

ВАРИАНТЫ ВЕТВЛЕНИЯ НЕКОТОРЫХ КРУПНЫХ СОСУДОВ ЧЕЛОВЕКА

Казанцев И.Б.

Сибирский Государственный Медицинский Университет, кафедра анатомии человека, г. Томск

В практической медицине, в частности в хирургии, важно знать возможные анатомические варианты ветвления основных сосудов, в частности артерий и вен. С целью получения этих данных, на базе кафедры нормальной анатомии было проведено изучение возможных вариантов ветвления различных сосудов.

Материалом исследования были препараты, изготовленные на кафедре за 30 лет, а также препарирование секционного материала.

Позвоночная артерия: в норме отходит от подключичной артерии между передней лестничной и длинной мышцами шеи, направляется в отверстие поперечного отростка VI шейного позвонка, и поднимается через отверстия поперечных отростков шейных позвонков до задней затылочной мембраны, прободая которую входит в полость черепа. На препарате левая позвоночная артерия отходит от дуги аорты, но её ход соответствует нормальному.

Плечевая артерия, которая проходит по медиальной борозде плеча до локтевой ямки, где на уровне шейки лучевой кости делится на лучевую и локтевую артерии, причём лучевая артерия является продолжением плечевой по своему направлению. На препарате обнаружено высокое деление плечевой артерии, а именно на уровне верхней трети плеча. В старческом возрасте отмечается петлеобразный ход плечевой артерии.

Особенности чревного ствола – это короткая (2 см), но толстая артерия отходит на уровне XII грудного позвонка в самом hiatus aorticus diaphragmae и делится на три ветви: a.gastrica sinistra, a.hepatica communis, a.lienalis. Было обнаружено, что каждая из названных ветвей чревного ствола самостоятельно отходит от передней полуокружности брюшной аорты, чревный ствол находится на том же уровне.

Селезёночная артерия - самая крупная артерия из трёх конечных ветвей чревного ствола. Направляется по верхнему краю поджелудочной железы к селезёнке, где распадается на 5-8 конечных ветвей, входящих в ворота селезёнки. Обнаружено удвоение селезёночной артерии.

Почечные артерии отходят под прямым углом от аорты на уровне II поясничного позвонка, на 1 – 1,5 мм ниже места выхода верхней брыжеечной артерии, правая лежит позади нижней полой вены и обычно начинается ниже левой.

Во время препарирования были обнаружены по 2 добавочные почечные артерии, отходящие от брюшной аорты. Было отмечено довольно редкое ветвления со стороны венозного русла.

Нижняя полая вена - в норме лежит в брюшной полости рядом с аортой, вправо от неё. Она образуется на уровне IV поясничного позвонка из слияния двух общих подвздошных вен, ниже деления аорты и направо от него.

Во время препарирования обнаружено высокое формирования нижней полой вены, а именно: правая общая подвздошная вена следует позади общей подвздошной артерии, справа от аорты и параллельно ей. Левая подвздошная вена идёт слева от аорты, позади нижней брыжеечной артерии. На уровне II поясничного позвонка левая общая подвздошная вена пересекает аорту (в этом месте в неё впадает почечная вена) и соединяется с правой подвздошной веной на уровне I поясничного позвонка в ствол нижней полой вены. На уровне V поясничного позвонка между внутренними подвздошными венами имеется венозный анастомоз.

Таким образом, в результате исследования, были сделаны следующие выводы: случаи необычного ветвления крупных артерии встречаются чаще, чем вен; доказана значимость полученных знаний для практической медицины, особенно для врачей хирургического профиля.