СРАВНИТЕЛЬНО-ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ АНАТОМИИ ПЕЧЕНИ

© Дон М. С., Оппедизано М. Д. Л., Артюх Л. Ю.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Карелина Н. Р., ассистент Артюх Л. Ю.

Кафедра анатомии человека

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Дон Михаил Сергеевич — студент 1 курса Педиатрического факультета.

E-mail: kafedraanatomi2019@gmail.com

Ключевые слова: анатомия, сравнительно-возрастные особенности, печень.

Актуальность исследования: на протяжении всего последнего десятилетия отмечается непрерывное увеличение заболеваемости структур пищеварительной системы [1, 4, 5, 6]. Данный факт актуализирует их подробное изучение. Особый интерес представляет орган, реализующий целый спектр жизненно значимых функций — печень [1, 2, 4].

Цель исследования: изучить возрастные особенности анатомии печени.

Материалы и методы: в настоящей публикации основной акцент сделан на возрастных особенностях анатомии последней. Проанализирована научная литература отечественных и зарубежных авторов по данной проблематике.

Результаты: хотя к рождению печень относительно велика, она в функциональном отношении незрела. Печень у новорожденного большая, 120–150 г (относительный вес в 2 раза больше, чем у взрослого). У новорожденных верхняя граница печени по правой среднеключичной линии находится на уровне V ребра, а по левой — на уровне VI ребра. Левая доля печени пересекает реберную дугу по левой среднеключичной линии. Поперечный размер печени у новорожденного составляет 11 см, продольный — 7 см, вертикальный — 8 см. У новорожденных нижний край печени по правой среднеключичной линии выступает из-под реберной дуги на 2,5–4 см, а по передней срединной линии — на 3,5–4 см ниже мечевидного отростка. Иногда нижний край печени достигает крыла правой подвздошной кости. У ребенка 3–4 месяцев место пересечения реберной дуги с левой долей печени в связи с уменьшением ее размеров находится уже на окологрудной линии. У детей 3–7 лет Нижний край печени детей 3–7 лет находится ниже реберной дуги уже на 1,5–2 см (по средней ключичной линии). После 7 лет нижний край печени из-под реберной дуги не выходит. Начиная с этого времени скелетотопия печени ребенка почти не отличается от скелетотопии взрослого человека [3].

Рассматриваемый орган сразу после рождения находится в состоянии функциональной недостаточности, образуя белки плазмы крови в недостаточном количестве, поэтому их концентрация в плазме остается в первые дни сниженной на 15–20% по сравнению с референсными значениями у детей более старшего возраста. В некоторых случаях концентрация белков плазмы крови снижается столь значительно, что это ведет к развитию гипопропротеинемических отеков. Процессы глюконеогенеза в печени новорожденных также представлены недостаточно. В результате уровень глюкозы в крови новорожденных натошак снижается до 30–40 мг/дл (около 40% нормальной концентрации), и новорожденный может обеспечивать свои потребности в энергии главным образом за счет запасов жиров. Лишь к 8 годам морфологическое и гистологическое строение печени такое же, как и у взрослых [3].

Выводы: знание сравнительно-возрастных особенностей анатомии печени крайне важно для врачей клинических специальностей, поскольку обеспечивает большую вероятность ранней диагностики заболеваний пищеварительного тракта.

Литература

4. Бобков, П. С. Количество эндотелиоцитов синусоидных капилляров печени как показатель направленности алкогольного фиброза / П. С. Бобков, А. В. Дробленков, Н. Р. Карелина // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. — 2011. — Т. 18. — № 2. — С. 29–30. — EDN SNMSEJ.
5. Дробленков, А. В. Центроацинарная направленность капилляризации и перисинусоидального фиброза печени при алкогольном стеатозе у человека / А. В. Дробленков, П. С. Бобков,

- Н. Р. Карелина // Астраханский медицинский журнал. — 2013. — Т. 8. — № 1. — С. 74–77. — EDN QCYCRD.
6. Карелина, Н. Р. Анатомия человека в графологических структурах : Учебник / Н. Р. Карелина, И. Н. Соколова, А. Р. Хисамутдинова. — Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2018. — 392 с. — ISBN 978–5–9704–4399–6. — EDN ZRRKPF.
 7. Никонорова, М. Л. Медицинские электронные ресурсы на практических занятиях по анатомии человека / М. Л. Никонорова, Н. Р. Карелина // Педиатр. — 2014. — Т. 5. — № 4. — С. 140–145. — EDN TJLGTF.
 8. Преподавание дисциплины «анатомия человека» в новых условиях в период эпидемии COVID-2019 / Н. Р. Карелина, А. Р. Хисамутдинова, Л. Ю. Артюх, Г. Н. Денисова // Педиатр. — 2020. — Т. 11. — № 3. — С. 13–22. — DOI 10.17816/PED11313-22. — EDN BHRMCU.
 9. Роль лекций в современном образовательном пространстве / С. А. Андреева, Н. Р. Карелина, Т. И. Ким [и др.] // Педиатр. — 2021. — Т. 12. — № 4. — С. 103–112. — DOI 10.17816/PED124103-112. — EDN YGIMPA.