Левкович Е. И.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Г. В. Солнцева

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время изучение вариантной анатомии, топографических и морфометрических особенностей почечных артерий является актуальным в связи с ростом числа операций по трансплантации почек, являющейся распространенным методом лечения пациентов с хронической почечной недостаточностью. Реконструкция сосудов при аневризме абдоминальной аорты, врожденных и приобретенных поражениях сосудов, также требует глубоких знаний о кровоснабжении почек.

Цель: установить топографические, морфологические, морфометрические особенности почечных артерий и их ветвей у взрослых людей разного пола.

Материалы и методы. Был выполнен ретроспективный анализ данных МСКТ-ангиографий 30 пациентов (15 мужчин, 15 женщин) без патологии почек, проходивших лечение в Минском научно-практическом центре хирургии, трансплантологии и гематологии. Средний возраст пациентов составил 43 года (от 30 до 61 года). Изучение МСКТ-ангиографий и 3D-реконструкция изображений производились с использованием программы Vidar DICOM Viewer™ с функцией объёмной визуализации (VR). Материалы исследования были подвергнуты статистической обработке с использованием методов непараметрического анализа. Накопление, корректировка, систематизация исходной информации и визуализация полученных результатов осуществлялись в электронных таблицах Microsoft Office Excel 2016.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлено, что количество почечных артерий варьировало от 6,25% случаев (у мужчин справа) до 26,67% - у женщин слева. Полусные артерии выявлены только у женщин с частотой 13,33% с правой стороны и 6,76% - с левой. У мужчин почечная артерия не доходя ворот почки разделяется на ветви в 72,22% случаев справа и 81,25% слева. У женщин почечная артерия разделяется на ветви - в 76,5% справа и в 84,22% слева. Разветвление вторичных ветвей на третичные у мужчин происходит в 33,3% и 25% (справа и слева соответственно), у женщин - 23,5% и 31,58%. Правые почечные артерии у мужчин отходили на уровне Th12-L1 в 5,88% случаев, L1 - 47,05%, L1-L2 - 17,65% и L2 - 29,41%. Левые артерии начинались на уровне Th12-L1 в 6,25% случаев у мужчин в пределах L1 у 31,25%, L1-L2 - 25%, L2 - 6,25% и L2-L3 - 31,25%. У женщин правые почечные артерии находились на уровне L1 в 5,88% случаев, L1-L2 - 29,4%, L2 - 52,94%, L3 - 11,76%; левые - L1 у 26,31% женщин, L1-L2 у 5,26%, L2 - 42,1%, L2-L3 - 5,26% и L3 - 21,05%. Величина угла отхождения почечных артерий варьировался в диапазоне $\angle 49-179^\circ$, большинство начинались под углом более 90° . Диаметр и площадь сечения артерий максимальны в проксимальных участках почечных артерий, в центре происходит сужение просвета сосуда с последующим расширением в дистальной части. Та же закономерность наблюдается во вторичных и третичных ветвях.

Выводы. Проведенное исследование показало большую частоту встречаемости множественных почечных артерий среди левых почек женщин. У женщин артерии были более разветвлены. Полусные артерии в данном эксперименте были обнаружены только у женщин. У мужчин почечные артерии чаще отходят на уровне L1, а у женщин на уровне L2. Подавляющее большинство почечных артерий отходили от аорты под углом более 90° , при этом диапазон угла отхождения был шире у женщин. Для артерий и ветвей всех испытуемых были характерны максимальные значения диаметра и площади сечения в проксимальной части, затем сужение в центре и последующее расширение в дистальном участке.