# Бедренное кольцо и бедренный канал: понятие и клиническое значение

Бедренное кольцо и бедренный канал являются неотъемлемыми компонентами анатомии человеческого таза и имеют важное клиническое значение. Бедренное кольцо — это отверстие, расположенное в верхней части входа в таз и образованное проекцией связок на переднюю поверхность, известную как гребневая линия. Оно выполняет различные функции, связанные с подвижностью, осанкой и мышечной координацией. Бедренный канал — это узкий проход под паховой связкой, через который в бедро впадает крупная артерия (бедренная артерия) и несколько других сосудов. Обе структуры являются важнейшими компонентами нормальной функции ног и поэтому имеют важное значение для медицинских работников.

Бедренное кольцо (БК) состоит в основном из четырех различных связок — обтураторной мембраны, лакунарной связки, гребенчатой связки и паховой связки,— которые, соединяясь вместе, образуют его окружность. Каждая из них имеет свои анатомические особенности: Обтураторная мембрана ограничивает сгибание бедра; Лакунарная связка ограничивает аддукцию; Пектинеальная связка ограничивает абдукцию; и, наконец, паховая связка защищает сосуды, проходящие через нее, а также лимфатические каналы от возможного травмирования или ущемления.

Помимо обеспечения устойчивости при движении нижних конечностей, устойчивость при ходьбе или беге обеспечивается благодаря тому, что эти различные компоненты работают вместе как единое целое, называемое FR-целостностью: транстрендинная связь между всеми 4-мя опорными структурами. Эта связь уравновешивает силы, возникающие при движении таза/бедер при переносе веса тела между каждой фазой стопы (определяемой как удар пяткой по носку). Поэтому при отсутствии целостности ФР может возникнуть нестабильность, а также повышенный риск травм колена или даже разрывов ACL, вызванных слишком большой нагрузкой на обе стороны через ослабление механизмов контроля, вызванное отсутствием функциональных структур ФР.

Бедренный канал (БК), известный также как канал Хантера, благодаря его открытию анатомом Уильямом Хантером в 1771 г., проходит между тремя костными ориентирами — подвздошно-лобковым выступом в передней части, лобковым бугорком в задней части и лобковым гребнем в средней части — и располагается глубоко под паховой связкой, охватывая ее самый нижний аспект, заканчиваясь около истока adductor magnus на задней поверхности бедра, который указывает на переднюю наружную поверхность подвздошной кости таза (pecten ossis). В отличие от своего аналога — бедренного кольца, внутри которого расположены в основном нервы, в ФК находятся вены, артерии и нервы, проходящие из брюшной полости в область бедра, конечной целью которых является их связь с различными частями, расположенными ниже, включая мышцы и другие органы, такие как почки, яички, яичники, питание и снабжение которых кислородом зависит от адекватной циркуляции крови по этим каналам, также известным как «vasa vasorum». Таким образом, любое физическое проявление либо прямой травмы/аварийного повреждения, приводящее к нарушению целостности стенок ФК, приводящее к тромбозу, закупорке, усугубляемое наличием более «недружественных анатомических особенностей», таких как кисты и т. д., может привести к обширному некрозу нижней конечности, потенциально требующему ампутации, если не оказать срочную помощь. Кроме прохода сосудов, ФК играет еще одну роль: Он является частью основы плечевого нерва, проходящего вдоль него и посылающего сигналы по всей руке, особенно важен при попытке найти источники определенных рефлекторных тестов, таких как тест Гофмана с резиновым молотком и т. д., для определения неврологического повреждения Наличие области полезно для диагностики, в противном случае наличие симптомов ущемления нерва Опытный пациент получил доказательства из первых рук, необходимые для проведения дальнейших исследований в более вероятном направлении.

В целом, две неотъемлемые части анатомии таза человека заслуживают пристального внимания — феморальное кольцо и феморальный канал — обе играют ключевую роль, помогая достичь нормальной функциональности ног, но следует внимательно относиться к возможным рискам, связанным с неправильным функционированием этих органов В результате могут возникнуть многочисленные проблемы со здоровьем, начиная от тромбоза, о котором говорилось выше, и заканчивая ампутацией конечности При этом рекомендуется сразу же активно следить за изменениями, а при обнаружении подозрительных симптомов немедленно обращаться к врачу.