

УДК: 611.32/33.013

АНАТОМО-ФІЗІОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ СТРАВОХІДНО-ШЛУНКОВОГО ПЕРЕХОДУ У НОВОНАРОДЖЕНИХ

Товкач Ю.В.¹, Кашперук-Карпюк І.С.², Проняєв Д.В.³¹Кандидат медичних наук, доцент кафедри анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії;²кандидат медичних наук, доцент кафедри анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії;³кандидат медичних наук, доцент кафедри анатомії, топографічної анатомії та оперативної хірургії, Вищий державний навчальний заклад України "Буковинський державний медичний університет", м. Чернівці**Ключові слова:** стравохідно-шлунковий перехід, кут Гіса, сфінктер.

Захворювання, пов'язані з розладом замикальної функції стравохідно-шлункового переходу, поширені як у дорослих, так і в дітей. Існує понад 50 методів хірургічної корекції патології стравохідно-шлункового переходу, проте через нехтування анатомічними особливостями стравохідно-шлункового сегмента під час хірургічних втручань смертність після операцій у цій ділянці досягає 10-20 %. У 31 % оперованих хворих спостерігається недостатність стравохідно-шлункового сфінктера. До механізму, який підтримує нормальний фізіологічний стан стравохідно-шлункового переходу, відносяться: нижній стравохідний сфінктер, діафрагмально-стравохідна зв'язка, слизова розетка, гострий кут Гіса. Кут Гіса вимірювали між дном шлунка і черевною частиною стравоходу. У новонароджених кут Гіса, за даними наших досліджень, у більшості випадків також є гострим. За даними Л.Л. Колесникова, у дорослих кут Гіса в більшості випадків тупий. Чим старше вік досліджуваних пацієнтів, тим рідше трапляється прямий кут Гіса. Існує також велика кількість робіт, які стверджують, що в дорослих кут Гіса гострий. Кут Гіса також залежить від форми шлунка: на препаратах шлунків які мають форму рога і гачка, кут прямий або тупий, а на препаратах шлунків у формі гачка - кут Гіса гострий. У пізніх плодів та новонароджених спостерігали таке співвідношення довжини черевної частини стравоходу і величини кута Гіса: чим більша довжина черевної частини стравоходу, тим більший кут Гіса.

Вважаємо, що наявність гострого кута Гіса в новонароджених є допоміжним замикальним механізмом стравохідно-шлункового переходу. Збільшення його величини в новонароджених може бути причиною частих зригувань, що відбуваються внаслідок функціональної активності шлунка в неонатальному періоді онтогенезу.

ANATOMIC-PHYSIOLOGICAL ASPECTS OF GASTROINTESTINAL TRANSITION IN THE NEWBORNS

Tovkach Yu. V., Kashperuk-Karpiuk I.S., Proniayev D.V.

Higher State Educational Establishment of Ukraine "Bukovinian State Medical University", Chernivtsi

Keywords: gastrointestinal transition, sphincter, Gis's angle.