

*Далидович П.В.*

## **ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Ковалевич К.М.*

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Индивидуальная анатомическая изменчивость человека является одной из актуальных проблем морфологии и практической медицины. С этой целью в последние десятилетия врачами для исследования используется материал с заведомо известными нарушениями генотипа с различного рода хромосомными и генными мутациями, именуемыми наследственными синдромами, число которых описывается все больше. При этом внимание обращалось только на грубые аномалии, в то время как вариабельность анатомического строения сосудов верхней конечности, в частности, артериального русла, с минимальным нарушением наследственного материала не изучена.

**Цель:** установить закономерности анатомических вариантов плечевой артерии верхней конечности новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы, с максимальным исключением влияния нарушения генотипа (патолого-анатомически), в сопоставлении с результатами безвыборочных (популяционных) исследований.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили 64 препаратов верхних конечностей 32 новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы. С помощью метода анатомического макропрепарирования была выделена плечевая артерия и проведена последующая статистическая обработка полученных данных.

**Результаты и их обсуждение.** Плечевая артерия, в большинстве своем представляет равномерно выраженный сосуд. Лишь в 2 случаях (3,1%) плечевых артерий две – поверхностная и глубокая. От глубокой плечевой артерии отходят все основные ветви. На 61 препарате (95,3%) уровень бифуркации плечевой артерии приходится на область локтевой ямки, на остальных трех (4,7%) плечевая артерия, отдав лучевую артерию в области плеча, в локтевой ямке продолжается в общую межкостную артерию, предварительно отдав локтевую артерию.

Плечевая артерия самая вариабельная по всем ее признакам (топографии, уровню отхождения ее ветвей, их ветвлению и т.д.). В литературе описываются поверхностная и глубокая плечевые артерии с частотой от 13,3% до 27,0%. Уровень деления плечевой артерии на локтевую и лучевую артерии в 65% случаев приходится на область локтевой ямки. Высокая бифуркация плечевой артерии наблюдается в 8,0 – 16,7% случаев.

При сопоставлении результатов исследования данной артерии с литературными данными группы безвыборочных (популяционной) исследований выявлены следующие особенности в виде снижения частоты встречаемых вариантов и аномалий плечевой артерии:

1. Наличие поверхностной и глубокой плечевых артерий по литературным данным от 13,1% до 19,7%, по собственным данным – 3,1%.

2. Высокое деление плечевой артерии по литературным данным от 8,0% до 16,7%, по собственным данным – 4,7%.

3. Высокое отхождение лучевой артерии по литературным данным от 0,5% до 10,2%, по собственным данным – 4,7%.

4. Высокое отхождение локтевой артерии по литературным данным от 0,5% до 4,2%, по собственным данным – 1,6%.

**Выводы:** снижение частоты вариантов плечевой артерии у новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы, говорит о степени значимости «чистоты» наследственных факторов, проявляющихся через фенотипические особенности артериального русла верхней конечности и свидетельствующих о необходимости учета генетических факторов при отборе материала и изучении анатомической изменчивости.