

1999, 2003). У плодов 18-19 сут кровеносные сосуды инвагинируют в просвет лимфатических сосудов брыжеек с закладкой ЛУ. У плодов 19-21 сут происходит накопление лимфоцитов в их строме, процесс протекает центрифугально. Растущие лимфоидные зачатки ЛУ разделяют корни КС, одновременно растут коллатерали ЛУ и КС с образованием лимфатического сплетения, которое продолжается в сплетение ПС. Уже у новорожденных белой крысы обнаруживается разнообразие вариантов строения и топографии КС, чаще – единый, чревно-брыжеечный (60%), передний корень ЦГП (70%). Позднее ситуация изменяется в сторону множественности и разнообразия: один КС сохраняется у 40% крыс конца 1-го мес. жизни, в т.ч. чревно-брыжеечный КС – у 16% крыс, чаще всего (70%) встречается брыжеечный КС. КС впадают в основание ЦГП и/или левый ПС, сплетение ПС. Видовые особенности строения и топографии КС обусловлены большими относительными размерами печени у белой крысы, особенно дорсальных отделов, на сопоставимых с человеком стадиях развития.

КОРНЕВОЕ ТЕЛО БРЫЖЕЙКИ У БЕЛОЙ КРЫСЫ

Петренко В.М.

Международный морфологический центр, Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

У крысы краниальные брыжеечные лимфоузлы (КБЛУ) лежат у корня брыжейки (Крылова Н.В., 1959). И.М. Иосифов (1944) описал там дистальные центральные КБЛУ в виде прерывистого валика, недавно С.В. Свириной (2010) в своей диссертации, а вслед за ним и П.В. Пугач (2010, 2011) в своих статьях – лентовидный КБЛУ у новорожденных крысы.

Я провел исследование КБЛУ на серийных гистологических срезах плодов и новорожденных и на тотальных препаратах новорожденных и белых крыс 1-2-го мес.

В общем корне брыжеек тонкой и восходящей ободочной кишок (ВОК) определяется плотное тело, которое, вероятно, С.В. Свириной и П.В. Пугач принимают за лентовидный КБЛУ. Корневое тело (КТ) в виде клина протягивается от дорсальной, фронтальной петли ОК к ее вентральной, поперечной петле, под средним, (косо) сагиттальным сегментом ВОК или справа от него (перекрещенное или параллельное положение), до места отхождения от краниальной брыжеечной артерии ее крупной терминальной ветви – подвздошно-ободочной артерии. КТ может быть прямым или изогнутым (продольная ось – извитая линия): его дорсальный конец лежит под петлями тощей кишки, справа от среднего сегмента ВОК, имеет покрывку, средняя часть – под ним, вентральный конец – слева. Верхушка КТ обычно обособлена (жировая капсула с 1-2 терминальными центральными КБЛУ).

Зернистый рельеф КТ обусловлен жировыми дольками. Его выпуклая поверхность направлена каудально, а уплощенная поверхность – краниально. На последней лежит сосудистый пучок (краниальные брыжеечные вена и артерия, между ними – лимфатический ствол), ветви которого идут в разные стороны. В жировую ткань КТ погружено множество переплетенных сосудов и нервов, 4-5 (3 + 1 – 2) КБЛУ разных размеров, в виде уплощенных овальных телец, в т.ч. с формой кофейного зерна и боба. У плодов 20-21 сут на месте КТ находится лимфоидный тяж четковидной формы. У плода 21 сут и новорожденных он начинает разделяться на околоободочные КБЛУ. Их анатомическое обособление завершается после рождения крысы, когда начинается интенсивное накопление жира. Это напоминает преобразование красного костного мозга трубчатых костей в желтый костный мозг у человека. КТ может выполнять функции жирового депо и иммунного барьера (КБЛУ), а также опоры (для подвижных петель тонкой кишки) и защиты (сосудов, нервов и КБЛУ от деформации).

МОРФОГЕНЕЗ БРЫЖЕЙКИ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ У ПЛОДОВ ЧЕЛОВЕКА

Петренко В.М.

Международный морфологический центр, Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com

Развитие брыжейки ободочной кишки (ОбК) у плодов человека в литературе не описано (Пэттен Б.М., 1959; Карлсон Б., 1983). И. Станек (1977) отмечает, что даже на 4-м мес. место прикрепления дорсальной брыжейки к задней брюшной стенке еще располагается по средней линии. Позднее оно смещается в результате вторичных сращений брюшины. По мере роста в длину и латерального смещения восходящего и нисходящего отделов ОбК их брыжейки прикладываются к дорсальной стенке тела и сливаются с париетальной брюшиной. Морфогенез брыжейки ОбК я изучил на трупах 120 эмбрионов и плодов человека 4-36 нед., включая серии гистологических срезов в трех основных плоскостях и препарирование.

У эмбриона 4 нед. вертикальная задняя кишка и ее дорсальная брыжейка расположены в целомической полости сагиттально. В процессе формирования физиологической пупочной грыжи задняя кишка становится углообразной и вытягивает вентрально часть дорсальной брыжейки, общую со средней кишкой (5-я нед.). На 10-й нед. завершается втягивание пупочной кишечной петли в брюшную полость плода, корень ее брыжейки оказывается между головкой поджелудочной железы, дорсально, и петлями тонкой кишки, вентрально и каудально, и косопоперечной частью задней кишки, краниально. Удлиняющаяся задняя кишка огибает клубок петель тонкой кишки с образованием дефинитив-