

Пережогина Я. В.

ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ СИСТЕМЫ НЕПАРНОЙ И ПОЛУНЕПАРНОЙ ВЕН НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ СПИРАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Жарикова О. Л.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Спиральная компьютерная томография (СКТ) позволяет получить объективную и полноценную информацию о системе непарной (НВ) и полунепарной (ПНВ) вен, являющейся одним из основных путей, объединяющей в единое целое верхнюю и нижнюю полые вены.

Цель: изучить вариантную рентгенанатомию системы непарной-полунепарной вены на основании данных спиральной компьютерной томографии (СКТ) с контрастным усилением.

Материал и методы. В основу работы положены результаты обследования 123 пациентов, обследованных по поводу патологии несвязанной с нарушением проходимости нижней полой вены.

Результаты. Визуализация системы НВ и ПНВ достигнута в 90 – 93% случаев соответственно. ПНВ располагалась у всех обследованных слева впереди тел грудных позвонков. На уровне от Th_x до Th_{VI}, чаще в 70,8% Th_{VII} – Th_{VIII} она поворачивала направо и пересекая среднюю линию впадала в НВ. Диаметр ПНВ составил $2,81 \pm 0,38$ мм (от 0,49 до 6,03 мм). У 10% обследованных она не контрастировалась, что можно объяснить индивидуальной изменчивостью венозной сети. Вопреки общепринятому мнению о расположении НВ справа от тел грудных позвонков, нами установлено, что в большинстве случаев НВ проходит по средней линии впереди тел грудных позвонков: 74,7% в дистальном сегменте, 97,4% в проксимальном. Диаметр этой магистрали в дистальном и проксимальном сегментах достоверно различался: $3,42 \pm 0,25$ мм – $5,79 \pm 0,36$ мм соответственно. Наблюдается увеличение диаметра и смещение к центральной линии при продвижении от нижележащих отделов НВ к вышележащим. Впадение НВ в ВПВ визуализировалось у всех обследованных. Наиболее часто (83%), оно соответствовало промежутку между верхним краем Th_V и нижним краем Th_{III}. Диаметр НВ в этом отделе $6,41 \pm 0,38$ мм (от 2,5 до 10,8 мм). Достоверного различия между диаметрами НВ в проксимальном отделе и в месте впадения не установлено ($6,41 \pm 0,38$ – $5,79 \pm 0,36$ мм соответственно).

Выводы:

1. Данные СКТ ангиографии позволяют с высокой точностью изучить вариантную анатомию, количественные и качественные параметры системы непарной-полунепарной вены, подробно, достоверно и наглядно информируют о рентгенанатомии сосудов.

2. НВ в 74,7 – 97,4% случаев располагается по средней линии впереди тел грудных позвонков, ее диаметр увеличивается от $3,42 \pm 0,25$ мм в проксимальном отделе до $6,41 \pm 0,38$ мм в месте впадения в ВПВ.