

**АНАТОМИЯ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, ИМЕЮЩИХ СВЯЗИ С
ОРГАНАМИ ШЕЙНОЙ ОБЛАСТИ**

Т.С.Гусейнов¹, З.А. Кахаров², С.Т.Гусейнова¹, А.Э.Эседова¹, А.К.Кадиев¹

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, г.
Махачкала¹

Андижанский государственный медицинский институт МЗ Узбекистан, г. Андижан²

✓ **Резюме**

Глубокие знания анатомии лимфатических узлов, принимающих лимфу от органов шеи и смежных областей, необходимы врачам различных специальностей (хирурги, окулисты, оториноларингологи, онкологи, рентгенологи, педиатры и т.д.) при диагностике, лечении и профилактике различных болезней.

Ключевые слова: лимфатические узлы, шейная анастомозы, масса Герота, препарирование.

**ANATOMY OF REGIONAL LYMPH NODES, WHICH HAVE CONNECTIONS WITH
CERVICAL ORGANS**

T.S. Guseynov¹, Z.A. Kakharov², S.T. Guseynova¹, A.E. Esedova¹, A.SH. Kadiev¹.

Dagestan State Medical University Ministry of health Russian Federation, region Makhachkala¹
Andijan State Medical Institute Ministry of health Uzbekistan, region Andijan²

✓ **Resume**

Deep knowledge of anatomy of the lymph nodes receiving the lymph from the organs of the neck and related areas, necessary for doctors of different specialties (surgeons, ophthalmologists, otorhinolaryngologists, oncology, radiologists, pediatricians, etc.) in the diagnosis, treatment and prevention of various diseases.

Key words: lymphatic nodules, neck anastomoses, Gerot mass, dissection.

**BO'YIN MINTAQI ORGANLARI BILAN BOG'LANGAN REGIONAL LIMFA
TUGUNLARI ANATOMIYASI**

T.S.Guseinov¹, Z.A. Qaxarov², S.T.Guseinova¹, A.E.Esedova¹, A.K.Kadiev¹

Dog'iston davlat tibbiyot universiteti Rossiya Federatsiyasi Sog'liqni saqlash vazirligi,
Maxachqal'a¹

Andijon davlat tibbiyot institute O'zbekiston Sog'liqni saqlash vazirligi, Andijon shahri²

✓ **Rezyume**

Bo'yin a'zolari va unga tutash hududlardan limfa oladigan limfa tugunlari anatomiyasini chuqur bilish turli ixtisoslikdagi shifokorlar (jarrohlar, oftalmologlar, otorinolarinologlar, onkologlar, rentgenologlar, pediatrlar va boshqalar) diagnostika, davolashda zarurdir. va turli kasalliklarning oldini olish.

Kalit so'zlar: limfa tugunlari, bachadon bo'yni anastomozlari, Gerot massasi, preparat.

Введение

Изучение структуры и функции лимфатических узлов в настоящее время привлекает особое внимание исследователей в связи с развитием лимфологии, иммунологии, интерстициологии, онкологии и потребностями практической медицины [1,2,7,8,9].

Знание современной анатомии и топографии регионарных лимфатических узлов головы и шеи человека помогает врачам квалифицированно и разумно вести диагностику и терапию различных заболеваний, имеющих отношение к анатомии

носа, уха, гортани, горла, шейной части пищевода, глотки и т.д [4,5,6].

Лимфология в современном понимании этого термина есть интерактивная медико-биологическая наука, возникшая в середине XX века на базе учения о лимфатической системе. Однако еще и сегодня в лимфологии остаются или появляются вновь дискуссионные вопросы. Полагаем, что это закономерное явление, связанное с быстрым развитием медицины и биологии [3].

Цель исследования: Изучения анатомических структур регионарных лимфатических узлов, имеющих связи с органами шейной области

Материал и методы

На 14 трупах лиц зрелого возраста (31-65 лет) препарировали регионарные лимфатические узлы головы и шеи путем выявления их массой Герота. Производили фотографирование, зарисовки и протоколирование.

Собственные данные и обсуждения

При препарировании трупов лиц зрелого возраста мы обращали внимание на анатомию и топографию лимфатических сосудов, принимающих лимфу от органов головы, шеи и верхних дыхательных путей. Результаты приведены в таблице 1.

Перечень регионарных лимфоузлов

Таблица 1

органы	Название регионарных лимфатических узлов, куда оттекает лимфа от органов
Губы	1)поднижнечелюстные; 2) околоушные; 3) подбородочные; 4) носогубные; 5) щечные; 6) нижнечелюстные
Щеки	1)щечные; 2) носогубные; 3) скуловые; 4) подбородочные; 5) поднижнечелюстные; 6) нижнечелюстные
Дно полости рта	1)поднижнечелюстные; 2) подбородочные; 3) глубокие шейные
Зубы:	1)поднижнечелюстные; 2) околоушные; 3) подбородочные; 4) затылочные
а) верхние	
б) нижние	1)поднижнечелюстные; 2) подбородочные; 3) глубокие шейные
Язык: а) верхушка	1)подбородочные; 2) поднижнечелюстные
б) тело	1)поднижнечелюстные; 2) глубокие латеральные шейные (внутренние яремные); 3) яремно-двубрюшные; 4) яремно-лопаточно-подъязычные
в) корень	1)поднижнечелюстные; 2) позадиглоточные; 3) язычные
Поднижнечелюстная железа	1)поднижнечелюстные; 2) околожелезистые; 3) в толще железы (непостоянные)
Околоушные железы	1)поверхностные; 2) глубокие
Подъязычная железа	1)поднижнечелюстные; 2) подбородочные
Небо	1)окологлоточные; 2) глубокие верхние шейные; 3) заглочные
а) твердое	
б) мягкое	1)окологлоточные; 2) глубокие верхние шейные; 3) заглочные
в) небные миндалины	1)глубокие верхние латеральные яремные; 2) поднижнечелюстные
Глотка	1)внутренние яремные; 2) позадиглоточные; 3) околотрахеальные (гортанная часть глотки); 4) нижние предпозвоночные; 5) глубокие шейные
Пищевод	1) околотрахеальные; 2) трахеобранхеальные; 3) верхние предпозвоночные; 5) глубокие шейные
а) шейная часть	
б) грудная часть	1)нижнепредтрахеальные; 2) околотрахеальные; 3) околопищеводные; 4) латеральные прекардиальные; 5) задние средостенные; 6) иногда непосредственно в грудной проток (исключение из закона Масканди)
Наружный нос и слизистая оболочка носа	1)поднижнечелюстные; 2) околоушные; 3) подбородочные
Гортань	1)глубокие шейные; 2) предгортанные
Трахея	1)предтрахеальные; 2) околотрахеальные; 3) глубокие шейные; 4) трахеобронхиальные
Наружное и среднее ухо	1)околоушные; 2) сосцевидные; 3) глубокие шейные; 4) заглочные
Щитовидная железа	1)щитовидные; 2) предгортанные; 3)глубокие шейные; 4) около- и предтрахеальные

Изложение анатомии и локализации регионарных лимфатических узлов в обобщенной таблице 1 существенно способствует клиницистам вести поиск пораженных лимфоузлов при радикальных вмешательствах и при их диагностике (раковые метастазы, лучевая терапия, распространение инфекции, лимфонодулология, сцинтиграфия, компьютерная томографическая диагностика, ядерно-магнитная резонансная спектроскопия, контрастная лимфография и т.д.) тем более, за последние годы учение о лимфатических узлах представляет крупное направление в лимфологии (3).

Описание закономерностей расположения лимфатических сосудов ценно для понимания путей распространения инфекции и опухолевых клеток от одних лимфатических узлов к другим, для анализа лимфатических картин, полученных при диагностических исследованиях у живого человека (7,8,9).

Мы предлагаем свободные таблицы с учетом данных отечественной и зарубежной литературы 50-летнего опыта собственных исследований современными методами в области лимфологии. На наш взгляд, ценность таких обобщенных таблиц в том, что без лишней перегруженной цифровой информации конкретно указаны регионарные лимфоузлы для систем и органов. Добытые сведения полезны врачам и как справочный материал по лимфоаденологии (3), лимфонодулологии (1,2), ибо мы использовали огромную разноречивую литературу по лимфологии.

Материалы статьи избавляют врачей от бесконечного поиска и трудоемкой работы и открывают новые перспективные направления в теоретической и клинической лимфологии. Знание топографии и анатомии лимфатических узлов полезно при введении медикаментов интралимфовазально, интранодулярно, ренгенолимфографии, эндоскопии, лапароскопии (брюшная и грудная полости).

В настоящее время трудно переоценить значение для клинической практики знания регионарных лимфатических узлов, располагающих на путях движения потоков лимфы и определяющих в значительной мере особенности обмена веществ, барьерную, лимфоцитопоэтическую, защитную функции в норме, патологии и развитии инфекционного и опухолевого процессов в

организме (малигнизация, метастазирование и т.д.).

Детально и всесторонне знание анатомии и топографии регионарных лимфатических узлов органов позволяет врачам выявить не только пути передачи инфекции, вирусов, токсинов, но и метастазов раковых клеток с учетом межорганной связи посредством лимфатических сосудов и лимфатических узлов в близлежащие и отдаленные органы различных полостей, областей и органов, что позволяет квалифицированно диагностировать и лечить больных.

Мы для облегчения труда читателей (студенты, врачи) обобщенно приводим наиболее часто встречаемые и устоявшие названия лимфатических узлов с учетом международной анатомической номенклатуры (5).

Составляя этот труд, мы исходим из практической потребности для врачей, систематически имеющих отношение к диагностике (биопсия, лимосцинтиграфия, радионуклидное исследование, лимфография и т.д.), лечению и коррекции лимфатических путей при поражении лимфатических узлов, коллекторов, стволов и протоков (онкологи, хирурги, радиологи, рентгенологи, лимфологи, эндоскописты, морфологи и т.д.).

Исследование механизмов образования лимфы, путей ее оттока, положения, находящихся на ее пути лимфатических узлов у человека приобрело в настоящее время большое значение в связи с успехами и потребностями клинической медицины, в первую очередь онкологии, хирургии. Однако, некоторым весьма важным вопросам лимфатической системы, в первую очередь лимфатическим узлам, не уделено должного внимания [7].

Здесь нет нужды проводить подробную информацию о строении, частоте, формах, синтопии, скелетотопии, морфометрии, цитометрии, конструкции лимфоузлов. Эти сведения можно почерпнуть из специальной литературы. В практическом отношении представляет интерес межорганная связь посредством лимфатических сосудов, коллекторов, выносящих и приносящих сосудов, регионарных лимфатических узлов. Следует учесть и тот факт, что пораженные лимфоузлы могут вызвать сдавление артерий, вен, нервов, трубчатых органов, вызывая соответствующую симптоматику.

Лимфатические узлы головы и шеи по нашим исследованиям классифицируются по

следующим группам, необходимые при УЗИ, КТ, МРТ, рентгенологическим исследованиям и лимфотропной медицине:

1. По областям: 1) затылочные, 2) сосцевидные, 3) шейные, 4) головы, 5) надключичные, 6) лицевые, 7) подбородочные, 8) поднижнечелюстные, 9) нижнечелюстные и т.д.

2. По органам: 1) язычные, 2) околотитовидные, 3) щитовидные, 4) трахеальные, 5) гортанные, 6) подъязычные, 7) поднижнечелюстные, 8) пищеводные, 9) глоточные и т.д.

3. По топографоанатомическому принципу: 1) треугольники шеи, 2) поверхностные и глубокие фасции шеи, 3) клетчаточные пространства и т.д.

4. По отношению к 1) артериям, 2) венам, 3) нервам, 4) мышцам: внутренние, наружные и передние яремные, внутренняя и наружная сонные артерии, позвоночные артерия и вена, надлопаточные артерия и вена, поперечные артерия и вена, блуждающий и добавочные черепные нервы, грудино-ключично-сосцевидная и ременные мышцы;

5. По отношению к фасциям: поверхностные и глубокие.

Вывод

Анатомические сведения о регионарных лимфатических узлах необходимы врачам, имеющих отношение к лечению и

профилактике поражений органов шеи и при КТ, МРТ, УЗИ и т.д.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Guseynov T.S. *Anatomiya regionarnykh limfaticeskikh uzlov cheloveka* // Makhachkala, tip. MZ RD, 1996-22s.
2. Guseynov T.S., Guseynova S.T. *Kliniko-anatomicheskiye aspekty limfaticeskoy sistemy* // Makhachkala, izd-vo «Nauka plyus», 2013 – 84s.
3. Krylova N.V., Krivskiy I.L., Iskrenko I.A. *Funktsional'naya anatomiya limfaticeskoy sistemy* // izd-vo UDN, 1981-76s.
4. Konenkov V.I., Borodin YU.I., Lyubarskiy M.S. *Limfologiya* // Novosibirsk, izdatel'skiy dom «Manuskript», 2012-1104s.
5. *Mezhdunarodnaya anatomicheskaya nomenklatura* // Tashkent, 2007 – 222s.
6. Morozova V.T., Lugovskaya S.A. *Tsitologicheskoye issledovaniye limfaticeskikh uzlov.* // M.: 1997-27s.
7. Sapin M.R., Borzyak E.I. *Vneorgannyye puti transporta limfy* // M.: Meditsina, 1982-26s.
8. Sapin M.R., Yurina N.A., Etingen L.Ye. *Limfaticeskiy uzel* // M.: Meditsina, 1978-262s.
9. Sapin M.R., Nikityuk D.B. *Limfaticeskaya sistema i yeye vazhneyshayarol' v immunnykh protsessakh* // M.: Meditsinskaya kniga, 2014-40s.

Поступила 09.11.2021