

## ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И РАСПОЛОЖЕНИЕ ДОБАВОЧНОЙ СЕЛЕЗЁНКИ

Давыдова Л.А., Кубеко А.В., Шедько Ю.А.

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск,*

*Республика Беларусь*

*la-davydova@yandex.by*

По данным литературы добавочная селезёнка (ДС) у человека является одним из наиболее частых врождённых пороков, встречающихся у 10-20% пациентов. Исследователями определены два основных механизма образования ДС: первый – возникает на этапе эмбриогенеза селезёнки при нарушении слияния отдельных участков мезенхимной селезёночной массы в единый орган и второй – ДС может стать результатом травматической имплантации клеток селезёнки в соседние органы вследствие травмы или проведенной операции (спленоз).

ДС состоит из тканей селезёнки, которые располагаются отдельно от основной селезёнки и имеют собственную капсулу, серозную оболочку, кровоснабжение, иннервацию и выполняют все функции, характерные для основной селезёнки. Постановка диагноза ДС затруднена, так как у большинства пациентов наличие добавочной селезёнки протекает бессимптомно и клинических проявлений не наблюдается.

Цель настоящей работы состояла в том, чтобы определить локализацию, форму, размер и частоту встречаемости ДС у населения Республики Беларусь в зависимости от возраста и пола.

Материалом для исследования послужили данные, полученные при проведении УЗИ органов брюшной полости 117 пациентов, обследованных в клиниках г. Минска в плановом порядке и результаты 7 протоколов рентгеновской компьютерной томографии (РКТ), проведенных на базе «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова» г. Минска. Среди обследованных 72 мужчины (61,5%) и 45 женщин (38,5%) в возрасте от 22 до 74 лет. Статистическую обработку результатов исследования проводили с помощью программ «Microsoft Excel 2019».

В ходе настоящего исследования нами установлено, что ДС встречается в 18 случаях, что составляет 15,3%, (у мужчин – 72%, у женщин – 28%). Средний размер ДС составил  $15,6 \pm 3 \times 14,9 \pm 2,7$  мм, с чёткими, ровными контурами, овальной формы, эхогенность соответствует паренхиме основной селезёнки. У 84% обследованных определена одна добавочная селезёнка, в 16% случаев – две ДС.

По результатам собственного исследования наиболее частая локализация ДС была в области ворот основной селезёнки – 13 случаев (72%), в проекции полюса селезёнки – 4 случая (22%) и в области хвоста поджелудочной железы – 1 случай (6%).

Частота встречаемости ДС в возрастном аспекте составила: в 20-35 лет (1 период зрелого возраста) – 50%, в 36-60 лет (2-й период зрелого возраста) – 33,4%, в пожилом возрасте (старше 61 года) – 16,6%.

Таким образом, проведённое исследование свидетельствует о том, что встречаемость ДС составляет 15,3%. Довольно высокий процент наличия ДС является нередкой находкой при лучевых методах исследования брюшной полости.

Необходимо помнить о том, что наличие ДС может давать определённые клинические симптомы (острый живот при перекручивании или тромбозе ее сосудистой ножки) или становится причиной диагностических ошибок, будучи принятыми за онкологическое образование.

АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК  
НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО  
АНАТОМОВ, ГИСТОЛОГОВ И ЭМБРИОЛОГОВ РОССИИ  
СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
СЕВЕРСКИЙ БИОФИЗИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

## **ДОСТИЖЕНИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МОРФОЛОГИИ**

### **Материалы**

Всероссийской научной конференции  
«Достижения отечественной морфологии»  
(Сибирский морфологический форум-2025),  
посвященной 50-летию кафедры морфологии и общей патологии  
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

(03–04 апреля 2025 года, г. Томск)

Томск  
Издательство СибГМУ  
2025