

*Редькова Е. И.*

## **КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ**

*Научные руководители ассист. Заточная В. В.,*

*ассист. Журавлева Н. В.*

*Кафедра морфологии человека*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Уже многие годы венечные артерия (ВА) интересуют клиницистов, анатомов и физиологов. С момента внедрения в клиническую практику селективной коронарографии в 1960 г. этот участок системной циркуляции стал предметом разносторонних и многоплановых исследований.

Нами проведен анализ литературного материала по анатомии и классификации коронарных артерий. Данные литературных источников сопоставлены с собственными.

На данный момент имеется множество вариантов классификаций коронарных артерий, принятых в разных странах и центрах мира. Но, по нашему мнению, существуют определенные терминологические разногласия между ними, что создает трудности при трактовке данных коронарографии специалистами разного профиля.

Предварительный анализ данных литературы, представляет важным констатировать, актуальность предложенных нами исследований заключается прежде всего в том, что знание хирургической анатомии венечных артерий может способствовать дальнейшему улучшению понимания их особенностей и эффективности хирургического лечения больных с аномалиями и поражениями венечных артерий.

**Цель:** приведение в единое соответствие анатомической и клинической номенклатуры коронарных артерий на основании данных литературы и исследования влажных препаратов сердец человека.

**Материал и методы.** Проведена препаровка и исследования влажных препаратов 20 сердец человека.

**Результаты.** Проведен анализ полученных данных и составлена сводная таблица анатомической и клинической номенклатуры коронарных артерий, проанализированы критерии, позволяющие отнести кровообращение миокарда к правому или левому типу.

### **Выводы:**

1. Результаты выполненного исследования актуальны для клинической медицины при анализе коронарограмм, при проведении операций АКШ, МКШ, стентирования коронарных артерий.
2. Достоверным критерием, позволяющим отнести кровообращение миокарда к правому или левому типу, является место отхождения задней межжелудочковой (нисходящей) артерии.