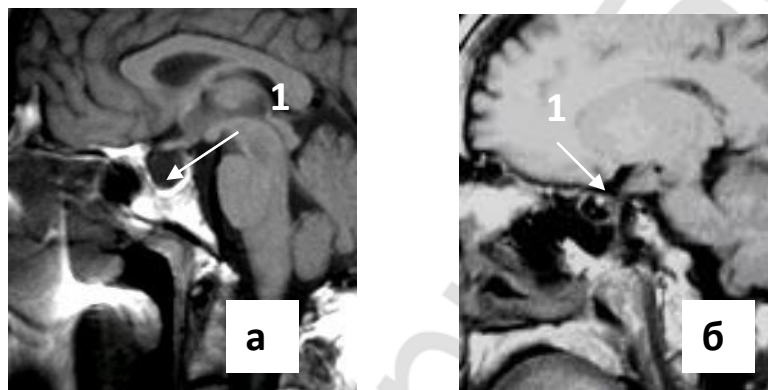
Морфологические и морфометрические показатели турецкого седла характеризуются половыми и индивидуальными особенностями (таблица 1).

**Таблица 1.** Морфометрические показатели турецкого седла человека

Наименование показателей	Тип телосложения					
	мужской			женский		
	Мезокранный	Брахикранный	Долихокранный	Мезокранный	Брахикранный	Долихокранный
D1, мм	10±0,1	15±0,3	12±0,2	9±0,1	12±0,2	10±0,1
D2, мм	7±0,2	12±0,1	10±0,1	7±0,1	10±0,2	9±0,2
D3, мм	9±0,1	11±0,1	9±0,1	9±0,2	10±0,1	8±0,2

Анализ данных полученных при исследовании турецкого седла у лиц с различным типом телосложения показал, что показатели турецкого седла у мужчин с различной формой черепа превышают одноименные показатели у женщин (рисунок 1). Наибольший переднезадний размер турецкого седла отмечается у

мужчин с брахикранным типом черепа; наименьший размер характерен для женщин с мезокранным типом. Высота турецкого седла варьирует от  $7\pm 0,1$  мм у женщин с мезокранным типом черепа до  $12\pm 0,1$  мм у мужчин с брахикранным типом. Минимальные показатели ширины спинки турецкого седла соответствуют женщинам с долихокранным типом черепа, максимальные – мужчинам с брахикранным черепом.



а) мужчины; б) женщины

*Рис. 1* – Турецкое седло (сагиттальная краниограмма)

**Выводы:** Проведенное исследование позволило установить, что турецкое седло взрослого человека характеризуется половыми и индивидуальными особенностями морфологического строения. Полученные данные о морфометрических характеристиках турецкого седла женщин с различными типами черепа могут являться морфологической предпосылкой развития слабости диафрагмы турецкого седла и, как следствие, возникновению у них синдрома пустого турецкого седла.

### Литература

1. Hodgson SF, Rndall RV, Holman CB, MacCarty CS. Empty sella syndrome: report of 10 cases. *Med Clin North Am.* 1972;56(4):897–907.
2. Jordan RM, Kendall JW, Kerber CW. The primary empty sella syndrome : analysis of the clinical characteristics, radiographic features, pituitary function and cerebrofluid adeno-hypophysial concentrations. *Am J Med.* 1977;62:569–580.
3. Kaufman B. The empty sella tursica, a manifestation of the intrasellar subarachnoid space. *Radiology.* 1968;90:931–946.
4. Lenz AM, Root AW. Empty sella syndrome. *Pediatr Endocrinol Rev.* 2012;9:710–5.
5. Neelon FA, Goree JA, Lebovitz HE. The primary empty sella: clinical and radiographic characterization and endocrine function. *Baltimore: Medicine.* 1973;52:73–92.