

АНАТОМИЯ И СОСУДЫ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЧЕЛОВЕКА

А.А. Пасюк

Научный руководитель - д.м.н. профессор *П.Г. Пивченко*
Белорусский государственный медицинский университет

Цель работы: провести анатомическое и морфометрическое исследование вилочковой железы у взрослого человека.

Материал и метод: изучена вилочковая железа на четырёх трупах человека в возрасте от 18 до 50 лет методом тонкого препарирования под налобной лупой БЛ-2-1 с последующей органомерфометрией.

Установлено, что вилочковая железа представляет собой орган мягкой консистенции, серо-жёлтого цвета, по форме напоминающий трапецию. В большинстве наблюдений вилочковая железа состоит из двух долей. В одном случае обнаружена третья доля, которая располагалась слева от основной массы железы. Тимус окружён соединительно-тканной капсулой, прослойки которой вдаются в паренхиму железы и разделяют её на дольки. Продольные размеры: правой доли - от 11,7 до 12,8 см., левой - от 11,2 до 15,3 см. Поперечные размеры: в каудальном отделе (широкой части) правой доли - от 3,2 до 3,7 см., в краниальном отделе (узкой части) - от 0,8 до 1,2 см., в широкой части левой доли - от 3,5 до 6,2 см., в узкой от - 1,0 до 1,4 см. Максимальная толщина железы: справа - от 1,1 до 2,1 см., слева - от 1,4 до 2,3 см. Обычно наименьшая толщина железы соответствует проекции левой плечеголовной вены и составляет - от 0,2 до 0,6 см.

Железа располагается в переднем средостении, верхней частью выходя в область шеи. Нижний полюс находится обычно на уровне третьего межреберья, верхний на 0,7 – 1,8 см. каудальнее щитовидной железы. Спереди железа соприкасается с задней поверхностью рукоятки и тела грудины, и с глубоким листком собственной фасции шеи. Переднелатеральная поверхность примыкает к медиастинальной плевре и прикрыта передним краем легких. Задняя поверхность прилежит к трахее, внутренним яремным венам, общим сонным артериям, плечеголовным венам, верхней поллой вене, легочному стволу и перикарду.

Во всех наших наблюдениях обнаруживались с обеих сторон ветви от перикардио-диафрагмальной артерии диаметром от 0,5 до 2,0 мм. в количестве 2-3 справа и 1-3 слева. Кроме того, обнаруживались непостоянные и несимметричные ветви от внутренней грудной артерии диаметром 1 мм., от дуги аорты диаметром 0.8 мм. и от нижней щитовидной диаметром 2-3 мм. Наблюдается асимметрия в количестве источников кровоснабжения: справа 1-2 ветви, слева 2-4 ветви.

Количество вен в 2-3 раза превышает количество артерий. Венозный отток от вилочковой железы осуществляется в правую и левую плечеголовые вены, внутреннюю яремную, левую подключичную, правую и левую внутригрудные, перикардиально-диафрагмальные и в низшую щитовидную. При этом также наблюдается асимметрия: от правой доли отходит от 4 до 6 вен, а от левой от 5 до 9 вен.

Таким образом: полученные данные свидетельствуют об асимметрии в строении органа, его артерий и вен.