

Грынцевич Р. Г.

ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АРТЕРИЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Трушель Н. А.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Знание анатомической вариабельности кровеносных сосудов верхней конечности (ВК) имеет большую практическую значимость, поскольку ежегодно растёт число диагностических манипуляций, связанных с доступом к другим кровеносным сосудам (например, аорте), сердцу, развитием сосудистой и реконструктивной хирургии, поскольку ВК является местом многочисленных травм, в т.ч. с повреждением плечевой, локтевой или лучевой артерий. Белорусская медицина достигла успехов в лечении этих сосудистых травм, в частности благодаря знанию вариантов анатомии артерий верхней конечности. Актуальность исследования сосудов верхней конечности в Беларуси обусловлена развитием трансплантологии. Белорусские трансплантологи ежегодно ищут новые методы пересадки органов и тканей. В 2019 году был предложен новый метод быстрой и неинвазивной для трансплантата диагностики его острого отторжения – одномоментная пересадка его и кожного сосудистого аллогraftа от донора реципиенту. Отторжение лоскута, подшиваемого в среднюю треть предплечья реципиенту с выполнением сосудистых анастомозов в верхней трети, будет свидетельствовать об отторжении трансплантируемого органа.

Цель: выявить топографо-анатомические особенности артерий верхней конечности у взрослого человека.

Материалы и методы. Изучено 25 артериограмм верхней конечности (ретроспективный анализ) взрослого человека (возраст 20-80 лет) и 20 препаратов верхней конечности (макроскопический метод) взрослого человека (возраст 75-70 лет) из архива кафедры нормальной анатомии УО «БГМУ». Методы исследования: макроскопический, ретроспективный анализ артериограмм, статистический.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлены различные топографо-анатомические варианты артерий верхней конечности у взрослого человека. При ретроспективном анализе артериограмм выявлены следующие варианты: высокое положение бифуркации плечевой артерии (4 ВК, 16%), низкое положение бифуркации плечевой артерии (4 ВК, 16%), верхнелоктевое положение бифуркации плечевой артерии (1 ВК, 4%), нижнелоктевое положение бифуркации плечевой артерии (11 ВК, 44%), анастомозирование локтевой и лучевой артерий (2 ВК, 8%), высокое отхождение локтевой артерии (1 ВК, 4%), отхождение задней межкостной артерии от локтевой артерии (2 ВК, 8%). При макроскопическом изучении трупного материала были выявлены следующие топографо-анатомические варианты артерий верхней конечности: «классический вариант» (12 ВК, 60%), расположение бифуркации на уровне мышелков плечевой кости (4 ВК, 20%), трифуркация плечевой артерии (2 ВК, 10%), высокое отхождение возвратной лучевой артерии (1 ВК, 5%), удвоение плечевой артерии (1 ВК, 5%).

Выводы. Таким образом, выявлено двенадцать топографо-анатомических вариантов артерий верхней конечности у взрослого человека по данным артериографии и на анатомических препаратах верхней конечности, которые отличались по положению разделения плечевой артерии на локтевую и лучевую артерии, уровню отхождения локтевой артерии, наличию анастомозов и др. Полученные результаты необходимо учитывать для определения операционной тактики при трансплантации донорского кожного лоскута предплечья реципиенту, трансрадиальном и трансультарном доступах к сердцу и другим кровеносным сосудам (аорте, венечным артериям и др.).