

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра нормальной анатомии

ВЕСЕННИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ЧТЕНИЯ

Сборник статей научно-практической конференции,
посвященной памяти доцента Д. Д. Смирнова

2 июня 2017 года

Гродно
ГрГМУ
2017

УДК 611:005.745(06)
ББК 28.8л0
В38

Рекомендовано Редакционно-издательским советом ГрГМУ
(протокол № 7 от 10.05.2017 г.).

Редакционная коллегия: декан медико-диагностического факультета,
проф. Е. С. Околокулак (отв. редактор)
зав. каф. нормальной анатомии, доц. Ф. Г. Гаджиева;
доц. каф. нормальной анатомии С. А. Сидорович.

Рецензенты: зав. каф. оперативной хирургии и топографической анатомии,
доц. Ю. М. Киселевский;
декан лечебного факультета, проф. Г. Г. Мармыш.

Весенние анатомические чтения : сборник статей научно-практической конференции, посвященной памяти доцента Д. Д. Смирнова, 2 июня 2017 г. / отв. ред. проф. Е. С. Околокулак. – Гродно : ГрГМУ, 2017. – Электрон. текст. дан. (объем 9 Мб). – 1эл. опт. диск (CD-ROM) – Систем. требования: IBM - оместимый компьютер; Windows XP и выше; необходимая программа для работы Adobe Reader; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 16-х и выше. – Загл. с этикетки диска.
ISBN 978-985-558-846-8.

Сборник содержит статьи научно-практической конференции, посвященной памяти доцента Д. Д. Смирнова.

Представленные работы посвящены актуальным теоретическим и практическим вопросам анатомии, морфологии и антропологии и будут полезны студентам, научным работникам и врачам всех специальностей.

Авторы несут ответственность за достоверность представленных данных, неправомерное использование в научной статье объектов интеллектуальной собственности и объектов авторского права в полном объеме в соответствии с действующим законодательством.

УДК 611:005.745(06)
ББК 28.8л0

ISBN 978-985-558-846-8

© ГрГМУ, 2017

ВОЗРАСТНЫЕ МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА, ВЫЯВЛЕННЫЕ МЕТОДОМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Гладкая А.Н., Трушель Н.А.

Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра нормальной анатомии

Исследование морфометрических характеристик стенки сердца и его сосудов у людей разного возраста необходимы для правильного представления пластичности и адаптационных возможностей сердца. Это стало возможным благодаря широкому внедрению современных инструментальных методов диагностики сердца, в частности, ультразвуковой диагностики [1-3].

Целью настоящего исследования явилось выявление морфометрических половых и возрастных особенностей сердца и аорты человека.

Материал и методы. Материалом исследования послужили протоколы ультразвукового исследования (УЗИ) 35 человек в возрасте от 16 до 55 лет обоего пола. Протоколы были получены из УЗ «Дрогичинская центральная районная больница». Все пациенты были среднего телосложения, не страдали сердечнососудистыми заболеваниями и артериальной гипертензией. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с использованием возможностей программы обработки электронных таблиц «Microsoft Excel 2016». Исследованные были разделены на 3 возрастные группы по классификации 1965 г.: юношеский возраст (от 16 до 21 года), 1-й период зрелого возраста (от 22 до 35 лет), 2-й период зрелого возраста (от 36 до 55 лет).

Результаты и их обсуждение. В результате исследования морфометрических показателей стенки сердца и аорты человека разного возраста были выявлены возрастные особенности. Так, у женщин отмечается тенденция к увеличению диаметра аорты на уровне аортального клапана и в восходящем отделе, начиная от юношеского возраста до второго периода зрелого возраста (рис. 1). Изменение передне-заднего размера левого предсердия у женщин, а также конечно-диастолический размер левого желудочка, ширина межжелудочковой перегородки происходит незначительно. Конечно-систолический размер левого желудочка с возрастом увеличивается (около 2 мм). Масса миокарда левого желудочка с возрастом у женщин нарастает на 12% ($p \leq 0,05$) (рис. 2).

Толщина задней стенки левого желудочка сердца в систолу и диастолу у женщин увеличивается незначительно. Со стороны передне-заднего размера правого желудочка изменений с возрастом не наблюдается.

У мужчин, начиная от юношеского возраста до второго периода зрелого возраста, конечно-систолический размер левого желудочка изменяется не существенно. От юношеского возраста до второго периода зрелого возрас-

та происходит увеличение передне-заднего размера левого предсердия на 11% ($p \leq 0,05$) (рис. 3).

Диаметр аорты в восходящем отделе у мужчин, начиная от юношеского возраста до второго периода зрелости, увеличивается приблизительно на 4 мм ($p \leq 0,05$). Происходит также увеличение диаметра аорты на уровне аортального клапана – от 28 до 32 мм ($p \leq 0,05$). Также происходит увеличение конечно-диастолического размера левого желудочка с возрастом. Толщина межжелудочковой перегородки сердца и передне-заднего размера правого желудочка у мужчин в систолу и диастолу изменяются незначительно. Изменение толщины задней стенки левого желудочка сердца в диастолу происходит в пределах 1 мм. Задняя стенка левого желудочка сердца в систолу с возрастом утолщается на 1,5 мм. Масса миокарда левого желудочка у мужчин нарастает на 24% (рис. 4).

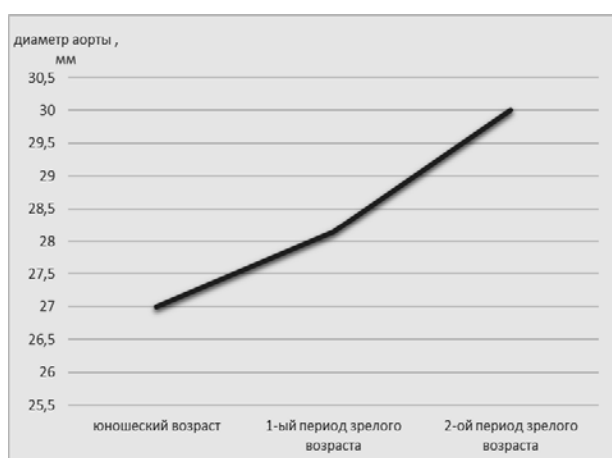


Рисунок 1. – Изменение диаметра аорты на уровне аортального клапана у женщин

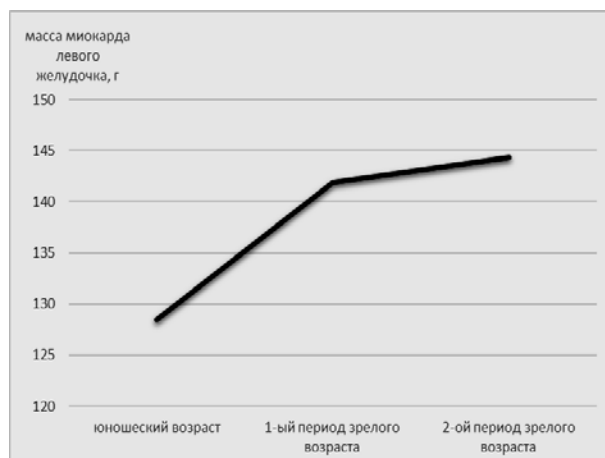


Рисунок 2. – Изменение массы миокарда левого желудочка сердца у женщин

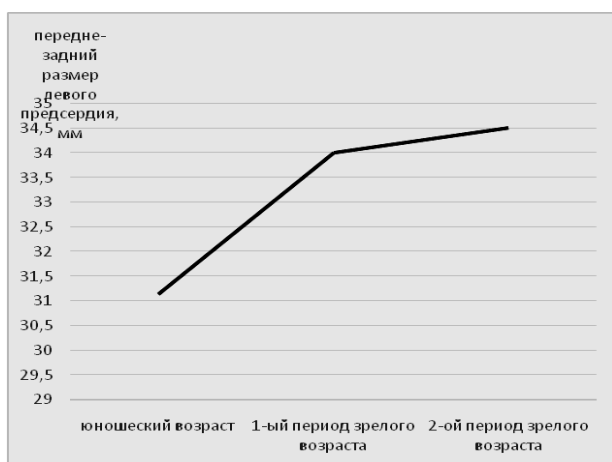


Рисунок 3. – Изменение передне-заднего размера левого предсердия у мужчин

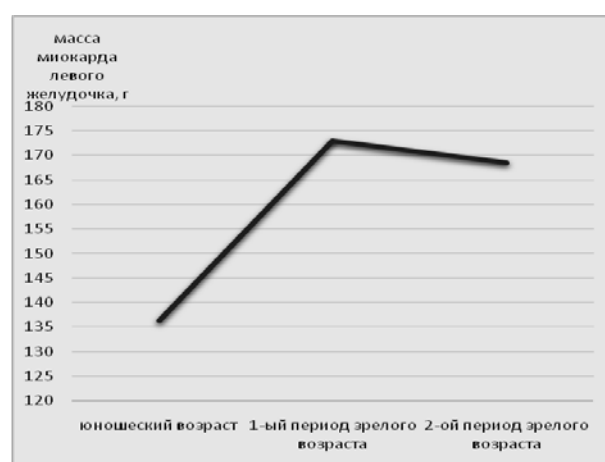


Рисунок 4. – Изменение массы миокарда левого желудочка сердца у мужчин

Выводы. Таким образом, размеры сердца и аорты человека изменяются с возрастом человека. Наиболее значимые возрастные изменения у женщин – увеличение массы миокарда и диаметра аорты на уровне аортального

клапана, а у мужчин – увеличение передне-заднего размера левого предсердия, массы миокарда, диаметра аорты в восходящем отделе и на уровне аортального клапана.

Литература:

1. Атьков, О.Ю. Ультразвуковое исследование сердца и сосудов / О.Ю. Атьков, Т.В. Балахонова, С.Г. Горохова. – М.: Эксмо, 2009. – 400 с.
2. Догра, В. Секреты ультразвуковой диагностики / В. Догра, Д.Дж. Рубенс. – 2009. – 464 с.
3. Алехин, М.Н. Ультразвуковые методы оценки деформации миокарда и их клиническое значение / Алехин, М.Н. – 2012.

ХАРАКТЕРИСТИКА МЕЖСИСТЕМНЫХ АНАСТОМОЗОВ СЕРДЦА ЧЕЛОВЕКА

Горустович О.А., Кот В.Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра нормальной анатомии

Большое количество исследований посвящено изучению анастомозов артерий сердца в норме и при патологии [1, 2, 3]. Особый интерес вызывают межсистемные анастомозы, поскольку именно они обеспечивают коллатеральное кровообращение при нарушениях кровотока в венечных артериях. Замечено, что лишь у 42-68% пациентов с ангиографически подтвержденной окклюзией развивается инфаркт миокарда. Такое бессимптомное течение обуславливается поддержанием кровотока дистальнее места закупорки за счет коллатеральных сосудов – мелких ветвей, выполняющих роль шунтов между венечными артериями [4, 5].

Изучение коллатерального кровотока в миокарде стало возможным после открытия коронарографии в 60-х годах XX века, которая позволила визуализировать не только основные стволы венечных артерий, но и их дистальные сегменты.

Так, наиболее значимыми являются артериальные соединения на верхушке сердца (между передней и задней межжелудочковыми ветвями), а также в глубине венечной борозды (между огибающей ветвью левой венечной артерии и стволом правой венечной артерии). Эти анастомозы функционируют в норме и часто располагаются субэпикардially [2, 3].

В свою очередь существует ряд непостоянных сосудистых коммуникаций, приобретающих клиническое значение только при окклюзионных поражениях артериального русла сердца. К таким соединениям относится анастомоз между двумя ветвями артериального конуса, отходящими соответственно от правой и левой венечных артерий. У 51% людей эти сосуды соединяются внутри миокарда на грудино-реберной поверхности сердца и образуют