

УДК 611.981

## ОПЫТ ПРЕПАРИРОВАНИЯ СОСУДИСТО-НЕРВНОГО ПУЧКА ЯГОДИЧНОЙ ОБЛАСТИ

Ирина Дмитриевна Гладышева, Алина Анатольевна Метелкина, Николай  
Викторович Ялуни

Кафедра анатомии человека

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Препарирование является актуальным способом исследования структур человеческого тела. **Цель исследования** – изучить вариантную анатомии сосудисто-нервного пучка. **Материал и методы.** Материалом для исследования послужил сагиттальный распил таза, анатомический и хирургический пинцет. **Результаты.** В результате препарирования ягодичной области были определены анатомо-топографические структуры исследуемого объекта: нервы, вены, артерии, мышцы. Было проведено удаление собственной фасции большой ягодичной мышцы, был проведен разрез скальпелем между большой ягодичной мышцей и средней ягодичной мышцей. Отчистили пространство между двумя этими мышцами от жировой ткани, изолировали сосуды и нервы, подходящие к мышце. **Выводы.** Основана методика препарирования. Изучено строение ягодичной области

**Ключевые слова:** анатомия, препарирование, ягодичная область.

### **PREPARATION OF THE GLUTEAL REGION**

Irina D. Gladysheva, Alina A. Metelkina, Nikolay V. Yalunin

Department of Anatomy of Human

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

### **Abstract**

**Introduction.** Preparing is an actual way to study the structures of the human body. **The purpose of the study** is to identify the patterns of the structure of the pelvis. **Material and methods.** The pelvis was prepared. **Results.** As a result of the preparation of the gluteal region, the anatomical and topographic structures of nerves, veins, vessels, and muscles were important. The fascia of the gluteus maximus muscle was removed, a large scalpel incision was made between the gluteal muscle and the gluteus medius muscle. They cleaned the space between two dozen muscles from adipose tissue, isolated the vessels and nerves suitable for the muscles. **Conclusions.** Thanks to the preparation of the gluteal region, the knowledge of the structure of the gluteal region, the topography of the pelvic muscles was mastered, and the anatomical features of the structure of the neurovascular bundle were revealed.

**Keywords:** anatomy, preparation, gluteal region.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Анатомия человека служит фундаментом в изучении клинических дисциплин. Успех в изучении столь сложного предмета предполагает овладение активными знаниями, которые можно использовать в клинической практике. Для получения подобных знаний недостаточно просто читать материал или атлас, или даже рассматривать препарат, необходимо подключать и процесс препарирования, который позволяет понять, как и почему устроена та или иная анатомическая структура [2]. Препарирование – это один из основных посмертных методов изучения анатомии человека. Данный метод позволяет при помощи простых анатомических инструментов исследовать строение и взаимное расположение (топографию) органов детально изучить анатомию человека, выявить индивидуальные морфологические особенности строения тела. Метод препарирования трупа человека в сочетании с теоретическим материалом является необходимой базой анатомических знаний, актуальным способом исследования структур человеческого тела.

**Цель исследования** – изучить вариантную анатомию сосудисто-нервного пучка.

## **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Материалом для исследования послужил распил таза для свободного доступа к сосудам таза. Исследование проводилось на кафедре анатомии человека ФГБОУ ВО УГМУ с применением классических анатомических методик, таких как препарирование трупа, обозначение топографических взаимоотношений фасциальных футляров мышц, сосудисто-нервных структур.

## **РЕЗУЛЬТАТЫ**

Один из основных факторов, влияющих на качество препарирования, является состояние биологического материала на момент его получения. Препарат был фиксирован в течение 5 лет в 10% растворе формалина. Исследование проводилось в течении 60 дней. В этот период распил таза хранился в бочке с водой, смена воды проводилась еженедельно. Длительное нахождение препарата в воде способствует гниению и образованию плесени, поэтому основная задача при препарировании – выполнить работу в короткие сроки.

У препарата была удалена кожа подкожно-жировая клетчатка. Сначала начинаем с удаления собственной фасции большой ягодичной мышцы (*m. gluteus maximus*), удаляя ее параллельно мышечным волокнам и из бороздок между ними. Каждый лоскуток фасции рассекается скальпелем, с помощью кончика прямых ножниц раздвигаются мышечные пучки, и фасция удаляется из их промежутков.

Далее проводим разрез скальпелем между большой ягодичной мышцей (*m. gluteus maximus*) и средней ягодичной мышцей (*m. gluteus medius*). При этом нужно рассечь только мышечные волокна, сохранив нервы и сосуды. Отчищаем пространство между двумя этими мышцами от жировой ткани, изолируем сосуды и нервы, подходящие к мышце. (Рис. 1)



Рис. 1 Фото препарата, сделан разрез между большой ягодичной мышцей и средней ягодичной мышцей

На препарате видим: грушевидную мышцу (*m. piriformis*), верхнюю близнецовую мышцу (*m. gemellus superior*), внутреннюю запирающую мышцу (*m. obturatorius internus*), нижнюю близнецовую мышцу (*m. gemellus inferior*), квадратную мышцу бедра (*m. quadratus femoris*). (Рис.2) Также были определены следующие мышцы: большая приводящая мышца (*m. adductor magnus*), короткая приводящая мышца (*m. adductor brevis*), гребенчатая мышца (*m. pectineus*), прямая мышца бедра (*m. rectus femoris*), Латеральная широкая мышца бедра (*m. vastus lateralis*), промежуточная широкая мышца бедра (*m. vastus intermedius*).



Рис. 2 Препарирование сосудов и нервов

Над грушевидной мышцей находится ограниченное спереди задним краем средней ягодичной мышцей узкое надгрушевидное отверстие (*foramen suprapiriforme*), через которое проходят верхние ягодичные артерия и нерв. Ниже грушевидной мышцы расположено более крупное подгрушевидное отверстие (*foramen infrapiriforme*), через которое проходят: седалищный нерв, нижняя ягодичная артерия с венами, нижний ягодичный нерв, внутренняя половая артерия. В большинстве случаев точка бифуркации седалищного нерва на большеберцовый нерв и общий малоберцовый нерв в области подколенной ямки, но возможны случаи отделения ветвей в средней трети голени, внутри таза, в ягодичной области. Мы не видим деление седалищного нерва на два ствола на данном препарате, деление седалищного нерва позднее. (Рис.2).

## **ВЫВОДЫ**

Благодаря препарированию ягодичной области были освоены знания строение ягодичной области, топография мышц таза, выявлены анатомические особенности строения сосудисто-нервного пучка.

## **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Неттер, Фрэнк Атлас анатомии человека / Фрэнк Неттер; перс англ. под ред. Л.Л. Колесникова – 6-е изд. –М.: ГЭОТАР-Медиа,2019-624 с.: ил.
2. Практикум по анатомии человека: Учебное пособие: В 4 ч. Ч. 2. Внутренности и эндокринные железы. – М.: РИА «Новая волна»: Издатель Умеренков,2013.-128с.:ил.
3. Привес, М. Г. Анатомия человека / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович. – СПб.: СПбМАПО, 2018. – С. 239-242
4. Путалова И. Н., Борзяк Э.И. Метод препарирования в изучении анатомии человека // Астраханский медицинский журнал. – 2012. – Том 7. - № 4 – С. 214-216.
5. Сапин М. Р. Анатомия человека. Учебник. В 2 томах. Том 1 / М.Р. Сапин, З.Г. Брыскина. - М.: Academia, 2015. – С. 422-435

## **Сведения об авторах**

И.Д. Гладышева – студент

А.А. Метелкина\* – студент

Н.В. Ялунин – кандидат медицинских наук, доцент

## **Information about the authors**

I.D. Gladysheva – student

A.A. Metelkina \* – student

N. V. Yalunin - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**  
metelkina.alina@bk.ru

**УДК 611.835.8**

## **ОСОБЕННОСТИ ТОПОГРАФИИ ВЕТВЕЙ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ПРИ ЕГО ВЫСОКОМ ДЕЛЕНИИ**

Екатерина Игоревна Горчилина, Евгения Германовна Дмитриева

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

## **Аннотация**

**Введение.** Типичное разделение седалищного нерва на большеберцовый и общий малоберцовый на уровне верхнего угла подколенной ямки наблюдается в 85,2%. В остальных случаях оно может происходить на любом уровне от крестцового сплетения до задней области коленного сустава. Одним из частых вариантов является высокое деление седалищного нерва в полости таза, при котором его ветви могут занимать различное положение по отношению к грушевидной мышце. Знание такого расположения ветвей седалищного нерва