

РЕДКИЙ СЛУЧАЙ АТИПИЧНОЙ ВНУТРИОРГАННОЙ ТОПОГРАФИИ ВЕТВЕЙ ЛЕВОЙ ВЕНЕЧНОЙ АРТЕРИИ

М.В.Ташник

Государственный университет медицины и фармации им. Н.Тестемицану, г. Кишинёв (Молдова)

На изолированных препаратах сердца взрослых и детей в возрасте от 1,5 до 94 лет методом тонкого анатомического препарирования под бинокулярной лупой изучены варианты ветвления и хода основных ветвей венечных артерий. На одном из препаратов (жен., 71 год) основной ствол arteria coronaria sinistra, длинной 16 мм, делится на пять крупных ветвей: г. circumflexus (диаметр – 4 мм), две желудочковые ветви (2 мм и 2,5 мм в диаметре) – к левому желудочку, переднюю межжелудочковую (диаметром 4 мм) и ветвь к основанию легочного ствола (г. coni arteriosi) (диаметром 2,5 мм). После короткого (4 мм) самостоятельного хода от г. interventricularis anterior отходит крупная ветвь к межжелудочковой перегородке из числа гг. interventriculares septales, названная нами – г. intraseptalis. Последняя входит в "мышечный тоннель", образованный в проксимальной своей части пучками мышечных волокон миокарда левого желудочка. Диаметр сосуда до входа в "тоннель" равен 3,8 мм, а в проксимальной его части – 3,0 мм. Этот внутриперегородочный сосуд на протяжении 14 мм своего интрамурального хода косо (под углом 45°) входит в верхнюю треть мышечной части межжелудочковой перегородки по направлению к её правой поверхности, ближе к которой её диаметр равен 1,8 мм. Не доходя на 4-5 мм до данной поверхности, г. intraseptalis делает изгиб на 97-100° в задненижнем направлении, продолжаясь в короткий (2 мм) горизонтальный отдел. Постфлексурально по своему ходу сосуд отдает коллатериали. Три из них более крупные (диаметром до 1-1,2 мм, самая длинная – продолжительностью 7 мм) проникают вглубь межжелудочковой перегородки. Далее этот главный внутриперегородочный сосуд достигает верхушки сердца, где делится на три тонкие терминальные ветви: левую, правую и верхушечную. Перед изгибом от его задней полуокружности отходит другая, меньшего калибра, внутриперегородочная ветвь (диаметром 1-1,1 мм), которая следует параллельно и глубже предыдущей. В средней трети межжелудочковой перегородки, на расстоянии 15,5 мм от своего начала, г. intraseptalis secundaris заканчивается двумя тонкими веточками (диаметром меньше 1,0 мм): правой – к правой поверхности перегородки и левой, идущей по перегородке к задней поверхности сердца. На всем протяжении мышечного "тоннеля" гг. intraseptales окружены рыхлой соединительной тканью, заполняющей пространство между сосудом и внутренней поверхностью этого мышечного канала.

Несмотря на выраженную индивидуальную изменчивость сосудов сердца, атипично крупные гг. intraseptalis встречаются редко. Тем не менее эти данные должны быть учтены в ходе ангиографических исследований и при оперативных вмешательствах на сердце.