

РЕЗУЛЬТАТЫ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАРУЖНОЙ ВНЕПОЗВОНОЧНОЙ ЧАСТИ РИГИДНОЙ ТЕРМИНАЛЬНОЙ НИТИ

© Забинский В.Д., Бурова П.О.

Научный руководитель: д.м.н. Подкаменев А.В.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Россия. Санкт-Петербург

THE RESULTS OF A HISTOLOGICAL EXAMINATIONS OF THE TIGHT FILUM TERMINALE EXTERNUM

© Zabinskiy V.D., Burova P.O.

Research supervisor DMedSci Podkamenev A.V.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Russia. Saint-Petersburg

Цель. Учитывая, что патология терминальной нити у детей может приводить к неврологическому дефициту органов малого таза и нижних конечностей, заслуживает внимания гистологическое исследование при ее патологии. Но в литературных данных представлены немногочисленные результаты гистологического исследования терминальной нити. И в большинстве случаев материалом была ткань из кадавров, так как при пересечении патологической терминальной нити в позвоночном канале не всегда возможно выполнить ее биопсию. В связи с этим было решено оценить результаты гистологического исследования наружной части терминальной нити у детей в области ее прикрепления к 1 копчиковому позвонку, где выполнено ее пересечение.

Материала и методы: Было выполнено исследование результатов гистологического исследования патологической терминальной нити у 68 детей с нейрогенной дисфункцией прямой кишки.

Результаты. Нервные стволы, которых не должно быть в наиболее дистальной части наружной терминальной нити, выявлены у 38 пациентов — в 56% наблюдений, в 29% случаев они были множественными. Эти стволы не были ни двигательными, ни парасимпатическими, и они могли являться элементами неполного апоптоза в зоне терминальной нити.

Выводы. Гистологическое исследование фрагментов рассеченной наружной части ригидной терминальной нити показало, что в половине случаев она содержит нервные стволы, но не двигательные копчиковые нервы, которые располагаются в 1 см от нити в этой зоне, и не парасимпатические нервы, которые расположены не менее, чем в 3 см от области операции. Возможно, это нервные волокна надкостницы 1 копчикового позвонка, к которой прикрепляется экстравертебральная часть наружной терминальной нити. Другие клеточные элементы в зоне внепозвоночной части терминальной нити не были выявлены.