

**Коваленко В. В., Шестерина Е. К., Балако А. И.**

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ АНАТОМИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА  
БОЛЬШОГО СОСОЧКА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ  
НОВОРОЖДЕННЫХ И ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ**

*Гомельский государственный медицинский университет, Республика Беларусь*

*Произведен сравнительный анализ внешнего строения большого сосочка двенадцатиперстной кишки новорожденных и взрослых людей.*

**Ключевые слова:** большой сосочек двенадцатиперстной кишки, новорожденные, взрослые.

**Kovalenko V. V., Shesterina E. K., Balako A. I.**  
**COMPARATIVE ANATOMIC CHARACTERISTICS OF MAJOR  
DUODENAL PAPILLA OF NEWBORNS AND ADULTS**  
*Gomel State Medical University, Republic of Belarus*

*A comparative analysis of external structure of major duodenal papilla of newborns and adults has been carried out.*

**Key words:** major duodenal papilla, newborns, adults.

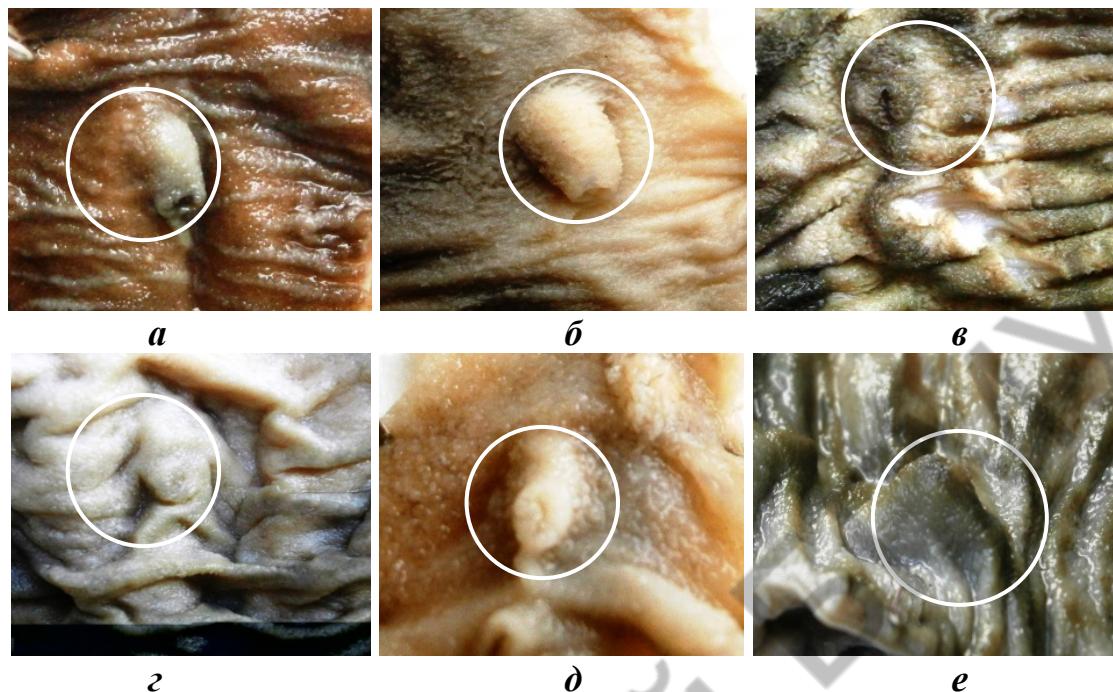
Определение возрастных анатомических различий в строении большого (фатерова) сосочка двенадцатиперстной кишки позволит выявить факторы, влияющие на его формирование в постнатальном периоде онтогенеза.

**Материалы и методы.** На секционном материале макроскопическим и морфометрическим методами изучен большой сосочек двенадцатиперстной кишки (БСДК) 40 новорожденных и 93 взрослых людей (от 31 до 75 лет), смерть которых наступила от причин, не связанных с патологией гепатопанкреатодуоденальной системы.

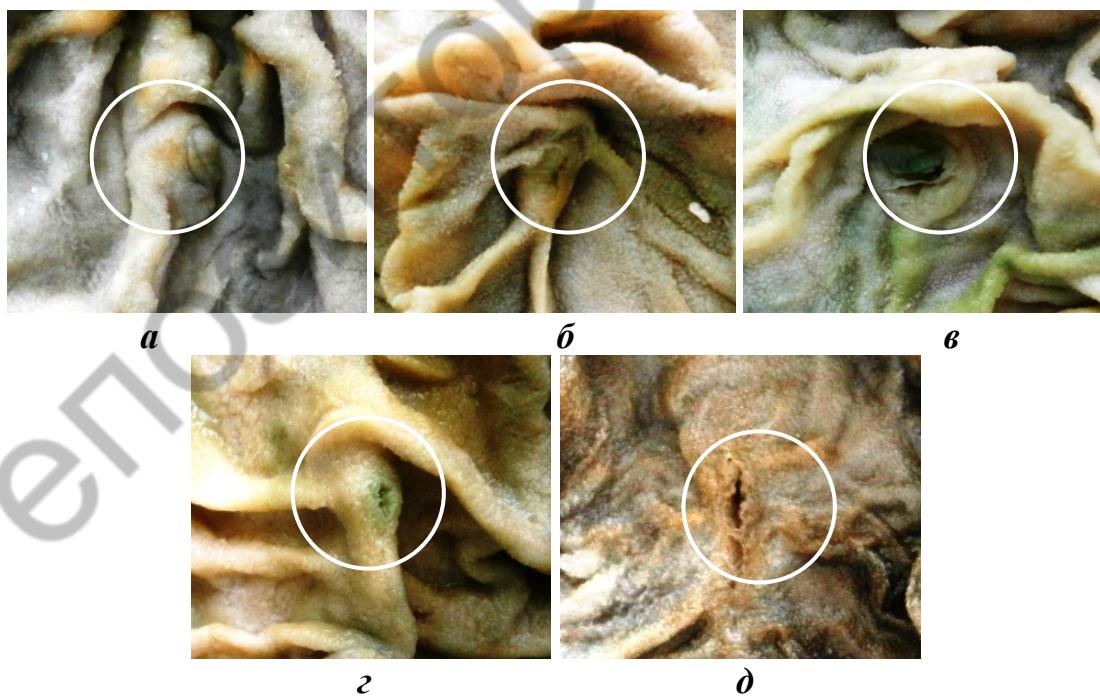
**Результаты и обсуждение.** В ходе макроскопического исследования производилась визуальная и морфометрическая оценка видимой части БСДК, возвышающейся над поверхностью слизистой оболочки [1, 3, 4]. При определении формы БСДК использовались два критерия: сходство с геометрическими фигурами и высота, как расстояние от основания до крайней точки верхушки. На основании различий по высоте все формы фатерова сосочка были объединены в две группы: плоские и объемные. Первую группу составили БСДК, высота которых не превышала 2 мм. При этом, если высота фатерова сосочка была не более 1 мм, его форму определяли как плоскую, если она находилась в пределах 1–2 мм — как уплощенную. Ко второй группе были отнесены БСДК, высота которых превышала 2 мм.

Таким образом, у новорожденных были выделены 6 форм фатерова сосочка: цилиндрическая, эллипсоидная, конусовидная, плоская, уплощенная с круглым основанием и уплощенная с овальным основанием (рис. 1). У взрослых — пять форм: холмовидная, полусферическая, плоская, уплощенная с круглым основанием, уплощенная с овальным основанием. При этом группу плоских форм составили: уплощенная с овальным основанием, уплощенная с круглым основанием и плоская, а группу объемных — холмовидная, полусферическая, цилиндрическая, эллипсоидная и конусовидная (рис. 2). Частота регистрации указанных форм БСДК представлена на рис. 3.

Таким образом, наиболее частой формой БСДК у взрослых лиц является холмовидная, а у новорожденных — эллипсоидная и цилиндрическая. Минимальной частотой регистрации у взрослых характеризуется плоская форма БСДК, у новорожденных — конусовидная форма фатерова сосочка.



*Рис. 1. Формы большого сосочка двенадцатиперстной кишки новорожденных:*  
*а — цилиндрическая; б — эллипсоидная; в — плоская; г — уплощенная с круглым основанием; д — уплощенная с овальным основанием; е — конусовидная*



*Рис. 2. Формы большого сосочка двенадцатиперстной кишки взрослых людей:*  
*а — холмовидная; б — уплощенная с овальным основанием; в — уплощенная с круглым основанием; г — полусферическая; д — плоская*

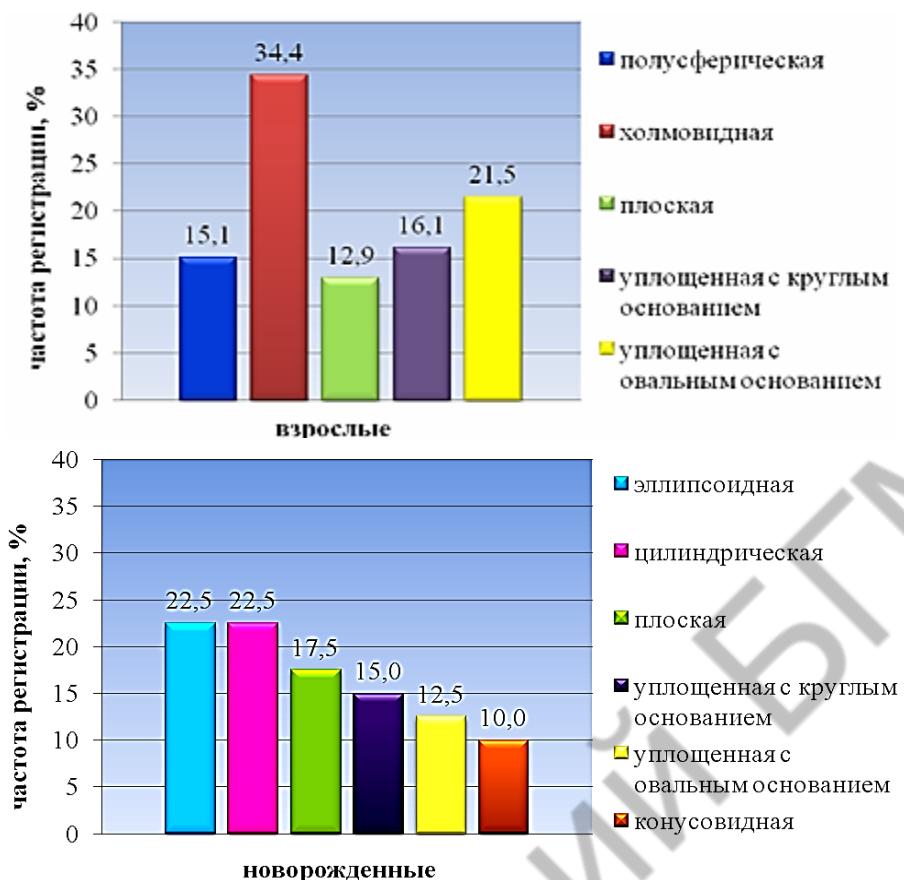


Рис. 3. Частота регистрации различных форм большого сосочка двенадцатиперстной кишки у новорожденных и взрослых лиц

В ходе статистического анализа [2] установлено, что частота регистрации БСДК уплощенных форм с овальным и круглым основаниями, а также БСДК плоской формы у новорожденных и взрослых людей не имеет достоверных различий ( $p > 0,05$ ).

**Заключение.** Выявленные анатомические различия форм фатерова сосочка у новорожденных и взрослых лиц свидетельствуют о продолжающихся в период постнатального онтогенеза морфогенетических преобразованиях в структурах стенки двенадцатиперстной кишки, обусловленных изменением типа питания в условиях внеутробной жизни.

#### ЛИТЕРАТУРА

- Молдавская, А. А. Структурные преобразования производных пищеварительной трубы на этапах пренатального и раннего постнатального онтогенеза человека / А. А. Молдавская. Астрахань, 1999. 212 с.
- Реброва, О. Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение пакета прикладных программ STATISTICA / О. Ю. Реброва. Москва : МедиаСфера, 2002. 312 с.
- Слободян, О. М. Макробудова дванадцяталої кишки у плодів і новонароджених людей / О. М. Слободян, Д. Г. Манчуленко // Вісн. пробл. біолог. і мед. 2006. Вип. 2. С. 35–38.
- Сотников, А. А. Клиническая анатомия дуоденальных сосочков / А. А. Сотников // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2002. № 1. С. 54–57.