สารศิริราช
SIRIRAJ HOSPITAL GAZETTE
จัดพิมพ์โดยอนุมัติคณะกรรมการคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
Published Under the Auspices of the Faculty of Medicine, Siriraj Hospital

ปีที่ ๒๒, ฉบับที่ ๕, พฤษภาคม ๒๕๑๓ | Vol. 22, No. 5, May 1970

ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนไทยและจีน

ดำเกิง บูรณินทุ พ.บ.

(ภาควิชากายวิภาคศาสตร์)

(หัวหน้าภาควิชา : ศาสตราจารย์ นายแพทย์เธียร อุทยานัง)

ได้มีการรายงานตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนเชื้อชาติต่าง ๆ แล้ว คือ ฮาสท์ซินสคิ (ค.ศ. ๑๘๙๑) ในชาว โปล, เลฟ์วิ (ค.ศ. ๑๙๐๑) ในชาวอิตาเลียน, อะคาชิ (ค.ศ. ๑๙๒๘) ในชาวญี่ปุ่น, ลิปฺสชัทซ (ค.ศ. ๑๙๑๘), พิคค์, แอนสัน และ แอฌเลย์ (ค.ศ. ๑๙๔๒) ในชาวอเมริกันนิโกรและผิวขาว, เบรธเวท (ค.ศ. ๑๙๕๒) ในชาวอังกฤษ, และ โรเบอร์ตฺส กับ คริฌิงก์เนอร์ (ค.ศ. ๑๙๖๗) ในชาวอเมริกันผิวขาว, จึงใคร่ขอเสนอในคนไทยและจีนบ้าง.

เรื่องย่อ บูรณินทุ, ดำเกิง : ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนไทยและจีน. สารศิริราช ๒๕๑๓, ๒๒ : ๓๖๓-๓๗๕.

ในการชำแหละเชิงกรานของคนไทย ๑๙๗ ข้าง และของคนจีน ๙๔ ข้าง พบจำนวนหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่เป็นแขนงของหลอดเลือดแดงต่าง ๆ ในช่องเชิงกรานมีสัดส่วนไม่แตกต่างจากของคนญี่ปุ่น, แต่แตกต่างจากของคนอังกฤษ.

วัสดุและวิธีการศึกษา

ใช้เชิงกรานศพที่นักศึกษาแพทย์ปีที่ ๑ ชำแหละแล้ว, เป็นเชิงกรานของผู้ใหญ่

๒๔๑ ข้าง, เป็นของคนไทย ๑๙๗ ข้าง, ของคนจีน ๔๔ ข้าง. ได้นำมาชำแหละเพิ่มเติม, ตรวจดูและบันทึกหลอดเลือดแดงในช่องเชิงกราน.

ผล

ผลของการศึกษาแสดงไว้ในตารางที่ ๑—๕ และรูปที่ ๑. ผลการเปรียบเทียบกับชาติอื่นได้แสดงไว้ในตารางที่ ๖, ๗, และ ๘.

ผลสรุปโดยย่อของตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ มีดังนี้

(๑) ออกจากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค และหลอดเลือดแดงอัมบิลิคัล ซึ่งเป็นหลอดเลือดที่ต่อจากหลอดเลือดแดงอินเทอร์นัล อิลิแอค พบได้ ๓๔.๔ %.

(๒) ออกจากหลอดเลือดแดงสุพีเรียร์ กลูเทียล พบได้ ๑๙.๑ %.

(๓) ออกจากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ กลูเทียล พบได้ ๑๐.๔ %.

(๔) ออกจากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล พูเดนดัล พบได้ ๘.๗ %.

(๕) ออกจากหลอดเลือดแดงสุพีเรียร์ กลูเทียล—อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังค พบได้ ๔.๒ %.

(๖) ออกจากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ กลูเทียล—อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังค พบได้ ๕.๑ %.

(๗) ออกจากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ อิบีแกสตริค พบได้ ๑๒.๐ %.

(๘) ออกจากหลอดเลือดแดง เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค พบได้ ๑.๒ %.

(๙) มีตำแหน่งตั้งต้นสองแห่งออกจากหลอดเลือดแดง สุพีเรียร์ กลูเทียล และ อินฟีเรียร์ อิบีแกสตริค พบได้ ๐.๔ %.

วิจารณ์

ในกรณีที่จะมีหลอดเลือดสองแขนงมารวมกันก่อนที่จะเข้าสู่ช่อง ออบทุเรเตอร์ หลอดเลือดทั้งสองนี้จะมีตำแหน่งตั้งต้นมาจากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือแขนงของมันกับหลอดเลือดแดงเอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค หรือแขนงของมัน ซึ่งได้แก่หลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ อิบีแกสตริค. ผู้รายงานถือว่าหลอดเลือดแดงที่ขนาดใหญ่กว่าเป็นหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์, ส่วนหลอดเลือดที่มีขนาดเล็กกว่าเป็นแขนงติดต่อ. ถ้าแขนงติดต่อมีขนาดเท่ากับหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ถือว่าหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ มีตำแหน่งตั้งต้นสองแห่ง.

ตารางที่ ๑

ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนไทยและจีน

หลอดเลือดแดง	ไทย				จีน				รวม	
	ชาย		หญิง		ชาย		หญิง		ราย	%
	ขวา	ซ้าย	ขวา	ซ้าย	ขวา	ซ้าย	ขวา	ซ้าย		
อินเทอร์นัล อิลิแอค และ อัมบิลิคัล	๑๖	๒๒	๑๐	๑๔	๕	๑๑	—	๒	๘๔	๓๔.๕
สุพีเรียร์ กลูเทียล	๑๒	๕	๑๑	๕	๒	๓	—	—	๔๖	๑๕.๑
อินฟีเรียร์ กลูเทียล	๕	๘	๔	๓	๓	๑	๑	—	๒๕	๑๐.๔
อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๕	๒	๕	๕	๑	๒	๑	—	๒๑	๘.๗
สุพีเรียร์ กลูเทียล – อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังค	๓	๓	—	๒	๑	๑	—	—	๑๐	๔.๒
อินฟีเรียร์ กลูเทียล – อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังค	๖	๓	๖	๕	๑	๑	—	—	๒๒	๙.๑
อินฟีเรียร์ อีปีแกสตริค	๘	๘	๕	๕	๒	๑	—	—	๒๙	๑๒.๐
เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค	๑	๑	—	—	๑	—	—	—	๓	๑.๒
มีตำแหน่งตั้งต้นจาก อินเทอร์นัล อิลิแอค และจาก เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค	—	—	๑	—	—	—	—	—	๑	๐.๔
รวม	๕๖	๕๖	๔๒	๔๓	๒๐	๒๐	๒	๒	๒๔๑	๑๐๐

ตารางที่ ๒

ความแตกต่างระหว่างเพศและข้าง

	ดี.เอฟ.	*ไค*^{๒}	*ค่า พี*
เพศชาย x เพศหญิง	๕	๕.๓๙๕	> ๐.๓๐
ข้างขวา x ข้างซ้าย	๕	๔.๐๑๔	> ๐.๕๐

ตารางที่ ๓

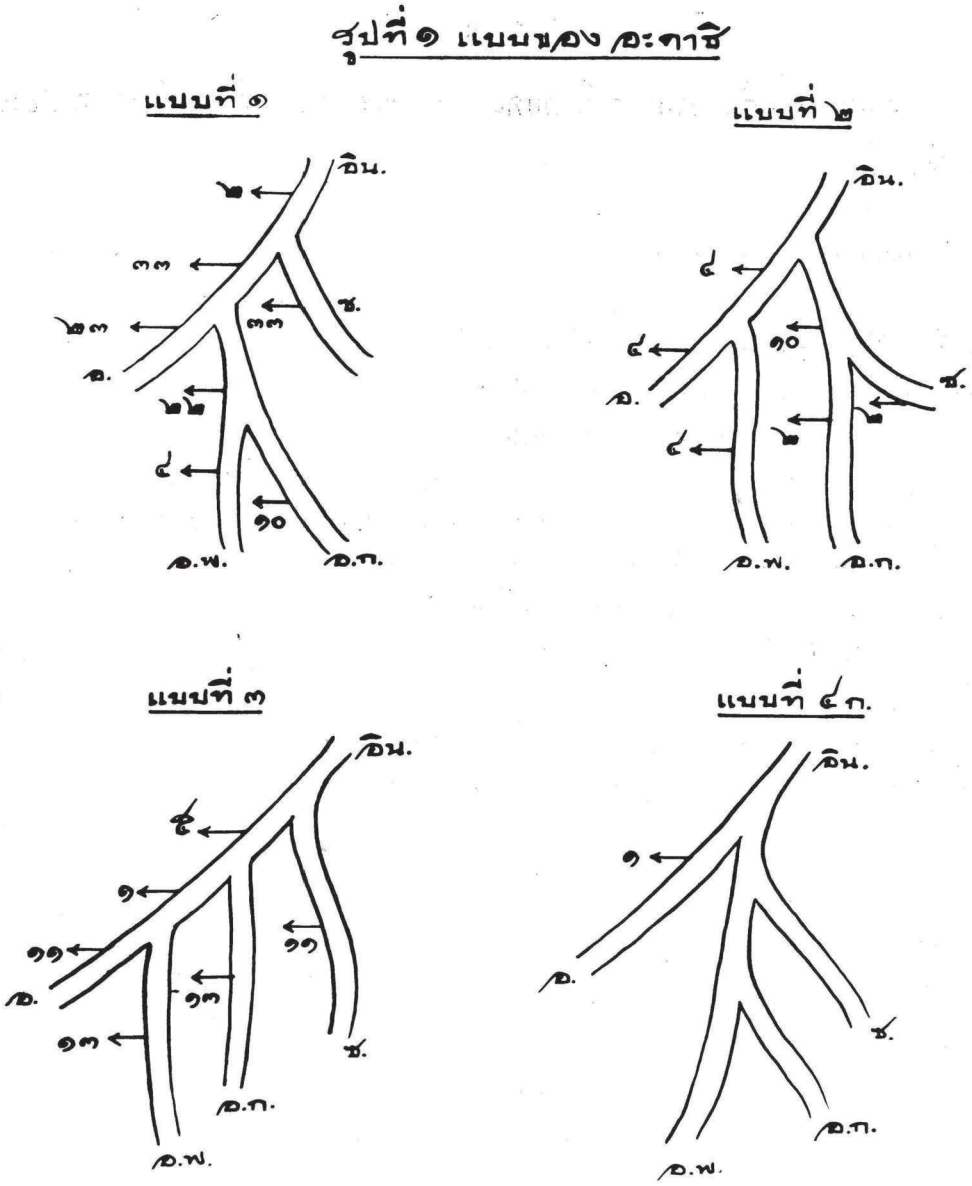
ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่เหมือนกันทั้งสองข้างในศพเดียวกัน

ตำแหน่งตั้งต้นที่พบร่วมกันในแต่ละศพ	*จำนวนศพ*	*%*
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล	๒๒	๑๘.๓
สุพีเรียร์ กลูเทียล	๘	๖.๗
อินฟีเรียร์ กลูเทียล	๑	๐.๘
อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๑	๐.๘
สุพีเรียร์ กลูเทียล—อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังค	๑	๐.๘
อินฟีเรียร์ อบีแกสตริค	๖	๕.๐
รวม	๓๙	๓๒.๕

ตารางที่ ๔

ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่แตกต่างกันทั้งสองข้างในศพเดียวกัน

ตำแหน่งตั้งต้นที่พบร่วมกันในแต่ละศพ	จำนวนศพ	%
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ สุพีเรียร์ กลูเทียล	๗	๕.๘
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล	๑๐	๘.๓
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๑๒	๑๐.๐
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ สุพีเรียร์ กลูเทียล–อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังศ	๒	๑.๗
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล–อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังศ	๗	๕.๘
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ อินฟีเรียร์ อีปีแกสตริค	๔	๓.๓
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล กับ เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค	๒	๑.๗
สุพีเรียร์ กลูเทียล กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล	๘	๖.๗
สุพีเรียร์ กลูเทียล กับ อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๓	๒.๕
สุพีเรียร์ กลูเทียล กับ สุพีเรียร์ กลูเทียล–อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังศ	๒	๑.๗
สุพีเรียร์ กลูเทียล กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล–อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังศ	๕	๔.๑
สุพีเรียร์ กลูเทียล กับ อินฟีเรียร์ อีปีแกสตริค	๒	๑.๗
สุพีเรียร์ กลูเทียล กับ เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค	๑	๐.๘
อินฟีเรียร์ กลูเทียล กับ อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๑	๐.๘
อินฟีเรียร์ กลูเทียล กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล–อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังศ	๓	๒.๕
อินฟีเรียร์ กลูเทียล กับ ตำแหน่งตั้งต้นสองแห่ง	๑	๐.๘
อินเทอร์นัล พูเดนดัล กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล–อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังศ	๒	๑.๗
อินเทอร์นัล พูเดนดัล กับ อินฟีเรียร์ อีปีแกสตริค	๑	๐.๘
สุพีเรียร์ กลูเทียล–อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังศ กับ อินฟีเรียร์ กลูเทียล–อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังศ	๑	๐.๘
สุพีเรียร์ กลูเทียล–อินฟีเรียร์ กลูเทียล ทรังศ กับ อินฟีเรียร์ อีปีแกสตริค	๓	๒.๕
อินฟีเรียร์ กลูเทียล–อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังศ กับ อินฟีเรียร์ อีปีแกสตริค	๔	๓.๓
รวม	๘๑	๖๗.๕



รูปที่ ๑ ตำแหน่งตั้งต้นและตัวเลขแสดงจำนวนของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์.

อิน. หลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค
อ. หลอดเลือดแดง อัมบิลิคัล
อ.พ. หลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล พูเดนดัล
อ.ก. หลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ กลูเทียล
ส. หลอดเลือดแดง สุพีเรียร์ กลูเทียล

ตารางที่ ๕

ตำแหน่งที่หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ซึ่งเป็นแขนงของหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ อีพิแกสตริค ผ่าน พีมอรัล ริงก์

ความสัมพันธ์ต่อ พีมอรัล ริงก์	ไทย				จีน				รวม
	ชาย		หญิง		ชาย		หญิง		
	ขวา	ซ้าย	ขวา	ซ้าย	ขวา	ซ้าย	ขวา	ซ้าย	
อยู่ใกล้ริมต่อ พีมอรัล ริงก์	๔	๖	๒	๔	๒	๑			๑๙
ผ่านกลาง พีมอรัล ริงก์	๔	๒	๑	๑					๘
อยู่ใกล้กลางต่อ พีมอรัล ริงก์			๒						๒
รวม	๘	๘	๕	๕	๒	๑			๒๕

ตารางที่ ๖

ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนเชื้อชาติไทยและจีนกับญี่ปุ่น

	ไทยและจีน	*ญี่ปุ่น*
พวกที่ ๑ จากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค และแขนงของมัน		
อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ อัมบิลิคัล	๘๔	๔๔
	๔๐.๔ %	๔๓.๖ %
สุพีเรียร์ กลูเทียล	๔๖	๑๔
	๒๒.๑ %	๑๘.๘ %
อินพีเรียร์ กลูเทียล	๒๕	๑๓
	๑๒.๐ %	๑๒.๔ %
อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๒๑	๗
	๑๐.๑ %	๖.๔ %
สุพีเรียร์ กลูเทียล-อินพีเรียร์ กลูเทียล ทรังค	๑๐	๔
	๔.๘ %	๘.๔ %
อินพีเรียร์ กลูเทียล-อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังค	๒๒	๔
	๑๐.๖ %	๘.๔ %
รวมจำนวนข้างทั้งหมด	๒๐๘	๑๐๑
พวกที่ ๒ จากหลอดเลือดแดง เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค และแขนงของมัน		
	ไทยและจีน	*ญี่ปุ่น*
อินพีเรียร์ อิปีแกสตริค	๒๔	๘๗
	๑๒.๕ %	๑๒.๖ %
เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค	๓	๔
	๐.๔ %	๐.๖ %
รวมจำนวนข้างทั้งหมด	๒๔๐	๖๔๒

ตารางที่ ๗

ตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนไทยและจีนกับคนอังกฤษ

หลอดเลือดแดงที่เป็นตำแหน่งตั้งต้น	*จำนวนราย* ไทยและจีน	อังกฤษ
แขนงใหญ่หน้าของหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค โดยตรง	๘๒ (๓๔.๐)	๗๐ (๔๑.๔)
สุพีเรียร์ กลูเทียล	๔๕ (๑๘.๗)	๑๗ (๑๐.๐)
อินพีเรียร์ กลูเทียล	๒๔ (๑๐.๐)	๘ (๔.๗)
อินเทอร์นัล พูเดนดัล	๒๑ (๘.๗)	๖ (๓.๘)
สุพีเรียร์ กลูเทียล-อินพีเรียร์ กลูเทียล ทรังค	๑๐ (๔.๑)	๐
อินพีเรียร์ กลูเทียล-อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังค	๒๒ (๙.๑)	๑๗ (๑๐.๐)
อิลิโอ ลัมบาร์	๔ (๑.๗)	๕ (๓.๕)
เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค	๓ (๑.๒)	๒ (๑.๑)
อินพีเรียร์ อิปีแกสตริค	๒๙ (๑๒.๐)	๓๓ (๑๙.๕)
มีตำแหน่งตั้งต้นสองแห่ง	๑ (๐.๔)	๑๑ (๖.๕)
รวม	๒๔๑	๑๖๙

ตัวเลขในวงเล็บเป็นค่าเปอร์เซ็นต.

ตารางที่ ๘

ความแตกต่างระหว่างเชื้อชาติ

เชื้อชาติ	ดี. เอฟ.	ไค^{๒}	ค่า พี
ไทยและจีน x ญี่ปุ่น พวกที่ ๑	๕	๓.๔๒๑	> ๐.๕๐
พวกที่ ๒	๑	๐.๐๐๔๕	> ๐.๙๐
ไทยและจีน x อังกฤษ	๖	๒๘.๗๘๒	< ๐.๐๑

สัดส่วนของจำนวนหลอดเลือดแดงออบทุเรเตอร์ที่ออกจากหลอดเลือดแดงต่าง ๆ เมื่อเปรียบเทียบระหว่างเพศชายกับหญิง, และระหว่างข้างขวากับซ้ายได้ค่า พี มากกว่า ๐.๓๐ และ ๐.๕๐ ตามลำดับ, ซึ่งแสดงว่าไม่มีความแตกต่างระหว่างเพศและข้าง.

อะคาชิ ซึ่งรายงานตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ในคนญี่ปุ่น ได้แยกสัดส่วนของจำนวนหลอดเลือดแดงออบทุเรเตอร์ที่ออกจากหลอดเลือดแดงอินเทอร์นัล อิลิแอค หรือ แขนงของมันไว้พวกหนึ่ง, และออกจากหลอดเลือดแดงเอ็กซเทอร์นัล อิลิแลค หรือแขนงของมัน ซึ่งได้แก่หลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ อีปิแกสตริค ไว้อีกพวกหนึ่ง. เมื่อเปรียบเทียบสัดส่วนของจำนวนหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดงต่าง ๆ ระหว่างคนไทยและจีนกับคนญี่ปุ่นทั้งสองพวก ได้ค่า พี มากกว่า ๐.๕๐ และ ๐.๙๐ ตามลำดับ, ซึ่งแสดงว่าไม่มีความแตกต่างระหว่างคนไทยและจีนกับคนญี่ปุ่น.

หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ให้แขนงเป็นหลอดเลือดแดง อิลิโอ ลัมบาร์ ในคนไทย และจีน ในรายงานนี้พบในเชิงกราน ๔ ข้าง. ใน ๒ ข้าง, หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ออกจากหลอดเลือดแดงอินเทอร์นัล อิลิแอค โดยตรง, ใน ๑ ข้าง หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ เป็นแขนงของหลอดเลือดแดง สุพีเรียร์ กลูเทียล, และในอีก ๑ ข้างหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ เป็นแขนงของหลอดเลือดแดงอินฟีเรียร์ กลูเทียล. เบรธเวท ซึ่งรายงานตำแหน่งตั้งต้นของหลอดเลือดแดง ออบ-

ทุเรเตอร์ ในคนอังกฤษถือว่าหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ เป็นแขนงของหลอดเลือดแดง อิลิโอ ลัมบาร์ ด้วย. ดังนั้นเมื่อเปรียบเทียบสัดส่วนของจำนวนหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดงต่าง ๆ ระหว่างคนไทยและจีนกับคนอังกฤษ, ในคนไทยและจีนจึงต้องหักจำนวนหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค ๒ ข้าง, ที่ออกจากหลอดเลือดแดง สุพีเรียร์ กลูเทียล ๑ ข้าง, และที่ออกจากอินฟีเรียร์ กลูเทียล อีก ๑ ข้าง, นำไปเพิ่มจำนวนให้แก่หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดง อิลิโอ ลัมบาร์ เป็นจำนวน ๔ ข้าง. ผลการเปรียบเทียบระหว่างคนไทยและจีนกับคนอังกฤษได้ค่า พี น้อยกว่า ๐.๐๑, ซึ่งแสดงว่าสัดส่วนของจำนวนหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดงต่าง ๆ ในคนไทยและจีนแตกต่างกับในคนอังกฤษ.

ตำรากายวิภาคศาสตร์ของ คันนิงก์-แฮม ฉบับพิมพ์ครั้งที่ ๑๐ ค.ศ. ๑๙๖๔ กล่าวว่า หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ เป็นแขนงหนึ่งของแขนงใหญ่หน้าของหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค. ตามที่ผู้รายงานชำแหละพบว่าออกจากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค โดยตรง ๒ ข้าง = ๐.๘%, ออกจากแขนงใหญ่หน้า ๑๔๘ ข้าง = ๖๑.๔ %, ออกจากแขนงใหญ่หลัง ๕๘ ข้าง = ๒๔.๑ %, ออกจากหลอดเลือดแดง เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค และ อินฟีเรียร์ อิปิแกสตริค ๓๒ ข้าง = ๑๓.๓ % มีตำแหน่งตั้งต้น ๒ แห่ง ๑ ข้าง = ๐.๔ %. ดังนั้นในคนไทยและจีน หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ออกจากแขนงใหญ่หน้าของหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค มากที่สุด.

ผู้รายงานได้เคยรายงานแบบของหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค ในคนไทยและจีนตามวิธีแบ่งของ อะดาชิ. ในรายงานนี้ ผู้รายงานได้แสดง ตำแหน่งตั้งต้น พร้อมทั้งจำนวนของหลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค หรือแขนงของมัน ซึ่งพบร่วมกับแบบต่าง ๆ ของหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค (รูปที่ ๑).

หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดง เอ็กซเทอร์นัล อิลิแอค โดยตรงไม่มีความสัมพันธ์กับ พีมอรัล ริงก์, แต่หลอดเลือดแดง ออบทุเรเตอร์ ที่ออกจากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ อิปิ-

แกสตริค ๒๙ ข้าง มีความสัมพันธ์กับ พีมอรัล ริงก์. คือที่พบมากที่สุดอยู่ใกล้ริมต่อ พีมอรัล ริงก์ คืออยู่ระหว่าง พีมอรัล ริงก์ กับหลอดเลือดดำ พีมอรัล พบได้ ๑๙ ข้าง; พบรองลงมา คือหลอดเลือดนทอดผ่านกลาง พีมอรัล ริงก์ พบได้ ๘ ข้าง, ที่พบน้อยที่สุดคือที่อยู่ใกล้กลางต่อ พีมอรัล ริงก์ พบได้ ๒ ข้าง.

สรุป

ในการชำแหละเชิงกรานของคนไทยและจีน ๒๔๑ ข้าง พบว่าหลอดเลือดแดงออบทูเรเตอร์ มีตำแหน่งตั้งต้น จากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค และ อัมบิลิคัล ๓๔.๙ %, จากหลอดเลือดแดง สุพีเรียร์ กลูเทียล ๑๙.๑ %, จากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ กลูเทียล ๑๐.๔ %, จากหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล พูเดนดัล ๘.๗ %, จากหลอดเลือดแดง สุพีเรียร์ กลูเทียล — อินฟีเรียร์ กลูทียล ทรังค ๔.๒ %, จากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ กลูเทียล— อินเทอร์นัล พูเดนดัล ทรังค ๙.๑ %, จากหลอดเลือดแดง อินฟีเรียร์ อิบีแกสตริค ๑๒.๐ %, จากหลอดเลือดแดง เอ็กซ-เทอร์นัล อิลิแอค ๑.๒ %, และมีตำแหน่งตั้งต้นสองแห่ง ๐.๔ %.

เอกสารอ้างอิง

๑. Jastchinski, S. : Die Abweichungen der Arteria obturatoria nebst Erklarung ihres Entstehens. Int. Mschr. Anat. Physiol. 1891, 8 : 366. (Ouoted by Adachi, 1928).

๒. Levi, G. : Osservazioni sulle variazioni delle arterie iliache. Monit. zool. ital. 1901, 12 : 331. (Ouoted by Adachi, 1928).

๓. Adachi, B. : Anatomie der Japaner: I. Das Arteriensystem der Japaner. Maruzen, Kyoto, 1928, p. 113.

๔. Lipshutz, B. : A Composite Study of the Hypogastric Artery and Its Branches. Ann. Surg. 1918, 67 : 584.

๕. Pick, J.W., B.J. Anson, and F.L. Ashley : The Origin of the Obturator Artery; A Study of 640 Body - Halves. Amer. J. Anat. 1942, 70 : 317.

๖. Braithwaite, J.L. : Variations in Origin of the Parietal Branches of the Internal Iliac Artery. J. Anat. 1952, 86 : 423.

๗. Roberts, W.H., and G.L. Krishingner : Comparative Study of Human Internal Iliac Artery Based on Adachi Classification. Anat. Rec. 1967, 158 : 196.

๘. Romanes, G.J. (ed.) : Cunningham's Textbook of Anatomy. 10th. ed. Oxford University Press, London, 1964, p. 901.

๙. บูรณินทุ, ด. : แขนงสู่ผนังของหลอดเลือดแดง อินเทอร์นัล อิลิแอค ในคนไทยและจีน. สารศิริราช ๒๕๑๒, ๒๑ : ๔๐๑.

(Summary of the preceding Article)

ORIGINS OF THE OBTURATOR ARTERY IN THAI AND CHINESE

Damkoeng Purnindu, M.B.

(Department of Anatomy)

(Head of Dept. : Prof. Dr. Dhira Udhayanang)

Dissection of one half of adult pelvis in 197 Thai and 44 Chinese cadavers disclosed that the obturator artery arose from the internal iliac and umbilical arteries in 34.9%, from the inferior gluteal artery in 10.4%, from the internal pudendal artery in 8.7%, from the superior gluteal – inferior gluteal trunk in 4.2%, from the inferior gluteal – internal pudendal trunk in 9.1%, from the inferior epigastric artery in 12.0%, from the external iliac artery in 1.2%, and from the superior gluteal and the inferior epigastric arteries in 0.4%. There were no statistically significant differences of findings between the two sides and the two sexes. The results definitely differ from those found in British but not from Japanese subjects.