

## **АНАТОМО-КЛІНІЧНІ АСПЕКТИ ПУПКОВОЇ ВЕНИ**

***В.Ф.Ватаманюк, О.М.Слободян***

*Буковинський державний медичний університет, м Чернівці*

Пупкова вена доставляє артеріальну кров, збагачену киснем та поживними речовинами, від плаценти матері до плоду. Після народження дитини функція пупкової вени (і загалом пуповини) припиняється. На думку більшості авторів, пупкова вена облітерується і називається надалі круглою зв'язкою печінки. Але дослідженнями Д.Г.Довинера (1958), Г.Е.Острроверхова, А.Д.Никольского (1965) доведено, що після народження відбувається лише функціональне закриття пупкової вени, тому її можливо реканалізувати. Цей факт особливо важливий для клінічної медицини, оскільки створюються сприятливі умови для позаочеревинного зондування портальної системи через пупкову вену.

Використання пупкової вени у хірургічній практиці у дітей і дорослих, наголошують В.П.Санагин (1983), В.С.Кондрашов (1988), дозволяє в обхід фізіологічних фільтрів підвести до патологічного вогнища необхідні лікарські речовини у високій концентрації з тривалим їх депонуванням у пошкоджених органах і тканинах.

Клінічні дослідження підтвердили високу діагностичну інформативність трансумбілікальної портогепатографії (Т.И.Шраер и др., 1990). Маніпуляція технічно проста, безпечна, легко переноситься хворими й особливо цінна тоді, коли інші рентгеноконтрастні дослідження портальної системи протипоказані або пов'язані з технічними труднощами.

За даними А.М.Лисицкого, С.В.Чернявского (2006), ефективним джерелом виділення стовбурових клітин слугує кров новонароджених, яка проходить через пупкову вену. Життєздатність стовбурових клітин після виділення досягає 99,9 %.

Щоб технічно грамотно виконувати катетеризацію пупкової вени у дітей і дорослих, потрібно знати особливості її розвитку і становлення топографії у пренатальному періоді онтогенезу, враховувати анатомо-клінічні особливості вени в постанальному періоді.