

ЭМБРИОГЕНЕЗ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЕЕ ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ СО СМЕЖНЫМИ ОРГАНАМИ

А.А.Молдавская, А.В.Савищев

Астраханская государственная медицинская академия (Россия)

В решении дальнейшего снижения детской смертности важную роль играют профилактика и лечение перинатальных патологических состояний, совершенствование критериев диагностики и реабилитации детей с заболеваниями пищеварительной системы, в частности, поджелудочной железы (ПЖ).

Цель исследования: изучить сроки формирования закладки ПЖ, ее топографо-анатомических взаимодействий со смежными органами брюшной полости в зародышевом и предплодном периодах онтогенеза. Представлены результаты анализа 63 серий зародышей человека от 2 до 70 мм теменно-копчиковой длины (ТКД). Основные теоретические положения получены в результате использования комплекса взаимодополняющих классических и современных методов (эмбриологические, гистологические, морфометрия, математический анализ, компьютерный анализ).

У зародышей 2 мм ТКД краниоventрально по отношению к обеим первичным почкам в мезенхиме определяется краниальный "отдел" первичной пищеварительной трубки, сохраняющий прямолинейное направление. У зародышей 7 мм ТКД выявлено, что закладка каудального отдела кишечной трубки лежит в срединной плоскости, располагается параллельно закладке осевого скелета и первичной почке. В начале 6 нед. (зародыши 10 мм ТКД) первичная кишечная "петля" находится в срединной плоскости тела зародыша, между правой половой железой и мезенхимой, окружающей "корень" дорсальной брыжейки. Будущая двенадцатиперстная кишка, являющаяся производной кишечной "петли", находится в тесной топографической близости с зачатком ПЖ. У зародышей 12 мм ТКД определяются зачатки проксимального и конечного отделов пищеварительной трубки. У зародышей 13,5 мм ТКД четко определяются зачатки желудка и ПЖ. Их брыжейки являются ответвлением общей дорсальной брыжейки. Петли, расположенные вне брюшной полости, представляют собою зачаток тонкой кишки. У предплодов 15 мм ТКД желудок фиксирован посредством собственной брыжейки, в которой определяется ПЖ. Выявлены тесные топографо-анатомические корреляции как между мезонефросом и постоянной почкой, так и левой половой, надпочечной железами и ПЖ. Последняя вместе с дорсальной брыжейкой почти соприкасается с левой половой железой, прилегающей к паренхиме первичной почки. Отчетливо контурируют две "петли" тонкой кишки, расположенные в брюшной полости зародыша, соприкасающиеся с ПЖ. У предплодов 15,5 мм ТКД в брюшной полости определяются две кишечные петли, одна из которых является будущей двенадцатиперстной кишкой. Осуществляется тесная связь между содержимым пупочного канатика и полостью тела зародыша через широкое пупочное кольцо. У предплодов 17-22 мм ТКД каудоventрально по отношению к желудку и ПЖ, у нижней поверхности

печени, выявляется кишечная петля, имеющая относительно широкий просвет и толстую стенку. Четко определяется последовательный переход двенадцатиперстной кишки в тонкую, лежащую на границе между пупочным кольцом и пупочным канатиком. У предплодов 28 мм ТКД выявлены следующие особенности: двенадцатиперстная кишка вдается в паренхиму правой доли печени, хорошо сформированный один из зачатков ПЖ определяется дорсальнее двенадцатиперстной кишки в общей брыжейке. У предплодов 32-37 мм ТКД двенадцатиперстная кишка, ПЖ и желудок составляют единый комплекс органов.

Знания закономерностей формирования органов во внутриутробном периоде будут способствовать осмыслению тех изменений, которые происходят в течение постнатальной жизни.