

Индивидуальная изменчивость запирающей артерии

Кизиюкевич Олег Валерьевич

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Волчкевич

Дмитрий Александрович, *Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

Введение

Увеличение числа оперативных вмешательств на органах малого таза и нижних конечностях требует знания вариантов строения ветвей внутренней подвздошной артерии и ее коллатералей. *Corona mortis* - сосудистая аномалия, анастомоз между запирающей артерией и нижней надчревной артерией. Врач может столкнуться с ней при оперировании бедренной грыжи, введении трансвагинальной ленты, в результате травмы таза.

Цель исследования

Изучить индивидуальные анатомические особенности запирающей артерии у человека.

Материалы и методы

Исследование проводилось на 18 половинах таза трупов человека обоего пола, умерших в возрасте 36-75 лет, методами препарирования и морфометрии.

Результаты

Во время выполнения научного исследования был проведен анализ литературы, в результате чего была изучена частота встречаемости варианта отхождения запирающей артерии, называемом «корона смерти». Разные авторы отмечают разную частоту наличия данного варианта. Так, например, в своих исследованиях Erkuran C. и др. (2001) наблюдали «корону смерти» всего в 8% случаев. Несколько чаще, от 16% случаев (Okcu G. и Erkan S., 2004) до 20% (Saricioglu L., Sindel M., Akyildiz F. И др., 2003). Tornetta P., Hochwald N. (2004), а также Karakurt L. (2003) вариант отхождения запирающей артерии от нижней надчревной встречали на каждом третьем препарате. Однако, по данным некоторых авторов, корона смерти может наблюдаться до 50% всех случаев. В результате исследования нашего материала было установлено, что в большинстве случаев (17 препаратов) запирающая артерия брала начало из системы внутренней подвздошной артерии. В 1 случае (6% случаев) источником запирающей артерии была сама наружная подвздошная артерия. Данный вариант мы также называли «корона смерти».

Выводы

«Корона смерти» встречается относительно часто. Артерии, участвующие в её формировании имеют топографию, отличную от описываемой в учебных пособиях по анатомии и хирургии. Что бы избежать осложнений и смертельных исходов из-за данной аномалии, необходимо давать базовые знания о вариации кровеносных сосудов будущим врачам еще на стадии обучения.