

*Курочкин Н.С.*

## **МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Дорохович Г.П.*

*Кафедра нормальной анатомии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

В настоящее время уделяется большое внимание методам визуализации воротной вены, являющейся самой крупной висцеральной веной тела человека. Она собирает венозную кровь от непарных органов брюшной полости и впадает в печень. При развитии заболеваний печени, во время прохождения венозной крови по воротной вене, могут возникнуть затруднения кровотока. Во всем мире хроническим гепатитом страдают примерно 58 миллионов человек, при этом ежегодно появляется около 1,5 миллиона новых случаев. По данным ВОЗ, более 20 миллионов человек страдают циррозом печени, при этом отмечается ежегодный рост этого показателя и в будущем ожидается, что более 60% пациентов могут иметь летальный исход. Заболеваниями печени также наблюдаются и в детском возрасте - страдают 3,2 миллиона детей и подростков. Это в определенной степени связано с анатомо-физиологическими особенностями строения этого органа. В соответствии с вышесказанным, исследование прижизненных методов визуализации данного сосуда является актуальным направлением.

Цель исследования - выявить наиболее информативные прижизненные методы визуализации воротной вены и ее притоков у человека.

Прижизненные методы визуализации воротной вены и ее ветвей у человека были установлены на основании данных 30 источников литературы.

В ходе изучения данных литературы установлено, что в клинической практике используются различные методы, которые позволяют определить диаметр сосудов, скорость кровотока, наличие и выраженность коллатерального кровообращения воротной вены. Исследование начинают с наиболее простых методов — ультразвукового исследования (УЗИ) и/или компьютерной томографии (КТ). При необходимости прибегают к более сложным. Одним из них является магнитно-резонансная томография (МРТ), которая позволяет чётко визуализировать сосуды и изучить их. Данные МРТ более надёжны, чем данные УЗИ. Венография показана при планировании трансплантации печени или операции на воротной вене. Ангиография позволяет обнаружить гемангиомы, аневризмы и другие объёмные образования. При этом методе исследования сосудистый рисунок воротной вены выявляется хуже, чем при венографии. Спленопортография позволяет увидеть контуры воротной и селезёночной вен, измерить давление в венах и внутри селезёнки. Особенно хорошо визуализируются сосуды, участвующие в коллатеральном кровообращении, поэтому спленопортография - метод выбора при подозрении на внепеченочную обструкцию воротной вены. Используются и другие методы исследования.

Таким образом, в клинической практике используется множество методов прижизненного исследования (УЗИ, КТ, МРТ, венография, спленопортография), которые используются в зависимости от цели исследования.