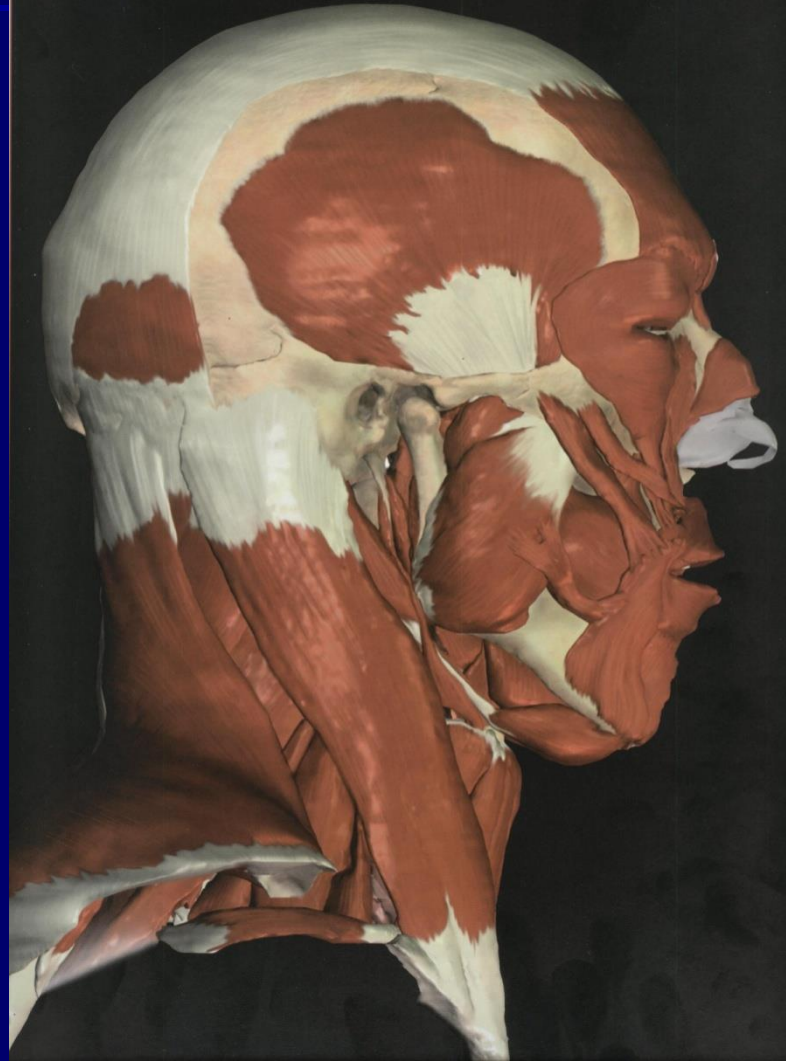


ТОПОГРАФО–АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ОБЛАСТИ ШЕИ



Кафедра оперативной
хирургии и
топографической
анатомии

AddictPanda

ПРИВЕТ!



Я-шейный позвонок!

ГРАНИЦЫ ШЕИ

- **Верхняя:** край нижней челюсти – ее угол – сосцевидный отросток – верхняя выйная линия – наружный затылочный выступ
- **Нижняя:** яремная вырезка – верхний край ключицы – акромион – остистый отросток С7

Области шеи: передняя и задняя

Треугольники шеи (передней области):

Латеральный: лопаточно-трапециевидный- 5

лопаточно-ключичный- 6 →

Медиальный: поднижнечелюстной- 1

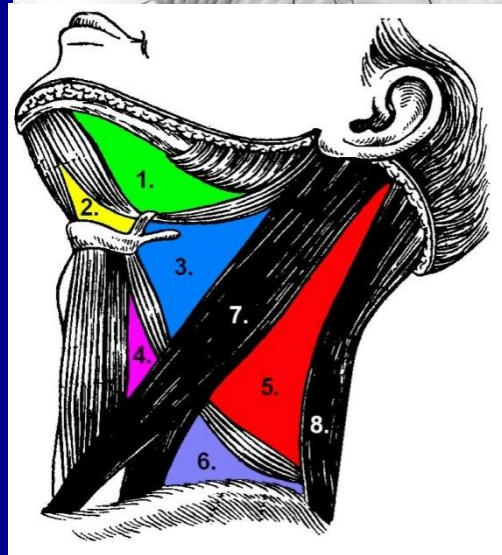
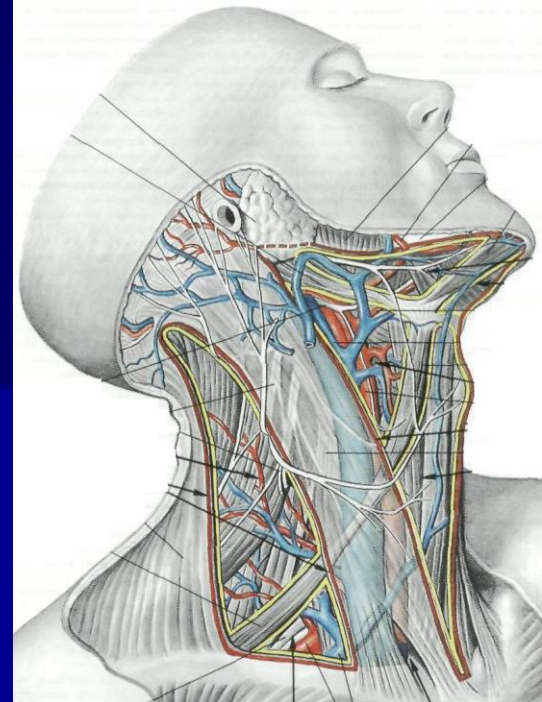
подподбородочный- 2

сонный- 3 тр. Пирогова
(a. lingualis)

лопаточно-трахеальный- 4

лестнично-позвоночный (в

глубоких отделах кивательной области - 7)



РЕФЛЕКСОГЕННЫЕ ЗОНЫ ШЕИ

1. Основной сосудисто-нервный пучок шеи (общая сонная артерия, блуждающий нерв и внутренняя яремная вена)

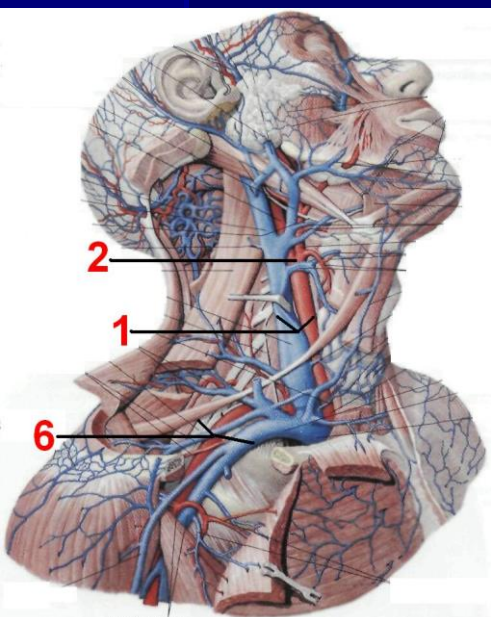
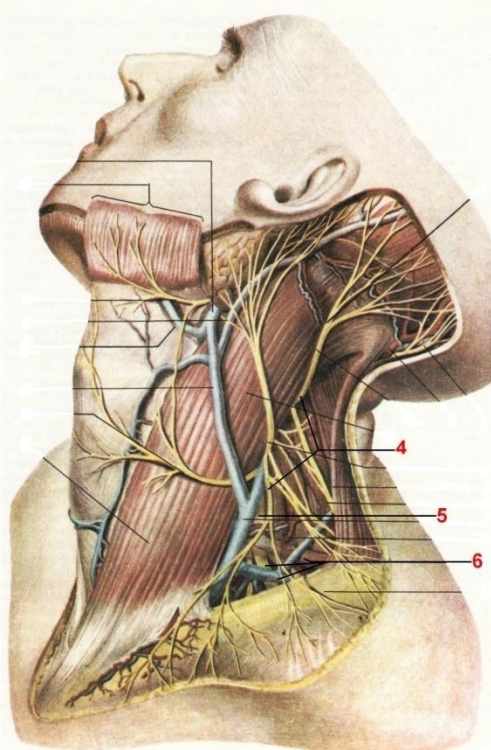
2. Синокоратидная рефлексогенная зона (бифуркация общей сонной артерии) - проецируется по верхнему краю щитовидного хряща на 1 см кнаружи.

3. Узлы пограничного симпатического ствола: верхний узел проецируется на поперечный отросток C_3 ; средний узел проецируется на поперечный отросток C_6 ; шейно-грудной (звездчатый) узел проецируется на уровне шейки первого ребра.

4. Шейное сплетение

5. Плечевое сплетение

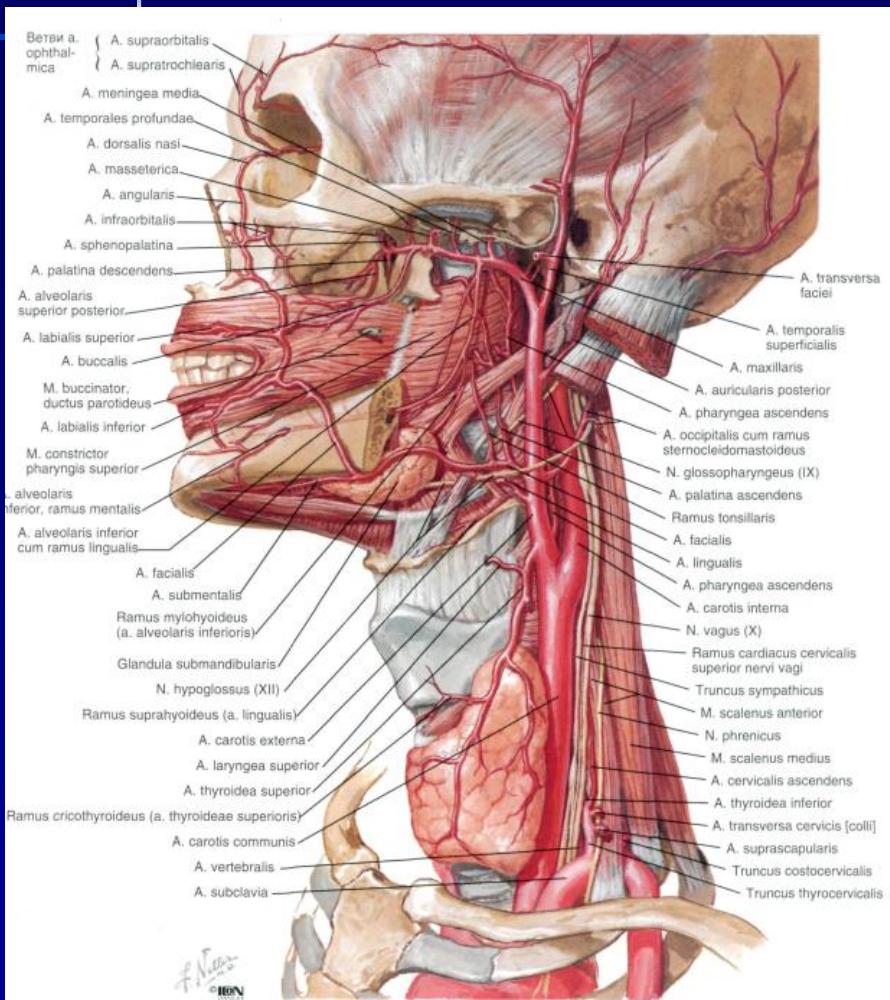
6. Подключичная артерия и стволы плечевого сплетения проецируются по середине ключицы.



Сосудисто-нервный пучок шеи

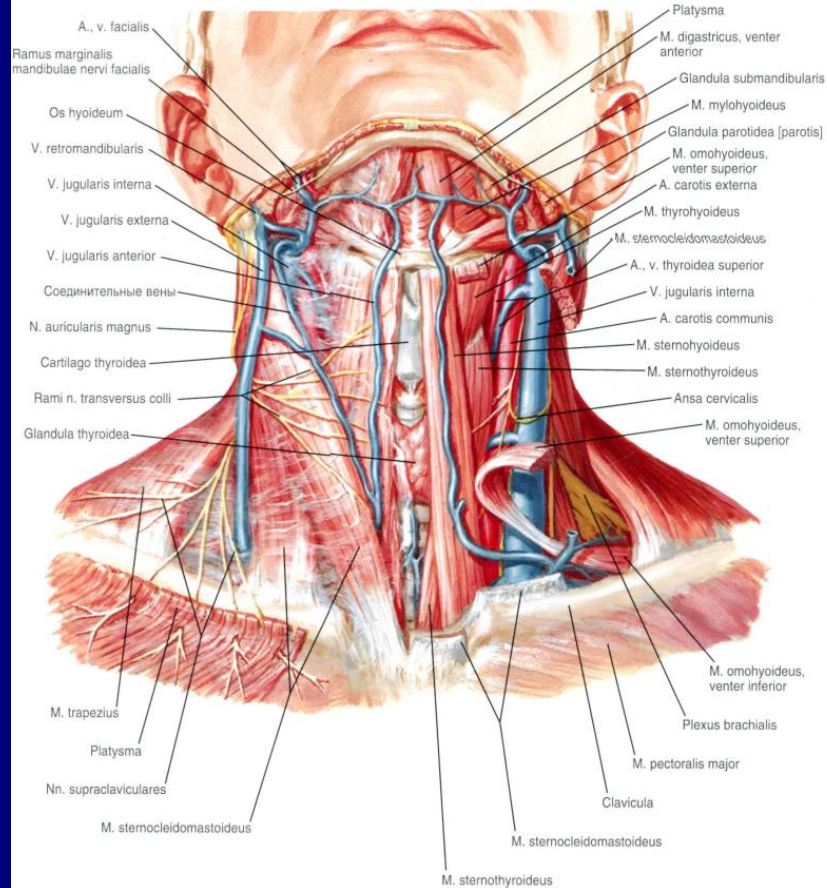
❖ **общая сонная артерия**

❖ **внутр. яремная вена**
❖ **блуждающий нерв**



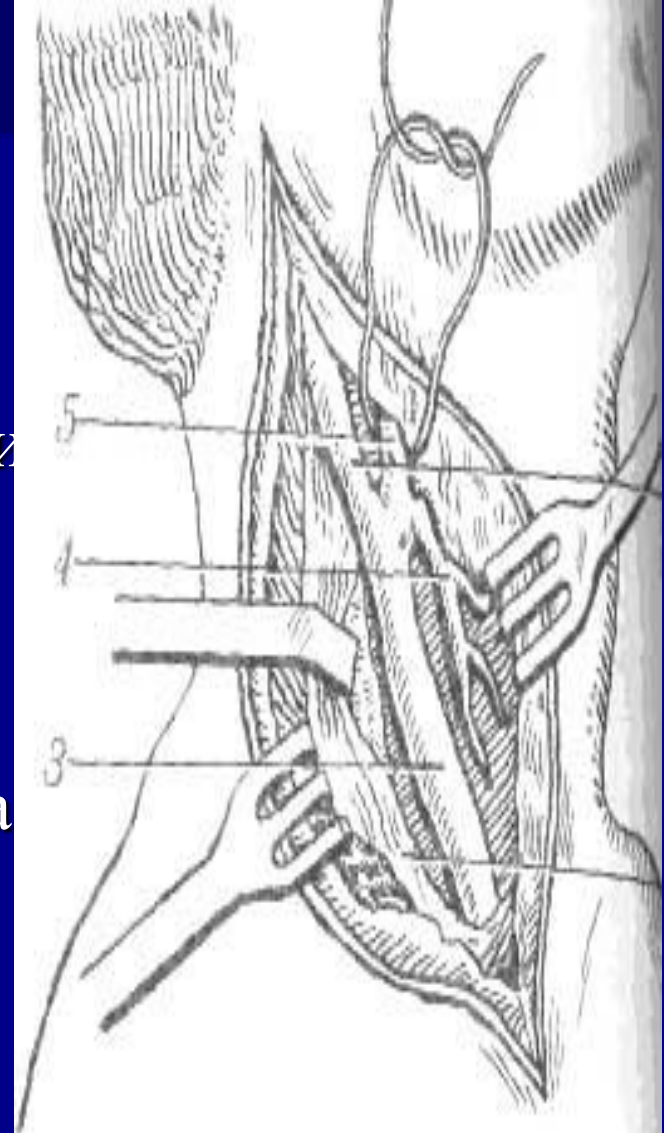
ПОВЕРХНОСТНЫЕ ВЕНЫ И КОЖНЫЕ НЕРВЫ ШЕИ

Глубокие вены шеи показаны на рис. 64



Отличительные признаки наружной сонной артерии от внутренней

- 1) наружная сонная артерия на шее отдает ветки, внутренняя - нет.
- 2) наружная сонная артерия расположена медиальнее и кпереди, внутренняя - латеральнее и кзади.
- 3) наружная сонная артерия на расстоянии 1,5-2 см от сонной вилки пересекается дугой подъязычного нерва, идущей в поперечном направлении и соприкасающейся с наружной сонной артерией.
- 4) при накладывании мягкого зажима на один из сосудов сонной вилки проверяется пульсация на височной поверхностной и лицевой артериях (*признак, определяемый на живом человеке во время операции*)



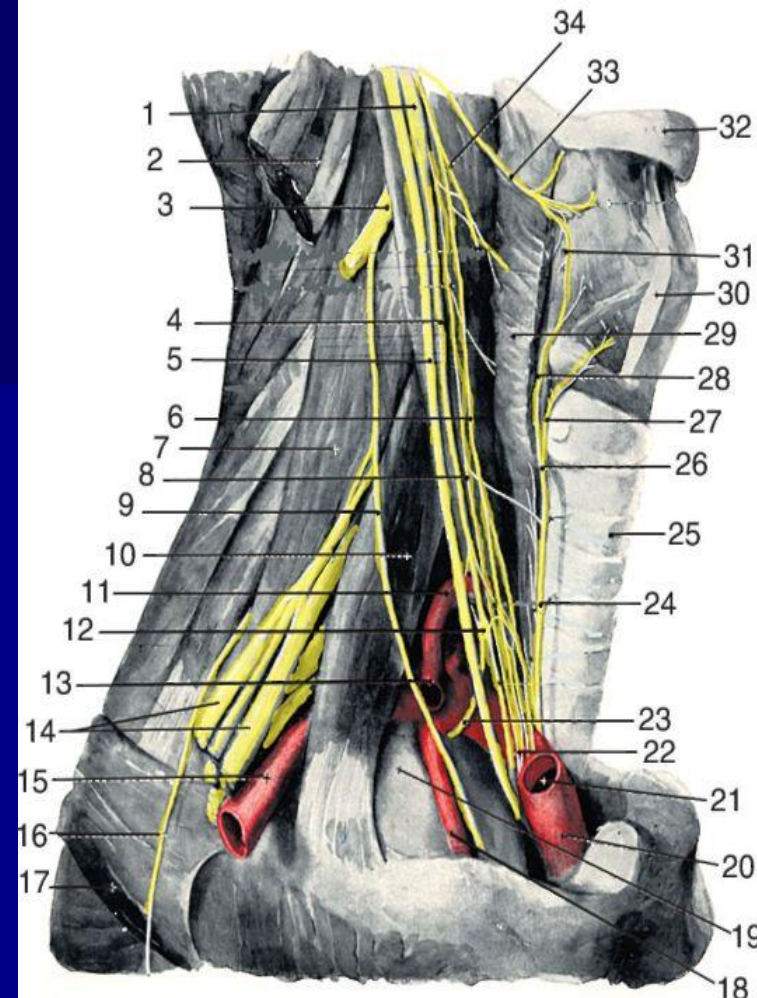
Нервы шеи (сонный треугольник)

- шейный отдел симпатического ствола, *truncus sympathicus*.

можно распознать по утолщению на уровне С 2-3

- узел блуждающего нерва

между внутренней сонной артерией и внутренней яремной веной кпереди от верхнего шейного узла симпатического ствола располагается нижний (блуждающий нерв располагается кпереди от предпозвоночной фасции и свободно смещается)



ФАСЦИИ ШЕИ (ПО ШЕВКУНЕНКО)

I. Поверхностная[1] – в ПЖК, футляр для подкожной мышцы

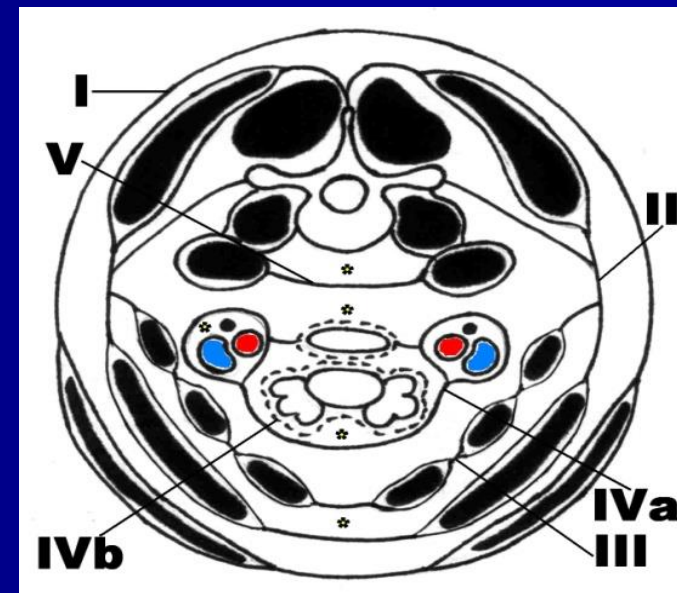
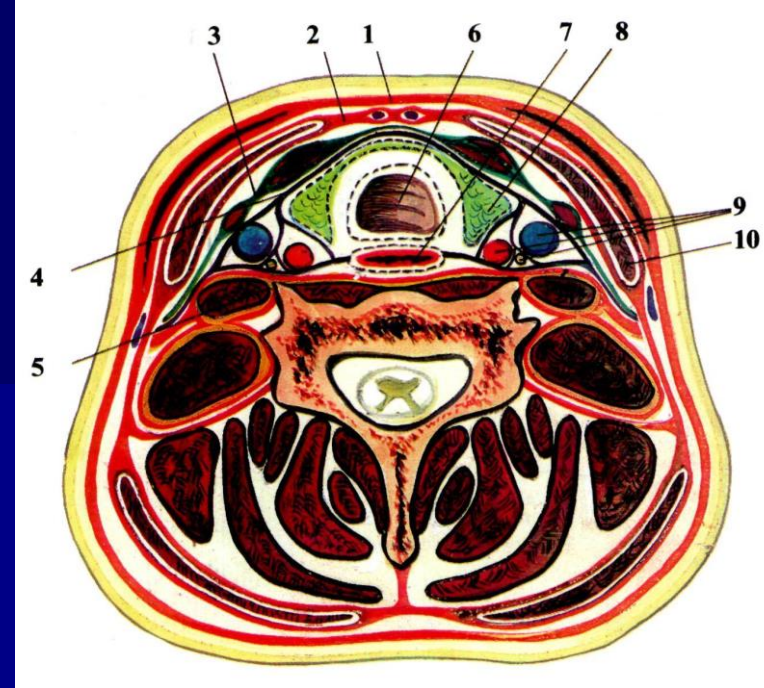
II. Собственная (поверхностная пластинка)[2] – делит шею на переднюю и заднюю области (прикрепляется к поперечным отросткам), футляр для кивательной мышцы[10]

III. Собственная (глубокая пластинка, лопаточно-ключичный апоневроз Рише)[3] – в передних отделах между подъязычной костью и ключицей с грудиной

IV. Внутришейная[4]:
а) **париетальный листок** – влагалище сосудисто-нервного пучка[9]

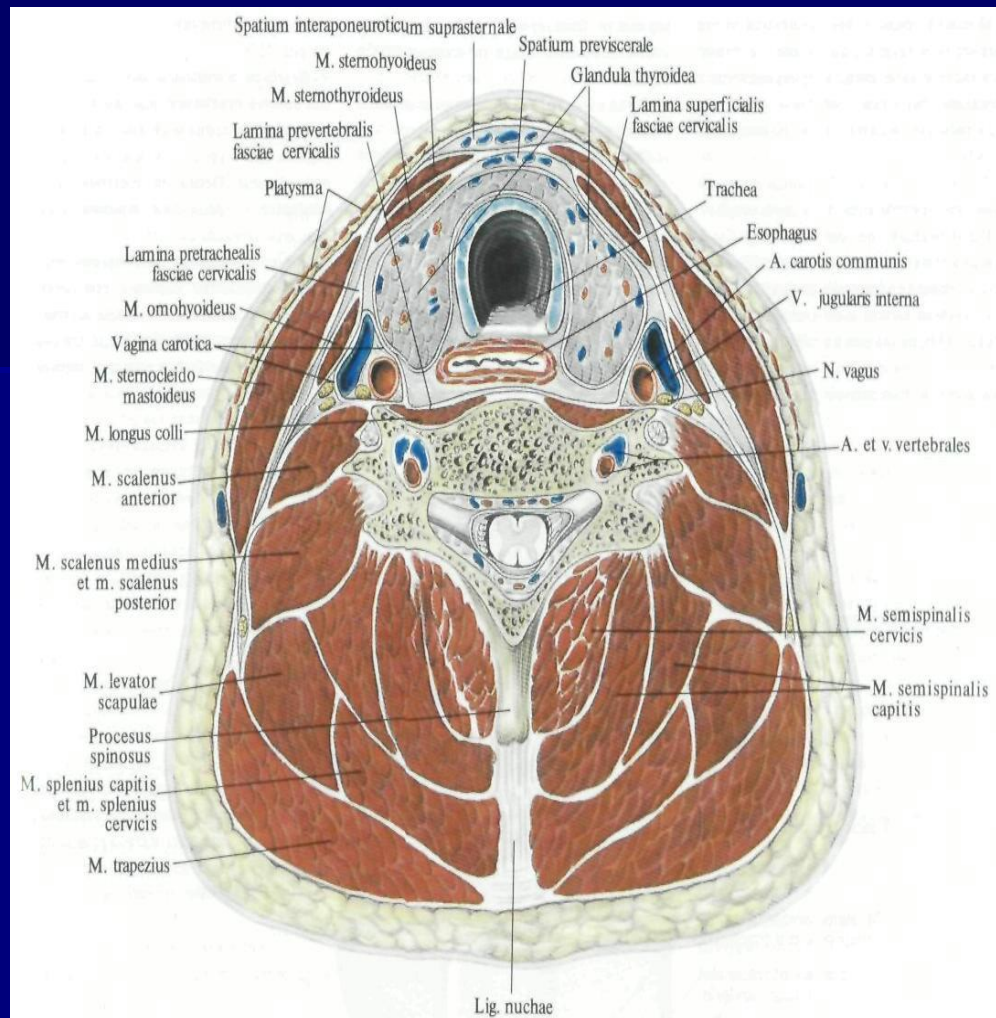
б) **висцеральный** – покрывает органы[6,7,8]

V. Предпозвоночная[5] – от основания черепа, покрывает позвоночник

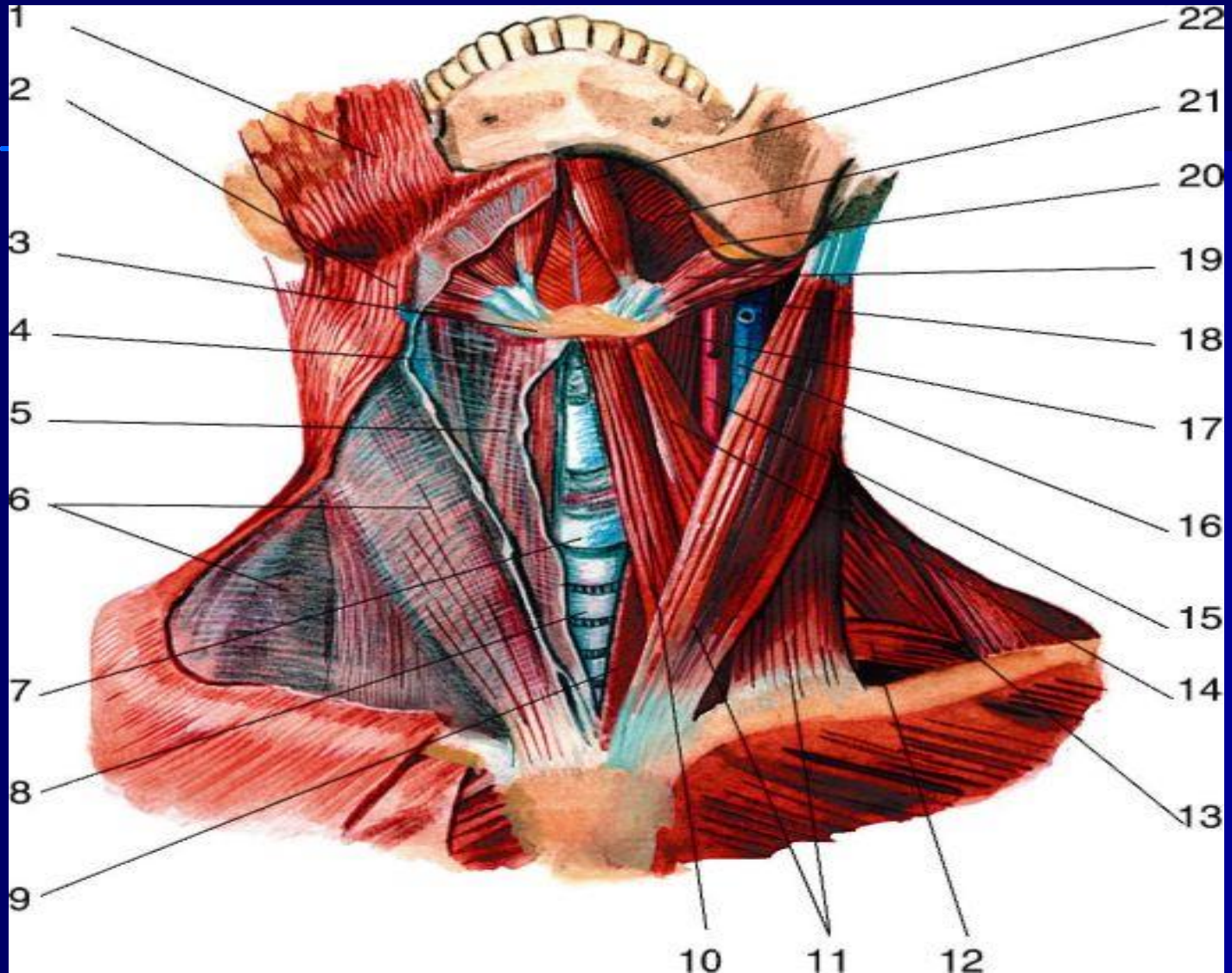


ФУНКЦИИ ФАСЦИЙ

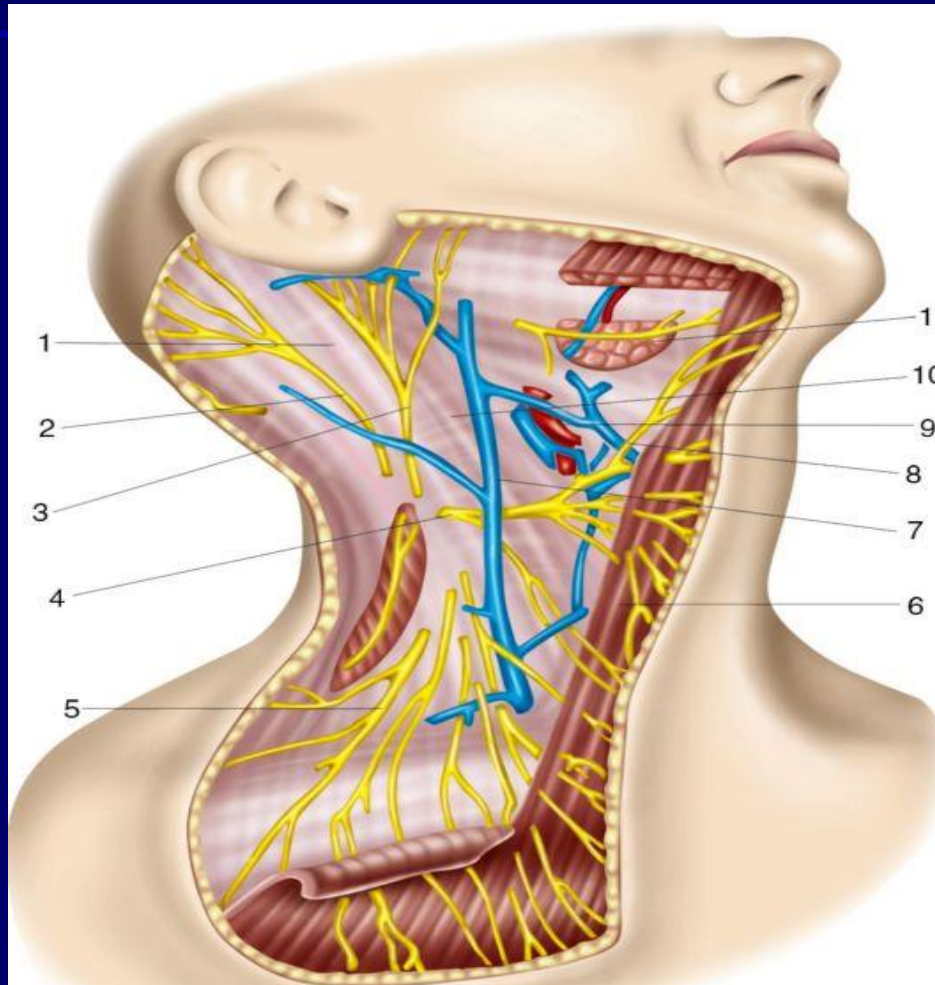
- Защита
- Фиксация
- Способствуют биомеханике мышц
- Ограничивают клетчаточные пространства
- С фасциями сращена наружная оболочка вен:
 - «+» вены расширены, регуляция притока и оттока крови от головного мозга
 - «-» не спадаются, при ранениях возможна воздушная эмболия



Ограничивают клетчаточные пространства



С фасциями сращена наружная оболочка вен

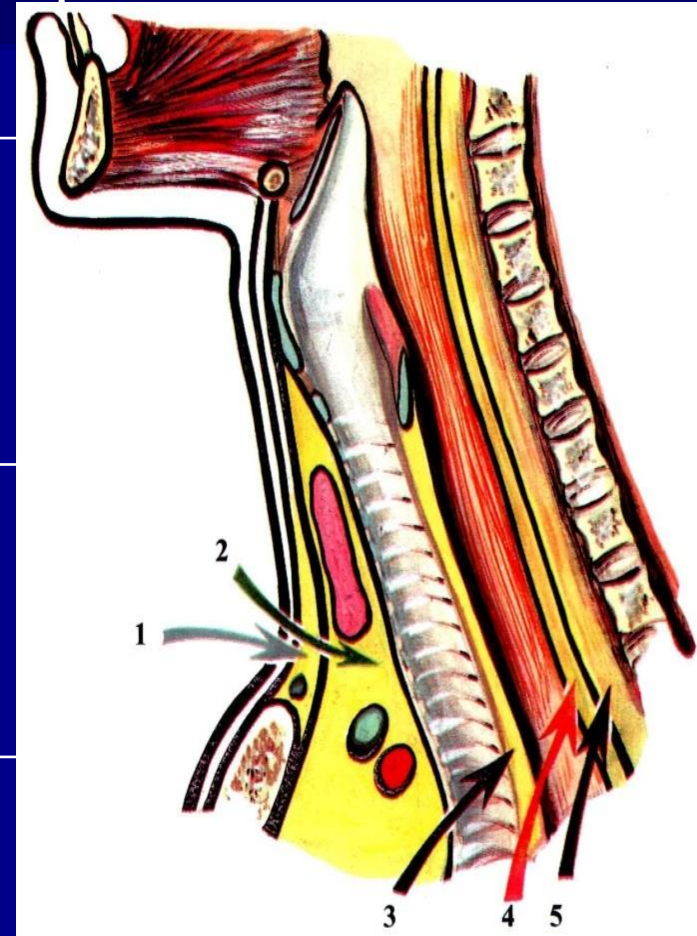


ЗАМКНУТЫЕ КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА

Надгрудинное межапоневротическое	Между 2 и 3 фасцией над грудиной	Поверхностные вены шеи, яремная венозная дуга
Слепые мешки Грубера	Продолжение надгрудинного пространства позади кивательной мышцы	Конечный отдел передней яремной вены
Фасциальный мешок кивательной мышцы	Между поверхностным и глубоким листками 2 фасции	Кивательная мышца
Пространство поднижнечелюстной железы	Между поверхностным и глубоким листками 2 фасции и нижней челюстью	Слюнная железа, лицевые артерия и вена, л/у
Пространство щитовидной железы	Между собственной капсулой и висцеральным листком 4 фасции	Сосуды ЩЖ
Предпозвоночное пространство	Между 5 фасцией и телами позвонков	Длинные мышцы головы и шеи, симпатический ствол

СООБЩАЮЩИЕСЯ КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА

<p>Основного сосудисто-нервного пучка</p>	<p>Образовано париетальным листочком 4 фасции</p>	<p>Вверх – до основания черепа, вниз – с передним и задним средостением</p>
<p>Предвисцеральное (предорганное)</p>	<p>Между париетальным и висцеральным листочками 4 фасции</p>	<p>Вниз – с передним средостением</p>
<p>Ретровисцеральное (позадиорганное)</p>	<p>Между париетальным листочком 4 и 5 фасцией</p>	<p>Вниз – с задним средостением</p>
<p>Бокового треугольника шеи</p>	<p>Между 2 и 5 фасциями</p>	<p>С лопаточной, подмышечной областями, передним средостением</p>



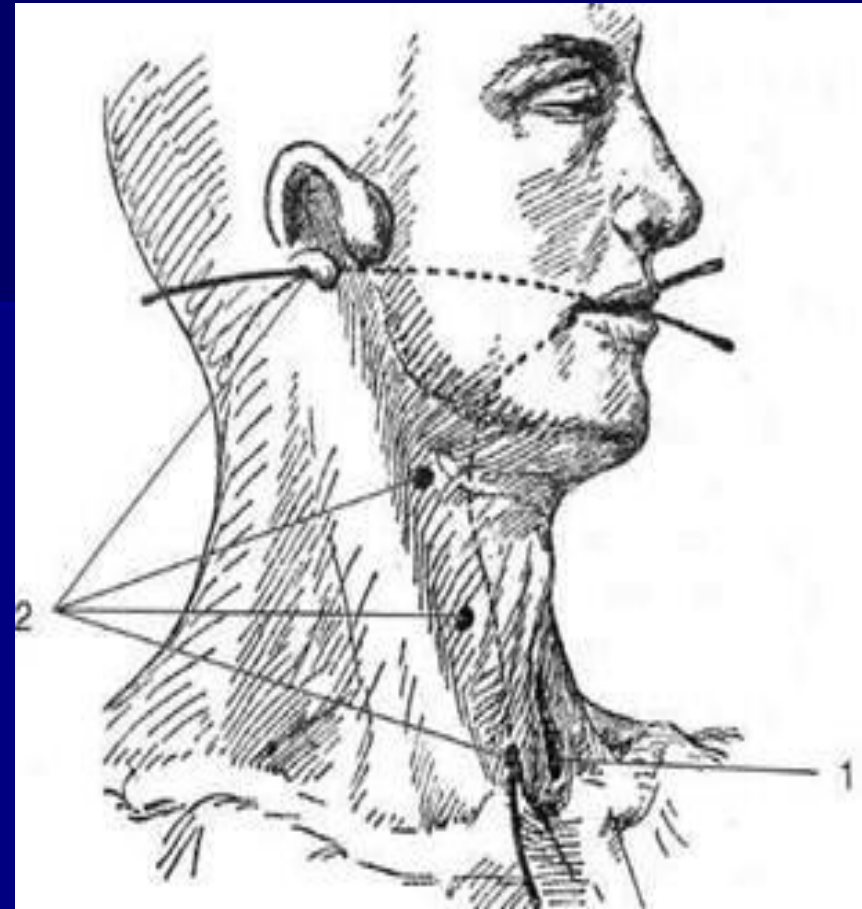
ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ШЕИ:

Кисты и свищи шеи

1 — срединные свищи:
неполная облитерация
язычно-щитовидного
протока

2 — боковые свищи:
неполная облитерация
зубно-глоточного протока

Врожденная мышечная
кривошея



СКЕЛЕТОТОПИЯ ОРГАНОВ ШЕИ

Гортань (larynx) располагается на уровне от С₄ до нижнего края С₆.

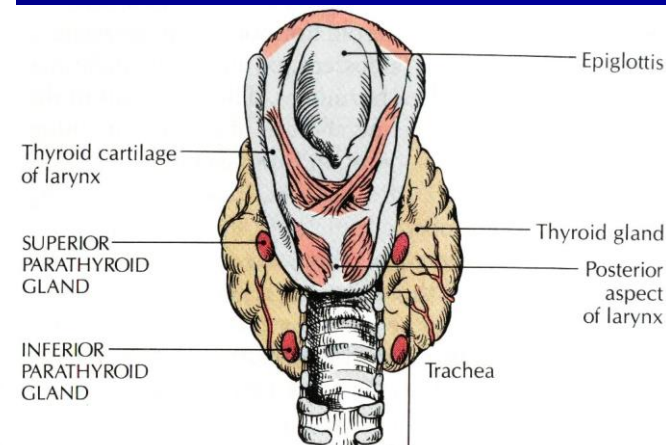
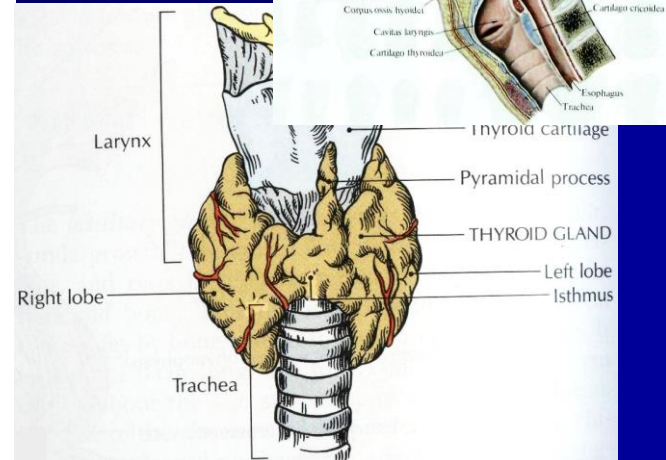
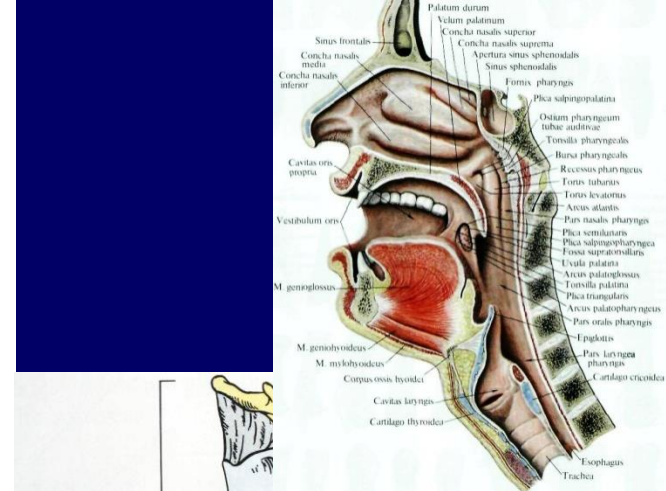
Трахея (trachea) располагается от нижнего края С₆ до верхнего края Th₅, где находится бифуркация трахеи.

Глотка (pharynx) располагается от основания черепа до нижнего края С₆.

Пищевод (oesophagus) располагается от нижнего края С₆, проходит через грудную полость и заканчивается в брюшной полости на уровне Th₁₁.

Щитовидная железа (glandula thyreoidea) – боковые доли располагаются на уровне гортани, а перешеек железы лежит спереди от трахеи на уровне от первого до третьего ее хрящей.

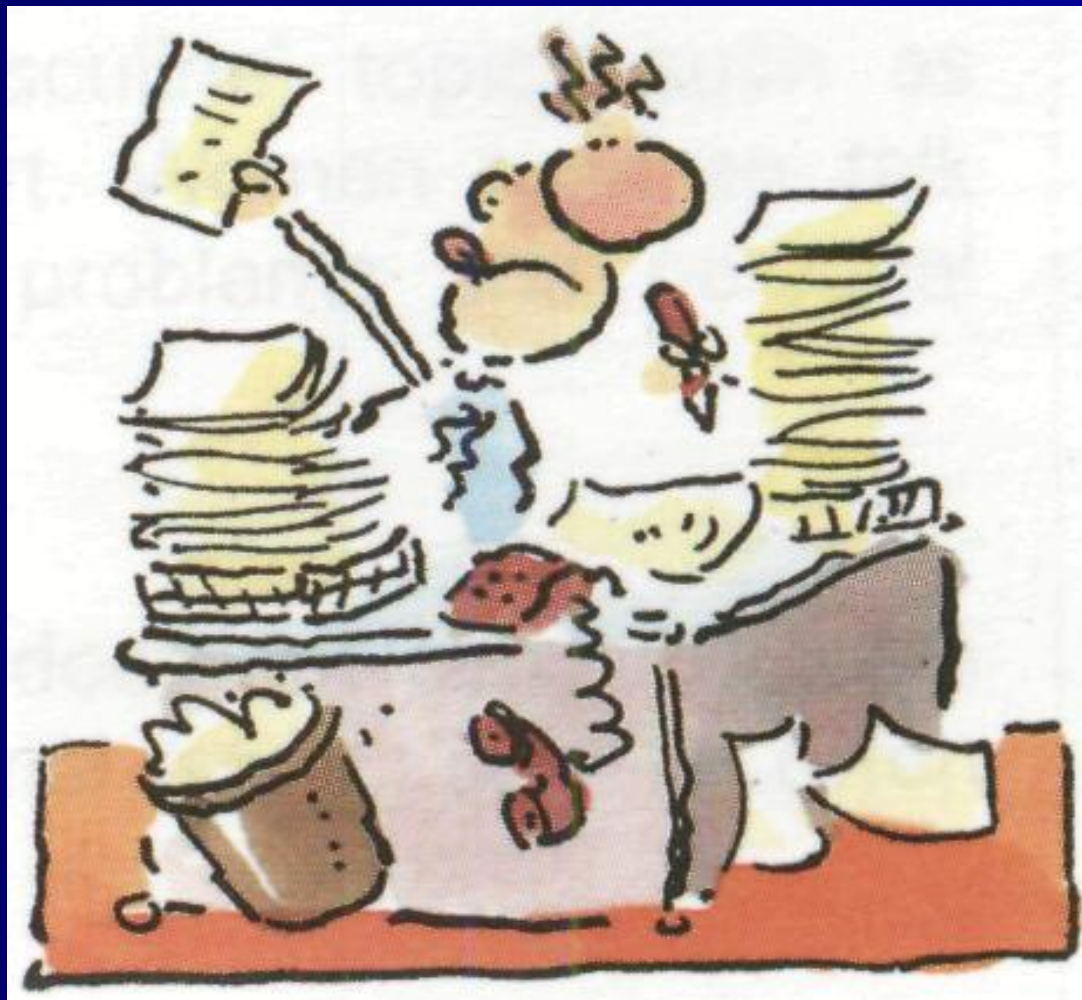
Паращитовидные железы (glandulae parathyreoideae) в количестве четырех располагаются между капсулой и фасциальным влагалищем щитовидной железы на задней поверхности ее боковых долей. Верхние железы лежат на уровне нижнего края перстневидного хряща, нижние на один поперечный палец выше нижнего полюса боковых долей щитовидной железы.



группы хирургических доступов на шее:

- 1. Вертикальные
(верхние и нижние)
- 2. Косые
- 3. Поперечные
- 4. Комбинированные

Помедленнее, мы записываем!

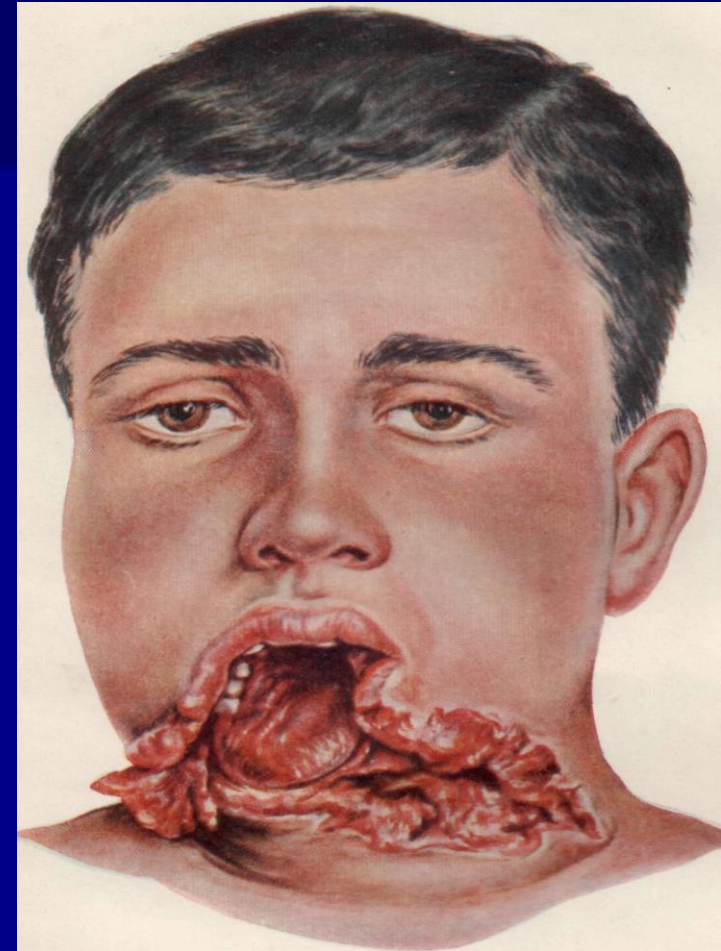


ОПЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ШЕИ



Раны шеи имеют следующие особенности:

- 1) раневой канал, вследствие большой смещаемости тканей, становится **извилистым** и отток раневого содержимого затруднен. При этом гортань, трахея и глотка смещаются в сторону поворота головы, а пищевод — в противоположную
- 2) нередко наблюдают одновременные повреждения **крупных сосудов и органов шеи**
- 3) раны гортани, трахеи и пищевода инфицируются не только извне, но и за счет содержимого
- 4) возможна **аспирация** крови в дыхательные пути и развитие **асфиксии**



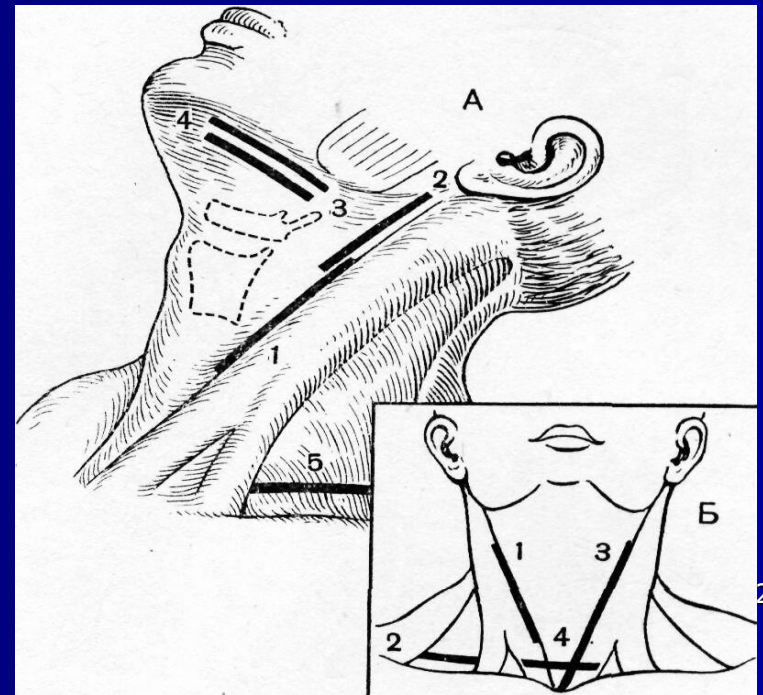
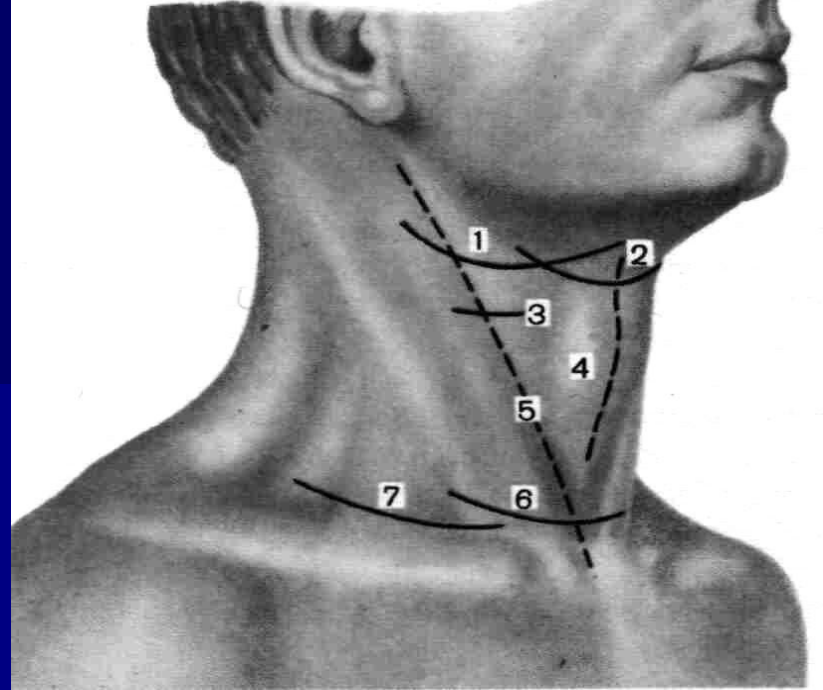
РАЗРЕЗЫ НА ШЕЕ

ТРЕБОВАНИЯ:

- Достаточный доступ
- Косметичность

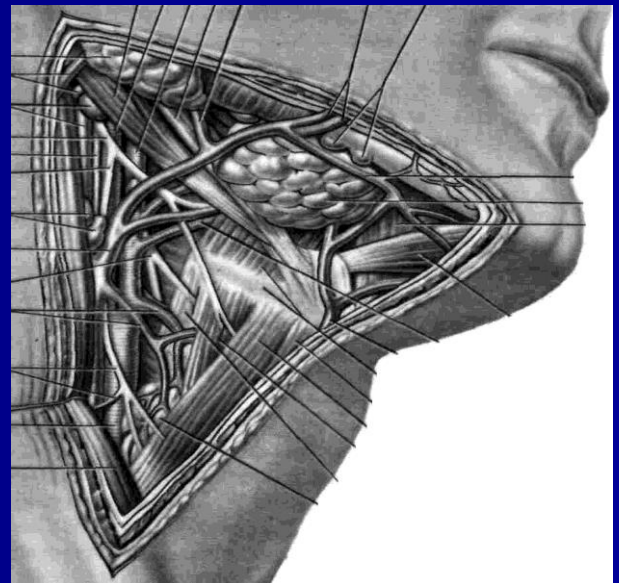
Группы оперативных доступов на шее:

- **вертикальные** (по срединной линии шеи)
- **косые** (по переднему или заднему краю кивательной мышцы)
- **поперечные** (для обнажения щитовидной железы)
- **комбинированные**



ПЕРЕВЯЗКА СОННЫХ АРТЕРИЙ

- **Показания:** ранения, аневризмы
- **Доступ:** по переднему краю жевательной мышцы (перевязка в сонном треугольнике)
- **Общее правило перевязки:** не ближе 1-1.5 см. к бифуркации (т.к. там рефлексогенная зона + тромб может обтурировать просвет)
- **Наружную сонную артерию** лучше перевязывать после отхождения верхней щитовидной
- **Общую и внутреннюю сонные** артерии лучше не перевязывать. При необходимости с учетом общего правила



До встречи на кафедре!



До встречи на кафедре!

◎ *Единственный человек, которому я внимаю с открытым ртом, - мой стоматолог.*

Сергей Федин