

ЕМБРІОТОПОГРАФІЯ НЕПАРНОЇ ТА НАПІВНЕПАРНОЇ ВЕН У РАНЬОМУ ОНТОГЕНЕЗІ ЛЮДИНИ

А.С. Головацький, Т.Ф. Росола, М.Ю. Кочмарь, В.Г. Мігляр (Ужгород)

Вивчення ембріотопографії непарної та напівнепарної вен у ранньому онтогенезі має як теоретичне, так і практичне значення. Ембріотопографію непарної та напівнепарної вен вивчено на 55 трупах зародків та передплодів людини четвертого – восьмого тижня внутрішньоутробного розвитку, від 4,0 до 30,0 мм тім'яно-куприкової довжини (ТКД). Морфометричним методом встановлено, що формування непарної та напівнепарної вен пов'язано із закладкою та розвитком основних системних вен зародка. У зародків 4,0-4,6мм ТКД (четвертий тиждень внутрішньоутробного розвитку) системні вени представлені парними кардинальними венами – передніми та задніми. Закладка непарної та напівнепарної вен відбувається у людини наприкінці зародкового періоду (зародки 1,30 мм ТКД – шостий тиждень внутрішньоутробного розвитку). Анатомічна будова непарної та напівнепарної вен має широкий діапазон індивідуально-вікової мінливості. Процес становлення топографії цих вен продовжується протягом усього передплодового та плодового періодів розвитку і обумовлений формуванням органів грудної порожнини та органокомплексів заочеревинного простору.

Отже, наші дослідження про розвиток і становлення топографії непарної та напівнепарної вен у ранньому онтогенезі людини допоможуть з'ясувати час і механізм виникнення деяких аномалій та варіантів будови цих судин і можуть служити основою для розробки методів їх пренатальної профілактики й постнатальної хірургічної корекції.

ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ СУДИН МІКРОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА В СТІНЦІ ПІЛОРИЧНОЇ ЧАСТИНИ ШЛУНКА ЛЮДИНИ

Ф.А. Попович, Л.К. Головінська (Ужгород)

Кровопостачання стінки шлунку людини в пілоричній частині привертає особливу увагу дослідників у зв'язку з найчастішою локалізацією виразки. На 30 шлунках трупів людей віком від 18 до 60 років, які загинули від травм, методом ін'єкції судин шлунка масою Герота, а також методом імпрегнації кровоносних судин азотнокислим сріблом за В.В. Кудріяновим, встановлено, що як в пілоричній частині шлунка, так і в ділянці тіла біля великої кривизни всі шари їх стінки отримують артеріальні гілки від підслизового артеріального сплетення. Мікроциркуляторне русло в усіх шарах стінки представлено артеріолами, прекапілярами, капілярами, посткапілярами і венулами. Артеріоли і прекапіляри мають звивистий хід, капіляри в слизовій оболонці утворюють густу підепітеліальну сітку, в підслизовому шарі формують рідкопетлисті сіті,