

подключичной артерии принимают участие в формировании коллатерального кровообращения. Нетипичную топографию ветвей артерий, степень развития коллатерального кровотока необходимо учитывать при выполнении ангиохирургических операций.

На 18 трупах взрослых людей обоего пола разного возраста методом препарирования была изучена топография ветвей подключичной артерии. Из числа описываемых наблюдений в 13 случаях имели место варианты ветвления подключичной артерии.

Наибольшей вариабельности, по нашим наблюдениям, подвержен щитошейный ствол, ветви которого часто различаются не только числом отходящих артерий, но и их топографией. Типичное деление ствола на 4 ветви было отмечено в 8 случаях, в остальных наблюдалась выраженная индивидуальная изменчивость.

На этом основании нами выделено несколько групп ветвления щитошейного ствола. В трех описываемых случаях отсутствовала поверхностная артерия шеи. В двух случаях щитошейный ствол изначально делился на нижнюю щитовидную и надлопаточную артерии, а ветвью последней являлась восходящая артерия шеи. Все ветви щитошейного ствола в одном случае отхо-

дили самостоятельно от подключичной артерии (ствол отсутствовал).

Позвоночная артерия присутствовала во всех наших наблюдениях, однако в одном случае было выявлено вхождение ее в отверстие поперечного отростка не 6-го, а 4-го шейного позвонка. Внутренняя грудная артерия в пяти случаях отходила от основания щитошейного ствола, а в одном случае имела общий ствол с надлопаточной артерией, который являлся самостоятельной ветвью подключичной артерии.

Поперечная артерия шеи, отходящая от подключичной артерии после выхода из межлестничного пространства, отсутствовала в четырех случаях, в трех других являлась ветвью щитошейного ствола.

Кроме перечисленных вариантов, необходимо отметить выраженную асимметрию ветвления правой и левой подключичной артерий, которая в наших наблюдениях встречалась в большинстве случаев. Ветви правой подключичной артерии были несколько толще аналогичных артерий противоположной стороны.

Выявленные нами особенности топографии артерий в определенной мере дополняют сведения о них, изложенные в анатомической литературе.

ВЛИЯНИЕ СОМАТИЧЕСКОГО ТИПА НА ХАРАКТЕРИСТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ТЕНИ

А. В. Кондрашев

Ростовский государственный медуниверситет

Изучены 1324 рентгенограммы и флюорограммы грудной клетки в прямой передней и левой боковой проекциях здоровых людей обоего пола 17-22 лет. Предварительно у них был определен соматический тип по трем уровням варьирования признаков (методика Р. Н. Дорохова, Н. Г. Петрухина, 1989).

Установлены конституциональные особенности положения и формы сердечно-

сосудистой тени, которые в большей степени зависят от соматотипа по компонентному уровню варьирования признаков.

Размеры сердечно-сосудистой тени, характеризующиеся рентгенокардиометрическими параметрами, также имеют значительные типовые особенности. В большинстве случаев они достаточно выражены на габаритном уровне варьирования признаков. Эта закономерность подтверждается значи-

тельной корреляционной зависимостью рентгенокардиометрических и антропометрических параметров, характеризующих габаритный, компонентный и пропорциональный уровни варьирования. В то же время степень выраженности типовых особенностей рентгенокардиометрических параметров различна.

Обнаружены типовые особенности рентгенокардиометрических показателей, что позволило предложить методику косвенной рентгеносоматодиагностики по ширине теней I и II ребер, а также с использованием специального рентгеноторакометрического индекса.

Основные рентгеноанатомические характеристики диафрагмы (высота и форма

ее куполов) также имеют выраженные конституциональные особенности и взаимосвязаны с формой и положением сердечно-сосудистой тени.

В связи с использованием в настоящее время высокоточных методов лучевой диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы существенно повышены требования к точности интерпретации полученных данных.

Вместе с тем, как показывают данные современных исследований, конституциональные особенности положения, формы и размеров сердечно-сосудистой тени настолько выражены, что их уже нельзя не учитывать при рентгенологическом обследовании.

МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ У ЖЕНЩИН, ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНАХ ВЫСОКОГО РИСКА ЭКОПАТОЛОГИИ

Н. А. Конкина, А. К. Косоуров, С. Г. Суханов

Санкт-Петербургский государственный университет им. И. П. Павлова
Архангельская государственная медицинская академия

В последние годы во многих регионах Европейского Севера складываются неблагоприятные медико-демографические тенденции. При этом в патогенезе такого рода нарушений во многих работах обоснованно формулируется значение природно-климатических, социальных и антропогенных факторов для здоровья живущего населения. Плаценте в такого рода морфологических исследованиях отводится важное значение.

Целью данной работы явилось изучение морфофункциональных особенностей строения плаценты у женщин, проживающих в регионах высокого риска экопатологии, обусловленного природно-климатическими факторами крайнего Севера и антропогенным загрязнением региона наблюдения. Выполнение поставленной цели достигалось решением следующих задач:

-проведением клинко-морфологического исследования зрелой плаценты при нормальном и осложненном течении беременности,

-исследование морфофункциональных особенностей строения плаценты, с верификацией географической нормы и дезадаптационных нарушений. По результатам собранного акушерско-гинекологического анамнеза, ультразвукового и патоморфологического исследования обследуемые женщины подразделяется на две группы: «нормальную» (группа 1) и «патологическую» (группа 2) при регистрации в ткани плаценты явлений острой и хронической плацентарной недостаточности. Макроскопические и микроскопические методы исследования позволили изучить строение плаценты на органном и тканевом уровнях. В результате про-