

Быков П. М., Крикун Е. Н.

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ И ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ВЕРХНЕЙ БРЫЖЕЕЧНОЙ АРТЕРИИ

*Белгородский государственный национальный
исследовательский университет, Россия*

Изучены основные морфометрические параметры верхней брыжеечной артерии у лиц обоих полов в разные возрастные периоды.

***Ключевые слова:** верхняя брыжеечная артерия, морфометрия, компьютерная томография*

Bykov P. M., Krikun E. N.
**MORPHOMETRIC AND TOPOGRAPHIC FEATURES OF THE SUPERIOR
MESENTERIC ARTERY**

Belgorod National Research University, Russia

The main morphometric parameters of the superior mesenteric artery in both sexes at different age periods are specified.

Key words: *superior mesenteric artery, morphometry, computed tomography.*

Изучение вариантной анатомии висцеральных артерий живота представляет значимый интерес для практического здравоохранения. Особое значение уделяется исследованию особенностей строения верхней брыжеечной артерии и ее ветвей, осуществляющих кровоснабжение значительной части пищеварительной трубки. Прежде всего, это обусловлено высокой летальностью при развитии острых тромбозов ее основного ствола [2]. Хроническая ишемическая болезнь кишечника, обусловленная атеросклеротическими стенозами ветвей брюшной аорты, составляет до 2 % всех urgentных хирургических состояний [1]. Еще одним из важных клинических состояний, которое напрямую зависит от степени васкуляризации в бассейне верхней брыжеечной артерии, является синдром Wilkie (артериомезентериальная компрессия двенадцатиперстной кишки) [5].

Имеющиеся литературные данные о морфометрических параметрах верхней брыжеечной артерии, ее гендерных и возрастных особенностях неоднозначны [3, 4]. Учитывая вышеизложенное, считаем необходимым изучить наиболее клинически значимые морфометрические и топографические характеристики верхней брыжеечной артерии у лиц разного пола и возраста.

Нами проанализированы данные компьютерно-томографических исследований аорты и ее ветвей (КТ-аортография). Для анализа были отобраны исследования 200 пациентов (80 мужчин и 120 женщин) в возрасте от 25 до 65 лет, без выраженных патологических изменений аорты и верхней брыжеечной артерии. Морфометрический анализ изображений проводился в двухмерной и трехмерной реконструкциях с использованием специализированных программных продуктов. При этом оценивали диаметр (на уровне устья) и длину верхней брыжеечной артерии, угол отхождения ее от аорты, аорто-мезентериальное расстояние. Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием программы Microsoft Excel 15,0.

В ходе исследования было установлено, что средний показатель диаметра аорты на уровне отхождения верхней брыжеечной артерии в мужской и женской выборках составил $20,4 \pm 1,7$ мм. У мужчин он составил $21,5 \pm 2,0$ мм, в том числе у мужчин первого зрелого возраста — $21,0 \pm 2,0$

мм, у мужчин второго зрелого возраста — $21,6 \pm 2,1$ мм, у мужчин пожилого возраста — $23,0 \pm 2,4$ мм. У женщин данный показатель составил $17,8 \pm 1,6$ мм, в том числе у женщин первого зрелого возраста — $17,2 \pm 1,4$ мм, у женщин второго зрелого возраста — $17,7 \pm 1,6$ мм, у женщин пожилого возраста — $18,9 \pm 1,7$ мм.

Средние значения длины и приустьевого диаметра верхней брыжеечной артерии у мужчин первого зрелого возраста составили $207 \pm 2,5$ мм и $8,0 \pm 0,2$ мм, второго зрелого возраста — $205 \pm 4,0$ мм и $8,2 \pm 0,2$ мм, пожилого возраста — $202 \pm 3,1$ мм и $7,9 \pm 0,2$ мм, соответственно. У женщин данные величины составили в первом зрелом возрасте $182 \pm 4,1$ мм и $6,74 \pm 0,2$ мм, во втором зрелом возрасте — $183 \pm 3,9$ мм и $6,81 \pm 0,12$ мм, в пожилом возрасте — $201 \pm 2,6$ и $6,89 \pm 0,09$ мм, соответственно.

Данные исследований показателей угла отхождения верхней брыжеечной артерии от аорты и аорто-мезентериальное расстояние представлены в таблице.

Аорто-мезентериальные топографические параметры

Артерия	Мужчины			Женщины		
	min	max	M±m	min	max	M±m
Угол отхождения ВБА от аорты, °	12	106	$56,4 \pm 2,9$	7	95	$44,1 \pm 2,4$
Аорто-мезентериальное расстояние, мм	3,5	32	$16,9 \pm 1,0$	4	38	$12,0 \pm 0,7$

Таким образом, морфометрические параметры верхней брыжеечной артерии характеризуются выраженной вариативностью. Показатели длины и диаметра верхней брыжеечной артерии у мужчин исследованных возрастных периодов больше, чем аналогичные показатели у женщин (в среднем на 9 % и 18 % соответственно). В большинстве случаев, как у мужчин, так и у женщин отмечается увеличение всех изучаемых характеристик с возрастом.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Спиральная компьютерная томография в диагностике острого нарушения интестинального кровообращения при ишемической болезни кишечника* / В. В. Багдасаров [и др.] // Хирургическая практика. 2014. № 2. С. 20–24.
2. *Верзакова, И. В.* Лучевая диагностика брюшной аорты и ее висцеральных ветвей при синдроме ишемической болезни кишечника / И. В. Верзакова, Р. Г. Давлетов, Э. И. Сайфуллина // Медицинская визуализация. 2006. № 6. С. 70–72.
3. *Метревели, В. В.* К вопросу о хирургической анатомии верхней брыжеечной артерии и вены : автореф. дис. ... канд. мед. наук / В. В. Метревели. Тбилиси, 1956. 18 с.
4. *Branching pattern of the colic branches of superior mesenteric artery — a cadaveric study* / H. Ashwini [et al.] // Int. J. Biol. Med. Res. 2013. № 4(1). P. 3004–3006.
5. *Suoerir mesenteric artery syndrome and its ramifications* / G. Pivawer [et al.] // CMIG Extra : Cases. 2004. № 28. P. 8–10.