

ISSN 1818-1295

**ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМ. М.І.ПИРОГОВА**

ВІСНИК МОРФОЛОГІЇ

**НАУКОВИЙ ЖУРНАЛ
№3 (Т.17) 2011**

ВІСНИК МОРФОЛОГІЇ REPORTS OF MORPHOLOGY

Заснований: 9 грудня 1993 року

Засновники: Товариство анатомів, гістологів та ембріологів України, Вінницький національний медичний університет ім.М.І.Пирогова, Міжнародна академія інтегративної антропології

Перереєстрований: 2 листопада 2004 року

Видавець: Вінницький національний медичний університет ім.М.І.Пирогова

Періодичність виходу журналу 4 рази на рік
№3 (Т.17) 2011

Фахове наукове видання України

МЕДИКО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ

згідно переліку наукових фахових видань України, затвердженого Постановою Президії ВАК України від 14.10.2009 №1-05/4 (Бюлетень Вищої Атестаційної Комісії України №11, 2009 р.)

Головний редактор

Мороз В.М. (Вінниця)

Заступник головного редактора

Чайковський Ю.Б. (Київ)

Відповідальний секретар

Гунас І.В. (Вінниця)

Секретар

Камінська Н.А. (Вінниця)

Редакційна колегія

Гумінський Ю.Й. (Вінниця), Волков К.С. (Тернопіль), Ковальський М.П. (Київ), Ковешніков В.Г. (Луганськ), Костюк Г.Я. (Вінниця), Кюнелъ Вольфганг (Любек), Стеченко Л.О. (Київ), Черкасов В.Г. (Київ)

Редакційна рада

Александрович Р. (Варшава), Ахтемійчук Ю.Т. (Чернівці), Банін В.В. (Москва), Барінов Е.Ф. (Донецьк), Бобін В.В. (Харків), Вовк Ю.М. (Луганськ), Волошин М.А. (Запоріжжя), Головацький А.С. (Ужгород), Казаков В.М. (Донецьк), Кір'якулов Г.С. (Донецьк), Костиленко Ю.П. (Полтава), Колесніков Л.Л. (Москва), Лобко П.Й. (Мінськ), Лупир В.М. (Харків), Луцик О.Д. (Львів), Макар Б.Г. (Чернівці), Масловський С.Ю. (Харків), Пікалюк В.С. (Сімферополь), Піскун Р.П. (Вінниця), Пушкар М.С. (Вінниця), Рудик С.К. (Київ), Сапін М.Р. (Москва), Сікора В.З. (Суми), Твердохліб І.В. (Дніпропетровськ), Топка Е.Г. (Дніпропетровськ), Федонюк Я.І. (Тернопіль), Яценко В.П. (Київ)

Адреса редакції та видавця:

вул. Пирогова, 56,
м.Вінниця-18, Україна, 21018
Тел.: +38 (0432) 439411
Факс.: +38 (0432) 465530
E-mail: nila@vsmu.vinnica.ua

Address editors and publisher:

Pyrogov Str. 56,
Vinnitsia, Ukraine - 21018
Tel.: +38 (0432) 439411
Fax: +38 (0432) 465530
E-mail: nila@vsmu.vinnica.ua

Технічний редактор В.Р. Чехова
Художній редактор Л.О. Клопотовська
Технічний редактор О.П. Віштак

Здано до набору 15.09.2011 р. Підписано до друку 04.10.2011 р.
Затверджено Вченою Радою ВНМУ ім. М.І. Пирогова, протокол №1 від 29.09.11 р.
Формат 84x120 1/16. Друк офсетний. Замовлення № 108. Тираж 600

Вінниця. Друкарня ВНМУ, Пирогова, 56

ЗМІСТ

ОРИГІНАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Черкасов Е.В. Ультраструктура кровоносних судин тимуса при експериментальній опіковій хворобі у щурів та її лікуванні комбінованими гіперосмолярними розчинами	458
Федорак В.М. Морфометричні зміни нейронів інтрамуральних гангліїв відділів товстої кишки щурів на 7-14 добу після резекції клубової кишки	464
Бойчук Т.М., Петришен О.І., Федонюк Л.Я., Чернікова Г.М., Ходоровська А.А. Стан судинного русла нирок, що зазнали токсичної дії солей металів	468
Головатюк Л.М., Пришляк А.М. Особливості ремоделювання структур стінки товстої кишки при токсичному гепатиті	471
Волошин В.М. Вивчення ефектів тіотриазоліну на гістологічну будову селезінки старих щурів, які зазнавали інгаляційного впливу толуолу	474
Гаврилюк-Скиба Г.О., Волков К.С., Гунас Л.В. Імуногістохімічні зміни селезінки при термічній травмі в динаміці експерименту	478
Дац Р.І. Кровоносне русло зорового нерва щура в нормі та за умов експериментального цукрового діабету	482
Ярема О.М. Морфологічні зміни порожнього та клубового відділів кишки при експериментальному ураженні алюмінію хлоридом	485
Черно В.С., Вовк Ю.М. Просторова організація та особливості будови верхньої стрілоподібної пазухи собаки	488
Чорноіван Н.Г. Корекція вінбороном ознак кардіотоксичної дії целекоксибу за даними морфологічного дослідження	493
Онисько Р.М., Пальтов Є.В., Челпанова І.В., Кривко Ю.Я. Ультраструктурна організація стінки тонкої кишки та ланок її гемомікроциркуляторного русла в нормі	497
Костиленко Ю.П., Гринь В.Г. Изменчивость формы слепой кишки и червеобразного отростка у людей зрелого и преклонного возраста в пределах ограниченной выборки анатомических препаратов	501
Котик А.О. Морфологічні особливості структурно-функціонального стану яєчників у жінок із лейоміомою матки	505
Литвинюк С. О., Волков К.С. Ультраструктурні зміни гіпокампа при експериментальній термічній травмі	508
Кузів І.Я., Герасимюк І.Є. Особливості перебудови гемоциркуляторного русла матки самок білих щурів за умов моделювання ожиріння та при аліментарній дистрофії	510
Йолтухівський М.М., Вернігородський С.В. Морфологічні зміни нирок щурів за цисплатинової нефропатії та її поєднанні з гіпергомоцистеїнемією	514
Рудяк О.М. Патоморфологічні та морфометричні зміни сегментарних бронхів легень недоношених дітей (29-33 тижні гестації) при метаболічному синдромі матері	521
Волкова Н.М. Характеристика морфофункціональних особливостей мозку старих щурів залежно від метеоситуації	526
Шерстюк С.А., Сорокина И.В. Морфологические особенности поджелудочной железы детей, умерших в возрасте от 6 месяцев до 1 года от ВИЧ-инфицированных матерей	529
Вашкеба Е.М., Фіра Л.С., Лихацький П.Г., Пида В.П. Дослідження жовчовидільної функції печінки за умов парацетамолового гепатиту	532
Гетманюк І.Б., Волков К.С. Мікроскопічні та морфометричні зміни в передсердях та вушках серця при експериментальній термічній травмі в умовах застосування ліофілізованих ксенодермотрансплантатів	535
Полякова А.А., Вороніна О.К., Берегова Т.В., Держинський М.Е. Вплив меланіну на слизову оболонку фундального відділу шлунку щурів при гіпергастринемії	538
Ахтемійчук Ю.Т., Столяр Д.Б. Багатофакторний аналіз морфологічних показників компонентів скронево-нижньощелепного суглоба в перинатальному періоді	542
Герасимюк І.Є., Островська Л.О. Морфофункціональні зміни судин органів травного тракту при експериментальному стенозі нижнього відділу черевної аорти у щурів	535
Поворозник А.М. Вплив біогальванізації на культуру синьогнійної палички	550

АНТРОПОЛОГІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Крашмалова Е.О. Эхокардиография в оценке нарушенной гемодинамики у больных с негоспитальной пневмонией	555
Жук С.І., Дзісь Н.П. Діагностична значимість анамнестичних даних у жінок із незапальною хворобою додатків матки	558

© Костиленко Ю.П., Гринь В.Г.

УДК: 611.346-053.9:616-091.5

Костиленко Ю.П., Гринь В.Г.

ВГУЗ України "Українська медичинська стоматологічна академія", кафедра анатомії людини (ул. Шевченка, 23, г.Полтава, 36024, Україна)

ИЗМЕНЧИВОСТЬ ФОРМЫ СЛЕПОЙ КИШКИ И ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА У ЛЮДЕЙ ЗРЕЛОГО И ПРЕКЛОННОГО ВОЗРАСТА В ПРЕДЕЛАХ ОГРАНИЧЕННОЙ ВЫБОРКИ АНАТОМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Резюме. На основе визуальной оценки и сравнительного анализа метрических показателей изучена изменчивость формы слепой кишки и червеобразного отростка, установлен характер варибельности внешних особенностей формы слепой кишки и аппендикса в зрелом и преклонном возрасте людей женского и мужского пола в пределах ограниченной выборки анатомических препаратов. Выделены формы слепой кишки, проведен анализ ее ширины и глубины (согласно метрическим данным). Также выделены формы аппендикса, проведен анализ его метрических характеристик в данной выборке препаратов по различным показателям (по степени асимметричности связи со слепой кишкой, степени изогнутости, по длине, толщине, степени конусообразности).

Ключевые слова: слепая кишка, червеобразный отросток, индивидуальная варибельность.

Введение

Данные об индивидуальной изменчивости слепой кишки и ее придатка (аппендикса) по известным причинам имеют первостепенное значение в практике оперативной хирургии. Именно этим, в первую очередь, объясняется стремление анатомов к наиболее полной регистрации всего многообразия вариантов данного анатомического комплекса. Интересующие по этому вопросу сведения можно найти в разрозненных источниках литературы, а также руководствах по анатомии человека, в которых они несколько различаются между собой по характеристике количественной оценки отдельных показателей и методологическому подходу [Синельников, Синельников, 1989; Уэстон, 1995; Привес, 2001; Федюкович, 2003; Шапаренко, 2003]. Тем не менее, в целом они могут служить в качестве ориентировочных данных в хирургической практике.

Однако, наш интерес к данному вопросу в большей степени продиктован не этими практическими соображениями, а теми его аспектами, которые с одной стороны относятся к общей теоретической проблеме об индивидуальной изменчивости формы внутренних органов в пределах физиологической нормы, а с другой - к выяснению возможной зависимости между определенной формой слепой кишки и аппендикса и частотой воспаления последнего [Кузин, 1995; Аруин и др., 1998; Егоров, 2003; Пронін, Бойко, 2007; Федонюк, Пикалюк, 2009].

Цель исследования: на основе визуальной оценки и сравнительного анализа некоторых метрических показателей установить характер варибельности внешних особенностей формы слепой кишки и аппендикса в зрелом и преклонном возрасте людей женского и мужского пола.

Материалы и методы

Для достижения цели исследования были использованы препараты слепой кишки вместе с илеоцекальным отделом и интактным аппендиксом людей (жен-

щин - 5, мужчин - 10, возраст: от 40 до 90 лет), полученные в Полтавском областном патологоанатомическом бюро, которые зарегистрированы комиссией по биоэтике ВГУЗ Украины "УМСА" (протокол № 96 от 18.09.2011 г.).

Спустя 10 дней после фиксации в 10% растворе нейтрального формалина, препараты отмывали в проточной воде и, после избавления их от ее излишка, проводили необходимые измерения. Затем, для придания препаратам объемной формы, полости слепой кишки наполняли ватой и документировали их путем фотографирования с передней и задней стороны (рис. 1). После этого следовало получение изолированных препаратов червеобразного отростка, путем их отсечения у основания. Полученные препараты аппендикса раскладывали в определенном порядке на ламинированной поверхности миллиметровой бумаги и фотографировали (рис. 2). В качестве определяющих признаков формы и метрических показателей слепой кишки служили: 1 - общая внешняя форма, которую определяли визуально, документируя цифровой фотокамерой; 2 - усредненная ширина, которую определяли размером диаметра ее на уровне середины илеоцекального устья; 3 - глубина, которая определялась ее вертикальным размером от уровня середины илеоцекального устья до устья аппендикса.

Для характеристики аппендикса использовали следующие показатели: 1 - степень изогнутости, которую определяли визуально, документируя цифровой фотокамерой; 2 - длина в его выпрямленном состоянии; 3 - толщина, которая определялась как диаметр в основании отростка, а также в самом узком месте и в апикальной части; 4 - степень конусообразности - определялась по метрическим показателям толщины аппендикса.

Результаты. Обсуждение

Все фактические данные об основных признаках формы и размеров слепой кишки и аппендикса в

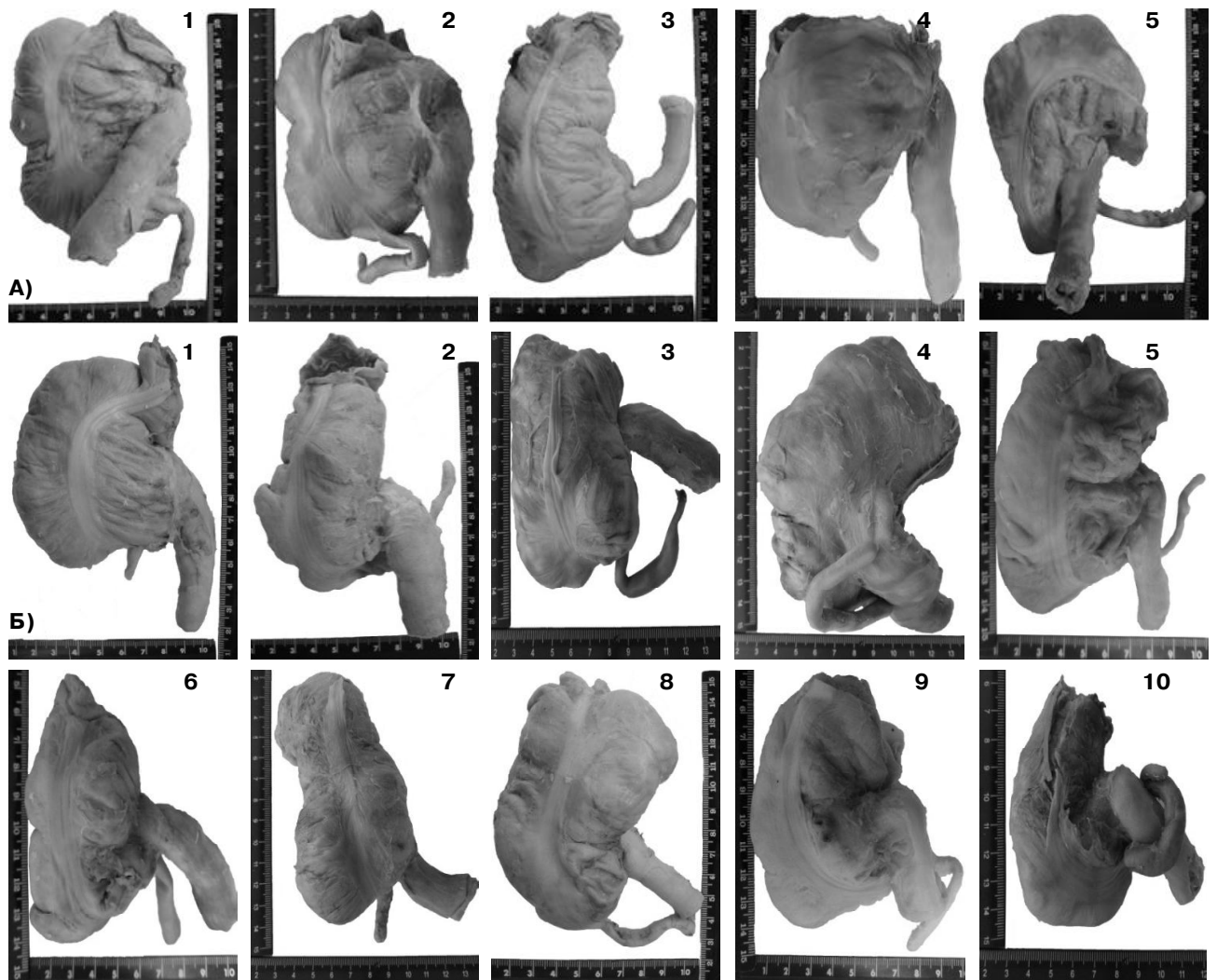


Рис. 1. Препараты слепой кишки вместе с илеоцекальным отделом и интактным аппендиксом людей: А) - женщин; Б) - мужчин.



Рис. 2. Препараты червеобразного отростка человека: А) - женщин, Б) - мужчин. Препараты расположены по длине в порядке убывания.

систематизированном виде представлены в таблицах 1-4. По ним можно судить, что, как у женщин так и муж-

чин, выявлено в основном четыре формы слепой кишки, которые нами условно названы полусферической, куполообразной, узкоконической и уплощенной, что в принципе не расходится с данными литературы [Ахтемічук, Проняев, 2005; БМЭ, электр. ресурс; Войленко и др., электр.ресурс; Пронін, Бойко, 2007; Собота, 2009]. При этом среди них относительно чаще встречается куполообразная и уплощенная формы. Согласно метрическим данным ширина слепой кишки у женщин варьирует в пределах от 30 до 72 мм, а у мужчин - от 40 до 70 мм, что нельзя отнести к существенному различию. По общему разбросу метрических показателей ширины слепой кишки можно условно выделить три формы: узкие, средней ширины и широкие. Последняя форма отмечена только у женщин. Но более определенное половое различие слепой кишки зарегистрировано при измерении ее глубины. Так, данный показатель у женщин колеблется в пределах от 31 до 56 мм, тогда как у мужчин - от 20 до 48 мм. Более отчетливо это различие выражается в среднем арифмети-

Таблица 1. Метрические параметры слепой кишки и аппендикса женщин.

№	Возраст	Слепая кишка			Аппендикс		
		Глубина, мм	Ширина, мм	Длина, мм	Толщина, мм		
					Основание отростка	Минимальная толщина	Верхушка
1	90	31,0	62,0	61,0	4,0	3,0	6,0
2	82	47,0	30,0	95,0	4,0	4,0	5,0
3	81	50,0	71,0	36,0	4,0	4,0	5,0
4	76	56,0	66,0	70,0	6,0	5,0	6,0
5	66	55,0	72,0	75,0	9,0	4,0	4,0
Среднее значение	79	47,8	60,2	67,4	5,4	4,0	5,2

Примечание: Серым цветом указаны минимальные значения, более темным - максимальные.

Таблица 2. Метрические параметры слепой кишки и аппендикса мужчин.

№	Возраст	Слепая кишка			Аппендикс		
		Глубина, мм	Ширина, мм	Длина, мм	Толщина, мм		
					Основание отростка	Минимальная толщина	Верхушка
1	85	32,0	64,0	90,0	7,0	5,0	6,0
2	81	40,0	60,0	50,0	5,0	3,0	4,0
3	73	48,0	51,0	48,0	5,0	4,0	5,0
4	73	20,0	45,0	86,0	6,0	4,0	4,0
5	66	25,0	55,0	45,0	8,0	6,0	7,0
6	66	26,0	67,0	96,0	8,0	3,0	3,0
7	62	24,0	40,0	47,0	11,0	7,0	7,0
8	51	45,0	50,0	52,0	6,0	6,0	8,0
9	45	28,0	65,0	55,0	3,0	3,0	4,0
10	40	30,0	70,0	26,0	6,0	4,0	4,0
Среднее значение	64,2	31,8	56,7	59,5	6,5	4,5	5,2

ческом значении, которое у женщин равно 47,8 мм, а у мужчин - 31,8 мм. В диапазоне индивидуального разброса данных метрических показателей можно выделить три формы слепой кишки, которые мы назвали (в литературе они не фигурируют) мелкодонной, среднедонной и глубокодонной. Последняя форма выявлена только у женщин, тогда как для мужчин типичными являются первые две формы, которые находятся в равных долях отношениях.

Более разнообразным, как по форме, так и метрическим показателям, у мужчин и женщин является аппендикс, который может быть связан со слепой кишкой как центрально, так и несколько эксцентрично. При этом отклонения в ту или иную сторону от центральной позиции наблюдается несколько чаще, что в основном согласуется с данными литературы [Войленко и др., электр. ресурс; Кушнір, 1984; Пронін, Бойко, 2007; Собота, 2009]. Особенно выраженной вариабельностью он отличается по форме своей изогнутости или кривизне (рис. 2). Согласно этому признаку нами выделено 5 форм: S-образная, дугообразная, спиралевидная, крючковидная и выпрямленная, среди которых с несколько большей частотой встречаются крючковид-

ные отростки. Остальные (менее многочисленные) распределяются в выборке примерно поровну. Не является постоянной и длиной аппендикса. У женщин она находится в пределах от 36 до 95 мм, тогда как у мужчин - от 26 до 96 мм. Различие в среднем значении составляет примерно 8,0 мм в сторону женского типа. В диапазоне всей выборки (как женщин, так и мужчин) длинотных показателей можно выделить три варианта аппендикса: длинные, средней длины и короткие, среди которых чаще встречаются два последних. Далее, среди всех метрических показателей аппендикса самой малоприметной по изменчивости является его толщина, которая в среднем своем значении колеблется в пределах от 4,5 до 6,5 мм. И все же, небольшие колебания около среднего значения позволяют говорить о возможности выделения трех толстотных вариантов - тонких, средней толщины и толстых, среди которых относительно преобладают отростки средней толщины. Примечательно, что между длиной и толщиной какой-либо зависимости нет.

Кроме того, учитывая то, что в некоторых случаях основание отростка бывает несколько утолщенным за счет чего он приобретает конусовидную форму (напоминая эмбриональную), мы сочли возможным выделить воронкообразные и трубчатый типы, которые, как у женщин так и мужчин, находятся примерно поровну.

Следовательно, при анализе визуальных и метрических показателей слепой кишки выявлены: 1) 4 формы внешнего вида (полусферические, куполообразные, узкоконические и уплощенные, среди которых чаще встречается вторая, и реже - четвертая); 2) 3 формы по широтному показателю (узкие, средней ширины и широкие); 3) 3 формы по глубине (мелкодонные, среднедонные и глубокодонные).

Соответственно подобным показателям аппендикса выделены: 1) 2 формы по степени асимметричности связи со слепой кишкой (центрально-аппендиксальная и эксцентрическая); 2) 5 форм по степени изогнутости (S-образная, дугообразная, спиралевидная, крючковидная и выпрямленная); 3) 3 формы по длине (длинные, средней длины и короткие); 4) 3 формы по толщине (тонкие, средней толщины и толстые). Обращает на себя внимание тот факт, что между длиной и шириной аппен-

Таблица 3. Индивидуальная изменчивость формы слепой кишки.

№	Пол	Возраст	По внешней форме				По глубине выраженности			По ширине		
			полу-сферические	куполо-образные	узко-конические	упло-щенные	мелко-донные	средне-донные	глубоко-донные	узкие	средней ширины	широкие
1	Женщины	90										
2		82										
3		81										
4		76										
5		66										
1	Мужчины	85										
2		81										
3		73										
4		73										
5		66										
6		66										
7		62										
8		51										
9		45										
10		40										

Таблица 4. Индивидуальная изменчивость формы червеобразного отростка.

№	Пол	Возраст	По форме извитости					По длине			По степени асимметричности связи со слепой кишкой		По степени конусообразности		По толщине			
			S-образная	дугообразная	спиралевидная	крючкообразная	выпрямленная	длинные	средней длины	короткие	центроапикальные	эксцентрические	воронкообразные	трубчатые	тонкие	средней толщины	толстые	
1	Женщины	90																
2		82																
3		81																
4		76																
5		66																
1	Мужчины	85																
2		81																
3		73																
4		73																
5		66																
6		66																
7		62																
8		51																
9		45																
10		40																

дикса явной зависимости нет; 5) 2 формы по степени конусообразности (воронкообразная и трубчатая).

Выводы и перспективы дальнейших разработок

Оценивая полученные результаты можно сказать, что при рассмотрении какого-то одного, отдельно взятого показателя (например, глубины слепой кишки или длины аппендикса), по ограниченной выборке препаратов удастся зарегистрировать варианты с относительно большей частотой встречаемости. Однако, увязать между собой показатели всех признаков слепой кишки и аппендикса в поиске преобладающего комплексного варианта никак не удастся. Убедиться в этом можно по таблицам 3 и 4, в матрице которых представлен весь разброс данных показателей, имеющих случайный, хаотический характер распределения. Иного результата ожидать не стоит, ибо

мы имеем дело со случайными, возникающими в процессе индивидуального развития, несущественными (побочными) морфологическими признаками. Следует отметить, что в целях анализа всего многообразия приведенных выше признаков можно использовать известные формулы комбинаторики (раздел математики, изучающий различные простейшие соединения - сочетания), в результате чего будет получено большое множество различных комплексных вариаций, находящихся в пределах физиологической нормы. Среди них должны оказаться не только те варианты, которые характеризуют изученные нами препараты, но и другие, фигурирующие в литературе. Остальные будут прогнозируемыми.

Однако, в проведении такого комбинаторного анализа нет никакой надобности, ибо его результаты (за исключением удостоверения того общеизвестного положения, что норма инвариантна) не могут быть ис-

пользованы в целях предсказания конкретного случая в клинической практике.

В конечном итоге, полученные результаты изучения изменчивости слепой кишки и аппендикса нам послужат для отбора среди имеющихся у нас препаратов тех,

которые позволят в дальнейшем установить характер зависимости между формой аппендикса и особенностью локализации в его слизистой оболочке лимфоидной ткани, а также возможную зависимость между формой слепой кишки и частотой возникновения аппендицитов.

Список литературы

- Анатомія людини з клінічним аспектом: [Стислий підручник] / [За ред. Федонюка Я.І., Пикалюка В.С.] - Тернопіль: Навчальна книга, "Богдан", 2009. - 920с.
- Аруин Л.И. Морфологическая диагностика болезней желудка и кишечника / Л.И.Аруин, Л.Л.Капуллер, В.А.Исаков. - М.: "Триада-Х", 1998. - 496с.
- Ахтемійчук Ю.Т. Анатомічні варіанти та природжені вади клубово-сліпокишкового сегмента / Ю.Т.Ахтемійчук, Д.В.Проняев //Клін. та експерим. патологія. - 2005. - Т.IV, №4. - С.95-100.
- Большая медицинская энциклопедия. Медицинский справочник врачам всех специальностей. Слепая Кишка [Электронный ресурс] /http: bigmeden.ru/article/
- Войленко В.Н. /Атлас операций на брюшной стенке и органах брюшной полости [Электронный ресурс] / В.Н.Войленко, А.И.Медеян, В.М.Омельченко. - Режим доступа до атласу: http://www.uroweb.ru/catalog/med_lib/oper_atl/chapter_10_01.htm
- Егоров И.В. Клиническая анатомия человека: [Учебное пособие] /И.В.Егоров. - [3-е изд.]. - М.: ПЕРСЭ; Логос, 2003. - 688с.
- Кузин М.И. Хирургические болезни / [Под ред. М.И.Кузина]. - М.: Медицина, 1995. - С.491-506.
- Кушнір А.Ф. Анатомічні особливості червоподібного паростка /А.Ф.Кушнір. - К.: Здоров'я, 1984. - 124с.
- Привес М. Г. Анатомия человека / М.Г.Привес. - СПб.: Гиппократ, 2001. - 704с.
- Пронін В.О. Патологія червоподібного відростка та апендектомія /В.О.Пронін, В.В.Бойко. -Х.: СІМ, 2007. - С. 252-271.
- Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека: [Учебное пособие]. В 4-х томах /Р.Д.Синельников, Я.Р.Синельников. - М.: Медицина, 1989. - Т.2. - 264с.
- Собота Й. Атлас анатомії людини. В 2-х томах / [Переробка та редакція В.Г.Черкасова, перекл. з нім. мови О.І.Ковальчука]. - К.: Укр. мед. вісник. - 2009. - Т.1. - 987с.
- Уэстон Т. Анатомический атлас /Тревор Уэстон. - Лондон: "Маршал Кэвендиш Букс", 1995. - 156с.
- Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека: [Учебное пособие] / Н.И.Федюкович. - Ростов н/Д: "Феникс", 2003. - 416с.
- Шапаренко П.П. Анатомія людини. В 2-х томах /П.П.Шапаренко. - К.: Здоров'я, 2003. - Т.1. - 370с.

Костиленко Ю.П., Гринь В.Г.

МІНЛИВІСТЬ ФОРМИ СЛІПОЇ КИШКИ ТА ЧЕРВОПОДІБНОГО ВІДРОСТКА У ЛЮДЕЙ ЗРІЛОГО ТА ПОХИЛОГО ВІКУ В МЕЖАХ ОБМЕЖЕНОЇ ВИБІРКИ АНАТОМІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ

Резюме. На основі візуальної оцінки та порівняльного аналізу метричних показників вивчена мінливість форми сліпої кишки та червоподібного відростка, встановлено характер варіабельності зовнішніх особливостей форми сліпої кишки та апендикса в зрілому і похилому віці людей жіночої та чоловічої статі в межах обмеженої вибірки анатомічних препаратів. Виділено форми сліпої кишки, проведено аналіз її ширини та глибини (згідно метричних даних). Також виділено форми апендикса, проведено аналіз його метричних характеристик в даній вибірці препаратів за різними показниками (за ступенем асиметричності зв'язку зі сліпою кишкою, ступенем вигнутості, за довжиною, товщиною, ступенем конусоподібності).

Ключові слова: сліпа кишка, червоподібний відросток, індивідуальна варіабельність.

Kostylenko Y.P., Gryn V.G.

VARIABILITY OF THE SHAPE THE CECUM AND THE APPENDIX HAVE PEOPLE OF MATURE AND OLD AGE WITHIN THE LIMITED SAMPLE ANATOMICAL

Summary. On the basis of visual assessment and comparative analysis of metric indicators studied variability forms the cecum and appendix, set the character of variability of external features shape the cecum and appendix in mature and old age people male and female within a limited sample of anatomical specimens. Isolated form the cecum, an analysis of its width and depth (according to the metric data). Also isolated form the appendix, an analysis of its metric characteristics of the sample of drugs on various parameters (the degree of asymmetry due to the caecum, the degree of curvature, length, thickness, degree of taper).

Key words: cecum, appendix, individual variability.

Стаття надійшла до редакції 27.07.2011 р.

© Котик А.О.

УДК: 618.14-006.363-06:618.11-091.8

Котик А.О.

Тернопільський державний медичний університет ім.І.Я.Горбачевського (вул. Руська, 12, м.Тернопіль, 46001, Україна)

МОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ СТРУКТУРНО-ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ ЯЄЧНИКІВ У ЖІНОК ІЗ ЛЕЙОМІОМОЮ МАТКИ

Резюме. Встановлені особливості структурно-функціональних змін яєчників при лейоміомі матки. Відмічено позитивний вплив дідрогестерону на покращення трофіки тканини яєчника та зменшення розладів кровообігу.

Ключові слова: лейоміома матки, яєчники, прогестерон, дідрогестерон.