

Д. Н. Вашкова

ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ И СТРОЕНИЯ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Трушель Н. А.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье показаны особенности строения червеобразного отростка у взрослого человека. Установлена корреляция между высотой слепой кишки и длиной червеобразного отростка. Выявлены особенности положения червеобразного отростка у взрослого человека.

Ключевые слова: червеобразный отросток, слепая кишка, подвздошная кишка.

Resume. The article shows the features of the structure of the appendix in the adult. A correlation was established between the height of the cecum and the length of the appendix. The revealed features of the position of the appendix in the worm-like process in an adult

Keywords: vermiform appendix, cecum, ileum.

Актуальность. Патология органов брюшной полости в настоящее время составляет 80% от всех хирургических заболеваний [1, 2]. Поэтому изучение топографии, строения и морфометрических особенностей червеобразного отростка человека является актуальным направлением медицины.

Цель: установить особенности топографии и строения червеобразного отростка у взрослого человека.

Задачи:

1. Изучить строение червеобразного отростка (ЧО)
2. Измерять морфометрические показатели ЧО и слепой кишки (СК)
3. Установить топографические особенности ЧО
4. Выявить корреляционные связи между размерами ЧО и размерами слепой кишки

Материал и методы. Материалом для исследования послужила слепая кишка с червеобразным отростком и дистальным участком подвздошной кишки 15-ти умерших людей (возраст от 60 до 80 лет), причина смерти которых не связана с заболеваниями органов брюшной полости. 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 и Минской области.

Результаты и их обсуждение. В ходе работы было установлено, что червеобразный отросток взрослого человека характеризуется следующими морфометрическими показателями: длина - от 65 до 105 мм, диаметр - от 4 до 13 мм. Размеры слепой кишки: ширина - от 60 до 90 мм, высота - от 45 до 100 мм. Ширина подвздошной кишки колеблется от 16 до 25 мм (таблица 1).

Таблица 1 - Сводная таблица морфометрических показателей (мм)

Ширина ТК	Ширина СК	Высота СК	Диаметр ЧО	Длина ЧО
22,25±2,5	70,625±9,3	57,75±12,1	9±3,9	80,625±14

В результате исследования установлено, что чем больше размеры слепой кишки, тем больше размеры червеобразного отростка (коэффициент корреляции равен **0,70**, что говорит о сильной связи между значениями; зависимость длины аппендикса от высоты слепой кишки прямая, линейная) (рисунок 1).

При выявлении корреляции между длиной червеобразного отростка и его диаметром установлено, что чем длиннее червеобразный отросток, тем меньше его диаметр (коэффициент корреляции равен **0,37**, что говорит об умеренной связи между значениями, зависимость длины червеобразного отростка от его диаметра прямая, линейная) (рисунок 2).

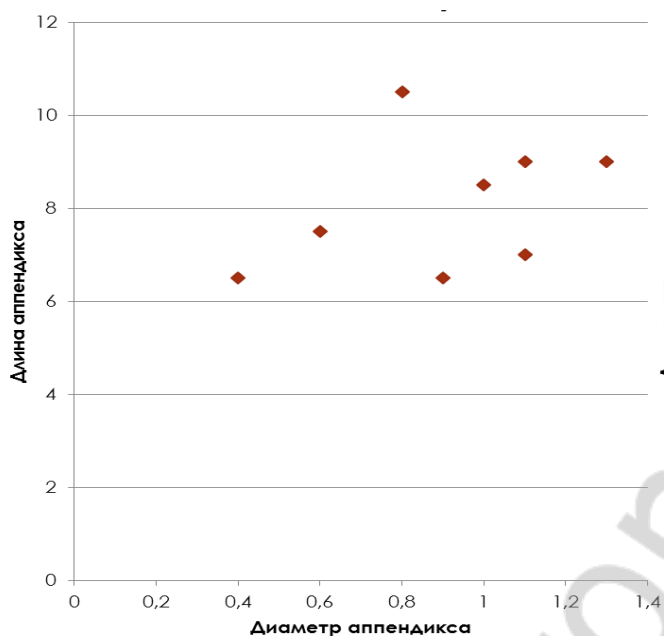


Рисунок 1 – Зависимость длины ЧО от его диаметра

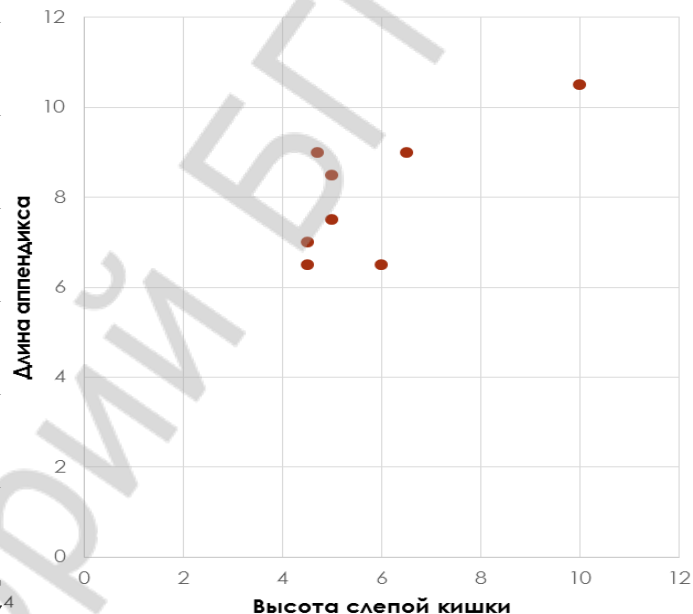


Рисунок 2 – Зависимость длины ЧО от высоты слепой кишки

При изучении топографических особенностей аппендикса установлено нисходящее (62,5% случаев), медиальное (25%) и восходящее (12,5%) положение червеобразного отростка (рисунок 3).

Следует отметить, что угол отхождения между начальными отрезками червеобразного отростка и подвздошной кишки составил от 15 до 90°. При нисходящем положении червеобразного отростка угол отхождения равен 60-90°, медиальном положении – 15-30°, при восходящем положении – 30-60°. В 10% наблюдалось раздвоение ЧО при его нисходящем положении (рисунок 4).

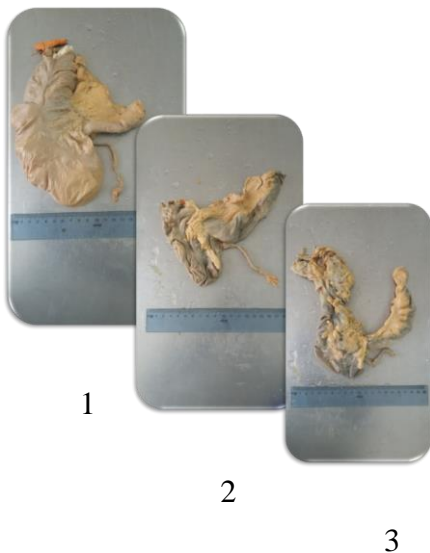


Рисунок 3 – Топографические особенности положения аппендикса: нисходящее (1), медиальное (2), восходящее (3)

Выводы:

Таким образом, получены следующие особенности строения и топографии червеобразного отростка, которые необходимо учитывать при оперативных вмешательствах.

1. Чем больше высота слепой кишки, тем больше длина червеобразного отростка.
2. Чем длиннее червеобразный отросток, тем меньше его диаметр.
3. В 62,5% случаев наблюдается нисходящее, в 25% – медиальное и в 12,5% – восходящее положения червеобразного отростка.
4. Угол в месте отхождения червеобразного отростка от подвздошной кишки составил от 15 до 90°.

D.N. Vashkova

FEATURES OF TOPOGRAPHY AND STRUCTURE OF APPENDIX IN ADULTS

Tutor: professor N.A. Trushel

Department of Normal Anatomy

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Назаров И. В. Варианты структурной организации аппендикса в зависимости от типа телосложения человека и их роль в патогенезе острого аппендицита / И. В. Назаров, А. П. Надеев, Ю. М. Шутов // Сибирское медицинское обозрение. - 2014. - № 1. - С. 48-52.
2. Русаков, В.И. Современные представления о патогенезе аппендицита / В.И. Русаков, А.И. Поляк, С.В. Перескоков // Хирургия. -1990. -№3.-С. 118-124.



Рисунок 4 – Раздвоение червеобразного отростка у взрослого человека