

*Сергиевич Е. Г.*

## **ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ЧРЕВНОГО СТВОЛА ЧЕЛОВЕКА ПО ДАННЫМ СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ**

*Научный руководитель ст. преп. Шестакович Е. Н.*

*Кафедра нормальной анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Увеличение числа оперативных и диагностических вмешательств на органах брюшного отдела предъявляет высокие требования к знанию вариантов строения чревного ствола и его ветвей. Интерес к исследованию данной проблемы продиктован также возросшим в последнее время числом органных трансплантаций.

**Цель:** выявить анатомические варианты чревного ствола и его ветвей.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили данные спиральной компьютерной томографии 40 людей (13 женщин и 27 мужчин) в возрасте от 29-78 лет, полученные на базе ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология». Исследование проведено с использованием спирального компьютерного томографа «HI Speed CT/I» получены срезы в аксиальной (горизонтальной) плоскости с последующей фронтальной, сагиттальной и 3D реконструкцией изображения. Измерение внутреннего диаметра сосудов (аорты, чревного ствола, левой желудочной артерии, общей печеночной артерии, селезеночной артерии) проведено в полуавтоматическом режиме в ортогональной плоскости к сосуду на криволинейных реконструкциях КТ-срезов.

Статистическая обработка данных и анализ результатов исследования проводились с использованием программ «Microsoft Excel – 2013» и «Statistica 10,0 for Windows».

**Результаты и их обсуждения.** В результате исследования классический вариант ветвления ЧС («трифуркация», когда от truncus coeliacus берут начало селезеночная артерия (a. lienalis), левая желудочная артерия (a. gastrica sinistra) и общая печеночная артерия (a. hepatica communis) выявлен в 34 случаях (85%). Вариант, когда от ЧС отходят селезеночная и общая печеночная артерии, а от аорты – левая желудочная, обнаружен в 2 случаях (5%). Также в 2 случаях (5%) были выявлены две добавочные артерии, берущие свое начало от чревного ствола. Обнаружен вариант отхождения общей печеночной артерии от верхней брыжеечной артерии на одной СКТ (2,5%).

Диаметр аорты у места отхождения ЧС варьировал от 13,8 до 28,0 мм, а диаметр ЧС – от 4,2 до 10,7 мм, при этом корреляционной зависимости между увеличением диаметра аорты и увеличением диаметра чревного ствола установлено не было. Морфометрия ветвей ЧС выявила, что наибольший внутренний диаметр (7,7 мм) имела СА. Диаметр ОПА составил 7,2 мм, ЛЖА – 4,4 мм соответственно.

В 23 случаях (57,5%) начало чревного ствола выявлено на срединной линии относительно краев аорты, в 10 случаях (25%) было смещено влево от срединной линии брюшной части аорты и в 7 случаях (17,5%) – вправо.

В ходе проведенного исследования выявлено, что между возрастом человека и диаметром ЧС, ЛЖА, СА, ОПА отсутствует корреляционная связь: диаметр артерий с увеличением возраста человека изменяется незначительно ( $p < 0,05$ ). Достоверных отличий в показателях диаметра артерий ЧС у мужчин и женщин не выявлено ( $p < 0,05$ ).

**Выводы.** Анализ полученных данных показал наличие разнообразных вариации ветвления чревного ствола и его ветвей. Вариант разделения ЧС на три ветви обнаружен в 34 случаях (85%). Величина диаметра артерий ЧС не имеет корреляционных связей с возрастом и полом человека.