УДК [61+615.1] (043.2) ББК 5+52.81 А 43 ISBN 978-985-21-1864-4

Игнатовская А.А

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ ПЕТУШИНОГО ГРЕБНЯ И ЧАСТОТА ЕГО ПНЕВМАТИЗАЦИИ ПО ДАННЫМ КЛКТ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Журавлёва Н.В.

Кафедра морфологии человека Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Петушиный гребень (crista galli) является частью решетчатой кости, он разделяет горизонтальную пластинку по средней линии и выступает в переднюю черепную ямку. К его тонкому, слегка изогнутому заднему краю крепится серп большого мозга твердой мозговой оболочки, он играет важную роль в ее стабилизации. Кроме того, crista galli служит ориентиром во время эндоскопических операций на передней черепной ямке. Его близость к обонятельным нервам, которые входят в решетчатые отверстия, содержимому глазницы и передней черепной ямке увеличивает риск ятрогенных осложнений, таких как ликворея и потеря зрения или обоняния. Знание морфологических вариантов петушиного гребня помогает рентгенологам, нейрохирургам, оториноларингологам в оценке изображений КТ для предотвращения осложнений этой области. В ряде случаев возникает пневматизация петушиного гребня, что является фактором риска для возникновения фронтита, мукоцеле, назального дермоида. Частота пневматизации crista galli составляет, по данным литературы, 2,8–14,1%.

Цель: изучить вариантную анатомию петушиного гребня и частоту его пневматизации по данным конусно-лучевой компьютерной томографии у жителей города Минска.

Материалы и методы. Изучены данные КЛКТ 85 пациентов (31 мужчина и 55 женщин), обратившихся за помощью в учреждения здравоохранения г. Минска в 2019—2023г. Средний возраст пациентов составил 37±12,4 лет. Критериями включения в исследование служили: хорошая визуализация петушиного гребня, отсутствие в анамнезе сведений о хирургическом лечении и травмах в этой области. В ходе исследования были определены три типа crista galli по классификации Најііоаппои Ј. (2010). Согласно данной классификации, к 1 типу относится петушиный гребень, основание которого находится на уровне решетчатой пластинки, ко 2 типу — crista galli, располагающийся менее чем на 50% своей высоты ниже решетчатой пластинки, а к 3 — более чем на 50% ниже. Выявлена частота полной и частичной пневматизации петушиного гребня. Проведен статистический анализ данных в двух возрастных группах (18 — 45 лет, 45 — 76 лет), а также между мужчинами и женщинами. Компьютерные томограммы изучались во фронтальной, сагиттальной и аксиальной плоскостях с использованием программы Planmeca Romexis Viewer. Для статистического анализа данных использовалась программа Statistica 10.0.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что в 55 (64,7%) случаев встречается 1 тип, в 26 (30,6%) – 2 тип, а в 4 (4,7%) – 3 тип петушиного гребня. Пневматизация выявлена в 11 случаях (12,9%), из них полная – 3 случая (3,5%) и частичная – 8 случаев (9,4%). У мужчин было выявлено 20 (64,52%) случаев строения петушиного гребня 1 типа, 10 случаев (32,26%) 2 типа, 1 случай (3,23%) 3 типа. В то же время у женщин в 35 случаях (64,81%) выявлен 1 тип, в 16 (29,63%) – 2 тип, в 3 (5,56%) – 3 тип петушиного гребня. В возрастной группе 18–45 лет обнаружено 40 (47,06%) случаев петушиного гребня 1 типа, 17 случаев (20,00%) 2 типа, 3 случая (3,53%) 3 типа. В группе 45–76 лет: 15 (17,65%) – 1 тип, 9 (10,59%) – 2 тип, 1 (1,18%) – 3 тип. Не выявлено статистически значимых различий как по типам crista galli у мужчин и женщин (p=0,873), так и в выделенных возрастных группах (p=0,77).

Выводы. Наиболее часто встречается 1 тип петушиного гребня, далее идет 2 тип, а наиболее редко – 3 тип. В 12,9% случаев выявлена пневматизация crista galli, как частичная, так и полная. Оценка вариантной анатомии петушиного гребня по данным КЛКТ является важным этапом при планировании лечения, оценке факторов риска развития синусопатий и позволяет снизить вероятность осложнений после хирургических вмешательств в данной области.