

**Лютенко М.А., Черных В.В.**

## **ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАРАВАЗАЛЬНЫХ НЕРВОВ НЕКОТОРЫХ ОРГАНОВ ВЕРХНЕГО ЭТАЖА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

**Харьковский национальный медицинский университет  
кафедра анатомии человека**

**Научный руководитель: к.мед.н., доцент Измайлова Л.В.**

В результате исследования миелоархитектоники паравазальных нервов печени, желудка и двенадцатиперстной кишки во всех изученных возрастных группах было определено, что общее количество миелиновых волокон в составе сплетений уменьшается от начала формирования сплетения по направлению к сегментам печени, к желудку и двенадцатиперстной кишки. Наряду с уменьшением общего количества миелиновых волокон, в дистальном направлении происходит снижение процентных показателей содержания волокон среднего и толстого диаметров и увеличение содержания тонких.

Нами установлена асинхронность в сроках дифференцировки миелиновых волокон тонкого, среднего и толстого диаметров на различных уровнях паравазальных нервов печени, желудка и двенадцатиперстной кишки. Наши данные показывают, что процессы нарастания общего количества миелиновых волокон и становления соотношений между волокнами различных размерных групп завершается одновременно в юношеском возрасте. Проведенный сравнительный анализ темпов дифференцировки миелиновых волокон различного диаметра в паравазальных нервах, ориентированных вокруг общей печеночной артерии желудочно-двенадцатиперстной и собственной печеночной связок, показал, что миелиновые волокна тонкого диаметра впервые выявляются в одной возрастной группе – плодов восьми месяцев. Миелиновые волокна толстого диаметра впервые выявляются у новорожденных в паравазальных нервах вокруг всех исследованных сосудов. При наличии хорошо развитого печеночного сплетения, сопровождающего добавочную левую печеночную артерию, в его нервах содержится 85,5% мелких, 9,1% средних и 5,5% толстых волокон. При слабом развитии сплетения определяются только мелкие и средние волокна. Говоря о природе волокон различных категорий, содержащихся в органах сплетения брюшной полости, следует указать, что согласно современным представлениям волокна среднего, толстого и очень толстого диаметров в нервах органов брюшной полости относятся к афферентным, спинального происхождения.

Таким образом, полученные данные о миелоархитектонике паравазальных нервов печени, желудка и двенадцатиперстной кишки можно рассматривать не только в теоретическом плане, но и с позиций хирургической тактики при различных вариантах денервации и лазерорефлексотерапии.