

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АНАТОМО-ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ
ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ**

МАТЕРІАЛИ

3-го НАУКОВОГО СИМПОЗИУМУ

За редакцією професора Ю.Т.Ахтемійчука

Чернівці, 2012

Решетілова Н.Б., Гузік Н.М., Куліш Н.М. Вікові зміни пропорцій голови людини.....	45
Ринжук Л.В., Нікіфор Л.В., Макаренко Г.М., Рак Л.М., Гресько М.Д. Позаматкова вагітність: клінічний випадок родорозрішення 34-тижневої черевної вагітності.....	46
Рябий С.І., Гайдич Л.І. Структурна організація м'язових замикачів спільної жовчної протоки в перинатальному періоді онтогенезу.....	48
Слободян О.М. Спосіб визначення критеріїв оцінки перинатального розвитку дванадцятипалої кишки.....	49
Слободян О.М., Калинин А.І. Анатомічне дослідження привушно-жувальної ділянки у плодів.....	50
Смірнова Т.В. Розвиток сльозового апарату людини на 7-9 тижнях гестації.....	50
Хмара Т.В., Стрижаковська Л.О. Мікроскопічна анатомія губчастої частини сечівника і залоз Літтре у плодів людини.....	51
Цигикало О.В. Метод контрастного епіскопічного тривимірного реконструювання мікроскопічних анатомічних структур.....	52
Шумко Б.І., Луканьова С.М., Козак М.М. Топографія селезінкової вени у другому триместрі внутрішньоутробного розвитку.....	53
Ясніковська С.М. Природжені вади шлунково-кишкового тракту в структурі множинних вад.....	53

АНАТОМО-КЛІНІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ У ДІТЕЙ

Ахтемійчук Ю.Т., Ольховський В.О. Анатомо-топографічні та органометричні показники шлунка.....	55
Бабій Л.М., Вітріченко О.С., Сазонова О.М., Савицька Є.В. Аномалії розвитку товстої кишки у дітей.....	57
Боднар О.Б. Анатомічні особливості клубово-сліпокишкового сегмента при хірургічному лікуванні недостатності ілеоцекального замикального апарату у дітей.....	58
Боднар Я.Я., Бутницький Ю.І., Миколенко А.З., Трач Росоловська С.В., Фурдела М.Я., Орел О.С. Морфометричні параметри слизової оболонки дванадцятипалої кишки при НР-асоційованому гастродуоденіті у дітей.....	59
Габор Г.Г., Боднар Я.Я., Орел Ю.М., Орел М.М. Гістоморфометрична характеристика печінки новонародженого при респіраторному дистрес-синдромі.....	60
Захарчук О.І., Кадельник Л.О. Ураження печінки у дітей при токсикарозі.....	61
Ковальський М.П., Єршов В.Ю. Орієнтовний алгоритм хірургічної тактики при кишкових атрезіях у новонароджених.....	65
Кузняк Н.Б., Годованець О.І. Особливості клінічного перебігу хронічного катарального гінгівіту в дітей при надлишку нітратів у питній воді.....	66

СТРУКТУРНА ОРГАНІЗАЦІЯ М'ЯЗОВИХ ЗАМИКАЧІВ СПІЛЬНОЇ ЖОВЧНОЇ ПРОТОКИ В ПЕРИНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ ОНТОГЕНЕЗУ

С.І.Рябий, Л.І.Гайдич

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Дисфункція м'язів-замикачів жовчних проток у 10-15% випадків зумовлена дефектами їх внутрішньоутробного (ВУР) розвитку (III Римський консенсус, 2006). Для з'ясування особливостей структурної організації сфінктерів спільної жовчної протоки (СЖП) у перинатальному періоді онтогенезу людини проведено дослідження 62 трупів плодів та новонароджених. Установлено, що в плодів 4-5 міс. внутрішньостінкові частини СЖП і протоки підшлункової залози оточені коловими пучками гладеньком'язових клітин, які формують відповідно власний м'яз-замикач СЖП та м'яз-замикач протоки підшлункової залози. Печінково-підшлункова ампула (ППА) оточена коловими пучками гладеньком'язових волокон (м'яз-замикач ампули). У плодів 6 міс. зміна розмірів сфінктерів відбувається за рахунок збільшення довжини сфінктера ППА. Надалі зміна розмірів сфінктерів ППА і СЖП відбувається асинхронно. Протягом 8 міс. ВУР виявлений максимальний приріст довжини сфінктера ППА ($2,096 \pm 0,293$ мм), а протягом 9 міс. – максимальний приріст довжини сфінктера СЖП ($1,916 \pm 0,202$ мм). Виявлений максимальний приріст товщини сфінктера ППА ($0,296 \pm 0,046$ мм), яка вірогідно перевищує товщину сфінктера СЖП. Наприкінці плодового періоду будова сфінктерів СЖП і ППА набуває дефінітивних ознак. У новонароджених довжина сфінктера ППА ($1,605 \pm 0,212$ мм) має тенденцію до зменшення на відміну від довжини сфінктера СЖП ($1,867 \pm 0,271$ мм) ($P < 0,001$). Отже, упродовж плодового періоду відбувається становлення дефінітивної структури сфінктерів СЖП і ППА, а зміна їх розмірів відбувається асинхронно. Максимальний приріст довжини сфінктера ППА відбувається на 8-му місяці, а сфінктера СЖП – на 9-му.