

Бейзерова Д. А.

КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Кабак С. Л.,
канд. мед. наук, доц. Мельниченко Ю. М.*

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Нормальное функционирование головного мозга напрямую зависит от его кровоснабжения. В норме кровоснабжение головного мозга обеспечивается двумя парами магистральных сосудов, а именно правой и левой внутренними сонными артериями, а также двумя позвоночными артериями. Данные артерии представляют собой истоки каротидного (парного) и вертебробазилярного (непарного) сосудистых бассейнов. При этом, артерии каротидного бассейна осуществляют около 75-85% кровоснабжения головного мозга, а артерии вертебробазилярного бассейна около 15-25%. На основании мозга вышеупомянутые сосуды анастомозируют между собой, образуя большой артериальный круг мозга, или виллизиев круг. При наличии всех структур виллизиева круга, он считается замкнутым. При отсутствии хотя бы одной из структур, образующих виллизиев круг – не замкнутым. К артериям, образующим большой артериальный круг мозга относят правую и левую передние, средние и задние мозговые артерии; переднюю, а также правую и левую задние соединительные артерии.

В работе демонстрируются пути окольного кровоснабжения головного мозга при односторонней полной окклюзии внутренней сонной артерии. По данным КТ-ангиографии сосудов головного мозга и шеи виллизиев круг у пациента незамкнут из-за аплазии левой задней соединительной артерии. Коммуникативный сегмент правой внутренней сонной артерии (участок сосуда от места отхождения задней соединительной артерии до его разделения на конечные ветви) коллатерально заполнен контрастным веществом из правой задней мозговой артерии через правую заднюю соединительную артерию и из левой внутренней сонной артерии через переднюю соединительную артерию. При этом, выраженная неврологическая симптоматика у пациента отсутствует. В вышеописанном случае адекватность притока артериальной крови к мозгу обеспечивается артериальными анастомозами на основании мозга между ветвями правой и левой внутренней сонной артерии, а также между правой внутренней сонной артерией и ветвями из бассейна позвоночных артерий.