

ANATOMIA-CHIRURGICALĂ A VASELOR LIENALE CU PANCREASUL



SUMAN S¹, SUMAN A²

¹Catedra de anatomie topografică și chirurgie operatorie, ²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Studierea relațiilor anatomo-chirurgicale a vaselor lienale și pancreas este impusă de largirea spectrului intervențiilor și implementarea principiilor operatorii organomenajante și cu prezentarea fluxului sanguin.

Material și metode. Relațiile anatomo-topografice a vaselor lienale cu pancreasul au fost studiate pe 36 preparate corozive și semicorozive. Preparatele au fost injectate cu mase plastice autopolimerizante de tip acrilic „РЕДОНТ-03” și „ПРОТАКРИЛ-М”. Raportul între partea solidă și cea lichidă constituie 4:5 sau 2:3, pentru flexibilitate în monomer se adaugă plastificator - dibutilftalat.

Rezultate. În 93 % cazuri artera lienală formează o flexură inferioară pe o distanță de 3-5 cm, fiind aderată de țesutul pancreatic. În 76% cazuri artera lienală este amplasată posterior de mezopancreas, în 14% - pe marginea superioară a organului, în 10% - este înconjurată de parenchimul pancreatic. În pancreasul distal – artera lienală este amplasată pe marginea superioară (80%) iar în 20% pe suprafața antero-superioară. Ramurile arterei lienale intersectează trunchiul venei lienale în direcție oblică sau verticală. În 17% cazuri vena lienală este amplasată pe mijlocul suprafeței posterioare a corpului și cozii pancreasului, în 80% pe marginea superioară, iar în 3% fiind localizată pe marginea inferioară, având permanent un traject rectiliniu. Teaca vaselor lienale este aderată de capsula pancreasului prin intermediul fascicolelor fibroase, orientate paralel vaselor pancreatic. Între teaca vaselor lienale și pancreas se determină țesut conjunctiv lax, fapt care permite detasarea pancreasului de vasele pancreatic.

Concluzii. Relațiile stabilite ale arterei și venei lienale cu pancreasul asigură securitatea manipulațiilor în rezecțiile distale de organ cu prezentarea fluxului sanguin al splinei.

Cuvinte cheie: vase lienale, pancreas, anatomie, chirurgie

ANATOMICAL AND SURGICAL RELATIONS OF THE SPLENIC VESSELS AND PANCREAS

SUMAN S¹, SUMAN A²

¹Department of topographic anatomy and operative surgery, ²Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SMPHU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Anatomical and relationship of the splenic vessels and the pancreas is important under the circumstances of modern organ and blood-flow preserving surgical principles.

Material and methods. Topographical relationship of the splenic vessels and pancreas were studied on 36 corrosive and semicorrosive casts. The specimens were injected with autopolymerisant acrylic mass “РЕДОНТ-03” and “ПРОТАКРИЛ-М”. Solid: liquid ratio was 4:5 or 2:3, in order to obtain flexibility dibutylphthalat was added.

Results. In 93% cases a. lienalis was orientated inferior with a length of 3-5 cm, being adherent to the pancreatic tissue. In 76% cases a. lienalis was located posterior to the mesopancreas, in 14% - on the superior pancreatic edge, while in 10% - intrapancreatic location was observed. In the distal portion of the pancreas, a. lienalis is isolated from the pancreatic tissue and located on superior pancreatic edge (80%) while in 20% - on the antero-superior pancreatic surface. The branches of the splenic artery come across the splenic vein in oblique or vertical direction. The splenic vein was located in the middle and behind of the pancreatic body and tail in 17%, in 80% - closer to the superior pancreatic edge and in 3% closer to the inferior pancreatic edge. Splenic vein presents direct trajectory. Perivascular fibrous carcass is adherent to the pancreatic capsule by means of fibrous fibers, orientated along the pancreatic vessels. Conjunctive tissue is located between the perivascular fibrous carcass of the splenic vessels and the pancreas, fact that allows their separation during surgery.

Conclusions. Artery and vein relations established with pancreas Lien ensure security in manipulation distal organ resections with the preservation of the spleen blood flow.

Keywords: splenic vessels, pancreas, anatomy, surgery