

Чулков А. А.

ВАРИАНТЫ РАСПОЛОЖЕНИЯ ЗАПИРАТЕЛЬНЫХ СОСУДОВ, ЗНАЧИМЫХ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ ПО ПОВОДУ БЕДРЕННЫХ ГРЫЖ

Научный руководитель канд. мед. наук, ст. преп. Кузьменко А. В.

Кафедра анатомии человека

*Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет, г. Витебск*

Актуальность. Для проведения более полной ревизии грыжевого мешка рассекают лакунарную связку. Однако, при выполнении хирургом вышеуказанной манипуляции, возникает опасность повреждения запирательных вен и артерии, отходящих от наружных подвздошных сосудов и их ветвей.

Цель: установить пространственное взаиморасположение лакунарной связки и запирательных сосудов.

Материал и методы. Настоящие исследования были произведены на 31 нефиксированном трупе людей обоего пола в возрасте от 32 до 87 лет с обеих сторон туловища. Доступ к сосудам правой и левой половин таза осуществляли путем выполнения полной срединной лапаротомии. *A. et v. obturatoriae* обнажали от места их отхождения/впадения до запирательного канала. После этого устанавливали локализацию, уровень отхождения, длину и диаметр запирательного сосуда. Также, освобождали *lig. lacunare* от жировой клетчатки и устанавливали пространственное взаиморасположение лакунарной связки и запирательных сосудов.

Результаты. Пространственное взаиморасположение лакунарной связки и запирательной артерии с левой стороны было следующим: 10% случаев (3 препарата) *a. obturatoria* прилежала к лакунарной связке или проходила на расстоянии 5 мм и менее от неё; в 19% случаев (6 препаратов) *a. obturatoria* лежала на расстоянии более 5 мм от лакунарной связки. Для *v. obturatoria* данный показатель выглядит следующим образом: запирательная вена, лежащая на расстоянии более 5 мм – 48% случаев (15 препаратов); расположение *v. obturatoria*, прилежащей к *lig. lacunare* или располагавшейся на расстоянии до 5 мм составило 32% случаев (10 препаратов). Для правой стороны были получены следующие результаты: *a. obturatoria*, лежащая на расстоянии более 5 мм от лакунарной связки, – 16% случаев (5 препаратов). Пространственное взаиморасположение запирательной вены и лакунарной связки: 16% случаев *v. obturatoria* непосредственно прилежала к *lig. lacunare* или проходила на расстоянии до 5 мм от неё (5 препаратов), а расположение запирательной вены, лежащей на расстоянии более 5 мм от *lig. lacunare* – 36% случаев (11 препаратов).

Выводы:

1. Прилежание запирательных сосудов к лакунарной связке или их расположение вблизи её до 5 мм составило 52% слева и 16% справа.
2. В большинстве случаев к лакунарной связке прилежала или располагалась на расстоянии до 5 мм от нее запирательная вена: слева в 32% случаев, справа – 16% случаев.