**Коржан Вікторія Аркадіївна. Вікові особливості будови серпа великого мозку людини. : Дис... канд. наук: 14.03.01 – 2002**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Коржан В.А. Вікові особливості будови серпа великого мозку людини. - Рукопис.**Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.03.01. - нормальна анатомія. Харківський державний медичний універсітет МОЗ України, Харків, 2002.Дисертація присвячена вивченню вікових особливостей будови серпа великого мозку людини та іх прикладному значенню. Використовувалися морфометрічні, краніометрічні, гістологічні, ін'єкційні методики дослідження з проведенням анатомо - експериментальних операцій на синусах твердої мозкової оболони, які оточують серп великого мозку.Встановлено, що розміри та форма серпа великого мозку знаходиться в залежності від віку, статі та форми черепа людини. Виділено дві крайні форми будови серпа великого мозку: серповидно - вузька - у доліхоцефалів, серповидно - широка - у брахіцефалів. Значна перевага подовжніх розмірів характерна для доліхоцефалів, поперечних - для брахіцефалів.Анатомо - експериментально розроблено методи розшарування серпа великого мозку з метою використання аутотрансплантатів для пластики навколишніх синусів твердої мозкової оболони: верхнього сагітального синуса та прямого синуса.Опертивні втручання на серпі великого мозку та синусах необхідно виконувати з урахуванням індивідуальної мінливості розмірів відростка та його навколишніх синусів, що дає можливість поліпшити виконання етапів реконструктивних операцій. |

 |
|

|  |
| --- |
| У дисертації наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення наукової проблеми, що проявляється у розкритті індивідуальної анатомічної мінливості серпа великого мозку людини. Визначені вікові особливості різних варіантів будови серпа великого мозку людини.1. Серп великого мозку в анте - та постнатальному періодах онтогенезу проходить умовно виражені чотири стадії: 1 - інтенсивного зростання, починаючи з другої половини плодового періоду та закінчуючи трирічним віком; 2 - поступового диференційованого росту протягом дитячого та юнацького віків; 3 - морфологічної стабілізації та формування індивідуальних особливостей форми, розмірів і розташування протягом зрілого та літнього віків; 4 - морфологічних інволютивних змін у старечому віці.2. Особливістю вікових змін СВМ є інтенсивне та нерівномірне збільшення довжини та ширини СВМ у пізньому фетальному періоді, у немовлят і дітей перших трьох років життя. Довжина збільшується від 5,0 до 12,5 см, ширина в передній третині від 1,0 до 2,5 см, у середній третині від 2,0 до 4,2 см, у задній третині від 3,0 до 5,0 см. Відповідно, збільшується довжина верхнього краю від 5,5 до 18,4 см, нижнього краю від 3,2 до 13,3 см. Площа СВМ - від 5,0 до 20,0 см2.3. Індивідуальна мінливість СВМ характеризується двома крайніми формами: серповидно - вузька – у доліхоцефалів; серповидно - широка – у брахіцефалів. При першій крайній формі відзначена звуженність та витонченність переднього відділу: вузька основа, що не перевищує 2,3 см. При іншій – розширення на всьому протязі відростка та стовщення заднього відділу СВМ. Задня основа збільшується до 5,8 см. Індивідуальні розходження СВМ генетично обумовлені та виявляються з раннього фетального періоду, коли форма має вид “рога” чи витягнутого “півовалу”.4. Судинні утворення СВМ у всіх вікових періодах, починаючи з плодового, розташовані у три шари: двох бічних (лівому і правому) і середньому (внутрішньому). Встановлено, що основні судини знаходяться в середньому шарі та за рахунок збірних гілок зв'язані з бічними судинними мережами. Калібр судин середнього шару з віком збільшується від 10 до 1000 мкм, зовнішніх (бічних) шарів від 14 до 210 мкм.6. Вени СВМ середнього шару представлені трьома групами: висхідною, що упадає у верхній сагітальний синус; нисхідною, що упадає в нижній сагітальний і прямий синуси; анастомотичною (межсинусною). Ці групи вен добре виражені на всіх стадіях онтогенезу. Їх дифференциювання і магістралізація пов'язана з процесами редукції і новотвору в первинній судинній мережі, найбільш виражені в другій половині внутрішньоутробного розвитку, у немовлят і дітей першого року життя.7. Колагенові волокна формують три гістологічних листки СВМ: правий, лівий і середній, розташований між ними. У кожнім шарі колагенові волокна мають звивистий хід, переплітаються в подовжньому, поперечному та косому напрямках. В ембріональному та ранньому постнатальному періодах зустрічаються "вікончасті" отвори в передній та середній третинах серпа великого мозку. У дорослих людей відросток має своєрідні потовщення в середній і задній третинах за рахунок нашарувань пучків колагенових волокон.8. Анатомо - експериментально розроблена та запропонована методика розшарування серпа великого мозку в середній і задній третинах з викроюванням аутотрансплантатів з бічних (поверхневих) листків різних розмірів, адаптованих до морфометрічних даних верхнього сагітального та прямого синусів з використанням нового хірургічного інструментарію. Доведено анатомічну можливість розшарування СВМ у парасинусних зонах і їхній структурній заможності й ідентичністі до синусних стінок.9. Морфологічно обґрунтована пластика різних стінок верхнього сагітального та прямого синусів листками з серпа великого мозку, з урахуванням локалізації та розмірів їхніх дефектів. Уперше здійснені та змодельовані основні етапи застосування трансплантатів на “ніжці” з поверхневих (лівого і правого) листків прямокутної та дугоподібної форми зі збереженням основних судин середнього шару СВМ. |

 |