

VARIABILITATEA ARTEREI ILIACE INTERNE ȘI A RAMURILOR ACESTEIA

Cristina Caradjova

(Conducător științific: Eugenia Lopotencu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de anatomie a omului)

Introducere. Cunoașterea particularităților morfofuncționale ale arterei iliace interne este importantă pentru a evita hemoragii intraoperatoriale și diferite complicații.

Scopul lucrării. Studiu macro-microscopic al particularităților morfofuncționale ale arterei iliace interne.

Material și metode. Studiul a fost efectuat pe 13 piese anatomice și 11 pacienți la care s-a efectuat angiografia arterelor bazinului mic cu reconstrucția 3D.

Rezultate. Variabilitatea arterei iliace interne se întâlnește în 33,3% din cazuri. Lungimea a. iliace interne este 3,5-4,5 cm – 40% cazuri. În 8 cazuri – 33% *a. obturatoria* provine de la trunchiul posterior; în 7 cazuri – 29% *a. obturatoria* se începe de la *a. epigastrica* inferioară, formând *corona mortis*; în 4 cazuri – 16,6% *a. obturatoria* reprezintă ramura terminală a trunchiului anterior; în 2 cazuri – 8,3% *a. obturatoria* începe direct de la trunchiul a. iliace externe. În 3 cazuri – 12,5% *a. glutea inferior* provine de la trunchiul posterior. În 2 cazuri – 8,3% *a. prostatica* este o ramură suplimentară ale a. iliace interne.

Concluzii. (1) Variabilitatea arterei iliace interne reprezintă un mecanism adaptiv pentru furnizarea de sânge organelor și țesuturilor pelvisului, care are o structură complexă, dar în același timp unică.

Cuvinte cheie: artera iliaca interna, pelvis, a. obturatorie.

VARIABILITY OF THE INTERNAL ILIAC ARTERY AND ITS BRANCHES

Cristina Caradjova

(Scientific adviser: Eugenia Lopotencu, PhD, assoc. prof., Chair of human anatomy)

Introduction. Understanding individual features in structure of the internal iliac artery is essential in minimizing intraoperative blood loss and other complications.

Objective of the study. Macro-microscopic study of the individual features in the structure of the internal iliac artery.

Material and methods. This study was performed on 13 pelvic halves and 11 patients, on whom produced angiography of the pelvis and 3D reconstruction, were implemented.

Results. The variability of the internal iliac artery occurs in 33.3% of cases. The length of internal iliac artery is 3,5-4,5 cm – 40% cases. In 8 cases – 33% *a. obturatoria* comes from the posterior trunk; in 7 cases – 29% *a. obturatoria* starts from the *a. epigastrica inferior* and forms the *corona mortis*; in 4 cases – 16.6% *a. obturatoria* represents the terminal branch of the anterior trunk; in 2 cases – 8.3% *a. obturatoria* comes directly from the external iliac artery. In 3 cases – 12.5% *a. glutea inferior* comes from the posterior trunk. In 2 cases – 8.3% *a. prostatica* is an additional branch of the internal iliac artery.

Conclusions. (1) The variability of the internal iliac artery is an adaptive mechanism for blood supply of the organs and tissues of the pelvis, which has a complex and unique structure.

Key words: internal iliac artery, pelvis, *a. obturatoria*.