

Гаркун Е.М.

РАЗВИТИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ ЧЕЛОВЕКА И ЕЁ АНОМАЛИИ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Чайка Л.Д.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Поджелудочная железа (pancreas) – крупный орган пищеварительной системы, обладающий внешнесекреторной (экзокринной) и внутрисекреторной (эндокринной) функциями. Железа располагается в забрюшинном пространстве, на уровне тел I–II поясничных позвонков.

Экзокринная функция железы обеспечивает выработку ≈ 15 ферментов, необходимых для расщепления белков, жиров и углеводов.

Эндокринная функция включает выработку гормонов (инсулин, глюкагон, соматостатин), регулирующих углеводный, жировой и белковый обмен, которые выделяются непосредственно в кровь островками Лангерганса.

Развитие поджелудочной железы включает в себя ряд процессов, нарушение которых приводит к формированию аномалий: 1. – закладка железы появляется на 3–4 неделе внутриутробного развития в виде двух выпячиваний: дорсального и вентрального – в стенке двенадцатиперстной кишки (ДК); 2. – на 6–7 неделе происходит ротация ДК на 90° и слияние двух зачатков; 3. – дифференцировка клеток на 7–8 неделях; 4. – формирование протоковой системы, которое начинается на 3 месяце внутриутробного развития.

Наиболее значимые врожденные аномалии поджелудочной железы возникают в период эмбрионального органогенеза от 3 до 8 недель.

Аномалия (аномос – греч, “несходный”) – это медицинский термин, обозначающий “нарушение нормы”, отличие от обычного, отражает отклонения от нормы. Аномалии могут быть врождёнными или приобретёнными.

Диагностика аномалий включает ряд методов: изучение клинической картины, лабораторные методы исследования, использование современных методов визуальной диагностики – УЗИ, КТ, ЭРХПГ, МРХПГ.

Классификация аномалий: аномалии, связанные с нарушением ротации и миграции; аномалии, обусловленные нарушением эмбрионального развития протоков; аномальное пакреатобилиарное соустье; атипичные формы протоков; общее недоразвитие.

Наиболее распространенными аномалиями являются: аберрантная ПЖ (Pancreas aberrans) и расщепленная ПЖ (Pancreas Divisum). Наиболее редкой аномалией является полная агенезия поджелудочной железы. Аномалии могут быть как изолированными дефектами органа, так и частью сложных сочетанных аномалий. Большая их часть обнаруживается случайно при обследовании больных по поводу различных заболеваний. Некоторые из них не имеют существенного клинического значения, другие резко снижают качество жизни больных и даже приводят к летальному исходу.

Знание аномалий развития поджелудочной железы важно для диагностики, профилактики и лечения состояний, связанных с пороками развития поджелудочной железы, и необходимо в хирургии при планировании и профилактике непреднамеренных повреждений протоков во время операции.