

*«Инновационные медицинские технологии»,  
Россия (Москва), 27-29 февраля 2012 г.*

*Биологические науки*

**ВИДОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ  
И ТОПОГРАФИИ КРАНИАЛЬНОГО  
БРЫЖЕЕЧНОГО СЕГМЕНТА  
ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ  
У БЕЛОЙ КРЫСЫ**

Петренко В.М.

*Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com*

Лимфатическую систему как часть сердечно-сосудистой системы я разделяю на генеральные, периартериальные сегменты, периферические из них входят в состав нервно-сосудистых фрагментов (НСФ): НСФ – это органы, которые кровоснабжаются одной ветвью аорты и имеют общие по происхождению участки нервной, венозной и лимфатической систем (Огнев Б.В., 1936). Краниальный брыжеечный НСФ крысы отличается по строению и топографии от верхнего брыжеечного НСФ человека:

1) углообразная ободочная кишка (ОбК) с почти сагиттальным положением, за исключением ее локальных деформаций; средний, сагиттальный отдел восходящей ОбК чаще всего разделяет петли тощей (справа) и подвздошной (слева) кишок;

1а) фронтальная петля ОбК у человека окружает петли тонкой кишки;

2) общий корень брыжеек тонкой и толстой кишок сохраняет подвижность у крысы;

2а) у человека он разделяется на корни брыжеек тонкой и толстой кишок, они в разной степени срастаются с задней брюшной стенкой;

3) главный нервно-сосудистый пучок НСФ у человека образует гораздо более крупные ободочные ветви, все ветви пучка покрывают гораздо большую территорию на задней брюшной стенке, чем у крысы.

Соответственно ее краниальные брыжеечные лимфоузлы (ЛУ) размещаются в виде неравномерной цепи вдоль ствола одноименной артерии (центральные ЛУ, как у человека) и подвздошно-ободочной артерии (периферические ЛУ), от аорты, вдоль среднего отрезка восходящей ОбК и до илеоцекального угла. У человека различают еще средние и периферические ЛУ около тонкокишечных и ободочных ветвей верхней брыжеечной артерии. Число верхних брыжеечных ЛУ у человека составляет 66-404, в т.ч. центральных – 5-36 (Сапин М.Р., Борзяк Э.И., 1982), число гомологов у крысы – 13-16/9-11, т.е. основное различие по числу определяют периферические ЛУ. Правые и левые ободочные и юкстакишечные ЛУ человека не имеют гомологов у крысы. Ее средние центральные краниальные брыжеечные ЛУ (или

околоободочные – около среднего отрезка восходящей ОбК) подобны по топографии правым околоободочным ЛУ человека, а межкишечные/панкреатодуоденальные ЛУ (из группы проксимальных центральных) – средним ободочным и околоободочным ЛУ человека.

**ВИДОВЫЕ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ  
И ТОПОГРАФИИ ЧРЕВНОГО СЕГМЕНТА  
ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ  
У ЧЕЛОВЕКА И БЕЛОЙ КРЫСЫ**

Петренко В.М.

*Санкт-Петербург, e-mail: deptanatomy@hotmail.com*

Лимфатическую систему как часть сердечно-сосудистой системы я разделяю на генеральные, периартериальные сегменты. Они входят в состав нервно-сосудистых фрагментов (НСФ) Б.В. Огнева (1936): НСФ – это органы, которые кровоснабжаются одной ветвью брюшной аорты и имеют общие по происхождению участки нервной, венозной и лимфатической систем. Чревный НСФ крысы отличается по строению и топографии от чревного НСФ человека:

1) более крупная печень занимает примерно краниальную 1/2 брюшной полости (у человека – 1/3), многолопастная, «двойная» – каудовентральное разрастание дорсальных отделов в области хвостатой доли и желудка;

2) такая печень крысы «отодвигает» брюшной конец пищевода на середину малой кривизны желудка, их и двенадцатиперстную кишку с поджелудочной железой – от дорсальной брюшной стенки. Поэтому сохраняется толстый и подвижный общий корень брыжеек этих органов (корень дорсальной брыжейки у эмбриона);

2а) у человека брыжейка двенадцатиперстной кишки с головкой и телом поджелудочной железы в разной степени срастаются с задней брюшной стенкой;

3) чревная артерия у крысы разделяется на 2 ветви: правая – печеночная, левая – желудочно-селезеночная (у человека – это чаще всего отдельные ветви чревного ствола).

У крысы обнаружено гораздо меньше лимфоузлов (ЛУ) в бассейне чревной артерии, отсутствуют многие наиболее периферические, околоорганые ЛУ, главным образом желудка – желудочные, желудочно-сальниковые, пилорические, а также панкреатодуоденальные. У крысы сохраняются ЛУ, связанные с чревной артерией и ее ветвями I порядка:

1) один чревный или желудочно-селезеночный, у человека – 1-5 чревных ЛУ (Сапин М.Р., Борзяк Э.И., 1982);