

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**АНАТОМО-ХІРУРГІЧНІ АСПЕКТИ
ДИТЯЧОЇ ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЇ**

МАТЕРІАЛИ

3-го НАУКОВОГО СИМПОЗИУМУ

За редакцією професора Ю.Т.Ахтемійчука

Чернівці, 2012

Гошовська А.В. Роль пренатальної діагностики в перинатології.....	32
Гринь В.Г. Форма сліпої кишки і червоподібного відростка у плодів та новонароджених людини.....	33
Гузик Н.М., Решетілова Н.Б., Гузик О.В. Природжені вади – актуальна проблема сьогодення.....	34
Жарова Н.В. Індивідуальна анатомічна мінливість яєчників у плодів та новонароджених.....	34
Кавун М.П., Кривецький В.В. Анатомія ворітної вени печінки у передплодовому періоді онтогенезу людини.....	35
Кавун М.П., Кривецький В.В. Морфогенез трубчастих структур печінки на другому місяці гестації.....	35
Карлійчук Є.С. Рідкісне поєднання патологій нервової, серцево-судинної і травної систем.....	36
Коломонец Т.А., Шаловалова Е.Ю. Необходимый изменяющийся спектр гликополимеров в развитии кожи эмбрионов человека.....	37
Корчинська Н.С., Слободян О.М. Морфометричні параметри верхньої щелепи в перинатальному періоді.....	38
Кравченко О.В. Динаміка внутрішньоутробних вад розвитку у структурі перинатальної смертності в чернівецькій області (2010-2011 рр.).....	39
Кравченко О.В., Максіяні О.І. Місце аномалій шлунко-кишкового тракту в структурі природжених вад у Чернівецькій області (2011 р.).....	39
Кузняк Н.Б., Макар Б.Г., Бамбуляк А.В., Дячук І.І., Бойчук О.М. Анатомічні перетворення слизової оболонки і залоз приносних пазух в онтогенезі людини.....	40
Лаврів Л.П., Олійник І.Ю. Топографоанатомічні особливості привушної слинної залози у 6-місячних плодів.....	40
Лютік М.Д., Луканьова С.М., Марчук Ф.Д. Анатомія діафрагмових ніжок у другому триместрі гестації.....	41
Малоголовка О.А., Власов В.В., Горобець А.О. Алгоритм дослідження плодів людини.....	42
Маринчина І.М. Випадок природженої непрохідності стравоходу.....	42
Марчук Ф.Д., Марчук В.Ф., Марчук О.Ф., Лютік М.Д., Лойтра А.О. Морфогенез сечостатевої системи у зародковому періоді онтогенезу людини.....	43
Приймак С.Г., Семеняк С.Г. Пренатальна діагностика уроджених вад у першому триместрі вагітності.....	44
Проняев Д.В., Марчук В.Ф. Органометричні параметри маткових труб у плодовому періоді онтогенезу.....	44

ТОПОГРАФОАНАТОМІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ПРИВУШНОЇ СЛИННОЇ ЗАЛОЗИ У 6-МІСЯЧНИХ ПЛОДІВ

Л.П.Лаврів, І.Ю.Олійник

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

У науковій літературі, присвяченій топографоанатомічним взаємовідношенням органів у різні вікові періоди, мало уваги приділяється анатомії привушної слинної залози (ПСЗ) людини. В останні роки спостерігається зростання показників уроджених вад серед дитячого населення, у 70% випадків походження аномалій розвитку невідоме. Варіантна анатомія ПСЗ та судинно-нервових утворень, що пронизують її, потребує деталізації та уточнення. З'ясування особливостей морфогенезу та динаміки просторово-часових змін ПСЗ дозволить виявити нові дані щодо виникнення варіантів їх будови, передумов розвитку природжених вад та набутих захворювань. Мета дослідження – вивчення топографії ПСЗ та її структур у плодів 6-го місяця. Комплексом методів анатомічного дослідження вивчено 5 препаратів 6-місячних плодів (251,0-300,0 мм тім'яно-п'яткової довжини). Установлено, що ПСЗ розташована у привушно-жувальній ділянці, шкіра над нею рухома, підшкірна жирова клітковина та поверхнева фасція добре виражені. На всіх препаратах ПСЗ неправильної форми (від овальної до неправильного багатокутника), має незначно виражені відростки: скроневий, виличний та глотковий. Добре виражена капсула ПСЗ, від якої всередину залози відгалужуються тонкі прошарки. Верхній край ПСЗ на $2,0 \pm 0,2$ мм не досягає виличної дуги, нижній край розташований на рівні кута нижньої щелепи. Крізь тканину ПСЗ простягається низка структур (зовнішня сонна артерія, занижньощелепна вена, лицевий і вушно-скроневий нерви). Головна протока ПСЗ (довжиною $14,0 \pm 2,0$ мм, діаметром $1,2 \pm 0,2$ мм) виходить приблизно посередині її переднього краю, прямує горизонтально по зовнішній поверхні жувального м'яза. Біля передньому краю м'яза протока утворює вигин, який обернений опуклістю наперед і проникає під жирове тіло щоки. Далі вивідна протока ПСЗ прямує вентромедіально, пронизує щічний м'яз і відкривається в присінку рота на вершині сосочка привушної протоки, який утворений слизовою оболонкою щоки. Для розробки та формування єдиних нормативних характеристик ПСЗ вважаємо за необхідне проведення подальшого комплексного вивчення топографоанатомічних особливостей ПСЗ у плодів людини різних вікових періодів.