

Вводили катетер через ротову порожнину в стравохід і через нього за допомогою шприца вводили рентгеноконтрастну речовину (барій). На оглядових рентгенограмах визначали величину кута Гісса (гострий, прямий, тупий), положення шлунка (вертикальне, косе, горизонтальне), форму шлунка (гачка, рога, пісочного годинника, конуса), спостерігали розширення стравоходу над рівнем діафрагми і зменшення просвіту черевної частини стравоходу, скелетотопію стравохідно-шлункового переходу, положення черевної частини стравоходу по відношенню до середньої сагітальної осі. Ці параметри є важливими факторами в формуванні замкальної функції стравохідно-шлункового переходу в ранньому періоді онтогенезу людини.

### ПОЄДНАННЯ ПРОМЕЖИНОЇ ЕКТОПІЇ ЯЄЧОК З ВІДСУТНІСТЮ СІМ'ЯВИНОСНИХ ПРОТОКУ 4-МІСЯЧНОГО ПЛОДА

*Т.В.Хмара*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

У плода людини 135,0 мм тім'яно-куприкової довжини яєчка і над'яєчка як в черевній порожнині, так і в порожнині малого таза не знайдені. У порожнині малого таза виявлені повідці яєчок, які одним кінцем занурені у відповідне глибоке пахвинне кільце, другим – спрямовані до промежини, прилягають відповідно до правої і лівої поверхні товстої кишки. Після ретракції яєчок з порожнини малого таза виявлено відсутність правої і лівої сім'явиносних проток та хвоста правого над'яєчка. Яєчкам притаманна видовжена овальна форма. Висота правого яєчка становила 6,2 мм, ширина – 2,8 мм і товщина – 2,1 мм, а розміри лівого яєчка: 6,5, 3,1, 2,0 мм відповідно. Від нижнього кінця як правого, так і лівого яєчка відходив повідець. Довжина повідця правого яєчка дорівнювала 8,2 мм, товщина – 2,8 мм, а розміри повідця лівого яєчка відповідно становили: 12,2, 3,1 мм. У ділянці присередньої поверхні правого яєчка міститься поздовжня борозна, довжиною 4,1 мм і глибиною 1,1 мм. Праве над'яєчко своїм загостреним краєм занурене у вищезазначену борозну. Над'яєчко мало вигляд веретеноподібного, сплюсненого в поперековому напрямку утворення. У над'яєчку розрізнялися потовщена верхня частина (голівка) і тіло, яке каудально сліпо закінчувалося загостреним кінцем. Голівка над'яєчка з'єднувалася сполучнотканинним тяжем з верхнім кінцем яєчка. Загальна довжина недорозвинутого над'яєчка дорівнювала 5,7 мм, висота його голівки становила 1,4 мм, довжина тіла – 4,3 мм. Ліве над'яєчко згладженої S-подібної форми, довжиною 8,1 мм, прилягало до задньої поверхні лівого яєчка. Голівка над'яєчка, висотою 2,4 мм, майже повністю виступала над верхнім кінцем яєчка. На рівні нижнього кінця лівого яєчка хвіст над'яєчка зрощений з повідцем яєчка.

### ПОЄДНАНІ ВАДИ ЧОЛОВІЧИХ СЕЧОСТАТЕВИХ ОРГАНІВ У 9-МІСЯЧНОГО ПЛОДА

*Т.В.Хмара, Ф.Д.Марчук*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці*

У плода людини 320,0 мм тім'яно-куприкової довжини виявлені агенезія яєчок, підковоподібна нирка із зрощенням нижніх кінців нирок, а також варіанти відходження артерій від черевної частини аорти та особливості формування венозного русла в межах черевної порожнини. Піхвовий відросток очеревини, як справа, так і зліва, визначався в межах черевної порожнини над входом у відповідне глибоке пахвинне кільце. Виявлена розвинута двокамерна мошонка з пошаровою будовою, за винятком піхвової оболонки яєчка. Також у даного плода відсутні яєчкові артерії і вени. Загальна довжина підковоподібної нирки від незрощеного верхнього кінця справа до верхнього кінця зліва становила 14,7 мм. Правий верхній кінець нирки знаходився на рівні міжхребцевого диску між XII грудним і I поперековим хребцем, а її лівий верхній кінець визначався на рівні міжхребцевого диску між XI та XII грудними хребцями. Необхідно зауважити, що ворота лівої частини підковоподібної нирки розміщувалися на передній поверхні органа, їх висота становила 29,0 мм, а ширина – 9,1 мм, а ворота правої частини нирки знаходилися в ділянці її присереднього краю. Висота воріт правої частини підковоподібної нирки дорівнювала всього 11,0 мм, а ширина – 7,2 мм. Безпосередньо від бічної поверхні аорти на рівні тіла I поперекового хребця відходили права і ліва ниркові артерії. Ліва ниркова артерія до входження у ворота лівої частини нирки поділялася на 3 гілки, які прямували до верхньої частини воріт. Права ниркова артерія прямувала косо і входила у ворота правої частини нирки в її середній ділянці без галузнення. Ниркові вени розміщувалися спереду ниркових мисок і на рівні верхнього краю зрощеної частини нирки впадали в нижню порожнисту вену. Нижня брижова артерія у вигляді дуги прилягала до середньої ділянки зрощених нижніх кінців нирки.

### УЛЬТРАСТРУКТУРНІ АСПЕКТИ ВТОРИННОГО АНГІОГЕНЕЗУ В ПРЕНАТАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ РОЗВИТКУ ЛЮДИНИ

*В.Г.Черкасов, О.О.Шевченко, Ю.Ю.Кузьменко, І.В.Дзевульська*

*Національний медичний університет ім. О.О.Богомольця, м. Київ*

За допомогою електронної мікроскопії вивчені структурні закономірності новоутворення кровоносних мікросудин (КМ) функціонально різних органів людини. Дослідження виконано на 50 плодах людини 2-9 міс. Набір матеріалу проведений в гінекологічних відділеннях лікарень м. Києва протягом 1995-1998 рр. В ембріональному періоді відбувається первинний ангиогенез