

Топографо-анатомические и морфометрические характеристики правой печеночной артерии при ее отхождении от верхней брыжеечной артерии

Мацкевич Полина Андреевна

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Гордионюк Дмитрий Михайлович

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Введение

Сосудистые осложнения являются основной причиной послеоперационной заболеваемости и летальности у пациентов, перенесших операцию на печени, поджелудочной железе и двенадцатиперстной кишке. Получение перед операцией информации о топографии сосудов особенно важно при выборе метода хирургического или эндоваскулярного вмешательства. Знание варианта артериального кровоснабжения печени имеют первостепенное значение у пациентов, которым планируется выполнение трансплантации печени или применение методов локального лечения опухолей.

Таким образом знание и распознавание анатомических вариантов артериального кровоснабжения печени является актуальным.

Цель исследования

изучить топографо-анатомические и морфометрические характеристики правой печеночной артерии при ее отхождении от верхней брыжеечной артерии.

Материалы и методы

Материалом исследования послужили серии срезов брюшной полости, которые были получены при проведении компьютерной томографии с контрастным усилением у 350 пациентов, проходивших лечение в УЗ «9 ГКБ» г. Минска в период с 2014 по 2017 годы. Для анализа изображений использовалось программное обеспечение eFilm Workstation V.4.2 (Merge Healthcare).

Статистический анализ проводился с использованием программного обеспечения диалоговой программы Statistica 10, Microsoft Excel.

Результаты

Нормальный вариант кровоснабжения печени встречался у 310 из 350 пациентов (88,85%). Отхождение правой печеночной артерии от верхней брыжеечной артерии, было обнаружено в 40 случаях (11,15%).

Длина верхней брыжеечной артерии от места начала до отхождения правой печеночной артерии в среднем составила 27,34 мм (от 20мм до 30мм). Это расстояние (параметр D) было значительно больше у мужчин по сравнению с женщинами (29,38 мм против 25,62 мм). Средний диаметр правой печеночной артерии в месте отхождения от верхней брыжеечной артерии (параметр L) составлял 3,29 мм и был значительно больше у мужчин, чем у женщин (3,56мм против 3,07 мм). Углы отхождения правой печеночной артерии от верхней брыжеечной артерии в горизонтальной (параметр АН) и вертикальной плоскостях (параметр АВ) составляли 97 и 89 градусов соответственно.

При анализе топографии правой печеночной артерии по отношению к поджелудочной железе было выявлено, что I тип топографии встречался наиболее часто и наблюдался в 90% случаев. Типы II и III наблюдались соответственно у 6% и 3% исследуемых. Статистически значимых различий между мужчинами и женщинами выявлено не было.

Выводы

Особенности топография правой печеночной артерии при ее отхождении от верхней брыжеечной артерии выражаются в изменении диаметра, угла отхождения правой печеночной артерии, места ее отхождения от верхней брыжеечной артерии и синтопии с поджелудочной железой.

Использование компьютерной томографии с контрастным усилением позволяет изучить топографию и оценить распространенность сосудистых аномалий общей и правой печеночной артерий.