

*Сокол Д.С.*

## **ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ВЕТВЕЙ ДУГИ АОРТЫ**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Кабак С.Л.,*

*канд. мед. наук, доц. Заточная В.В.*

*Кафедра морфологии человека*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Знание анатомических вариантов отхождения артерий от дуги аорты имеет важное значение при проведении оперативных и диагностических вмешательств в области шеи и грудной клетки. Различают 8 типов ветвления дуги аорты: I тип предполагает классическое отхождение от дуги аорты трех сосудов справа налево: плечеголовной ствол (ПГС), левая общая сонная артерия (ЛОСА), левая подключичная артерия (ЛПКА); II тип — 2 сосуда (ПГС и общий ствол ЛОСА и ЛПКА); III тип — ПГС и ЛОСА начинаются от дуги аорты общим стволом; IV тип — правая подключичная артерия (ППКА) отходит крайним левым стволом; V тип — ЛПКА отходит крайним правым стволом; VI тип — левая позвоночная артерия (ЛПА) начинается от дуги аорты; VII тип — правая позвоночная артерия (ППА) отходит от дуги аорты вблизи устья ЛПКА; VIII тип — низшая щитовидная артерия начинается в промежутке между ПГС и ЛОСА.

**Цель:** выявить по данным компьютерной томографической ангиографии (КТ-ангиографии) частоту встречаемости различных типов отхождения сосудов от дуги аорты.

**Материалы и методы.** В ходе работы были изучены данные КТА 239 пациентов, обратившихся за кардиологической помощью в ГУ «Республиканский научно-практический центр «Кардиология» в 2022 г. (177 мужчин, 62 женщины, средний возраст составил  $69 \pm 6,57$ ). С использованием программного обеспечения Syngo fastView, Siemens для визуализации КТА (файлов DICOM) были определены наиболее часто встречающиеся типы ветвей дуги аорты. Для обработки полученных данных использовался математический пакет Excel.

**Результаты и их обсуждение.** Ветвление дуги аорты I-го типа было обнаружено в 82,01% (72,80% — у мужчин, 9,21% — у женщин), II-го типа — в 1,26% (0,84% — у мужчин, 0,42% — у женщин), III-го типа — 12,55% (9,62% — у мужчин, 2,93% — у женщин), IV-го типа — 0,42% мужчин, VI-го типа — 2,93% мужчин, VII-го типа — 0,42% мужчин. Также был выявлен случай присутствие одновременно III-го и VI-го типов отхождения ветвей дуги аорты. V-й и VIII-й типы обнаружены не были. Половой диморфизм можно объяснить ббльшим количеством мужчин по сравнению с женщинами в проанализированной выборке.

**Выводы:** варианты отхождения ветвей дуги аорты, отличные от классического I типа, встречаются у каждого пятого пациента, что имеет определенное клиническое значение. Некоторые анатомические варианты могут вызывать затруднения при катетеризации магистральных артерий шеи и во время выполнения оперативных вмешательств. В связи с этим КТ-ангиография аорты и ее ветвей является необходимой диагностической процедурой перед любым инвазивным вмешательством на магистральных сосудах шеи и грудной клетки.