

ОСОБЕННОСТИ МОРФОЛОГИИ ВОЗВРАТНОГО ГОРТАННОГО НЕРВА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

А. Е. ЧЕЧЕНЕЦ

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь
anyachicha93@gmail.com*

Травматизация возвратного гортанного нерва и его продолжения – нижнего гортанного нерва при полном или частичном удалении щитовидной железы происходит в 13,6% случаев при первичном вмешательстве и существенно возрастает при повторных, достигая 30%. Поэтому расширение знаний о топографических и морфометрических особенностях нижнего гортанного нерва поможет хирургу существенно снизить частоту пареза (паралича) нерва и, соответственно, сохранить у пациента голос, оставляя качество жизни пациента на прежнем уровне. Цель исследования – установить топографические и морфометрические особенности нижнего гортанного нерва взрослого человека.

Материалом для исследования послужили 10 органокомплексов шеи взрослого человека обоего пола в возрасте от 50 до 70 лет. Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью программ “Microsoft Excel 2010” и “Statistica 6.0”.

В результате исследования установлено, что диаметр правого нижнего гортанного нерва ($1,51 \pm 0,20$ мм) достоверно ($P \leq 0,05$) превышает диаметр левого нижнего гортанного нерва ($1,38 \pm 0,20$ мм). Диаметр задней ветви правого нижнего гортанного нерва ($0,78 \pm 0,34$ мм) также достоверно больше диаметра задней ветви левого нижнего гортанного нерва ($0,48 \pm 0,13$ мм), что объясняется меньшей длиной правого возвратного гортанного нерва. Различия диаметров передних ветвей нижнего гортанного нерва (слева – $0,58 \pm 0,17$ мм, справа – $0,60 \pm 0,28$ мм) статистически не значимы.

В 90% случаев правый возвратный гортанный нерв находится впереди правой нижней щитовидной артерии, что можно объяснить расположением правого нижнего гортанного нерва на боковой поверхности трахеи (более кпереди), а левого – в борозде между трахеей и пищеводом (более кзади).

В 53% наблюдений нижний гортанный нерв располагается между ветвями нижней щитовидной артерии, при этом с правой стороны это наблюдалось чаще (60% случаев), чем с левой (43% случаев), что также связано с топографическими особенностями нерва: более глубокое расположение левого нижнего гортанного нерва уменьшает вероятность прохождения его между ветвями нижней щитовидной артерии, которые находятся поверхностнее.

Выявленные особенности морфологии возвратного гортанного нерва, его продолжения (нижнего гортанного нерва), а также его ветвей необходимо учитывать при оперативных вмешательствах на органах шеи.