

места прикрепления мышц к костям. Поэтому рельеф кости у взрослого выражен сильнее, чем у ребенка, а у мужчин сильнее, чем у женщин. Наоборот, при слабом физическом развитии организма кости на Rö-граммах имеют более гладкий и хрупкий вид.

Было установлено, что рентгенологическая картина костей скелета пожилого человека приобретает характерные особенности. Хорошо прослеживаются признаки старения на Rö-граммах позвоночного столба и кистей: у одних после 50 лет, у других после 30. При остеопорозе кости на Rö-граммах становятся более прозрачными, а суставные головки костей деформируются: исчезает их округлая форма, появляются углы. При подозрении на остеопороз проводят денситометрию – разновидность рентгенологического исследования, позволяющего определить минеральную плотность костной ткани. Денситометрия проводится до начала лечения и через год после. Установлено, что вследствие избыточного отложения извести в прилегающих к кости мягких тканях, усиливается рельеф костей, выявляются костные наросты – остеофиты, становится видимым обезызвествившийся суставной хрящ.

Вывод. Таким образом Rö-графия является необходимым инструментальным методом исследования, который исключает различную патологию костей и суставов.

Касторнова Ю.И., Полупан Л.Н., Гимадеева К.В.

## РАЗВИТИЕ МАТКИ В ФИЛОГЕНЗЕ. ДВУРОГАЯ МАТКА

Научный руководитель: доц. Жарова Н. В.

Кафедра анатомии людини ХНМУ

Наиболее частым пороком развития внутренних женских половых органов является двурогая матка (20%). Однако, у некоторых млекопитающих такое строение матки считается нормой. У

млекопитающих в связи с появлением функции живорождения яйцеводы подразделяются на 3 отдела: фаллопиевы трубы, матку и влагалище. У плацентарных происходит срастание дистальных отделов яйцевода на разных уровнях. Проведен сравнительный анализ клинимо-морфологических вариантов аномалий женских половых органов и строение репродуктивных органов некоторых млекопитающих.

Проведенные исследования, показали, что у большинства животных имеется двуорогая матка. Анатомически матка имеет два рога, тело и шейку (шейки). Однополая матка, как у человека, является для них патологией, и приводит к бесплодию. У кроликов и других грызунов матка расположена в два ряда, два шейных канала, которые открываются по отдельности два внешних отверстия во влагалище. У свиньи, в связи с многоплодностью, рога матки очень длинные (до 140 см), извиты наподобие кишечных петель. Матка полностью лежит в брюшной полости. У собаки рога матки длинные, прямые и тонкие, тело короткое. Матка почти полностью расположена в брюшной полости. Особенностью беременности двуорогой матки у животных, заключается в возможности вынашивать большое количество плодов. Обычно эмбрионы располагаются в обоих рогах матки.

Для человека двуорогая матка является патологией развития.

Как показал анализ частоты пороков развития матки человека, наиболее часто встречаются такие патологии: удвоение матки, наличие внутриматочной перегородки, двуорогая матка, седловидная и одноорогая матка.

Двуорогая матка относится к пороку развития внутренних половых органов, при котором происходит полное или частичное разделение полости матки на два рога, или слиянии их в области шейки матки. Эта патология встречается достаточно часто. Формирование двуорогой матки происходит на стадии внутриутробного развития зародыша на 10-14 неделе, за счет слияния парамезонефральных протоков. После их слияния формируются две маточно-влагалищные полости, которые первоначально

разделены срединной перегородкой, а затем в процессе развития эмбриона перегородки исчезают и полости сливаются, матка становится однополостной. Однако при нарушениях процесса эмбриогенеза возможно неполное слияние мезонефральных протоков с формированием различных вариантов двурогой матки.

В норме матка имеет грушевидную форму, своей широкой стороной она обращена вверх. При двурогой матке тело разделено на 2 части, вследствие чего она принимает форму рисованного сердечка или заячьих ушей. Также формированию двурогой матки в эмбриогенезе могут способствовать следующие причины: инфекционные агенты-возбудители краснухи, кори, токсоплазмоза, гриппа, сифилиса и других заболеваний, оказывающих на эмбрион тератогенное воздействие. Двурогая матка иногда сочетается с другими аномалиями, чаще с пороками мочевыделительной системы.

Анализ исследования показал, что бесплодием страдают 55% пациенток с двурогой маткой. Если беременность все-таки наступает, то в 44-90% случаев она прерывается в 1-2 триместрах. Для женщин с двурогой маткой характерны следующие особенности течения беременности: высокая частота угрозы прерывания беременности; истмико-цервикальная недостаточность. Таким образом, женщины с разными формами аномалий матки имеют характерные особенности гинекологической заболеваемости. Наиболее общими чертами для всей группы женщин с аномалиями матки являются высокая частота бесплодия, невынашивания беременности, фон для которого не только аномалии как таковые, но и сопутствующие гинекологические и экстрагенитальные заболевания. Прогностически неблагоприятными, по данным анамнеза, следует считать такие пороки развития, как двурогая матка со слиянием рогов в средней и нижней трети, внутриматочная перегородка, однорогая матка.

Выводы. Формирование матки у всех млекопитающих, происходит внутриутробно, в определенные сроки. У человека, как и у животных

нормой является формирование двух маточно-влагалищных полостей, которые первоначально разделены срединной перегородкой. Однако, у человека, в процессе развития эмбриона перегородки должны исчезнуть и образоваться однополостная матка. В следствии влияния тератогенных факторов этот процесс может нарушаться, что ведет к аномалиям развития внутренних половых органов. Такая патология может негативно отразиться на детородной функции женщины, вплоть, до невозможности забеременеть.

Для достоверной идентификации аномалий женских половых органов необходимо уточнение анатомо-морфологической формы порока внутренних и наружных половых органов с использованием современных методов визуализации.

Мирошниченко А.А., Поликов Г.О.

## ВАРИАНТ ОТХОЖДЕНИЯ ПРАВОЙ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ОТ ДУГИ АОРТЫ

Научный руководитель: проф. Терещенко А.А.

Кафедра анатомии людини ХНМУ

В нашем наблюдении у трупа мужского пола от дуги аорты отходили три артерии, однако, справа берет начало не плечеголовной ствол, а правая общая сонная, которая пересекает трахею, направляясь вверх и вправо. Правая подключичная артерия была обнаружена выходящей из под пищевода. В дальнейшем выяснилось, что правая подключичная артерия отходила от дуги аорты на уровне Th 5. В месте ее начала имеется расширение; диаметр артерии здесь равен 12 мм. Направляясь вверх и влево, она пересекает наискось позвоночник, располагаясь между последним и пищеводом. На уровне головки второго