

Ятченко В. И.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ АРТЕРИИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙ СРЕДИННЫЙ НЕРВ У НОВОРОЖДЕННЫХ, УМЕРШИХ ОТ АСФИКСИИ ИЛИ РОДОВОЙ ТРАВМЫ БЕЗ ВИДИМЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ

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

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

Актуальность. Изучение вариантной анатомии магистральных артерий верхней конечности и их основных ветвей у новорожденных без видимых пороков развития имеет важное практическое значение. Исследования такого рода дают возможность иметь данные анатомической изменчивости этих артерий у лиц с максимальным исключением влияния нарушений генотипа на формирование артерий верхней конечности.

Цель: установить анатомические варианты отхождения артерии, сопровождающей срединный нерв верхней конечности новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы и не имеющие видимых пороков развития (патолого-анатомически), в сопоставлении с результатами безвыборочных (популяционных) исследований.

Материалы и методы. На 64 препаратах верхних конечностей 32 новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы изучена вариантная анатомия артерии, сопровождающей срединный нерв методом анатомического макропрепарирования с последующей статистической обработкой полученных данных.

Результаты и их обсуждение. Артерия, сопровождающая срединный нерв на 30 препаратах (46,9%) берет начало от общей межкостной артерии; на 27 препаратах (42,2%) – от локтевой артерии, одна из которых переходит на кисть, где участвует в кровоснабжении первых трех пальцев. На 5 препаратах артерия отходит от передней межкостной артерии (7,8%) и на 1 препарате (1,6%) – от плечевой артерии. Один раз (1,6%) данная артерия отходит от угла между локтевой артерией и передней межкостной.

По литературным данным в популяционных выборках артерия, сопровождающая срединный нерв чаще всего отходит от общей межкостной артерии – 20,9- 71%, а вот от локтевой – от 5,1 до 23%. Частота общего количества всех вариантов отхождения от 4 до 7.

При сопоставлении результатов исследования данной артерии с таковыми литературными данными группы безвыборочной (популяционной) выявлены следующие особенности:

1. Незначительное снижение общего количества встречаемых вариантов по месту отхождения артерии, сопровождающей срединный нерв – 5; по литературным данным от 4 до 7.

2. У новорожденных исследованной группы артерия, сопровождающая срединный нерв только в 46,9% отходит от общей межкостной артерии, что совпадает с данными эмбриологических исследований этой артерии под названием срединной (осевой) артерии.

Выводы. Таким образом, группа новорожденных, умерших от асфиксии или родовой травмы без видимых пороков развития, характеризуется уменьшением границ изменчивости. Снижением частоты вариантов этой артерии, что свидетельствует, на наш взгляд, о степени значимости «чистоты» наследственных факторов, проявляющихся через фенотипические особенности артериального русла верхней конечности и верности целенаправленного отбора исследуемого материала на предмет максимального исключения (фенотипически) различного рода пороков развития – «периферических свидетелей» изменения наследственного материала.