

RELAȚIILE TOPOGRAFICE ÎNTRE ARTERA SPLENICĂ ȘI PANCREAS CU IMPLICAȚII CLINICE

Natalia Mazuruc, Serghei Covanțev

(Conducător științific: Boris Topor, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de anatomie topografică și chirurgie operatorie)

Introducere. Actualitatea acestei teme este dictată de introducerea principiilor economice în tratamentul chirurgical al leziunilor și bolilor splinei, inclusiv embolizarea de arteră splenică sau tratamentul endovascular al anevrismelor arterei. Toate aceste proceduri se bazează pe o înțelegere profundă a anatomiei corpului, precum și a regiunii abdominale superioare.

Scopul lucrării. Studiarea traiectoriei și topografiei arterei splenice în contextul relației sale cu pancreasul.

Material și metode. Studiul a fost efectuat pe 25 de pancrease și spline umane, care au fost fixate într-o soluție de formaldehidă de 10%, timp de 24 de ore și apoi au fost disecate prin metoda macromicroscopică. Rezultatele au fost analizate utilizând metoda statistică descriptivă.

Rezultate. Conform rezultatelor obținute, artera splenică a avut o traiectorie dreaptă în 48% (12 cazuri), traiectorie sinusoidală în 32% (8 cazuri) și în 20% (5 cazuri) a avut o traiectorie spirală. Poziția arterei splenice față de pancreas a fost diferită: vasul, situat pe marginea superioară a corpului pancreasului – 52% (13 cazuri), deasupra marginii superioare – 12% (3 cazuri), a avut o cale intraorganică – 16% (4 cazuri), iar în 5 cazuri artera a fost situată pe suprafața posterioară a pancreasului (20%).

Concluzii. Pe baza rezultatelor obținute, putem să spunem că artera splenică este foarte variabilă în traiectoria, cursul și poziția ei față de pancreas. De asemenea, este important să se ia în considerare faptul că traiectoria arterei splenice influențează, în mare măsură, poziția sa față de pancreas și trebuie să fie luată în considerare în timpul procedurilor chirurgicale și diagnostice.

Cuvinte cheie: artera splenică, localizarea arterei splenice, pancreas.

TOPOGRAPHIC RELATIONS OF THE SPLENIC ARTERY AND THE PANCREAS WITH CLINICAL IMPLICATIONS

Natalia Mazuruc, Serghei Covantev

(Scientific adviser: Boris Topor, PhD, university professor, Chair of topographic anatomy and operative surgery)

Introduction. The relevance of this theme is dictated by the introduction of savings principles of surgical treatment of injuries and diseases of the spleen, including embolization of arteries or endovascular treatment of aneurysms of the splenic artery. All of these procedures are based on a deep understanding of the body anatomy, as well as the upper abdominal region.

Objective of the study. To study the trajectory and topography of the splenic artery in the context of its relationship with the pancreas.

Material and methods. The study was performed on 25 human pancreases and spleens, which were fixed in a 10% formaldehyde solution for 24 hours and then carefully dissected. The results were analyzed using descriptive statistics method.

Results. According to our results, the splenic artery had a straight trajectory in 48% (12 cases), sinous trajectory in 32% (8 cases) and in 20% (5 cases) had a spiral trajectory. The position of splenic artery relative to the pancreas was different: a vessel located on the upper edge of the body – 52% (13 cases), above the upper edge – 12% (3 cases), had an intraorganic path – 16% (4 cases), and in 5 cases the artery was located on the posterior surface of the pancreas (20%).

Conclusions. Based on our results, we can say that the splenic artery is highly variable in its trajectory, course and position relative to the pancreas. It is also important to take into consideration that the trajectory of the splenic artery largely influences its position relative to the pancreas and this fact should be taken into consideration during surgical and diagnostic procedures.

Keywords: splenic artery, localization of the splenic artery, pancreas.