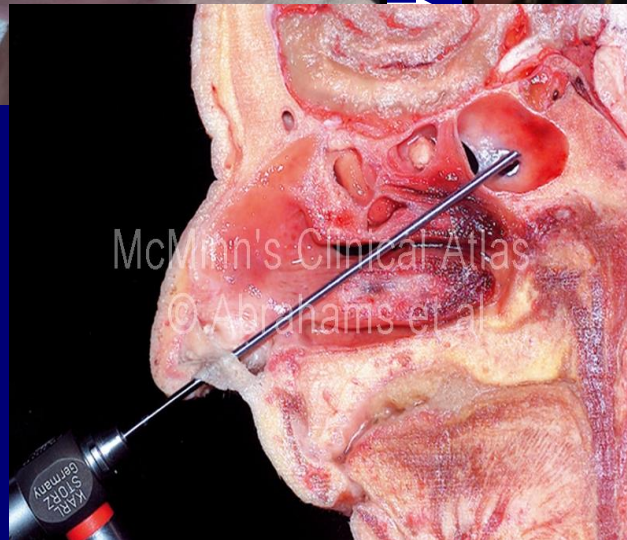


# ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПУТЕЙ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НАГНОЕНИЙ НА ГОЛОВЕ И ШЕЕ

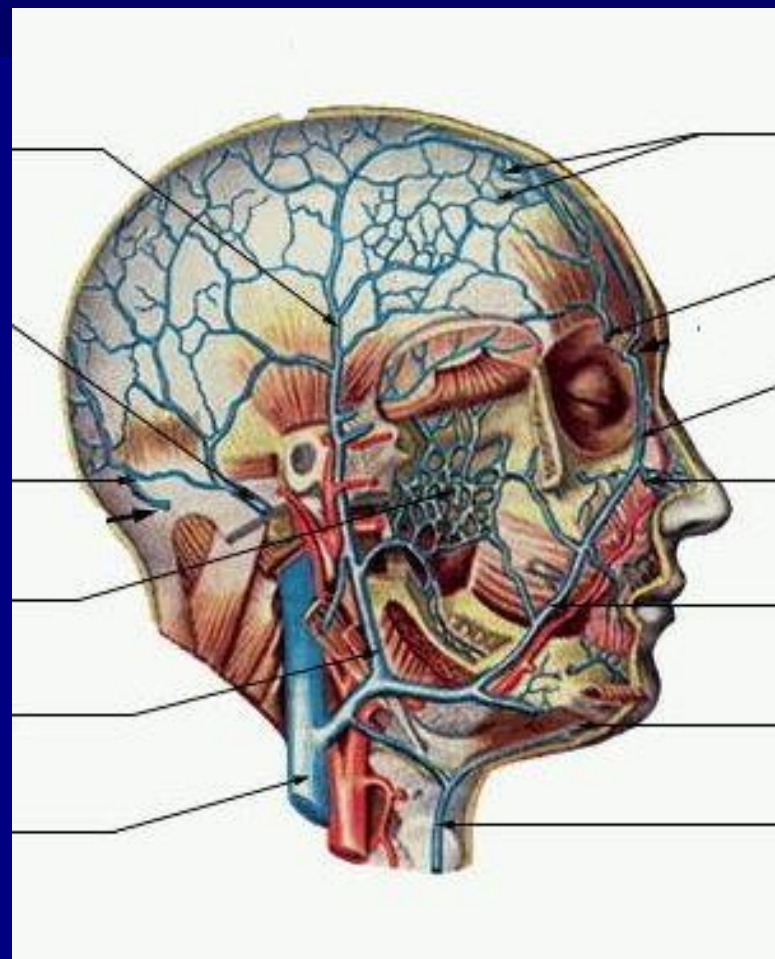
Кафедра оперативной  
хирургии и топографической  
анатомии

# Гнойно-воспалительные процессы на лице



# Распространение инфекции

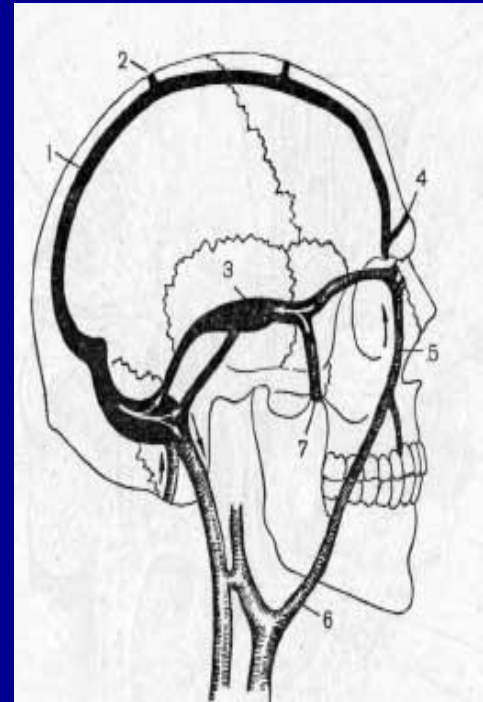
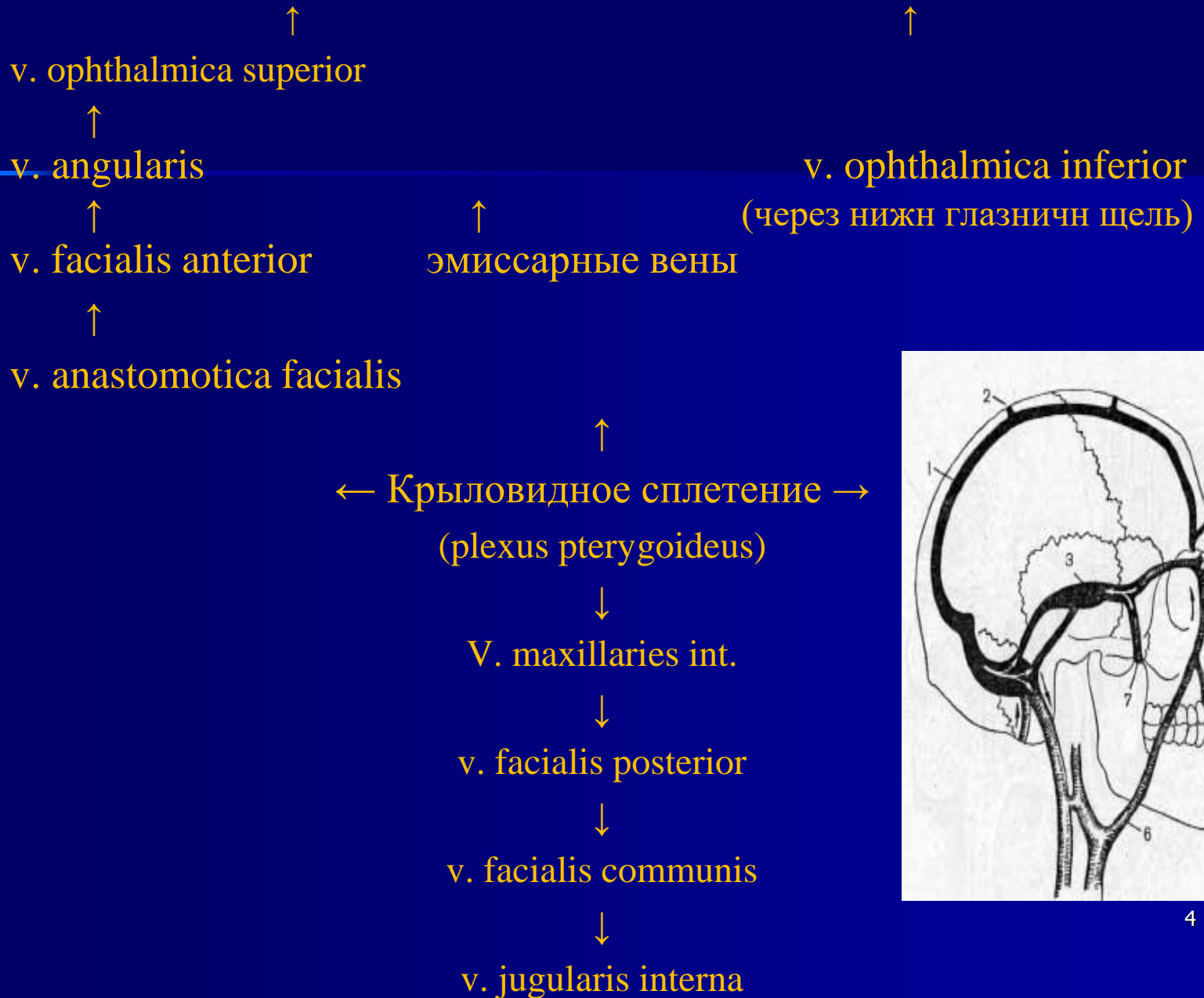
- Гематогенно
  - Лимфогенно
  - Per continuitatem
- Вблизи лицевых вен, крыловидного сплетения, внутр  
яремной вены



# Глубокая венозная сеть

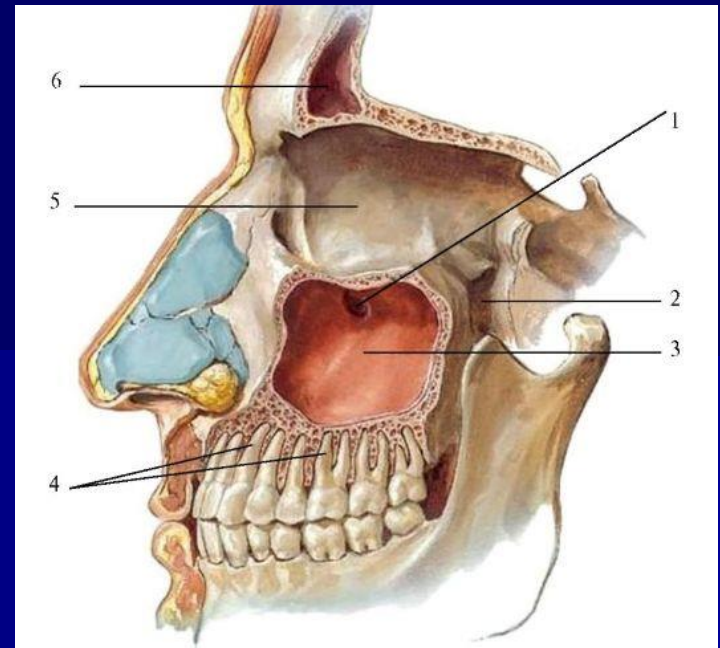
## ■ Sinus cavernosus

(Пещеристая пазуха тверд мозговой)



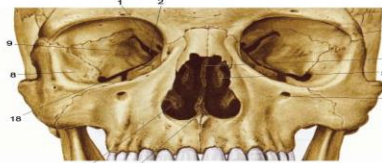
# Per continuitatem

- Одонтогенные синуситы
- Флегмоны глазницы



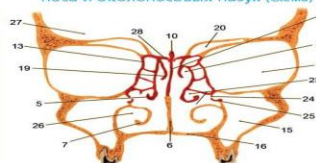
Атлас анатомии человека

Носовая полость и глазница



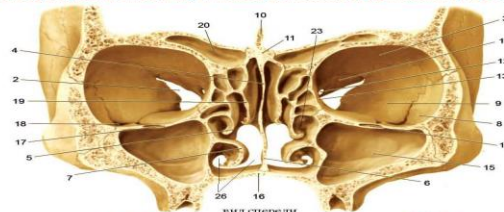
вид спереди

Топография полостей глазницы, полости носа и околоносовых пазух (схема)

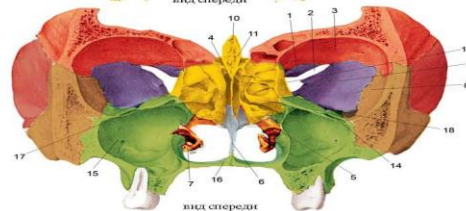
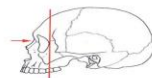


вид спереди

Кости черепа, образующие глазницу и носовую полость (фронтальный разрез)



вид спереди



вид спереди

# Околоушно-жевательная область

## ■ Собственная фасция:

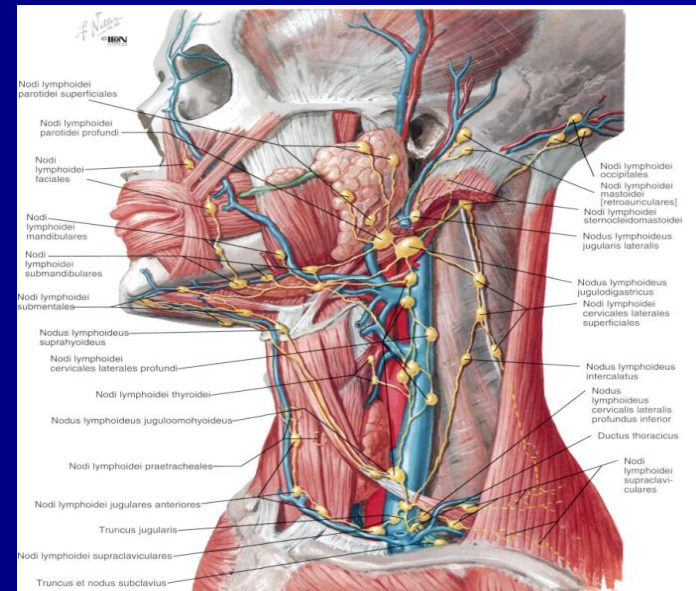
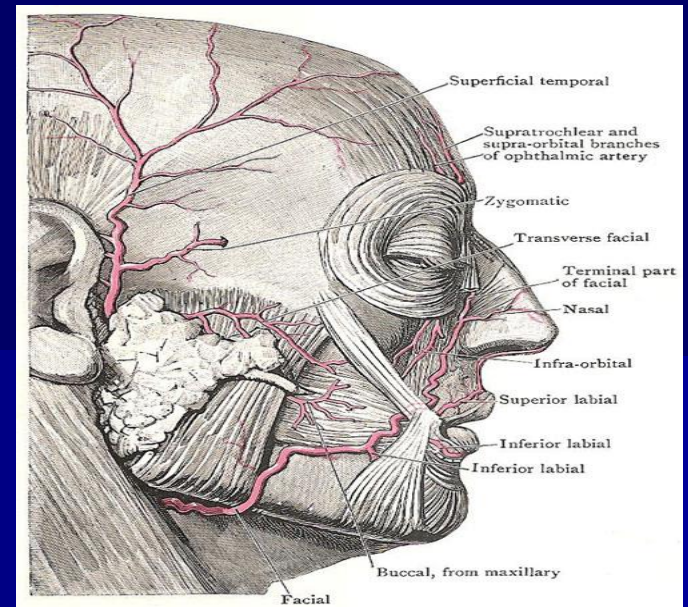
1. Жевательная
2. Околоушная

## ■ Дефекты :

1. *Вверху (слух проход)*
2. *В области выпячивания глоточного отростка околоушной железы*

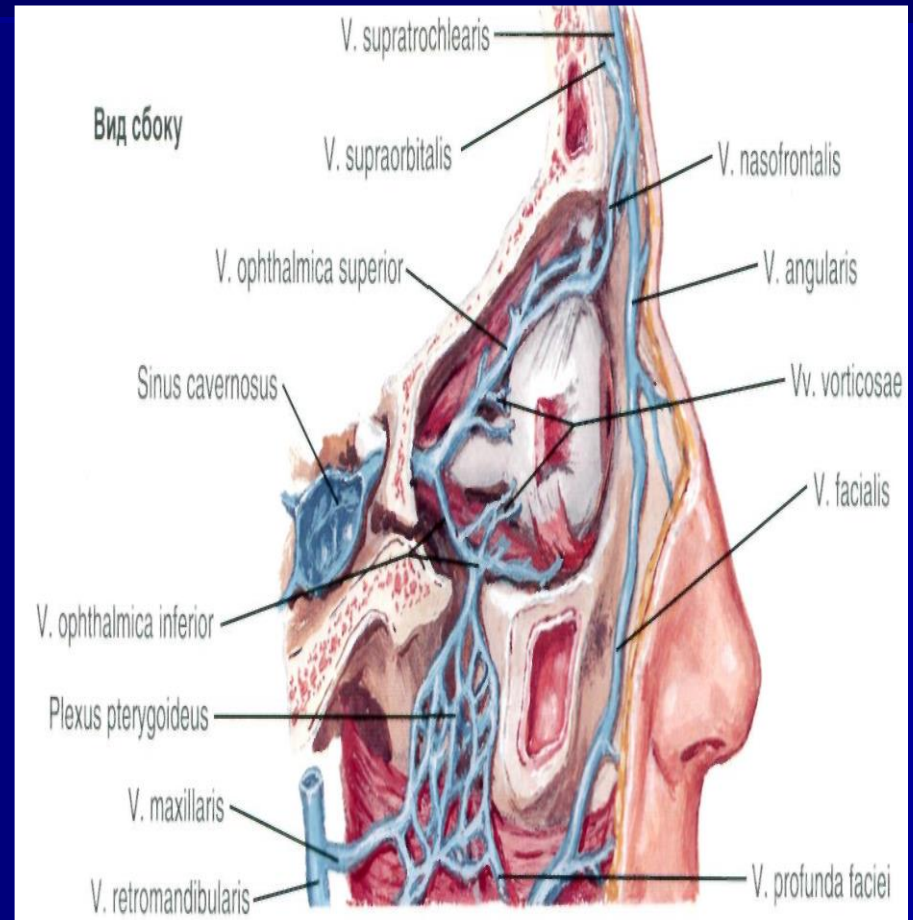
## ■ «анатомический букет»

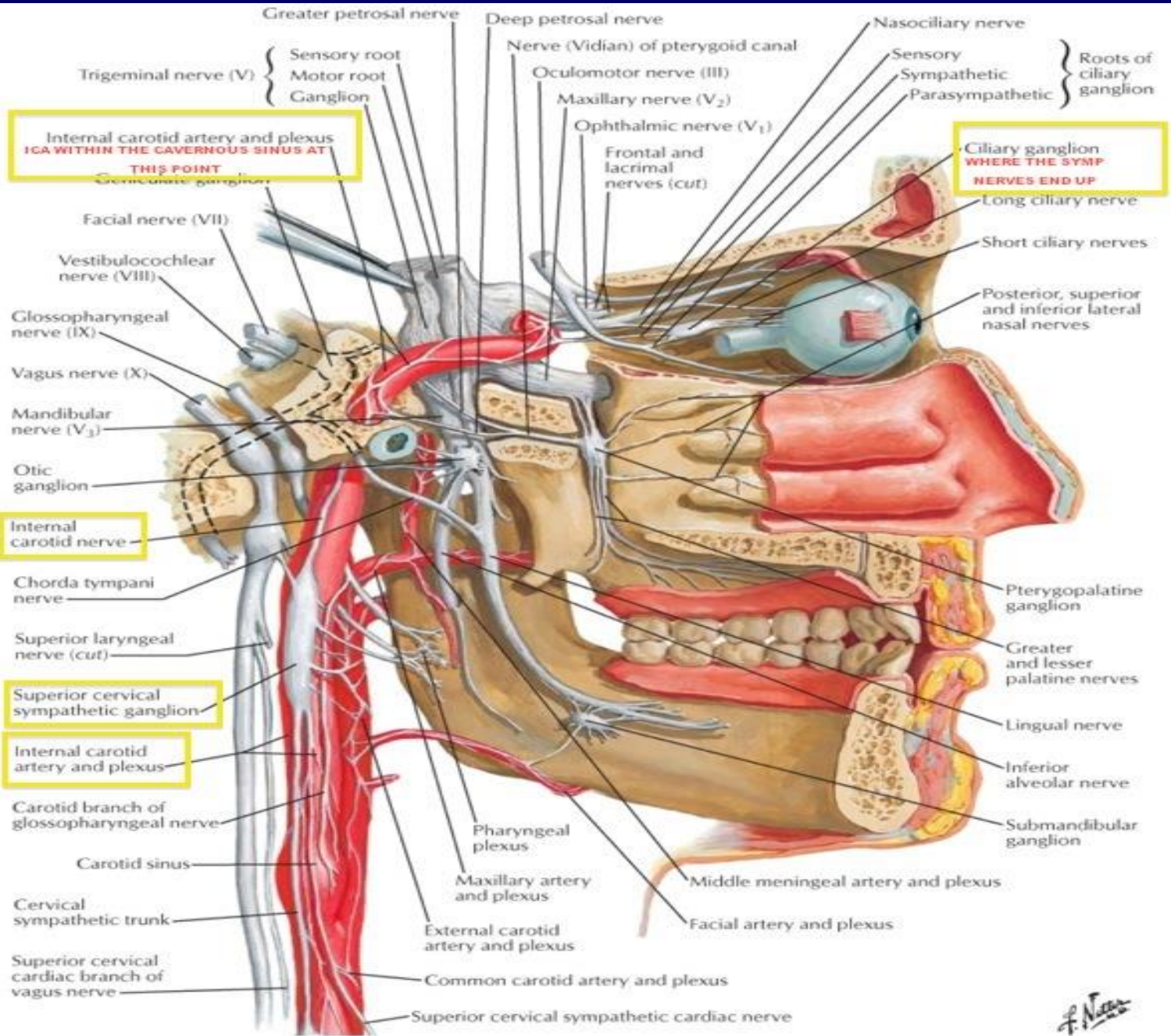
1. Шило-глоточная,
2. Шило-подъязычная,
3. Шило-язычная мышцы



# крыловидное венозное сплетение и его связи с лицевыми и глазничными венами

- V. Facialis + верхняя глазная вена  
= Sin. Cavernosus
- V. Facialis + крыловидное  
венозное сплетение = Sin.  
Cavernosus
- Щечно-глоточная фасция
- М. Щечная + проток околоушной  
железы





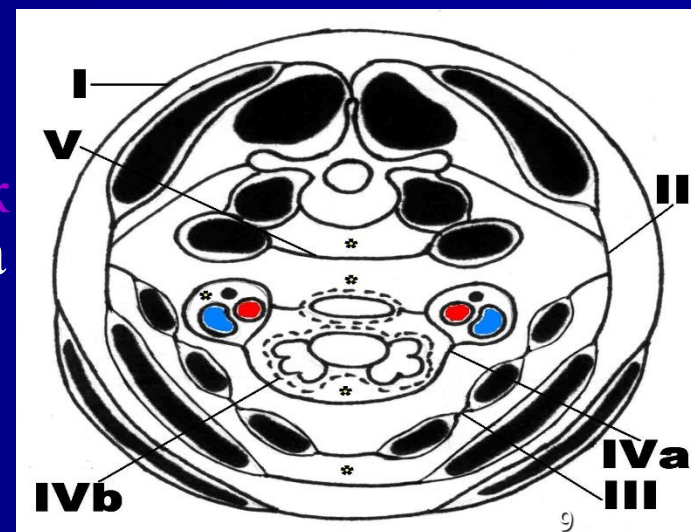
*F. Netter*

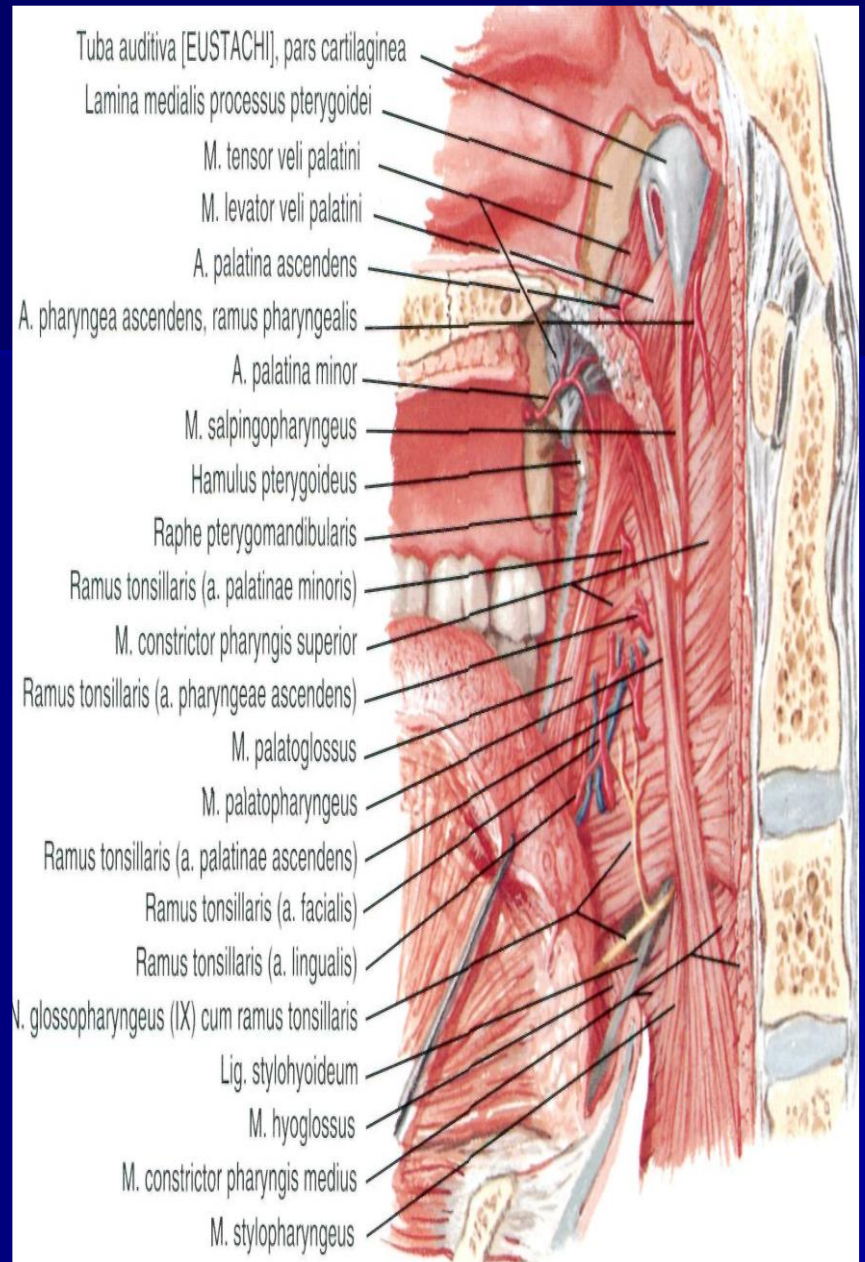
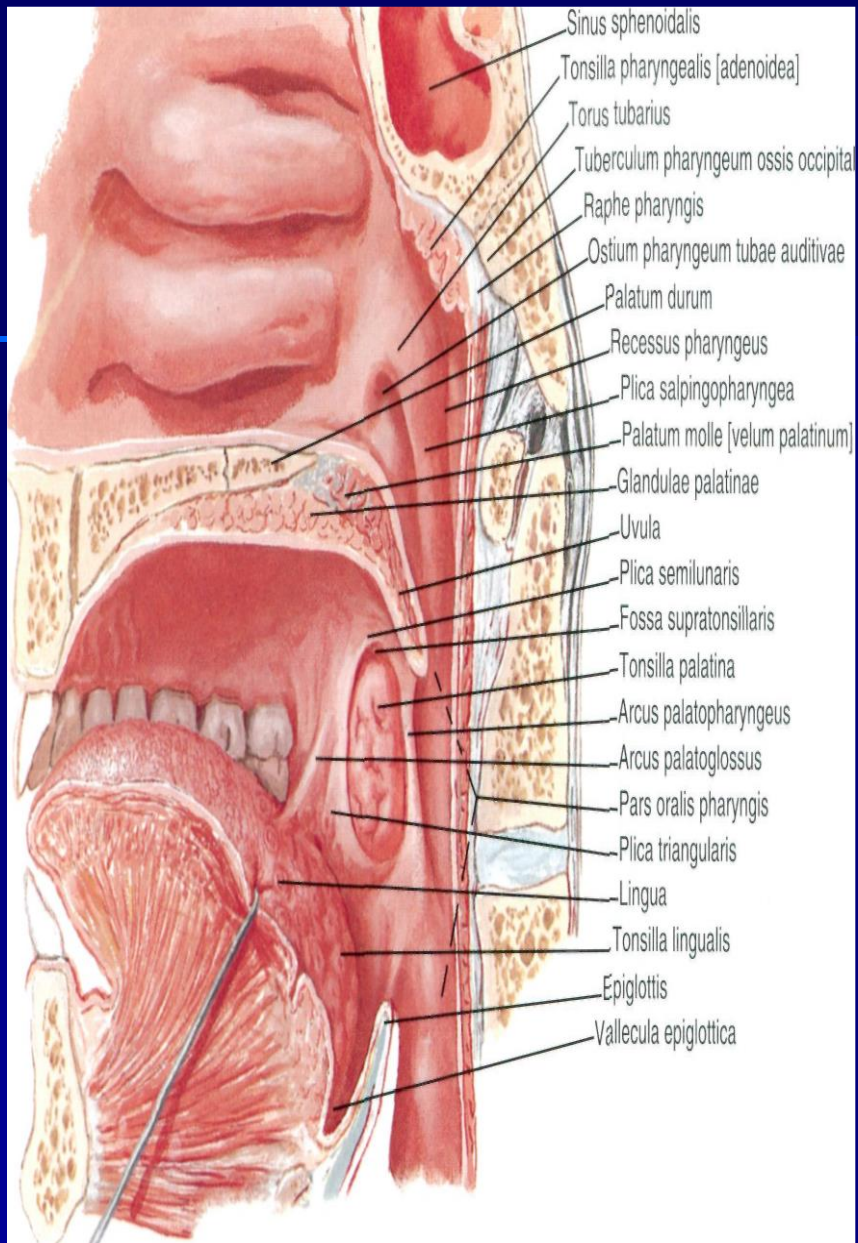


# ФАСЦИИ ШЕИ

(ПО ШЕВКУНЕНКО)

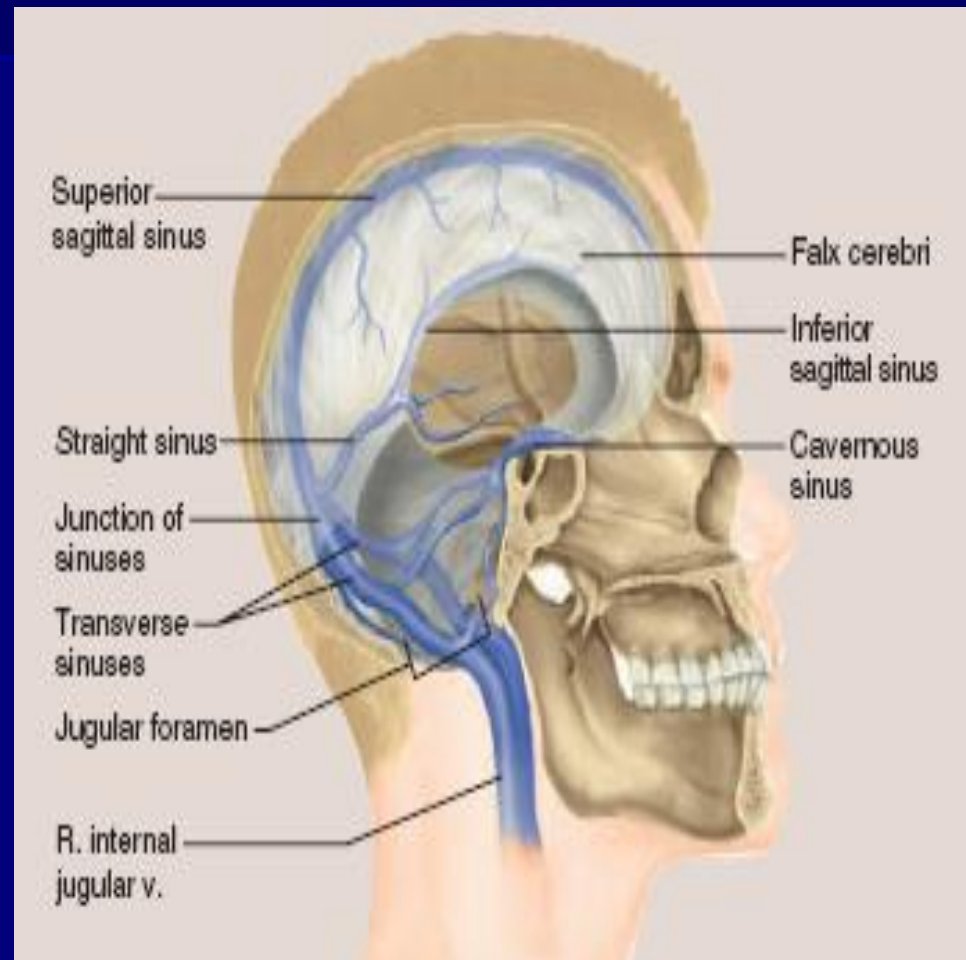
- I. **Поверхностная** – в ПЖК, футляр для подкожной мышцы
- II. **Собственная (поверхностная пластинка)** – делит шею на переднюю и заднюю области (прикрепляется к поперечным отросткам), футляр для кивательной мышцы
- III. **Собственная (глубокая пластинка, лопаточно-ключичный апоневроз Рише)** – в передних отделах между подъязычной костью и ключицей с грудиной
- IV. **Внутришейная:** а) **париетальный листок** – влагалище сосудисто-нервного пучка  
б) **висцеральный** – покрывает органы
- V. **Предпозвоночная** – от основания черепа, покрывает позвоночник





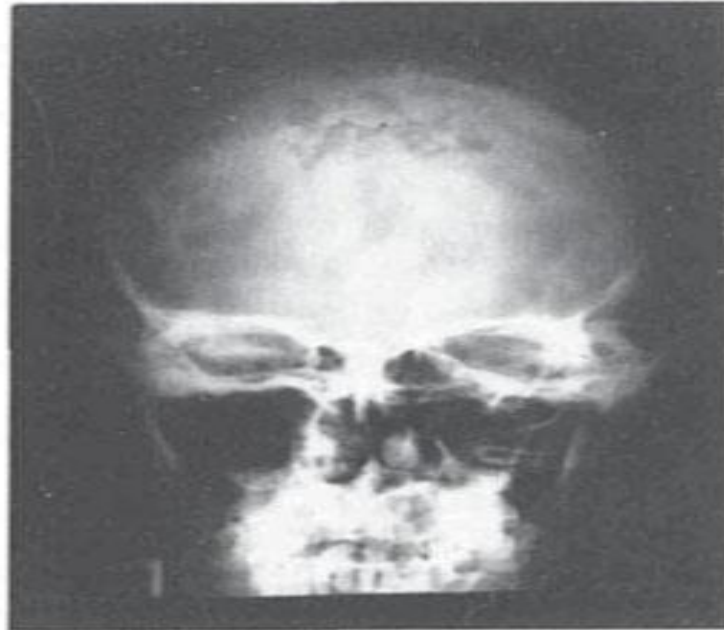
# Пути распространения гнойного процесса на основании черепа

- флебиты венозных пазух,
- синустромбозы, эпидуральные, субдуральные абсцессы,
- менингиты,
- менингоэнцефалиты,
- абсцессы мозга

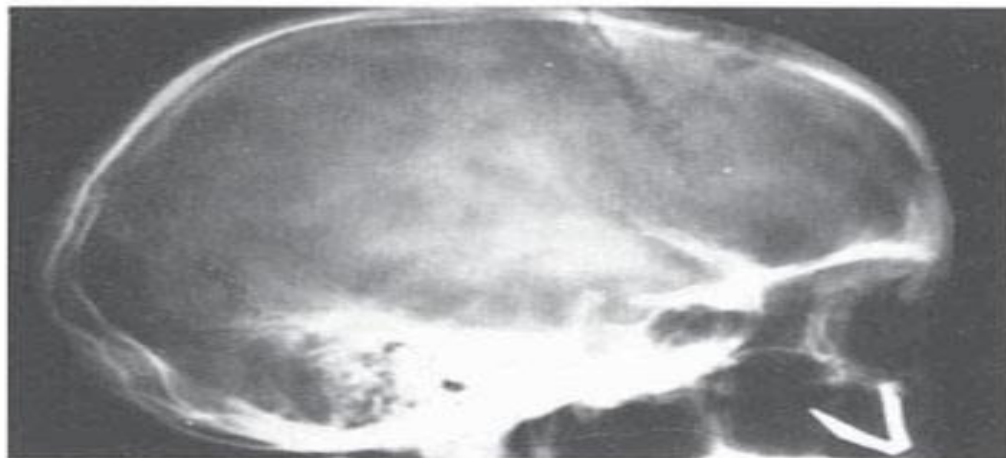


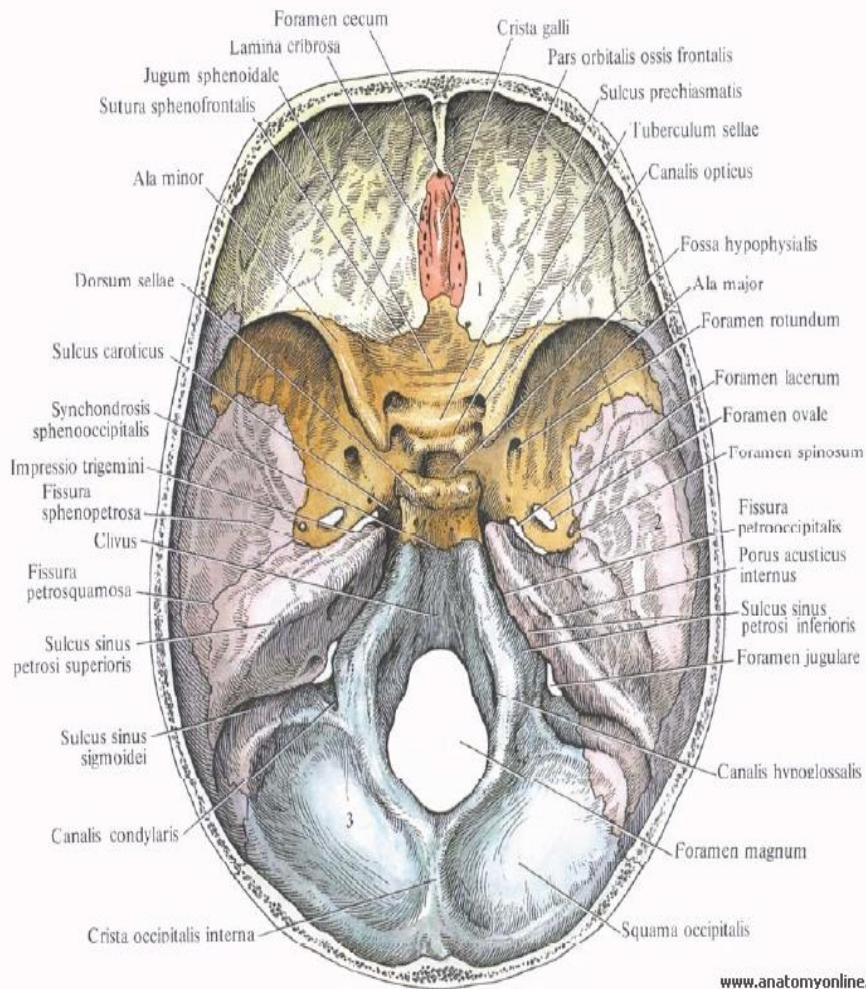
# Остеомиелит лобной кости

**а**

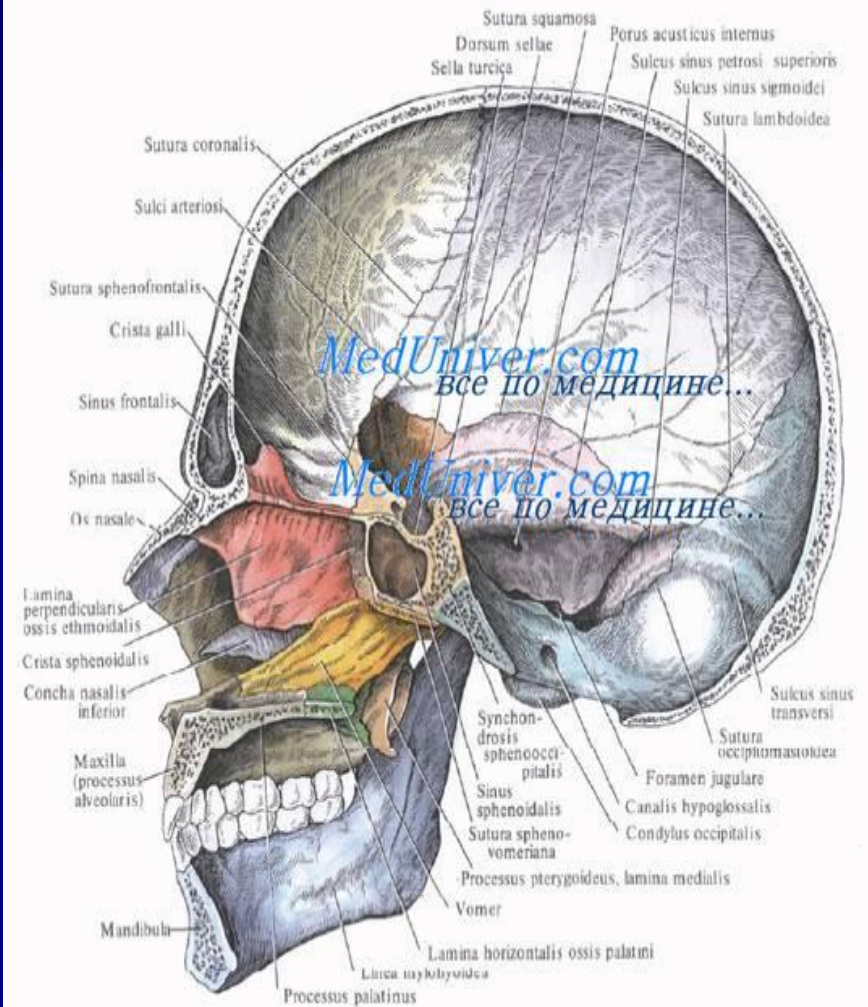


**б**



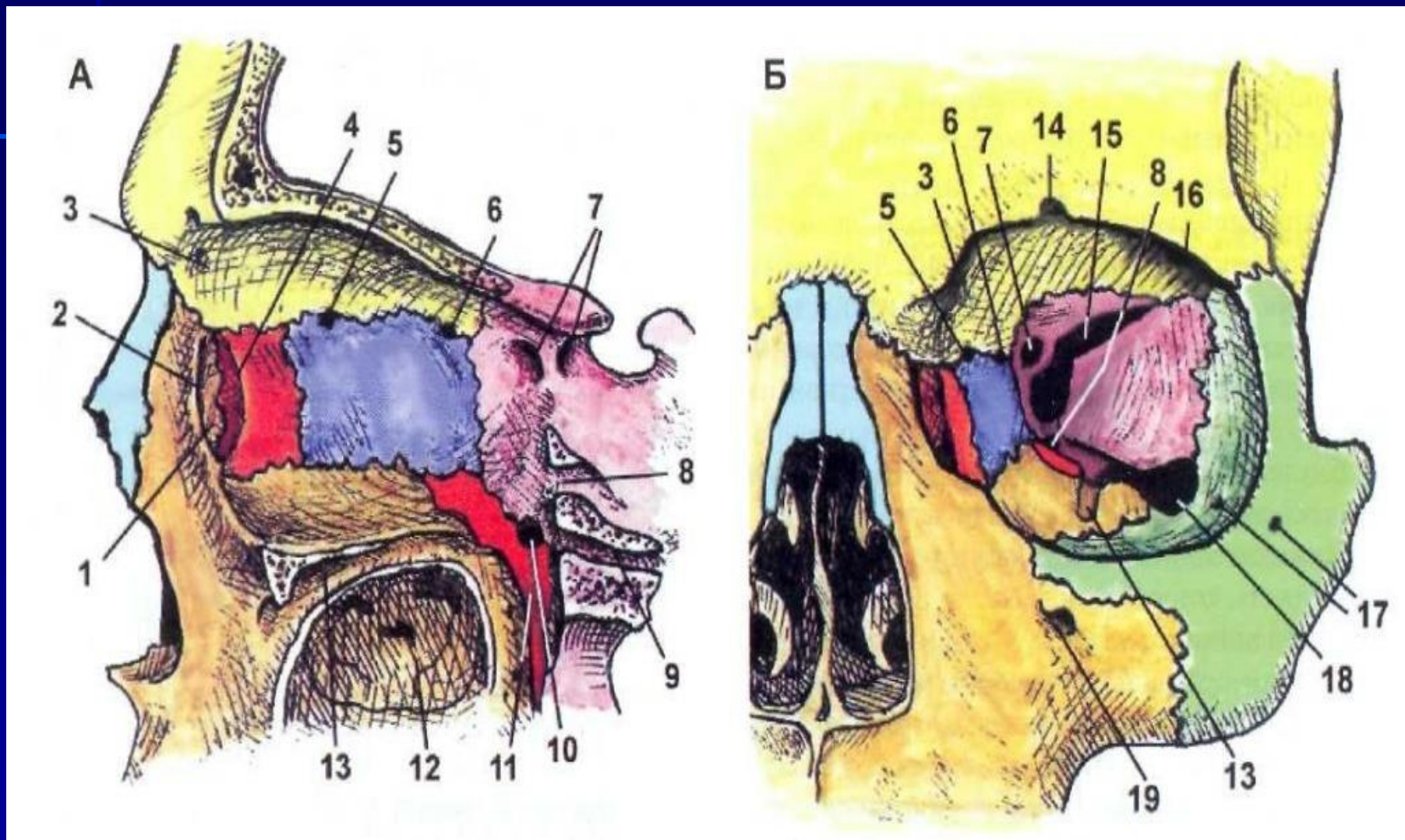


www.anatomyonline.ru



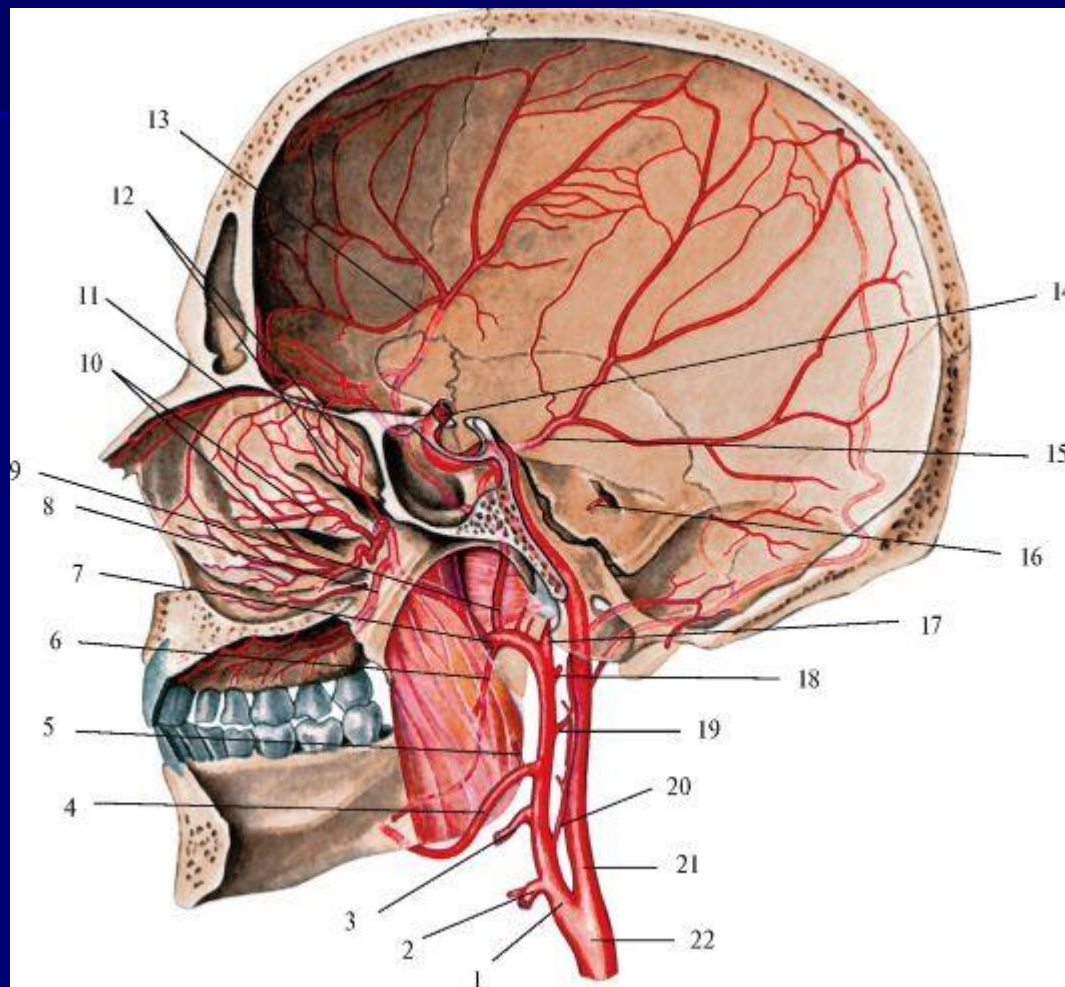
MedUniver.com  
Все по медицине...

# Гематогенное распространение инфекции



# Тромбоз пещеристого синуса

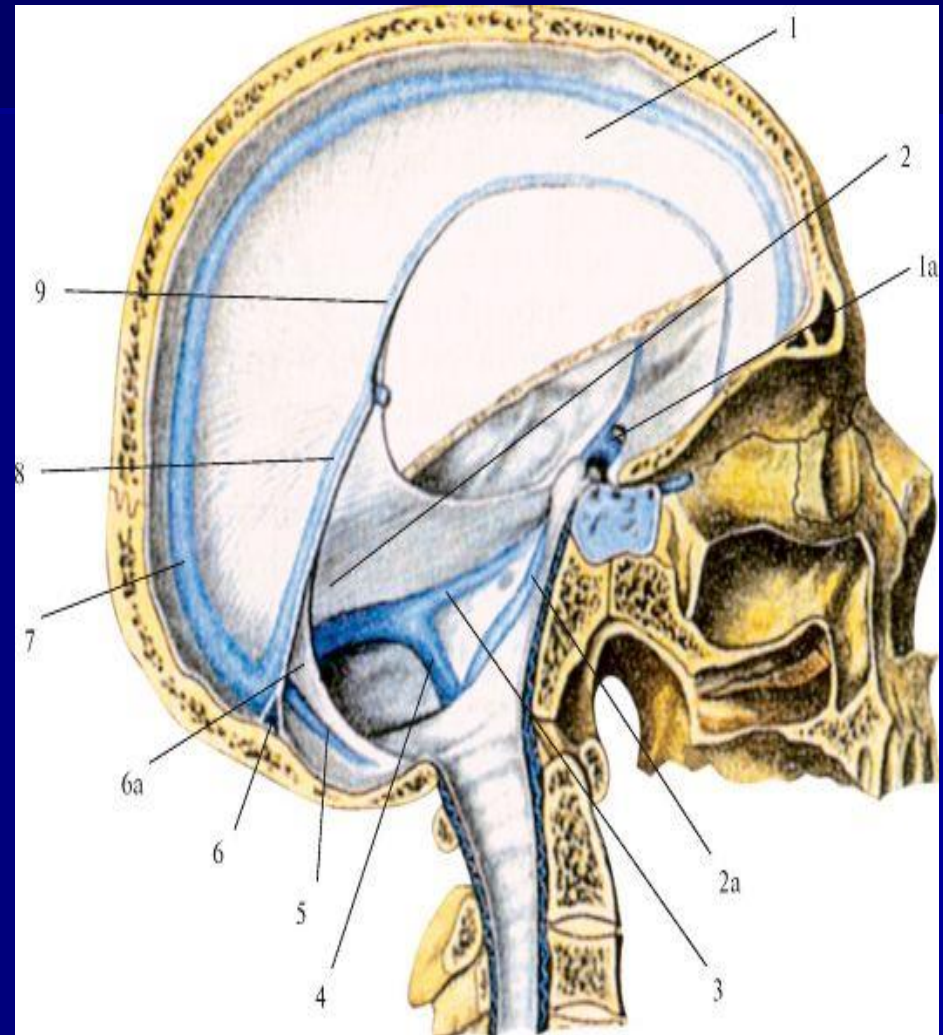
- Поражение 3-его, 4-ого, 6-ого, 5-ого (1 ветвь) ЧМН



- Анастомозы между венами барабанной полости и венами твердой мозговой оболочки, проходящие через tegmen tympani в области sutura pterosquamosa

- 1 - серп большого мозга, 1а - пещеристый синус, 2 - намет мозжечка, 2а - нижний каменный синус, 3 - верхний каменный синус, 4 - сигмовидный синус, 5 - затылочный синус, 6 - поперечный синус, 6а - серп мозжечка, 7 - верхний сагиттальный синус, 8 - прямой синус, 9 - нижний сагиттальный синус

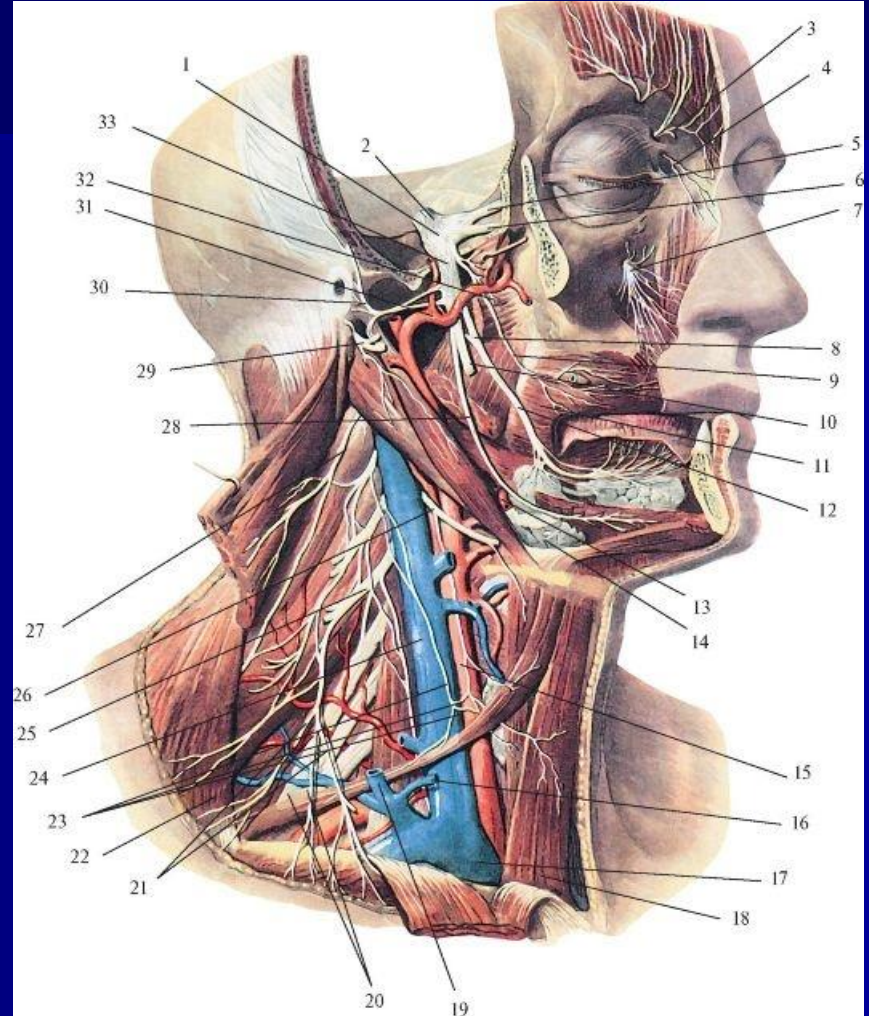
## передняя грань пирамиды височной кости





# Лицевой нерв

- Гной по каналу лицевого нерва может достигнуть внутреннего слухового прохода и вызвать поражение содержимого задней черепной ямки
- По дну и задней стенке барабанной полости гной может распространиться на верхнюю луковицу внутренней яремной вены → IX, X и XI ЧМТ
- Мастоидит
- гнойный лабиринтит
- Из лабиринта инфекция достигает сигмовидного синуса

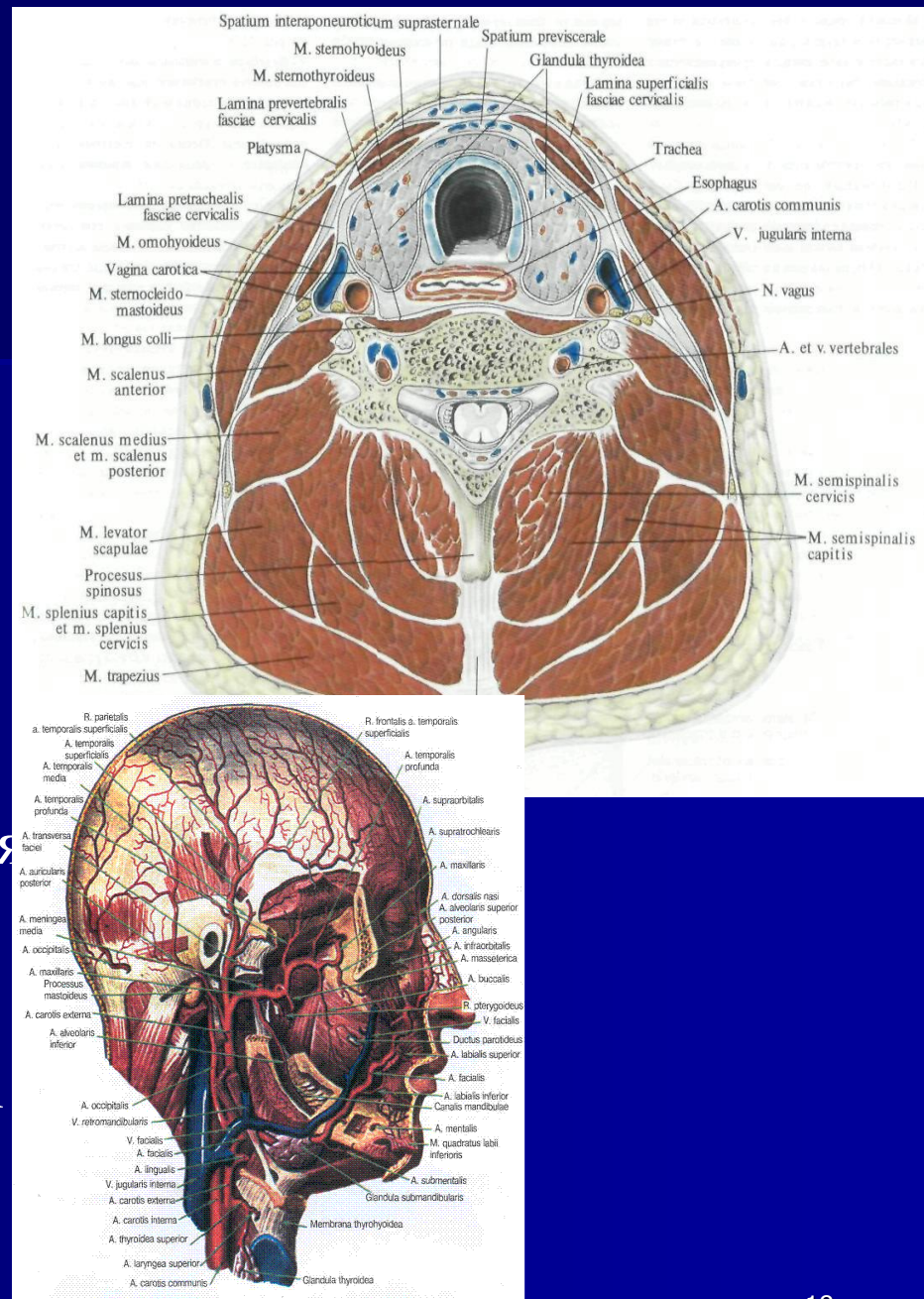


# ФУНКЦИИ ФАСЦИЙ

- Защита
- Фиксация
- Способствуют биомеханике мышц
- Ограничивают клетчаточные пространства
- С фасциями сращена наружная оболочка вен:

«+» вены расширены, регулируя притока и оттока крови от головного мозга

«-» не спадаются, при ранениях возможна воздушная эмболия

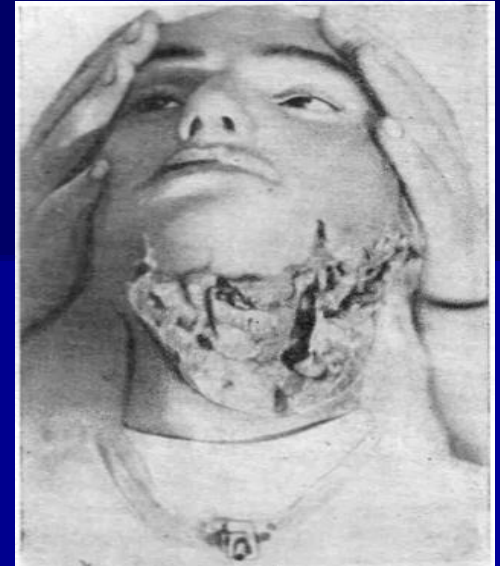


# распространение гноя в межфасциальных пространствах

1. между листками поверхностной фасции – может достигнуть молочной железы → явления вторичного мастита
2. между поверхностной и собственной фасциями шеи – может спуститься вниз и дойти до задней поверхности молочной железы
3. из конечной клетки сосцевидного отростка, при апикальном мастоидите (Беццольдова форма) в толщу собственной фасции шеи – гной сосредоточится в чехле *musc. s-c-m*
4. между листками собственной и лопаточно-ключичной фасции (в надключичном межапоневротическом пространстве)
5. глубже III - лопаточной фасции – гной беспрепятственно распространяется вниз в переднее средостение
6. между висцеральным листком IV фасции и предпозвоночной V фасцией – может распространиться от основания черепа до диафрагмы

# Флегмоны шеи

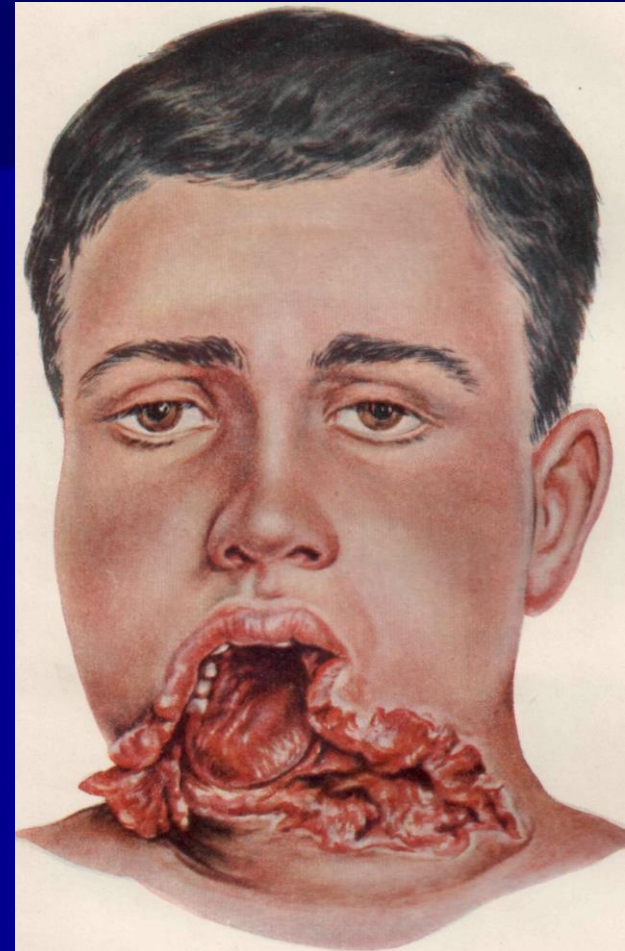
- **Поверхностные** (*в подкожной клетчатке*)
- **Глубокие**
  1. *подчелюстные,*
  2. *флегмоны надгрудинного межжапоневротического пространства шеи,*
  3. *наружного треугольника шеи,*
  4. *флегмона Беццольда (ложка *musc. S-c-m*),*
  5. *ретровисцеральные*



# РАНЫ 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



*Спасибо за внимание!*

