

*Грынцевич Р.Г.***АНАТОМИЧЕСКАЯ ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ АРТЕРИАЛЬНЫХ И ПОДКОЖНЫХ
ВЕНОЗНЫХ СОСУДОВ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА***Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Трушель Н.А.**Кафедра нормальной анатомии**Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Исследование артериального и венозного русла верхней конечности (ВК) имеет важное фундаментальное и клиническое значение. Ежегодно растёт количество лечебных и диагностических манипуляций, связанных с доступом к другим кровеносным сосудам (например, венечным артериям), сердцу, развитием сосудистой хирургии, поскольку ВК является местом многочисленных травм, в том числе с повреждением сосудистого русла. Знание вариантов анатомии артерий и подкожных вен ВК определяет успешность проведения периферических венепункций, гемодиализа, постановки инфузионных систем, а также может быть использовано в трансплантологии.

Цель: выявить варианты анатомии артерий и подкожных вен верхней конечности у взрослого человека для успешной трансплантации донорского кожного лоскута предплечья на сосудистой ножке реципиенту.

Материалы и методы. Материалом для исследования явились анатомические препараты ВК людей в возрасте 45-70 лет (5 женщин и 5 мужчин), полученные из архива кафедры нормальной анатомии Учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», верхние конечности людей в возрасте 18-23 лет (36 женщин и 39 мужчин), ангиограммы артерий и подкожных вен ВК людей в возрасте 20-83 лет (43 женщины и 69 мужчин), предоставленные ангиографическим кабинетом ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии».

Результаты и их обсуждение. При макроскопическом исследовании анатомического материала было выделено несколько вариантов анатомии артерий ВК у взрослого человека: «классический вариант» (13 ВК, 65%), расположение бифуркации на уровне мыщелков плечевой кости (4 ВК, 20%), трифуркация плечевой артерии (1 ВК, 5%), высокое отхождение возвратной лучевой артерии (1 ВК, 5%), удвоение плечевой артерии (1 ВК, 5%). При ретроспективном анализе ангиограмм ВК выделено несколько вариантов анатомии артерий ВК: «классический» вариант (12 ВК, 48%) – нижнелоктевое (11 ВК, 44%) и верхнелоктевое (1 ВК, 4%) положение бифуркации плечевой артерии; высокое положение бифуркации плечевой артерии (4 ВК, 16%), низкое положение бифуркации плечевой артерии (4 ВК, 16%), анастомозирование локтевой и лучевой артерии (2 ВК, 8%), отхождение задней межкостной артерии от локтевой артерии (2 ВК, 8%). В результате макроскопического исследования подкожных вен ВК установлены различные их варианты анатомии, которые были разделены на 4 группы: по симметричности у одного человека (симметричные вены – 87%, асимметричные – 13%), по степени выраженности основных крупных вен (8 вариантов анатомии), наличию (сомкнутое (77%) и разорванное (23%) венозное русло) и форме (11 вариантов анатомии) анастомоза, соединяющего латеральную и медиальную подкожные вены руки. При ретроспективном анализе флебограмм, было разработано несколько классификаций поверхностных вен верхней конечности у взрослого человека: по типу изменчивости (магистральный (61%), промежуточный (20%) и рассыпной (19%) типы), топографии соединения крупных вен (латеральный (61%), срединный (33%) и медиальный (6%) типы) и форме венозного анастомоза (15 вариантов анатомии).

Выводы: артерии и подкожные вены ВК характеризуются анатомической вариабельностью у взрослого человека. Варианты строения артерий ВК были выделены на основании места положения разделения плечевой артерии на локтевую и лучевую, уровня отхождения лучевой артерии, наличия анастомозов и др., а варианты строения подкожных вен – на основании степени выраженности, симметричности, наличия крупного венозного анастомоза и его формы, по типу изменчивости и др.