

**Ермак Е. А.**

## **ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ СИНОВИАЛЬНЫХ СУМОК КОЛЕННОГО СУСТАВА**

**Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Давыдова Л. А.**

*Кафедра нормальной анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Коленный сустав относится к наиболее крупным и сложно устроенным суставам человека. В связи с большой нагрузкой, оказываемой на коленный сустав при движении, в подкожной клетчатке и вблизи мест прикрепления сухожилий имеется большое количество синовиальных сумок (до 10), некоторые из них сообщаются с полостью сустава в области заворотов синовиальной оболочки. Клиническое значение синовиальных сумок определяется довольно частым воспалением их, что приводит к нарушению трудоспособности. Бурситы коленного сустава наиболее часто возникают у лиц молодого возраста.

Топографически различают синовиальные сумки передней области, они располагаются выше, впереди и ниже надколенника. Наднадколенниковая сумка (*bursa suprapatellaris*), которая с 1-3 летнего возраста сообщается с верхним заворотом коленного сустава; преднадколенниковые сумки: подкожная (*bursa prepatellaris subcutanea*) - встречается в 47% случаев, подсухожильная (*bursa prepatellaris subtendinea*) – определяется лишь в 5% случаев, подфасциальная (*bursa prepatellaris subfascialis*) - встречается в 30% случаев. Книзу от надколенника на уровне большеберцовой бугристости расположены поднадколенниковые подкожная и глубокая сумки (*bb. infrapatellares subcutanea et profunda*), глубокая поднадколенниковая отграничена от полости сустава поднадколенниковым жировым телом. Они не сообщаются с полостью сустава.

Сумки задней области: сумка подколенной мышцы (*b. m. poplitei*), располагается в заднелатеральной области коленного сустава, между сухожилием подколенной мышцы и задним отделом капсулы сустава. В 70% случаев сообщается с полостью сустава. Медиальная подсухожильная сумка икроножной мышцы (*b. subtendinea m. gastrocnemii medialis*) - располагаются на мышечках бедренной кости, в 40% случаев сообщается с полостью сустава. Сумка полуперепончатой мышцы (*bursa m. semimembranosi*), располагается на медиальном мышечке большеберцовой кости, в месте расхождения сухожилия на пучки глубокой гусиной лапки, между местом прикрепления сухожилия полуперепончатой мышцы и началом медиальной головки икроножной мышцы - в 49% случаев сообщается с суставной полостью. Сумка гусиной лапки (анзериновая) залегает в пределах медиальной поверхности голени. Эту область окружают сухожилия портняжной, полусухожильной и тонкой мышцы, причем гусиная лапка располагается точно в области прикрепления этих мышц к большой берцовой кости. С полостью сустава сообщается в 24% случаев. Данные бурсы открываются в задний верхний медиальный заворот.

Сумки боковых областей: подсухожильная сумка двуглавой мышцы (*bursa m. bicipitis*) располагается между сухожилием мышцы и латеральной коллатеральной связкой, с полостью сустава не сообщается. Сумка малоберцовой коллатеральной связки колена (*bursa lig. colateralis fibularis*) находится между сухожилием подколенной мышцы и латеральной связкой колена. Она может сообщаться с полостью сустава и сумкой латеральной головки икроножной мышцы. Встречается сумка илиотибиального тракта (между выступающим мышечком бедра и широкой фасцией бедра).

Воспаление синовиальной сумки (бурсит) может возникнуть в любой из указанных видов синовиальных сумок. К наиболее распространенным и эффективным средствам визуализации составных частей сустава и синовиальных сумок относятся: рентгенография, ультразвуковое исследование, МРТ, КТ.