

Анатомия овальной ямки межпредсердной перегородки сердца в норме и при структурных аномалиях

Карнеевич Елизавета Юрьевна, Марченко Дмитрий Александрович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

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

Галина Евстратьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Вопрос изучения внутренних структур сердца является актуальным в связи с разнообразными реконструктивными операциями, проводимыми на этом органе. Изучение вариантной анатомии овальной ямки межпредсердной перегородки (МПП) сердца представляет несомненный интерес, так как даёт возможность обнаружить различные формы дефектов в области овальной ямки (неполное закрытие овального окна) и дефекты межатриальной перегородки, а для клиницистов – разрабатывать и применять новые методы коррекции патологии.

Цель исследования

Описать и проанализировать варианты формы, размеров и площади овальной ямки. Исследовать возможные формы и варианты дефектов овальной ямки и МПП.

Материалы и методы

Изучено 100 препаратов сердец взрослых людей, умерших в возрасте 55-75 лет. Учебные анатомические препараты хранились на кафедре нормальной анатомии БГМУ. Анатомический материал не паспортизирован по полу, возрасту и причинам смерти. При исследовании использованы инструменты: скальпель, кронциркуль, линейка, миллиметровая бумага, пинцеты, фиксирующие иглы. Методы исследования: макроскопический (анатомическое препарирование) и морфометрический.

Результаты

Как известно, при плацентарном кровообращении кровь из правого предсердия через овальное окно в МПП поступает в левое предсердие, в большой круг кровообращения. После рождения плода овальное окно обычно закрывается в течение 1-2-го года жизни ребёнка. Нами изучены анато-топографические особенности овальной ямки, МПП на 100 препаратах сердец взрослых людей. Мы определяли 2 размера овальной ямки: передне-задний (вентро-дорсальный) и верхне-нижний (кранио-каудальный). Проведенное исследование показало, что овальная ямка в семидесяти процентах случаев имеет округлую форму и в тридцати процентах случаев – овальную. Овальная ямка окружена утолщённым краем перегородки (лимбом), неодинаково выраженным по периметру ямки. В 11% случаев из 100 нами выявлены дефекты в ткани овальной ямки в виде сквозных отверстий разного диаметра и каналов – это неполное закрытие овального окна МПП после рождения ребёнка. Форма такого овального окна может быть окончатая (круглая), щелевидная или канальчатая. При щелевидной форме овального окна последнее часто прикрывается со стороны левого предсердия складкой эндокарда.

Выводы

1. Каждый изученный анатомический препарат сердца имеет индивидуальные размеры и форму овальной ямки МПП; преобладает округлая форма ямки. 2. В 11% случаев из 100 имеются структурные аномалии в области овальной ямки (овальное окно округлой, щелевидной формы или в виде канала). 3. Знание особенностей строения овальной ямки имеет особое значение для хирургии сердца детского возраста.