

Гидлевская М. А., Гайдук И. Ю.
**АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЗАДНЕЙ
МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ВЕТВИ ВЕНЕЧНЫХ АРТЕРИЙ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА**
Научный руководитель ассист. Цибизова Ю. А.
Кафедра нормальной анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Знания анатомо-топографических и морфометрических особенностей венечных артерий имеет большую теоретическую и практическую значимость в связи с широкой распространенностью сердечно-сосудистой патологии среди населения Республики Беларусь (ИБС, инфаркт миокарда, атеросклероз и др.).

Цель: установить анатомические, топографические и морфометрические особенности задней межжелудочковой ветви венечных артерий в зависимости от формы (мезо-, долихо- и брахивентрикулярной) и типа кровоснабжения сердца.

Материалы и методы. Макроскопически, морфометрически и методом математического моделирования изучена топография, углы бифуркации, диаметры и параметры кровотока задней межжелудочковой ветви венечных артерий 20 сердец (аутопсийный материал) взрослого человека. Материал был получен в соответствии с Законом Республики Беларусь №55-3 от 12.11.2001 «О погребении и похоронном деле» из служб патологоанатомических и судебных экспертиз г. Минска. Статистическая обработка полученных данных проведена с использованием возможностей диалоговой системы «Statistika 10.0» и программы обработки электронных таблиц «MicrosoftExcel 2007».

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования материал был разделен на группы согласно типам кровоснабжения и форме сердца. К правовенечному типу кровоснабжения отнесено 13 сердец (75%), к левовенечному – 3 сердца (15%). Форма сердца определялась с помощью широтнопродольного желудочкового индекса (ШПЖИ), выведенного И.А. Горячевой и И.В. Гайворонским. В результате были выделены следующие формы сердца: мезовентрикулярная форма – 12 сердец (60%); долиховентрикулярная форма – 2 сердца (10%), брахивентрикулярная форма – 6 (30%). В результате исследования установлено, что средний угол бифуркации ветвей задней межжелудочковой артерии при правовенечном типе кровоснабжения составил $65,1^\circ$, при левовенечном – $73,4^\circ$, значения данного угла согласно мезо-, долихо- и брахивентрикулярной форме сердца составляют $68,4^\circ$, $55,8^\circ$ и $61,8^\circ$ соответственно. В результате математического моделирования установлены параметры кровотока в местах разветвления задней межжелудочковой ветви.

Выводы. Таким образом наиболее распространенным типом кровоснабжения сердца является правовенечный, а наиболее часто встречающейся формой сердца является мезовентрикулярная. Согласно полученным данным и результатам математического моделирования, кровотоки в системе задней межжелудочковой ветви венечных артерий наиболее оптимален при долиховентрикулярной форме сердца и правовенечном типе его кровоснабжения.