

*Шведавченко А. И., Сутягин П. В., Швецов Э. В., Никифорова Е. Е.,
Четвертков В. С.*

ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЕРХНЕГО ЭТАЖА БРЮШИННОЙ ПОЛОСТИ

*Российский национальный исследовательский медицинский университет
им. Н. И. Пирогова, г. Москва*

Брюшина — это серозная оболочка, которая покрывает стенки и многие органы, расположенные в брюшной полости, ограничивает своеобразное по форме щелевидное пространство между органами и стенками брюшной полости. В последние годы в литературных источниках по патологии брюшины прослеживается тенденция применения терминов, которые отличаются от используемых в анатомии [1, 2]. Поэтому необходима определённость в названии участков брюшины, которые отражают их отношение к органам, расположенным в брюшной полости.

У брюшины выделяют два листка: париетальный и висцеральный [1–5]. Брюшина, выстилающая стенки брюшной полости, называется париетальной, которая покрывает органы — висцеральной. Существуют участки брюшины, которые не прилегают ни к органам, ни к стенкам брюшной полости: связки и брыжейки. Так как эти участки брюшины располагаются свободно относительно органов и стенок брюшной полости, то представляют, по нашему мне-

нию, промежуточную, свободную брюшину. Таким образом мы выделяем: париетальную брюшину, висцеральную брюшину и промежуточную, свободную брюшину.

В отечественной анатомии разделение брюшинной полости на отделы впервые было представлено Д. Н. Зерновым [3]. Верхний этаж брюшинной полости подразделяется на печёночную, преджелудочную и сальниковую сумки. На наш взгляд, печеночная и преджелудочная сумки представляют собой пространства, сообщающиеся между собой, поэтому данный термин имеет лишь историческое значение. В различных вариациях классификация Д. Н. Зернова используется в российской медицинской литературе до настоящего времени. В анатомической и хирургической литературе появились новые термины частей брюшинной полости, например, поддиафрагмальные, подпеченочные и околопеченочные пространства (карманы). Можно отметить, что клиническое описание данных пространств опережало анатомическое. Клиницисты, предложив сам термин «поддиафрагмальный абсцесс», установили анатомические границы абсцесса. В иностранной анатомической литературе также выделяется подпеченочное и поддиафрагмальное пространства и сальниковая сумка, но отсутствуют такие термины, как печеночная и преджелудочная сумки. В международной анатомической терминологии последнего издания выделяются поддиафрагмальное и подпеченочное пространства, без детализации, и сальниковая сумка.

В практической медицине встречаются работы по хирургии абсцессов брюшной полости, в которых цель исследования представлена в определении роли магнитно-резонансной томографии в диагностике абсцессов околопеченочных пространств. Авторы подчеркивают, что расположение околопеченочных абсцессов определяется анатомией брюшины [3, 4], и они могут локализоваться в правом подпеченочном пространстве, правом поддиафрагмальном пространстве, в сальниковой сумке или левом поддиафрагмальном пространстве. Как видно из представленных сведений об анатомии верхнего этажа брюшинной полости из хирургической литературы, положение патологического очага описано относительно пространствам брюшинной полости, прилегающих к органу (печени). Исходя из клинических аспектов, мы считаем необходимым сделать изменения в анатомической терминологии верхнего этажа брюшинной полости, которые используются в литературе по хирургии брюшной полости. Мы предлагаем выделить следующие отделы брюшинной полости: верхний и нижний этажи, свод и дно брюшинной полости. Диафрагма вместе с париетальным листком брюшины, выстилающим её, обозначаются нами как свод брюшинной (брюшной) полости. Верхний (надободочный) этаж брюшинной полости, подразделяется на следующие отделы: преджелудочное, правое и левое околопеченочные пространства и сальниковую сумку. Верхний отдел правого и левого околопеченочных пространств, расположенных между диафрагмой и диафрагмальной поверхностью печени, выделяется как правый и левый поддиафрагмальные (надпеченочные) углубления (карманы). Соответственно, нижний отдел околопеченочных пространств выделяются, как правый и левый подпеченочные карманы. Границей между левым и правым поддиафрагмальными (надпеченочными) углублениями (карманами) служит серповидная связка печени. Правое

подпеченочное углубление (карман) ограничено спереди и сверху висцеральной поверхностью печени, снизу — поперечной ободочной кишкой и ее брыжейкой, слева — круглой связкой печени, расположенной в одноименной щели и воротах печени. В заднем отделе латерального участка (части) правого подпеченочного углубления выделяется печеночно-почечный (моррисонов) карман. Левое подпеченочное углубление (карман) или печеночно-сальниковая щель — это часть брюшинной полости, которая ограничена сверху висцеральной поверхностью левой доли печени, снизу — малым сальником и прилегающим к нему участком передней стенки желудка вдоль малой кривизны. Преджелудочное пространство (по Д. Н. Зернову — сумка) располагается впереди передней стенки желудка и селезенки ограничено спереди передней стенкой живота. Сальниковая сумка располагается позади желудка и малого сальника и сообщается с общей полостью брюшины посредством сравнительно узкого сальникового отверстия, которое открывается в наружную часть правого подпеченочного углубления. Таким образом, в верхнем этаже брюшинной полости выделяются правый и левый надпеченочные (поддиафрагмальные) карманы, правый и левый подпеченочные (поддиафрагмальные) карманы, преджелудочное пространство и сальниковая сумка.

В настоящей статье разделение верхнего этажа брюшинной полости отражает в себе анатомо-топографические особенности, учитывающие взаимоотношение брюшины и органов, с одной стороны, и органов и стенок брюшной полости — с другой.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алиджанов, Ф. Б. Хронический фиброзный осумковывающий перитонит / Б. А. Магруппов, У. Р. Жамилов, А. Ш. Ширинов // Хирургия. 2009. № 9. С. 71–73.
2. Гостищев, В. К. Оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей / В. К. Гостищев. М. : Медицина, 1996. 416 с.
3. Зернов, М. А. Руководство по описательной анатомии человека / М. А. Зернов. М.–Л. : Медгиз, 1939. Т. 1. С. 369–384.
4. Кованов, В. В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия / В. В. Кованов. 4-е изд. М. : Медицина, 2000. 400 с.
5. *Subdiaphragmatic abscesses : myths and realities. A report of sixty two cases / G. I. Haluk [et al.] // International surgery. 1991. № 76 (2). P. 84–86.*

Shvedavchenko A. I., Sutaygin P. V., Shvezov E. V., Nykyphorova E. E., Chetvertkov V. S.

Terminological aspects of superior compartment peritoneal space

Russian national research medical University name N. I. Pirogov, Moscow

In peritoneal cavity authors distinguish upper and lower stories, the vault (fornix) and the bottom (fundus). The upper storey is divided into four spaces: right and left parahepatic, pregastric and omental bursa.

Key words: peritonium, peritoneal cavity, omental bursa.