

Селицкая П. С.

К ВОПРОСУ О СТРОЕНИИ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ МЫШЦЫ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ромбальская А. Р.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Цель работы - провести анализ данных литературы о строении жевательной мышцы человека на основании нового исследования «The human masseter muscle revisited: First description of its coronoid part» ученых Анатомического института Базельского университета и Университетского центра стоматологической медицины (Базель, Швейцария) (Szilvia E. Mezeya, Magdalena Müller-Gerbla, Mireille Toranellia, Jens Christoph Türpb, 2022).

Учеными были вскрыты головы 12 человеческих трупов (от 65 до 91 года; 7 мужчин, 5 женщин), фиксированных формальдегидом, проанализированы компьютерные томограммы 16 свежих трупов (от 66 до 95 лет; 4 мужчины, 12 женщин), оценены данные магнитно-резонансной томографии одного живого субъекта (40 лет, женщина) и исследованы гистологические срезы с использованием метилметакрилата для заливки одной головы, сохраненной формальдегидом.

По данным литературы жевательная мышца является двухслойной, состоящей из поверхностной и глубокой частей. Другие исследователи обнаружили и третий слой *m. masseter*. Однако среди ученых нет единого мнения в отношении локализации и направления волокон этой мышцы. Поэтому в Анатомическом институте Базельского университета было проведено анатомическое исследование, цель которого - уточнить наличие, локализацию и морфологические характеристики третьего слоя жевательной мышцы.

Представленные учеными результаты макроскопических и рентгенологических исследований доказали существование третьего, отдельного слоя жевательной мышцы у человека. Этот самый глубокий слой жевательной мышцы, который назвали венечной частью (предлагаемое латинское название: *m. masseter, pars coronioidea*), берет начало сзади на внутренней, височной стороне скулового отростка височной кости, при этом мышечные волокна проходят по диагонали вперед и прикрепляются у основания и по заднему краю венечного отростка нижней челюсти. Венечная часть жевательной мышцы присутствовала в каждом изученном случае, что указывает на то, что это постоянный элемент жевательной мышцы, а не анатомическая вариация.

Таким образом, исходя из данных исследования, венечная часть жевательной мышцы присутствовала в 100% случаев, а особенности расположения ее мышечных волокон позволяют предположить, что эта часть жевательной мышцы участвует в стабилизации нижней челюсти, поднимая и втягивая венечный отросток.