

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/384411>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ 3

ВВЕДЕНИЕ 4

ГЛАВА 1.ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ 7

1.1. Анатомические особенности кровоснабжения печени 7

1.2. Спектр оперативных манипуляций в гепатопанкреатобилиарной зоне 9

ГЛАВА 2.ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ 17

2.1. Материалы и методы исследования 17

2.2. Результаты исследования 17

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 29

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 30

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы «Исследование вариантов артериальной анатомии печени и их значение в гепатопанкреатобилиарной хирургии» является очень важной с точки зрения медицины. Печень – самая крупная железа пищеварительного тракта, она выполняет многочисленные функции, необходимые для нормальной работы организма: в ней обезвреживаются продукты обмена веществ, синтезируются белки плазмы крови, большую роль она играет в обмене холестерина, в печени образуется гликоген – главный источник поддержания постоянства концентрации глюкозы в крови. Все это определяет ее как жизненно необходимый орган.

Анатомия артериального кровоснабжения печени по сей день привлекает внимание современных хирургов, морфологов, врачей-химиотерапевтов ввиду своей высокой вариабельности, которая по различным данным составляет от 22% до 48% [1]. Знание строения артериальной системы гепатопанкреатобилиарной зоны имеет большое значение при операциях на поджелудочной железе, печени, желудке и двенадцатиперстной кишке, трансплантации этих органов, рентгеноэндоваскулярных вмешательствах, а также при установке инфузионных систем для артериальной химиотерапии [2].

В современных руководствах по хирургии уделяется недостаточно внимания особенностям оперативной техники у больных с нетипичной анатомией сосудов. Между тем хирурги нередко сталкиваются с ее наличием. Например, важно знание топографии краниальной печеночной артерии с точки зрения осмысленной мобилизации при раке желудка, независимо от вида резекции (тотальная, дистальная или проксимальная) [3]. Результаты данного исследования, в дальнейшем, могут быть использованы в разработке новых алгоритмов лечения больных с различными поражениями печени.

Гипотеза: существуют различные варианты артериальной анатомии печени, и каждый из них будет по-своему характеризовать технику выполнения лечебных манипуляций, а также влиять на функционирование органов, относящихся к гепатопанкреатобилиарной зоне и самой железы. Эта гипотеза может быть проверена путем изучения анатомических особенностей кровоснабжения печени и проведения исследований на большой выборке случаев оперативных вмешательств у людей с разными вариантами расположения сосудов и сравнением полученных результатов.

Объектом исследования являются лица с различающейся артериальной анатомией печени.

Предметом исследования вариантов артериальной анатомии печени и их значения в гепатопанкреатобилиарной хирургии является взаимосвязь между особенностью структуры и функционирования системы кровоснабжения (анатомия, морфология, физиология, патология сосудистой системы) и выбором специфики оперативного вмешательства.

Целью исследования вариантов артериальной анатомии печени и их значения в гепатопанкреатобилиарной хирургии является изучение путей выбора оптимальной хирургической тактики с учетом возможных отклонений в кровоснабжении железы.

К задачам научной работы можно отнести:

1. Изучение анатомических особенностей кровоснабжения печени.
2. Исследование взаимосвязей развития патологий с аномальной артериальной анатомией печени.

3. Определение спектра оперативных манипуляций в гепатопанкреатобиллиарной зоне.
4. Исследование влияния отклонений в сосудистой системе печени на проведение хирургических вмешательств в гепатопанкреатобиллиарной зоне.

Методы исследования:

1. Теоретический анализ статей и научных публикаций.
2. Оценка релевантности отобранных материалов.
3. Обобщение и систематизация полученных данных.
4. Статистическая обработка уже произведенных исследований.
5. Морфометрия.

Структура работы: Курсовая работа состоит из введения, двух глав (теоретической и практической), заключения и списка литературы.

ГЛАВА 1. ВАРИАНТНАЯ АНАТОМИЯ КРОВОСНАБЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ

1.1. Анатомические особенности кровоснабжения печени

Кровь поступает в печень через воротную вену и печеночную артерию. Две трети объема крови поступает в печень через воротную вену и только одна треть объема крови - через печеночную артерию. Однако значение печеночной артерии для работы печени трудно переоценить, поскольку артериальная кровь богата кислородом.

Рисунок 1 – Кровоснабжение печени

Система воротной вены. Воротная вена разветвляется, вливаясь в порталные пространства в виде мелких воротных венул. Воротные венулы ветвятся, образуя распределительные вены, охватывающие периферию долики. От распределительной вены в синусоиды отходит мелкая впускная венула. Синусоиды расходятся в радиальном направлении и сходятся в центре долики, образуя центральную вену.

Стенки центральных вен тонкие, состоят только из эндотелиальных клеток, поддерживаемых несколькими коллагеновыми волокнами. По мере того как центральная вена пересекает долику, в нее впадают все новые синусоидальные сосуды, постепенно увеличивающиеся в диаметре. В конце она выходит из основания долики и соединяется с крупной поддольковой веной. Постепенно поддольковые вены сходятся и сливаются, образуя три или более крупных печеночных вен, которые открываются в нижнюю полую вену.

[6]

Артериальная система. Печеночная артерия разветвляется, образуя междольковые артерии. Некоторые из этих артерий снабжают структуры внутри порталного пространства, другие образуют артериолы, открывающиеся непосредственно в синусоиды на различном расстоянии от порталных пространств, что создает в синусоидах смесь артериальной и порталной крови. Основная функция артериальной системы - снабжение клеток печени необходимым им кислородом.

Таким образом, кровоснабжение печени можно представить следующей схемой:

1.2. Спектр оперативных манипуляций в гепатопанкреатобиллиарной зоне

Гепатобилиарная и панкреатическая хирургия – это вид хирургического лечения онкологических процессов и различных заболеваний гепатобилиарной системы. В отличие от других хирургических вмешательств, операции на гепатобилиарной области и поджелудочной железах являются более сложными.

1. Анатомия печеночной артерии: клиническое значение при трансплантации печени / О. О. Руммо, С. В. Коротков, А. Е. Щерба [и др.] // Анналы хирургической гепатологии. – 2011. – Т. 16, № 3. – С. 72-78.
2. Белоус П.В. Вариантная анатомия артериального русла печени человека и ее протоковой системы: автореферат дис. кандидата медицинских наук по специальности 14.03.01 Анатомия человека / Белоус Павел Владимирович; Учреждение образования "Гродненский гос. мед. ун-т". - Гродно, 2016. - 23 с.
3. Коротков, О. С. Анализ вариантов анатомии артериального кровоснабжения печени по данным мультиспиральной КТ-ангиографии / О. С. Коротков, Н. А. Трушель, И. П. Штурич // Инновации и актуальные проблемы морфологии: сб. науч. ст., посвящ. 100-летию каф. норм. анатомии УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Респ. Беларусь, окт. 2021 г. / под общ. ред. Н. А. Трушель. – Минск, 2021. – С. 200-204.
4. Материалы XXII Международного конгресса Ассоциации гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ «Актуальные проблемы гепатопанкреатобилиарной хирургии», Санкт-Петербург, 19-22 сентября 2017 г.: под ред. Вишневого В.А., Багненко С.Ф., Степановой Ю.А. - СПб.: Альта Астра, 2017. – 292 с.
5. Мацкевич, П. А. Вариантная анатомия чревного ствола и печеночной артерии / П. А. Мацкевич. – Текст:

непосредственный // Молодой ученый. – 2018. – № 14 (200). – С. 137-138

6. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: [учеб. для мед. вузов] / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. – 5-е изд., испр. – Москва: Мед. информ. агентство, 2015. – 735 с.:

7. Островерхов, Г.Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий. - Ереван: МИА, 2013. - 736 с.

8. Развитие, строение и функция печени, желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы. Их значение для хирургической практики: уч. пос. для студентов / Сост.: Ф. А. Каюмов, М. А. Нартайлаков. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013. – 60 с.: ил. 39.

9. Сапин, М.Р. Анатомия человека: Учебное пособие / М.Р. Сапин. - М.: Академия, 2019. - 336 с.

10. Федюкович, Н.И. Анатомия и физиология человека. Учебник / Н.И. Федюкович. - Рн/Д: Феникс, 2019. - 479 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovaya-rabota/384411>