

ОСОБЕННОСТЬ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ИЛЕОЦЕКАЛЬНОГО СОЕДИНЕНИЯ И БАУГИНИЕВОЙ ЗАСЛОНКИ.

Казанцев И.Б., Сотников А.А.

Сибирский государственный медицинский университет, кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии им. Э. Г. Салищева, г. Томск

Аннотация: знание кровоснабжения илеоцекального соединения и баугиниевой заслонки, является значимым для практических хирургов. Кровоснабжение илеоцекального угла осуществляется из бассейна подвздошно-ободочной артерии, а кровоснабжение губ баугиниевой заслонки различно: верхней губы - из ветвей передней и задней слепкишишных артерий, нижней – лишь из задней слепкишишной артерии.

Илеоцекальное соединение представляет собой сложную биоконструкцию, расположенную между тонкой и толстой кишкой и осуществляющую антирефлюксную функцию, предотвращая попадание содержимого толстой кишки в подвздошную [1]. В настоящее время всё больше внимание хирургов привлекают вопросы пластической гастроэнтерологии илеоцекального соединения [2], однако, некоторые аспекты клинической анатомии данного отдела кишечника остаются не достаточно изученными. Это касается, прежде всего, кровоснабжения илеоцекального угла (ИЦУ) и баугиниевой заслонки.

В настоящее время появляются различные варианты баугинопластики, для выбора того или иного метода коррекции, необходимо его четкое анатомическое обоснование. И, безусловно, важно знать особенности кровоснабжения и венозного оттока оперируемой области. Однако, в изученной нами литературе мы не встретили данных об источниках и архитектонике кровоснабжения баугиниевой заслонки.

Целью работы стало изучить кровоснабжение илеоцекального угла и губ баугиниевой заслонки.

Материалом исследования послужили 60 образцов илеоцекального угла с быжейкой и сосудами, взятых у трупов людей, умерших в сроки от 3-х до 24 часов. Исследования вариантов брыжеечных сосудов проводилась с применением инъекции их пастой «К», окрашенной в соответствующий руслу цвет. Кровоснабжение баугиниевой заслонки изучалось посредством наполнения артериального и венозного русла 30% раствором желатина, окрашенного тушью.

Результаты исследования: кровоснабжение илеоцекального отдела кишечника осуществлялось из бассейна верхней брыжеечной артерии, а именно, посредством самой крупной из её ветвей – подвздошно-ободочной артерией.

На расстоянии 4 см от илеоцекального угла происходило деление артерии на три ветви: восходящую, которая кровоснабжает часть восходящей ободочной кишки; подвздошную, которая питала терминальную часть подвздошной кишки, и общую слепкишишную, которая, в свою очередь, делилась на три ветви: артерию червеобразного отростка, переднюю и заднюю слепкишишные артерии. Передняя слепкишишная артерия проходила по передней поверхности илеоцекуса и кровоснабжала купол слепой кишки и отдавала ветви к баугиниевой заслонке. Задняя слепкишишная артерия устремлялась к задней стенке купола слепой кишки, кровоснабжала его заднюю поверхность и также участвовала в кровоснабжении баугиниевой заслонки.

Мы выявили особенности кровоснабжения губ баугиниевой заслонки, осуществляемое из бассейна слепкишишной артерии. Так верхняя губа получала артериальную кровь из двух источников: медиальная уздечка и часть губы – из ветвей передней слепкишишной артерии, а латеральная часть и уздечка – из ветвей задней. На середине губы перечисленные артерии анастомозировали. Нижняя губа кровоснабжалась лишь одной из ветвей задней слепкишишной артерии, которая в свою очередь образовывала анастомозы с сосудами верхней губы через комиссуры баугиниевой заслонки.

Венозный отток от илеоцекального угла осуществлялся по двум типам венозного русла: магистральному – когда в одну вену, расположенную подобно биссектрисе илеоцекального угла, впадали более мелкие венозные стволы; и рассыпному, когда множество вен, образуя ветвления по типу «грозди винограда», различного диаметра, сливались в единую подвздошно-слепкишишную вену.

Выводы:

1. Кровоснабжение илеоцекального угла осуществляется из бассейна передней и задней слепкишишных артерий;
2. Кровоснабжение верхней губы происходит за счёт передней и задней слепкишишных артерий, а нижней губы – за счёт только лишь задней слепкишишной артерии;
3. Венозный отток от илеоцекального угла осуществляется по двум типам: магистральному и рассыпному;
4. Полученные данные по кровоснабжению и венозному оттоку от илеоцекального угла, являются основой фундаментальных знаний клинической анатомии, на основании которых можно обосновать ту или иную методику баугинопластики.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Мартынов, В. Л. Рефлюксы пищеварительного тракта и их хирургическая коррекция : автореф. дис. ... док. мед. наук / В. Л. Мартынов. – Саранск, 2006. – 35 с.
2. Berner C., Lierse W., Schreiber H. W. Die Biokonstruktion der Valva ileocaecalis des Menschen. // Langenbeck's Archives of Surgery. – 1981. – Volum 354, # 2. – PP. 147-155.

3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

PERCULIARITIES OF BLOOD SUPPLY OF ILEOCECAL JUNCTION AND BAUHIN VALVE.

I.B. Kazantsev, A.A. Sotnikov

Siberian State Medical University. Tomsk. 634050. Moskovsky Tr 2a.

Abstract: Knowledge of the blood supply connections and ileocecal valve is important for practical surgeons. Blood supply of ileocecal angle by the pool ileo-colonic artery Baugin flap - the upper lip of the branches of the anterior and posterior cecal arteries, lower - only from the back of cecal artery.

Key words: blood supply, ileocecal junction, Baugin damper