

АНАСТОМОЗЫ ВЕН ПРЯМОЙ КИШКИ ЧЕЛОВЕКА

Раджабов Закир Нармуратович Ассистент,

Кафедра общей гигиены и экологии

Самаркандский государственный медицинский университет,

Самарканд, Узбекистан

Резюме: В статье изучены венозных сосудов прямой кишки и их анастомозов у людей в возрасте 40-70 лет. Вены заполняли разными инъекционными массами (взвесь туши, парижской сини, свинцовой оранжевой) на 28 препаратах прямой кишки и изучались методами макро-микроскопии и рентген флебографии. Венозные сплетения (слизистое, подслизистое, мышечное, подфасциальное и подкожное) имеют своеобразное строение в различных отделах органа. Следовательно, на различных уровнях слизистого, мышечного и наружного сплетений вен прямой кишки происходит анастомозирование разнокалиберных ветвей двух венозных систем - портальной и кавальной, что может иметь известное значение для обеспечения кровоотока в случаях препятствия на их пути в той или другой системе.

Ключевые слова: венозных сосудов прямой кишки, у людей, венозные сплетения, подслизистое, мышечное, подфасциальное, подкожное, ампулярные ветви.

ANASTOMOSIS OF HUMAN RECTUM VEINS

Radjabov Zakir Narmuratovich Assistant,

Department of General Hygiene and Ecology

Samarkand State Medical University,

Samarkand, Uzbekistan

Abstract: The article studies the venous vessels of the rectum and their anastomoses in people aged 40-70 years. The veins were filled with different

injection masses (carcass suspension, Paris blue, lead orange) on 28 rectal preparations and studied using macromicroscopy and X-ray phlebography. Venous plexuses (mucous, submucous, muscular, subfascial and subcutaneous) have a unique structure in different parts of the organ. Consequently, at different levels of the mucous, muscular and external plexuses of the veins of the rectum, anastomosis of different-sized branches of two venous systems - portal and caval - occurs, which may have a certain significance for ensuring blood flow in cases of obstruction in their path in one or another system.

Keywords: venous vessels of the rectum, in humans, venous plexuses, submucous, muscular, subfascial, subcutaneous, ampullar branches.

Введение. Ключевым моментом патогенеза геморроя считается нарушение функции артериовенозных шунтов (сосудистый фактор) и связочного аппарата геморроидального сплетения [2,5], что необходимо учитывать при выборе оптимального метода лечения. Характер лечения геморроя зависит от стадии заболевания и наличия осложнений [1,3]. Несмотря на широкую распространенность геморроя, в отечественной литературе практически отсутствуют работы, посвященные изучению этой проблемы в детском возрасте [4,6,7]. Ни в одном литературном источнике не указаны данные о встречаемости данной патологии в детской популяции, хотя ее нельзя отнести к редким заболеваниям. Расширили и углубили существующие представления о пластичности сосудистого русла прямой кишки в эксперименте на животных. Однако, закономерности строения вен данного органа у человека несмотря на то, что они часто подвергаются разным патологическим изменениям, еще недостаточно изучены.

Цель исследования. Нами были изучены анастомозы вен прямой кишки человека.

Материалы и методы исследования. В данном сообщении приводим результаты исследования венозных сосудов прямой кишки и их анастомозов у людей в возрасте 40-70 лет. Вены заполняли разными инъекционными

массами (взвесь туши, парижской сини, свинцовой оранжевой) на 28 препаратах прямой кишки и изучались методами макро-микроскопии и рентгено-флебографии.

Результаты исследования. Установлено, что прямокишечные вены со всеми их притоками дренируют определенные территории органа, но связаны в едином русле многочисленными анастомозами. Венозные сплетения (слизистое, подслизистое, мышечное, подфасциальное и подкожное) имеют своеобразное строение в различных отделах органа. Если судить о направлении тока крови в венах по постепенному их утолщению, то можно полагать, что кровь по сосудам сплетения движется от сужений в область расширений и затем по отводящим стволикам в сторону, окружающих прямую кишку поверхностных венозных сплетений. Венозная кровь из подэпителиальной сети слизистой через звездчатые венулы доставляется в базальную сеть, отдельные стволики которой, прободая мышечную прослойку данной оболочки, вливаются в подслизистое сплетение вен. Венозный отток из мышечной стенки осуществляется двумя путями: часть вен наружного продольного мышечного слоя достигает подфасциального сплетения, вены циркулярной мускулатуры направляются в сторону подслизистого сплетения. Венозные клубочки анальных столбиков и синусов дают начало корням верхней и, отчасти, средних прямокишечных вен. Верхние прямокишечные вены, проникая наружу из подслизистого сплетения в виде 6-8 восходящих анально-столбовых ветвей, принимают длинные и короткие ампулярные ветви и сливаются в передне и заднебоковые ветви этой вены. Эти ветви, сливаясь между собой, формируют главные боковые стволы верхней вены. Опоясывая кишку с боков, они на уровне II крестцового позвонка впадают в основной ствол верхней прямокишечной вены (д. 4-5,5 мм). На уровне мыса последняя отходит от стенки кишки в нижнюю брыжеечную вену. В верхних отделах подслизистая венозная сеть соединяется непрерывно с системой вен сигмовидной кишки. Вены

слизистой по 5-6 в виде лучей собираются в короткий стволик (д. 0,5-1,5 мм), который прободая мышечную оболочку, впадает в подфасциальное сплетение. Более тонкие веточки идут кверху под слизистой, анастомозируя с другими такими стволиками; другие - опускаются книзу навстречу восходящим венам, обеспечивая непрерывность подслизистого сплетения на всем протяжении. Подфасциально восходящие вены и их притоки формируют прямоугольные петли 1X2, 4X6 мм. В образовании петель принимают участие также короткие ампулярные ветви, многократно анастомозирующие по средней линии на задней поверхности ампулы. В над ампулярных отделах по задней поверхности образуются соединения дополнительных боковых ветвей верхней прямокишечной вены с нижними сигмовидными венами ниже уровня «критической зоны» Зудека. Также довольно часто, устанавливаются тесные связи ветвей верхней прямокишечной вены с венами пристеночной брюшины таза по переднебоковым поверхностям верхне- и среднеампулярных отделов органа.

Ниже, в подбрюшинной части кишки, спереди в толще собственной фасции, отмечены интимные связи передних ветвей верхней прямокишечной вены с венами мочеполювого сплетения. Сзади и с боков, на большинстве препаратов (около 2/3), образуются связи задних ветвей верхних прямокишечных вен с венами крестцового сплетения и средними прямокишечными венами на всем пути их следования в подслизистом, мышечном и подфасциальном сплетениях. Нижние прямокишечные вены вступают в связь с выше расположенной сетью вен столбовой зоны, образуя обширную сеть анастомозов в толще переходной складки анального канала.

Вывод. Следовательно, на различных уровнях слизистого, мышечного и наружного сплетений вен прямой кишки происходит анастомозирование разнокалиберных ветвей двух венозных систем - портальной и кавальной, что может иметь известное значение для обеспечения кровоотока в случаях препятствия на их пути в той или другой системе.

Использованная литература:

1. Yakubovich, S. I., Mamataliev, A. R., Omonov, A. T., & Abdumuminovna, S. Z. (2023). HYPERTROPHIC RHINITIS IN CHILDREN: ENDOSCOPIC TREATMENT. *European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies*, 3(02), 22-27.
2. Зохидова, С. Х., Маматалиев, А. Р., Тухтаназарова, Ш. И., Мусурмонов, А. М., Омонов, А. Т., & Мусурмонов, Ф. И. (2023). Возрастной особенности гистологического строения различных отделов аорты у плодов и новорожденных. *Central asian journal of innovations on tourism management and finance*, 4(5), 115-121.
3. Маматалиев А., Орипов Ф. Гистологическое строение интрамурального нервного аппарата общего желчного протока и желчного пузыря у кролика, в норме и после удаление желчного пузыря //Журнал биомедицины и практики. – 2021. – Т. 1. – №. 3/2. – С. 117-125.
4. . Mamataliyev A. R. HISTOTOPOGRAPHY OF THE PROSTATE GLAND IN THE RABBIT //Экономика и социум. – 2025. – №. 2-1 (129). – С. 319-321.
5. Mamataliyev A. R., Sh R. S., Zohidova S. H. EKSPERIMENTAL JIGAR SIRROZI SHAROITIDA PASTKI PORTO KAVAL VENOZ TIZIMI MORFOLOGIYASINING ORGANILGANLIK DARAJASI //Экономика и социум. – 2024. – №. 4-1 (119). – С. 1346-1350
6. Narbayev, S., Minzhanova, G., Zubova, O., Toshbekov, B., Rasulovich, M. A., Sapaev, B., ... & Khudaynazarovna, T. I. (2024). Behavioral adaptations of Arctic fox, *Vulpes lagopus* in response to climate change. *Caspian Journal of Environmental Sciences*, 22(5), 1011-1019.
7. Орипов Ф. С. и др. Адренергические нервные элементы и эндокринные клетки в стенке органов среднего отдела пищеварительной системы в сравнительном аспекте //Современные проблемы нейробиологии. Саранск. – 2001. – С. 46-47.