

*Блинкова А.Д.*

## **ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ В МЕСТЕ СЛИЯНИЯ ПОЗВОНОЧНЫХ АРТЕРИЙ В БАЗИЛЯРНУЮ**

**Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Трушель Н.А.,  
канд. мед. наук, доц. Ключ Е.А.**

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Развитие некоторых видов цереброваскулярной патологии (аневризмы, атеросклеротические бляшки) кроме всего прочего может быть обусловлено топографо-анатомическими особенностями формирования области слияния позвоночных артерий в базилярную.

**Цель:** описать топографо-анатомические особенности области слияния позвоночных артерий в базилярную для установления морфологических предпосылок развития цереброваскулярной патологии (аневризм, атеросклеротических бляшек).

**Материалы и методы.** Материалом для исследования явились 16 препаратов головного мозга взрослого человека с разной формой головного мозга. Макроскопическим методом были изучены морфометрические показатели на 30 препаратах головного мозга взрослых людей обоего пола с разной формой черепа. Методом математического моделирования построены и интерпретированы геометрические модели исследуемого участка. Для представления результатов применялись описательные методы статистики.

**Результаты и их обсуждение.** В результате исследований установлены 3 модели сосудов в зависимости от формы черепа человека (мезо-, брахи- и долихокран) и описаны их топографо-анатомические особенности. Долихокrania - форма черепа, при которой отношение максимальной ширины головы к максимальной длине (черепной указатель) составляет 75% и ниже. Величина угла соединения позвоночных артерий в базилярную у долихокранов составила 53,9°. Мезокrania - форма черепа, при которой отношение максимальной ширины головы к максимальной длине (черепной указатель) составляет 76 - 79%. Величина угла соединения позвоночных артерий в базилярную у мезокранов составила 76,75°. Брахиокrania - форма черепа, при которой отношение максимальной ширины головы к максимальной длине (черепной указатель) составляет более 80%. Величина угла соединения позвоночных артерий в базилярную у брахиокранов составила 77°. Средний диаметр правой позвоночной артерии – 2,8 мм (минимум – 1,9 мм у мезокрана, максимум – 6 мм у долихокрана); средний диаметр левой позвоночной артерии – 3 мм (минимум – 1,5 мм у долихокрана, максимум – 5,5 мм у долихокрана); средний диаметр базилярной артерии – 4 мм (минимум – 2 мм у мезокрана, максимум – 6,2 мм у долихокрана); средний размер угла между позвоночными артериями – 65° (минимум – 34° у брахиокрана, максимум – 85° у долихокрана).

В ходе предыдущих исследований установлено, что напряжение и деформация уменьшаются с увеличением угла между позвоночными артериями. Это является следствием изменения динамического давления в центре сосуда в зависимости от величины угла (меньшим углам соответствует большее динамическое давление).

**Выводы:** у долихокранов по сравнению с мезо- и брахиокранами отмечался наименьший угол слияния позвоночных артерий в базилярную, следствием чего может явиться более высокий риск развития цереброваскулярных заболеваний (аневризм и атеросклеротических бляшек).