

Гуцу А.И.

**АНАТОМИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ЛИЦЕВОГО НЕРВА
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ОБЪЕКТА – КРОЛИКА ПОРОДЫ ШИНШИЛЛА**

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И.О.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На протяжении длительного периода времени одной из центральных проблем неврологии являются заболевания периферической нервной системы. Неврит лицевого нерва – одна из самых частых форм поражения периферической нервной системы, что во многом обусловлено его сложным анатомическим расположением и особенностями кровоснабжения.

Повреждение лицевого нерва характерно для 7-10% фактов перелома височной кости (10-25% – продольных и 38-50% – поперечных переломов). Оперативные вмешательства на околоушной слюнной железе при новообразованиях последней и при слюннокаменной болезни, всегда сопряжены с риском повреждения п. facialis. При этом стойкий паралич лицевого нерва развивается у 0-7% пациентов, прошедших оперативные вмешательства по поводу указанных выше заболеваний. В то же время преходящими изменениями проводимости п. facialis в результате вмешательств по поводу указанной патологии страдают до 65% пациентов.

Цель: проанализировать анатомию периферического отдела лицевого нерва экспериментального объекта из отряда зайцеобразных (кролика породы Шиншилла).

Материалы и методы. Экспериментальные исследования проводили в соответствии с принципами биоэтики (надлежащая лабораторная практика – Good Laboratory Practice (GLP)), в том числе, «Европейской конвенцией по защите прав позвоночных животных», принятой в г. Страсбурге (Франция) 18 марта 1986 года и «Всемирной декларацией прав животных» (Universal Declaration of Animal Rights), принятой Международной лигой прав животных в г. Лондоне (Великобритания) 23 сентября 1977 года).

Исследования проведены на 12 самцах кроликов примерно одного возраста и одинаковой массы тела, которые находились на стандартном рационе питания в виварии Центральной научно-исследовательской лаборатории БГМУ, со свободным доступом к пище и воде. При подготовке к проведению эксперимента, выделенных для исследования особей содержали в отдельном боксе в течение двух недель для адаптации к новым условиям и с целью прохождения карантина. Перед началом исследований животных взвешивали, тщательно осматривали на наличие видимой патологии и признаков болезней. Особей с выявленной патологией выбраковывали и в исследование не включали.

Результаты и их обсуждение. У исследуемых объектов лицевой нерв над поверхностью околоушной слюнной железы образовывал нервное сплетение в 100% наблюдений магистрального типа деления, описанное ранее у человека С.И. Волковым и соавторами (2012). При этом было установлено, что совместно с нервным стволом проходят артериальные кровеносные сосуды, расположение которых полностью совпадает с ходом ветвей лицевого нерва.

Выводы. Учитывая, что магистральный тип деления лицевого нерва по данным С.И. Волкова и соавторов (2012) является преобладающим у абсолютного большинства пациентов, следовательно, объект экспериментальных исследований (кролик породы Шиншилла) был определен верно, что позволит создать экспериментальные модели ятрогенного повреждения максимально приближенные к реальным клиническим условиям возникновения и развития данного патологического процесса.