

Волчкевич Д. А., Курильчик М. Г., Волчкевич О. М.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ВЕТВЕЙ ДУГИ АОРТЫ

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Артерии человека характеризуются выраженными индивидуальными различиями. Им свойственны неодинаковое число основных сосудистых магистралей, источников кровоснабжения органов, различная форма ветвления и особенности топографии. Оперативные вмешательства при облитерирующих заболеваниях артериальных стволов, коарктации аорты и других сосудистых нарушениях получили широкое распространение почти во всех странах мира. Существует множество пособий для врачей, содержащих сведения по ангиологии. Однако, при описании вариантов отхождения артерий от материнского сосуда, упор делается на наиболее частый (классический) вариант начала. В то же время следует отметить, что в последнее время при исследовании артериального русла тела человека все чаще можно наблюдать варианты сосудов, отличные от классики, что, несомненно, может усугубить ход операции. Не во всех случаях можно выполнить предоперационную ангиографическую диагностику артерий, поэтому врач должен быть готов к индивидуальным особенностям артериального русла.

Цель исследования: изучить варианты отхождения ветвей выпуклой полуокружности дуги аорты.

Материалы и методы

Обследовано 11 трупов человека обоего пола разных возрастных групп (45–75 лет) при помощи препарирования и морфометрии.

Результаты и обсуждение

В литературе встречается описание разных вариантов данных сосудов, отличных от классических. Так, А. М. Очкуренко (1966) обнаружил, что в 13 % случаев, что от дуги аорты отходили две артерии: плечеголовной ствол и левая подключичная артерия (рис. 1).

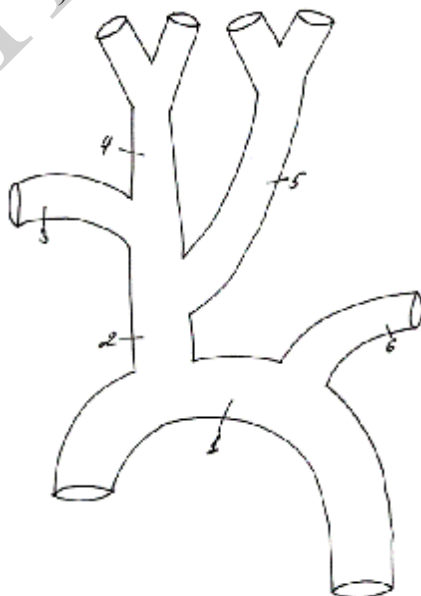


Рис. 1. 1 — arcus aortae; 2 — truncus carotico-brachiocephalicus; 3 — a. subclavia dextra; 4 — a. carotis communis dextra; 5 — a. carotis communis sinistra; 6 — a. subclavia sinistra

К более редким вариантам, неоднократно описанным в литературе, относится отхождение от дуги аорты позвоночных артерий, причем чаще слева (рис. 2).

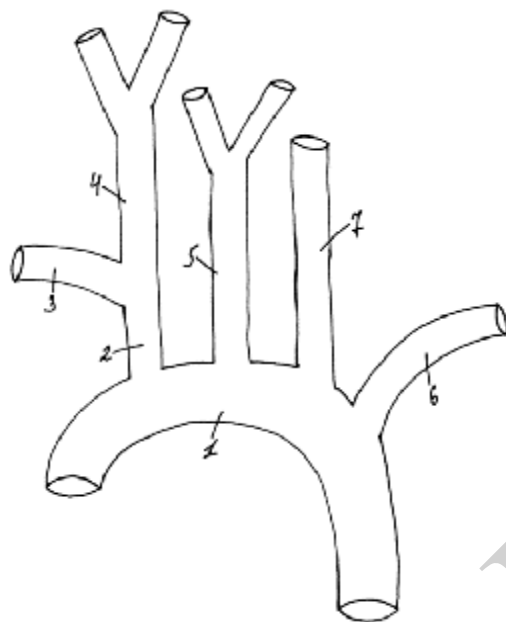


Рис. 2. 1 — arcus aortae; 2 — truncus brachiocephalicus; 3 — a. subclavia dextra; 4 — a. carotis communis dextra; 5 — a. carotis communis sinistra; 6 — a. subclavia sinistra; 7 — a. vertebralis sinistra

Интересный вариант описал Р. Л. Герценберг (1930), при котором правые внутренняя и наружная сонные артерии отходили от плечеголового ствола (рис. 3).

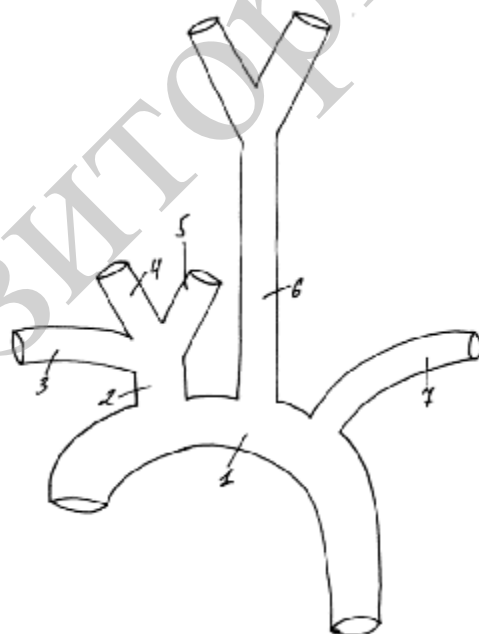


Рис. 3. 1 — arcus aortae; 2 — truncus brachiocephalicus; 3 — a. subclavia dextra; 4 — a. carotis externa dextra; 5 — a. carotis interna dextra; 6 — a. carotis communis sinistra; 7 — a. subclavia sinistra

Наше исследование проводилось на базе кафедры нормальной анатомии Гродненского государственного медицинского университета.

Обследовано 11 трупов человека обоего пола разных возрастных групп (45–75 лет). На одном из изученных нами препаратов был обнаружен неклассический вариант ветвления дуги аорты, при котором отсутствует плечеголовной ствол. Справа налево отходят сосуды в следующем порядке: правая общая сонная артерии, левая общая сонная, левая подключичная, правая подключичная. Правая подключичная артерия отходит позади левой одноименной на расстоянии 10 мм, поворачивает направо и проходит между трахеей и пищеводом, таким образом, перегибая пищевод на расстоянии 41 мм от её начала (рис. 4).

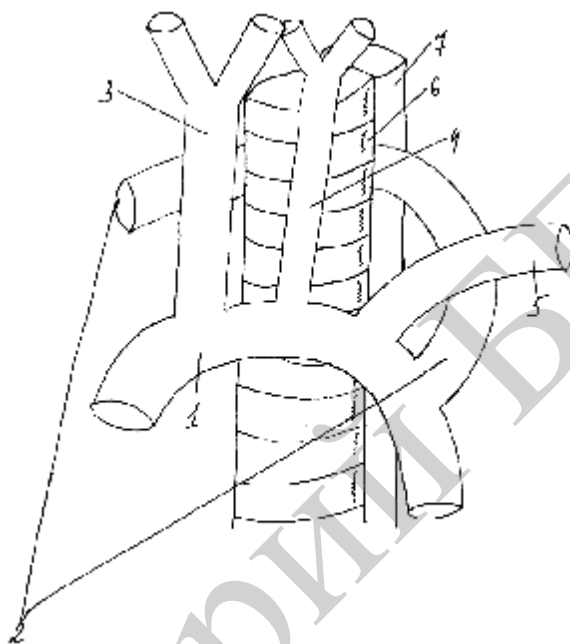


Рис. 4. 1 — arcus aortae; 2 — a. subclavia dextra; 3 — a. carotis communis dextra; 4 — a. carotis communis sinistra; 5 — a. subclavia sinistra; 6 — trachea; 7 — esophagus

Выводы

Анализируя полученные результаты, можно сделать заключение, что значительной изменчивости подвержены не только мелкие и средние артерии, но и крупные магистральные стволы, что, несомненно, необходимо принимать во внимание как при проведении практических учебных занятий, так и в практической медицине.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кованов, В. В. Хирургическая анатомия артерий человека / В. В. Кованов, Т. И. Аникина. М. : Медицина, 1974. С. 46–76.
2. Лужа, Д. Рентгеновская анатомия сосудистой системы / Д. Лужа. Будапешт, 1974. С. 36–41.
3. Коробкеев, А. А. Морфофункциональная организация артериального субэпикардального русла сердца в возрастном аспекте / А. А. Коробкеев, О. Ю. Лежнина, М. А. Долгашова. Ставрополь : СтГМА, 2005. 277 с.