

Anatomia chirurgicală a gâtului Diviziuni topografice

Catedra Anatomie topografică și Chirurgie operatorie

Efectuat: Harabagiu Marin

Gr.1206

Limitele regiunii gâtului:

Superior: marginea mandibulei
apexul pr.mastoid
linia nuchae sup.
protuberanța occipitală ex.

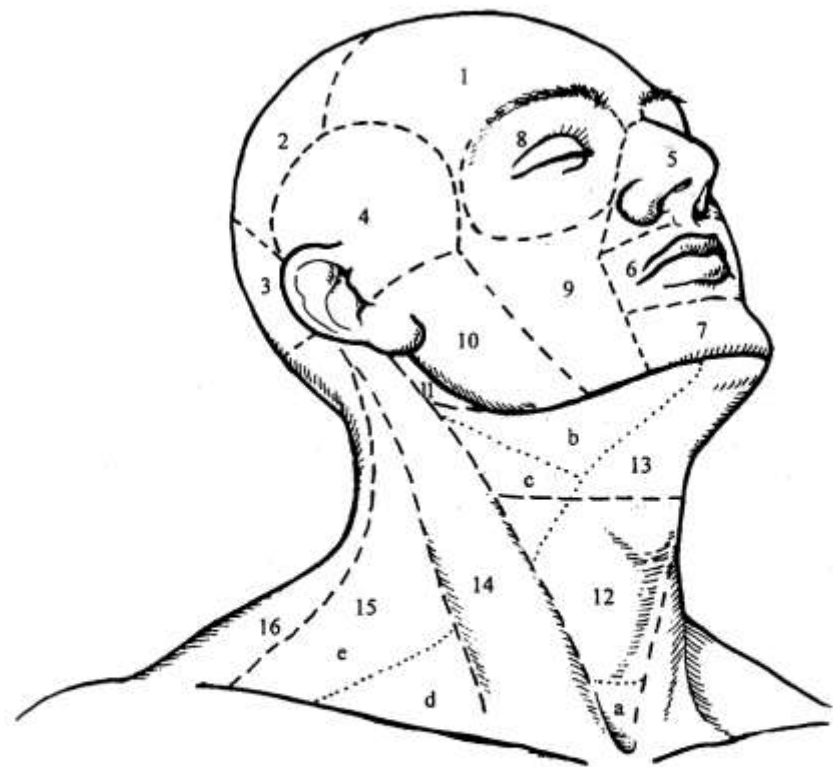
Inferior: incizura jugulară
clavicula

linia ce unește acromionul cu C7

Planul frontal ce trece prin procesele transversale cervicale împarte în 2 porțiuni:

Anterior- gâtul propriu-zis

Posterior-porțiunea nucală



Regiunile topografice ale capului și gâtului (văzute antero-lateral).

1. Reg. frontală. - 2. Reg. parietală. - 3. Reg. occipitală - (1, 2, 3). Reg. fronto-parieto-occipitală). - 4. Reg. temporală. - 5. Reg. nazală. - 6. Reg. labială. - 7. Reg. mentoniană. - 8. Reg. palpebrală. - 9. Reg. geniană. - 10. Reg. maseterină. - 11. Reg. parotidiană. - 12. Reg. infrahioidiană. - 13. Reg. suprahioidiană. - 14. Reg. sternocleidomastoidiană. - 15. Reg. laterală a gâtului. - 16. Reg. cefei. - a. Fosa suprasternală. - b. Triunghiul submandibular. - c. Triunghiul carotidian. - d. Triunghiul omoclavicular. - e. Triunghiul omotrapizian.

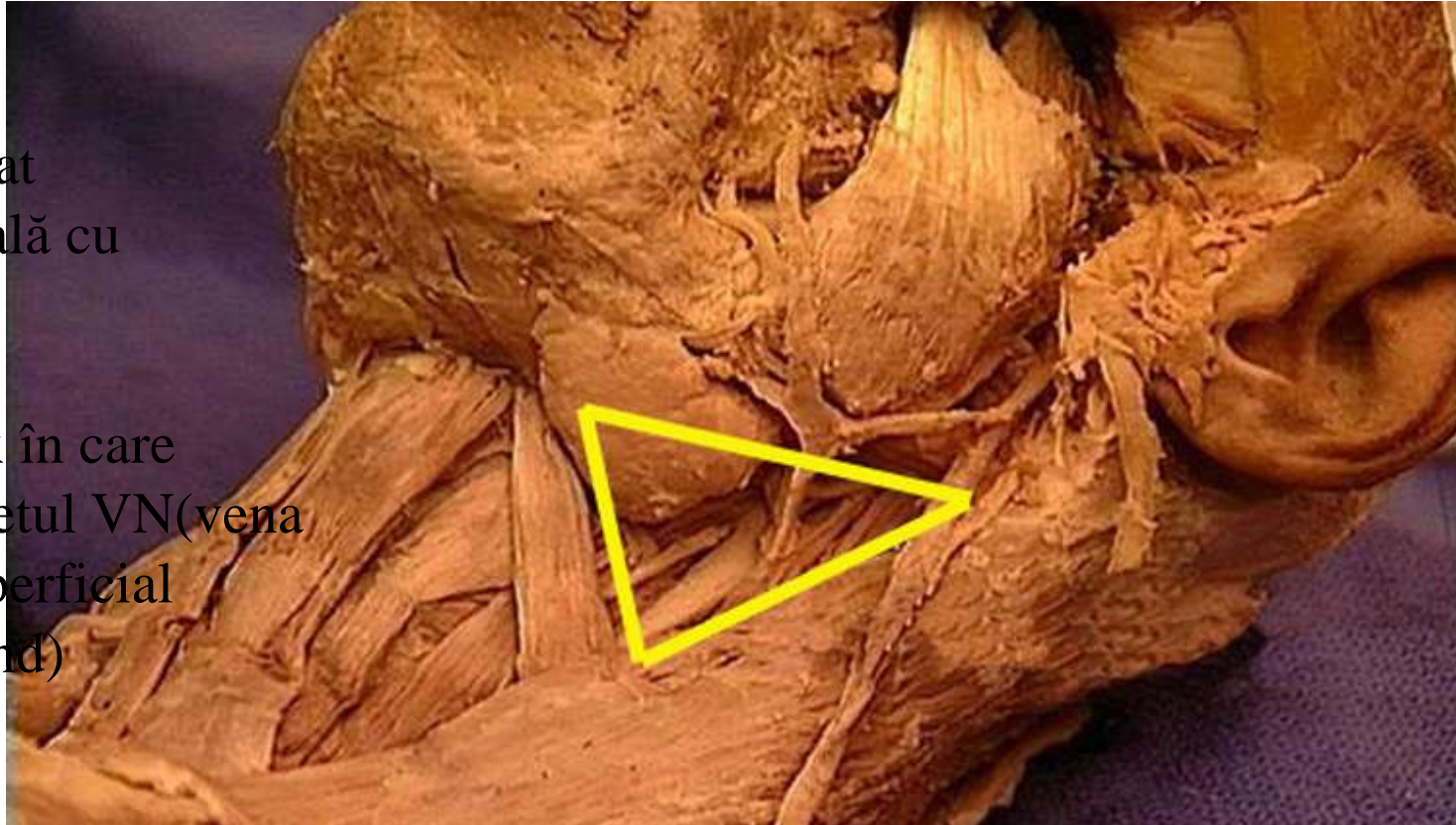
Triunghiul carotidian

Delimitări:

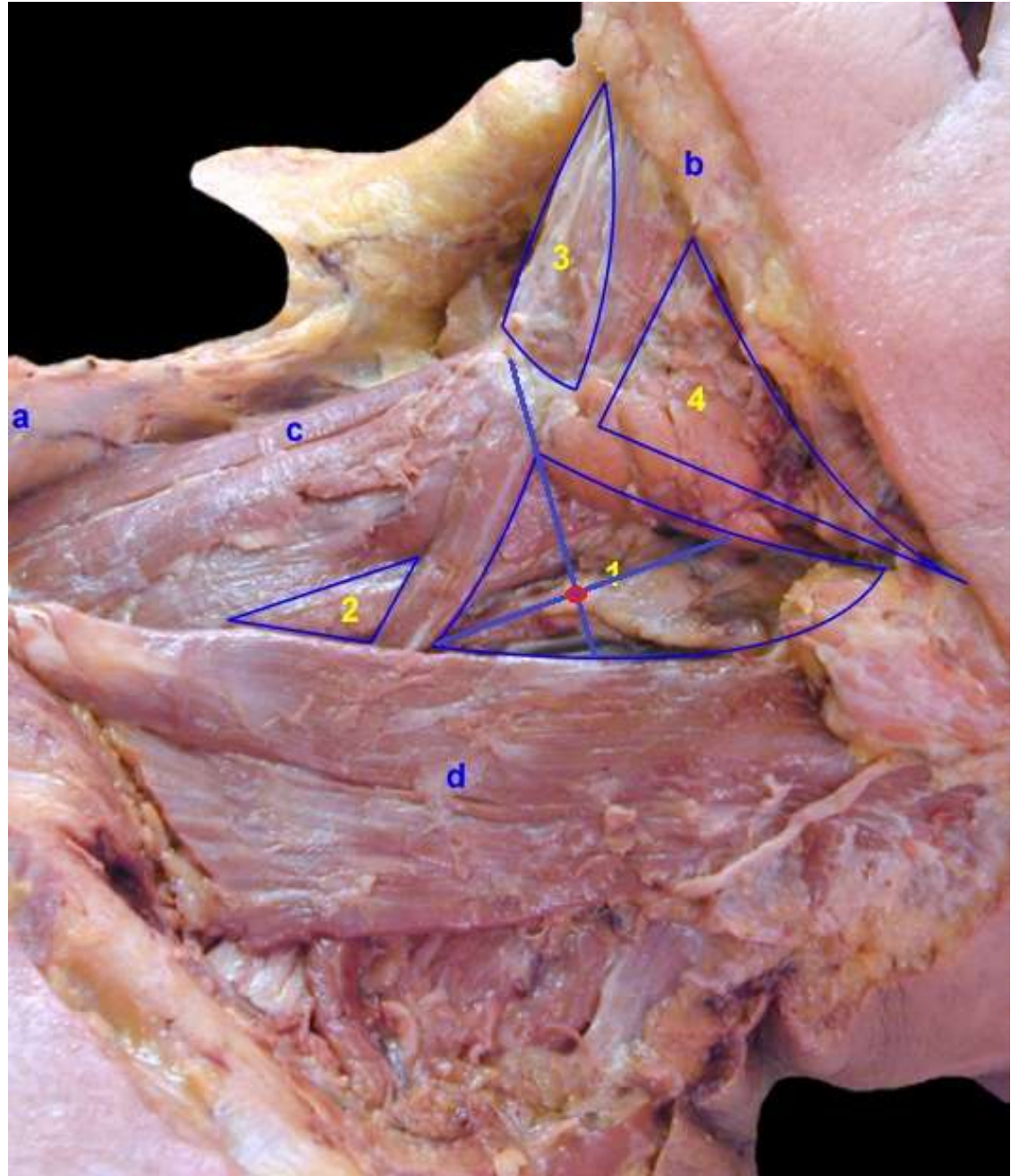
- -venterul posterior al digastricului
- -marginea anterioara a m.sternocl.
- -venterul superior al m.omohyoideus

Straturile:

- Pielea
- Stratul subcutanat
- Fascia superficială cu m.platisma
- Fascia proprie
- Țesut celular lax în care descoperim pachetul VN(vena e dispusă mai superficial ,artera mai profund)



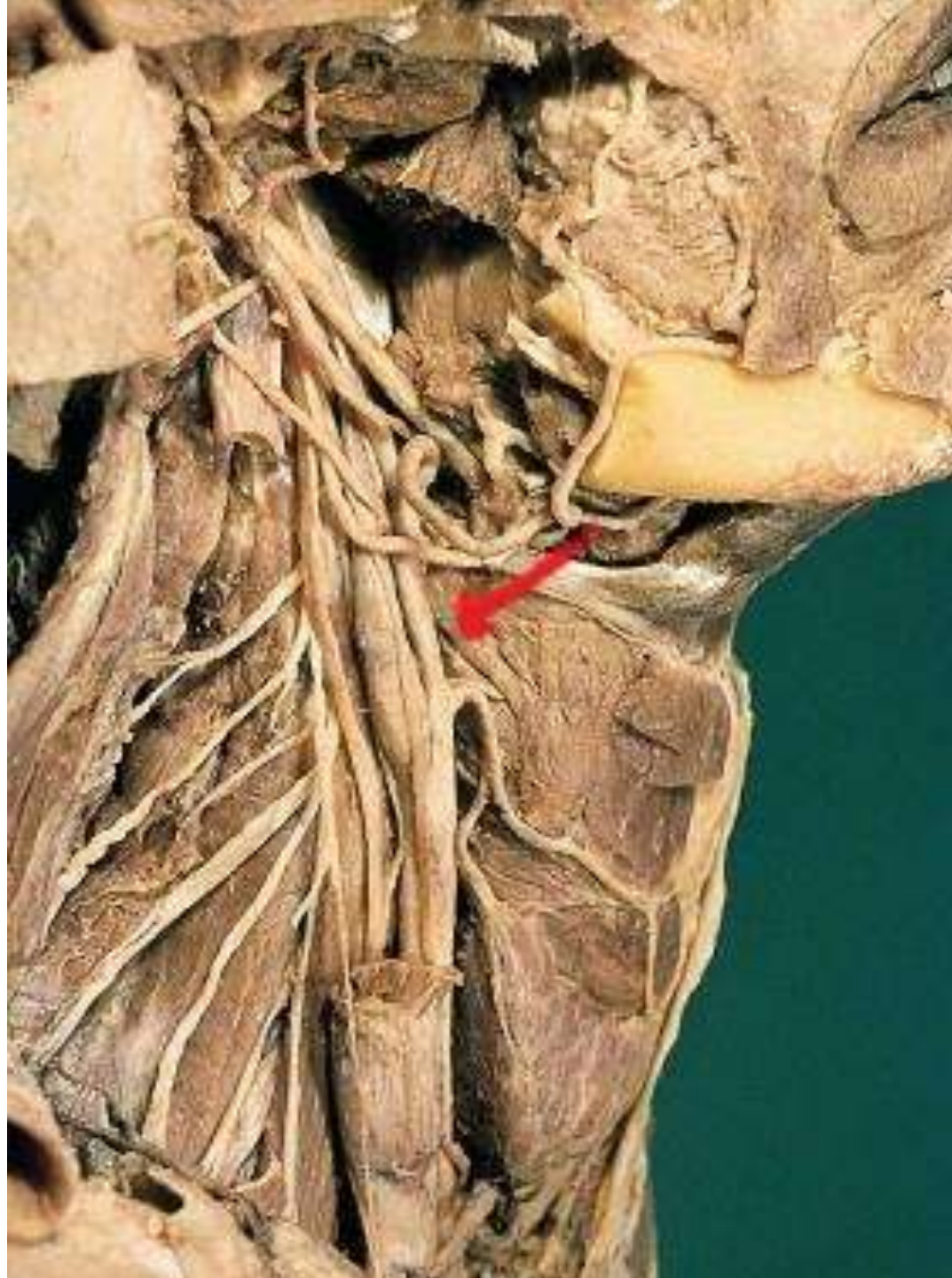
- În acest triunghi, trecînd cu o linie de-a lungul marginii superioare a cartilajului tiroid pînă la marginea anterioară a sternocleidomast. obținem proiecția sinusului carotidian, precum și originea celor două artere: carotida externă și internă.
- Bisectoarea trasată între unghiul format de m.SCM și omohyoid - a.carotidă comună în triunghiul carotic.

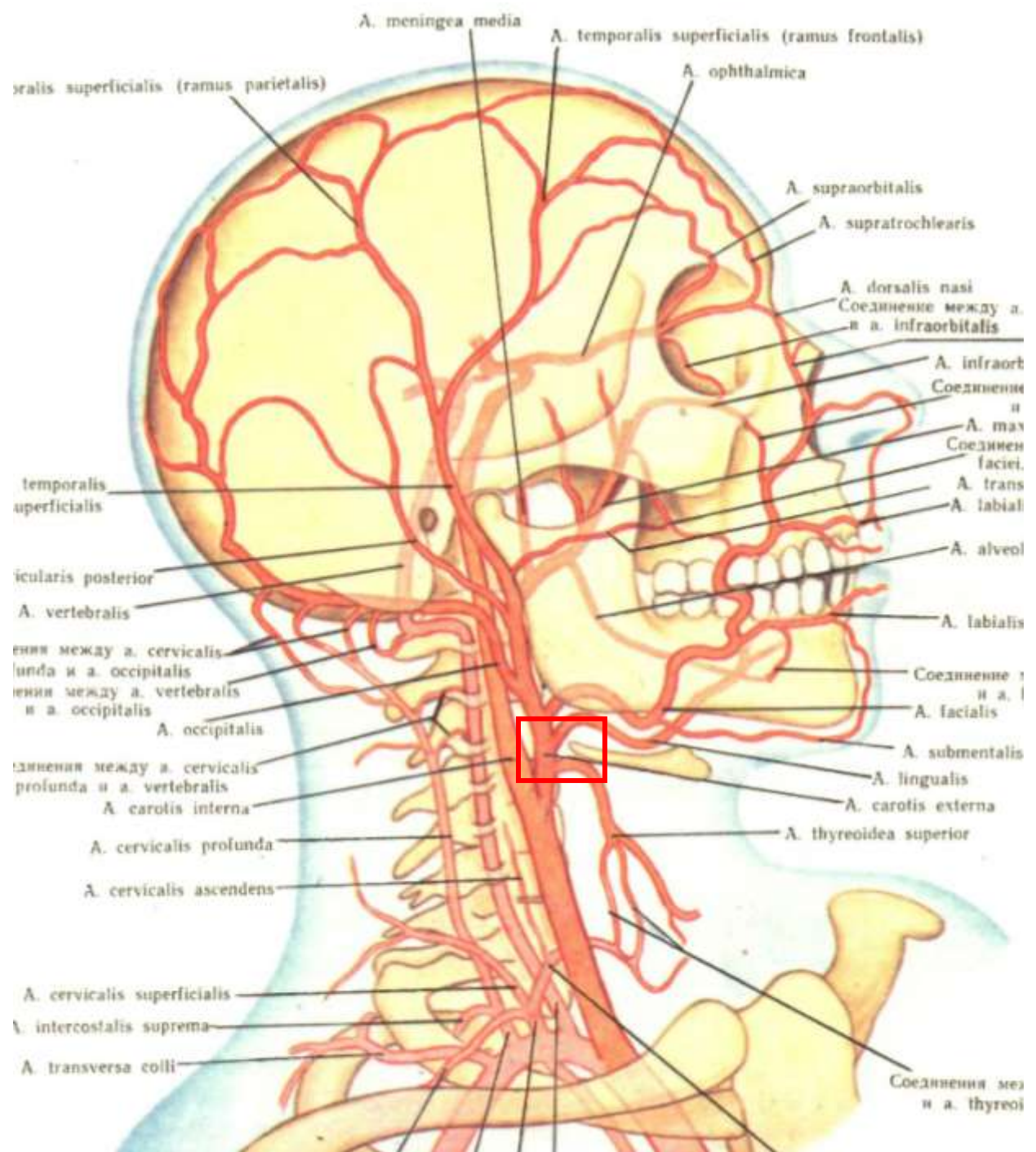


Ligatura se face în locul clasic, între artera tiroidiană superioară și linguală, în triunghiul **Farabeuf**, format de nervul hipoglos în sus, vena jugulară internă posterior și trunchiul venos tiro-linguo-facial situat anterior.

Ramuri emise în regiunea dată:

- A.tiroidiană superioară
- A.linguală
- A.facială
- Artera occipitală
- Nervul laringeu superior
- Nervul vag





Regiunea sternocleidomastoidiană

- **Limitele:**

corespund dimensiunii și poziției m.sternocleid.

-în profunzime regiunea se întinde pînă la lama prevertebrală a fasciei cervicale

- **Straturi:**

-Pielea(subțire și mobilă)

-Țesutul subcutanat

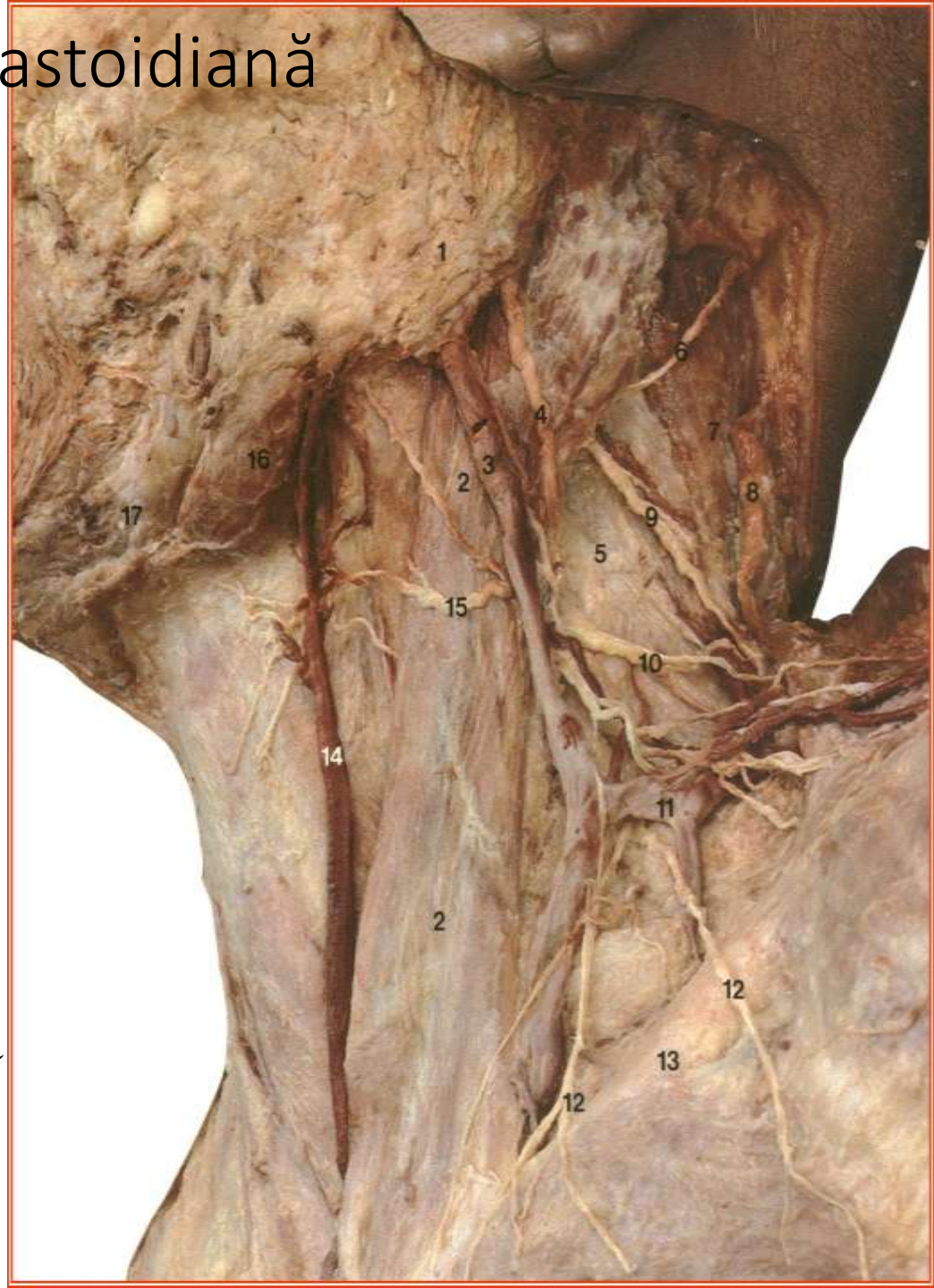
-Fascia superficială

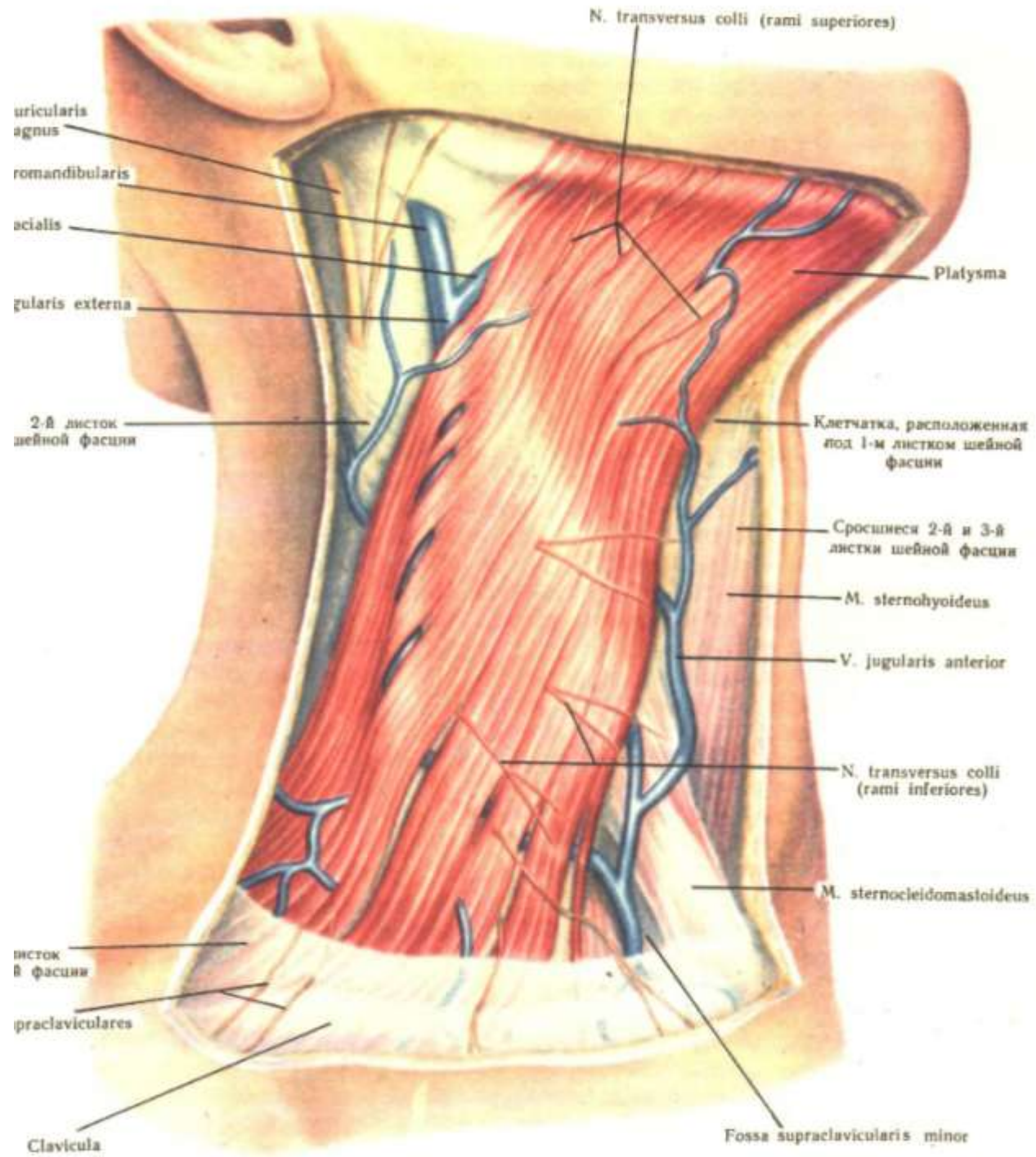
(teaca pentru m.platisma acoperă SCM în 2 /3 inferioare În 1/3 sup. lipsește)

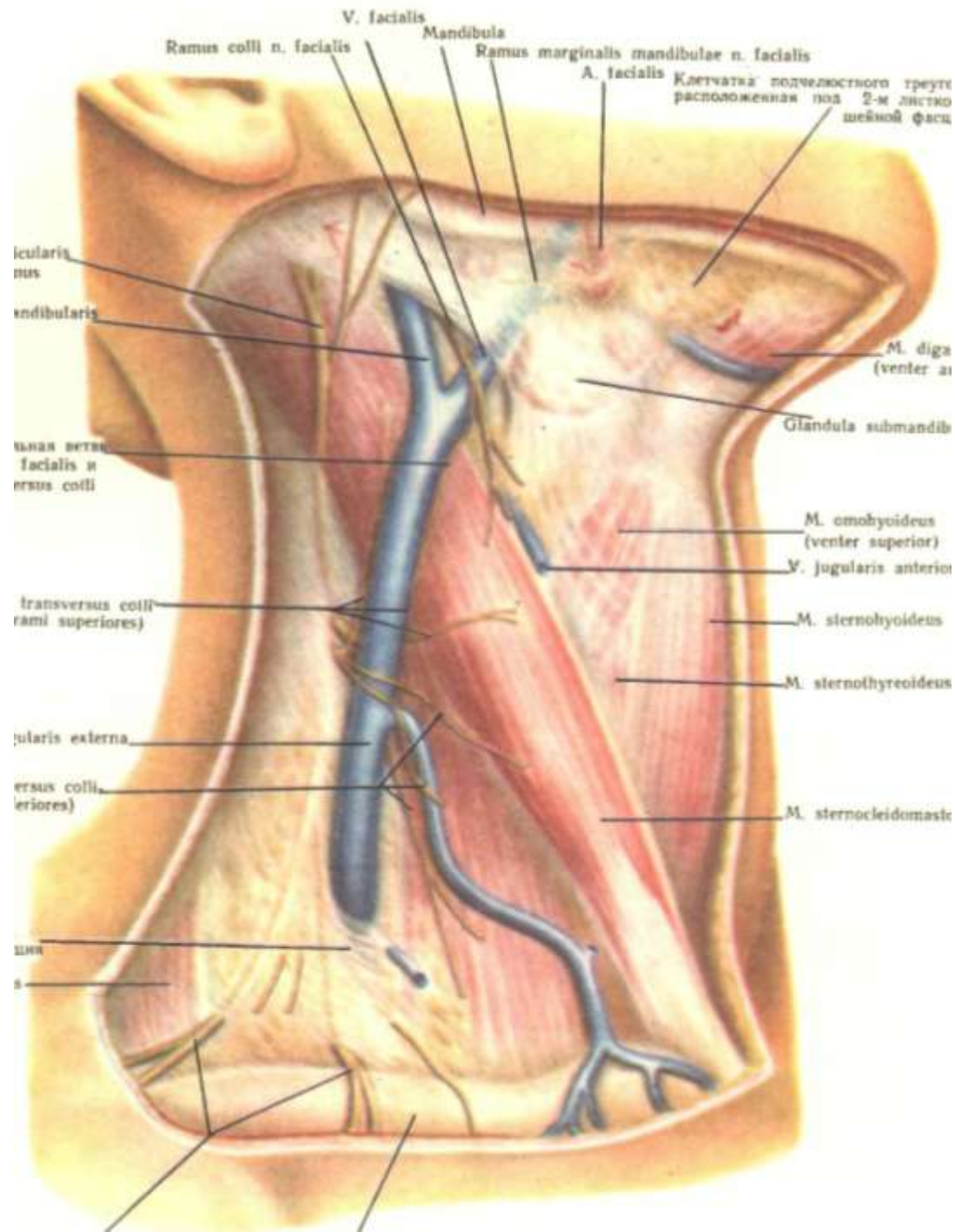
-Fascia proprie-lamina superficială

(teacă pentru m.sternocleid.);

pe fascie sunt amplasate ramurile nervilor din plexul cervical,,v.jugulară externă adventiția căreia este intim legată de fascie-EMBOLIE!)



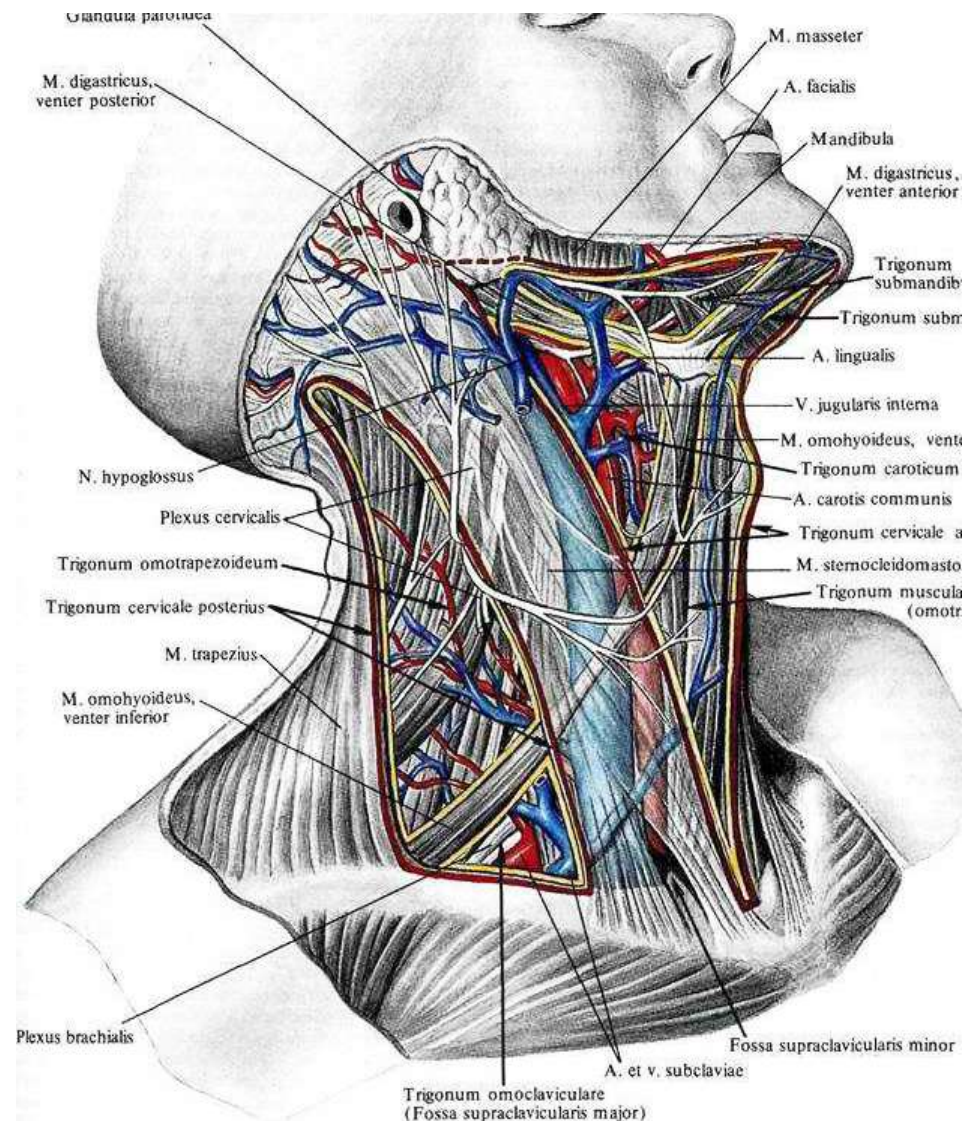




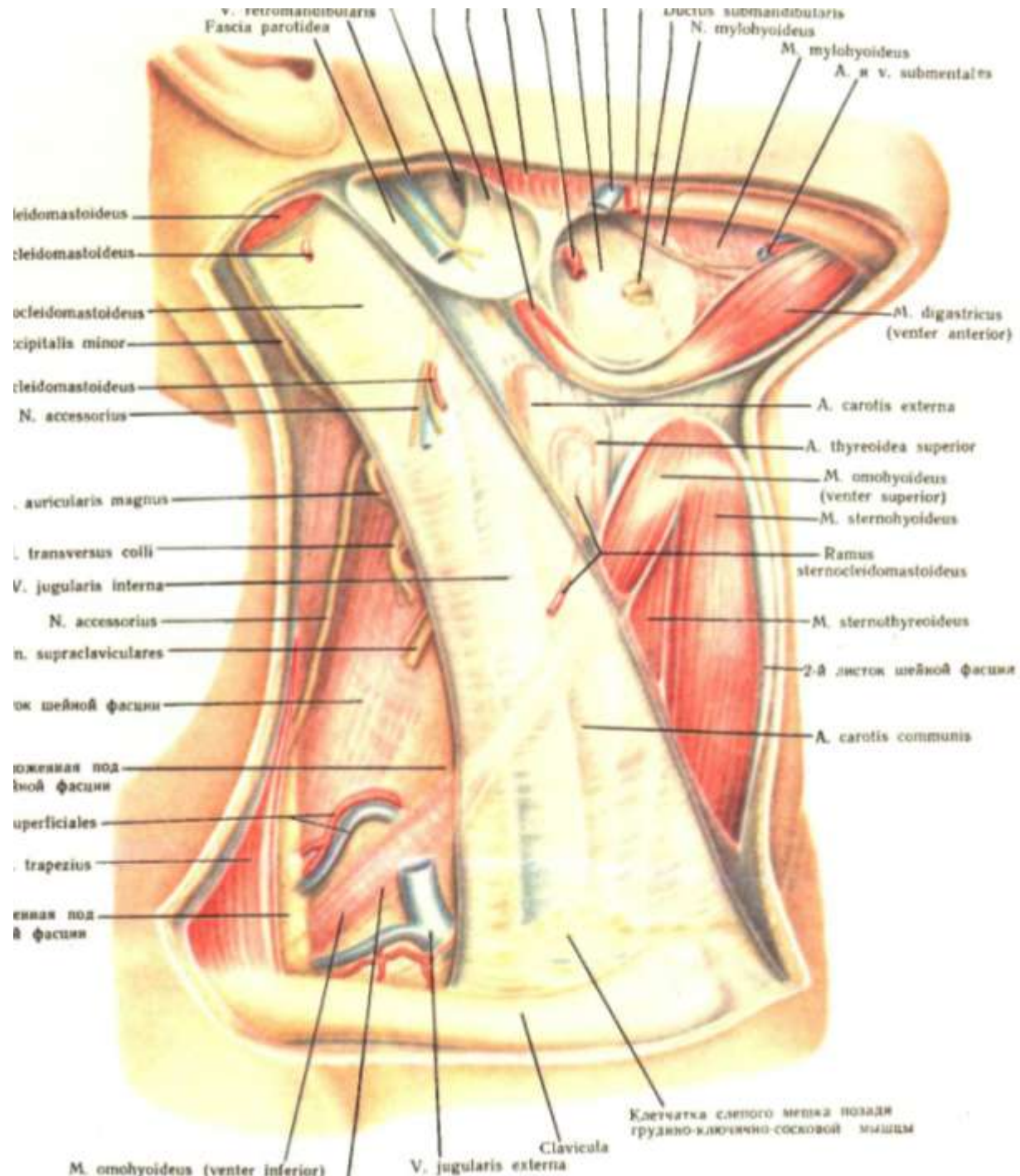
Lamela superficială și profundă a fasciei proprii concresec la nivelul marginii externe a m.sternocleidomast. limitînd **sacus cecus retrosternocleidomastoideus-Gruber**

Mușchiul este traversat de arterele și venele omonime, precum și de nervul accesoriu

De-a lungul marginilor externă și internă, sub fascia proprie sunt aranjați ganglioni limfatici



Intre fasciculul sternal si cel clavicular mușchiul formează fosa, sau triunghiul supraclavicular mic



V. retromandibularis
 Fascia parotidea
 M. mylohyoideus
 N. mylohyoideus
 A. u. v. submentales
 M. digastricus (venter anterior)
 A. carotis externa
 A. thyroidea superior
 M. omohyoideus (venter superior)
 M. sternohyoideus
 Ramus sternocleidomastoideus
 M. sternothyroideus
 2-й листок шейной фасции
 A. carotis communis
 Clavicula
 Клетчатка слепого мешка позади грудно-ключично-сосковой мышцы
 V. jugularis externa
 M. omohyoideus (venter inferior)

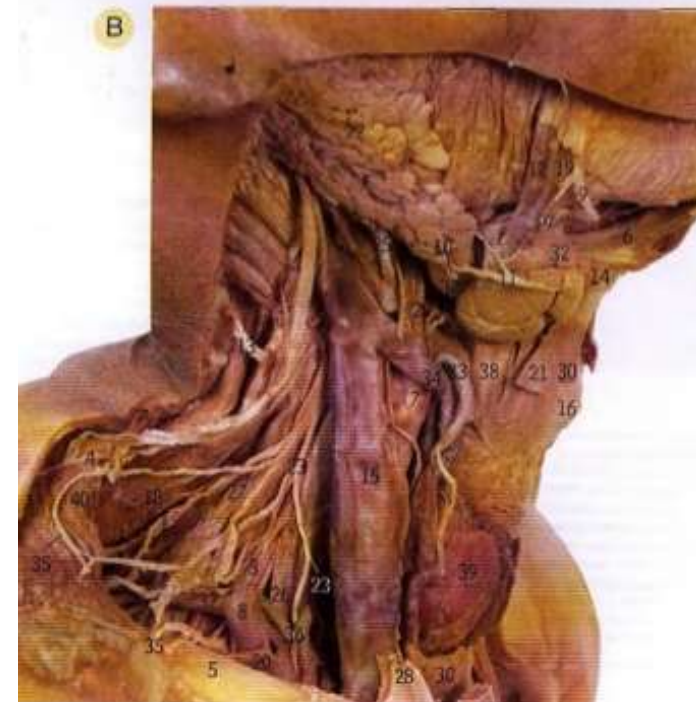
M. cleidomastoideus
 M. cleidomastoideus
 M. cleidomastoideus
 M. cleidomastoideus
 N. accessorius
 M. auricularis magnus
 M. transversus colli
 V. jugularis interna
 N. accessorius
 p. supraclaviculares
 ок шейной фасции
 южная под- шейной фасции
 ыерficiales
 trapezius
 енная под- й фасции

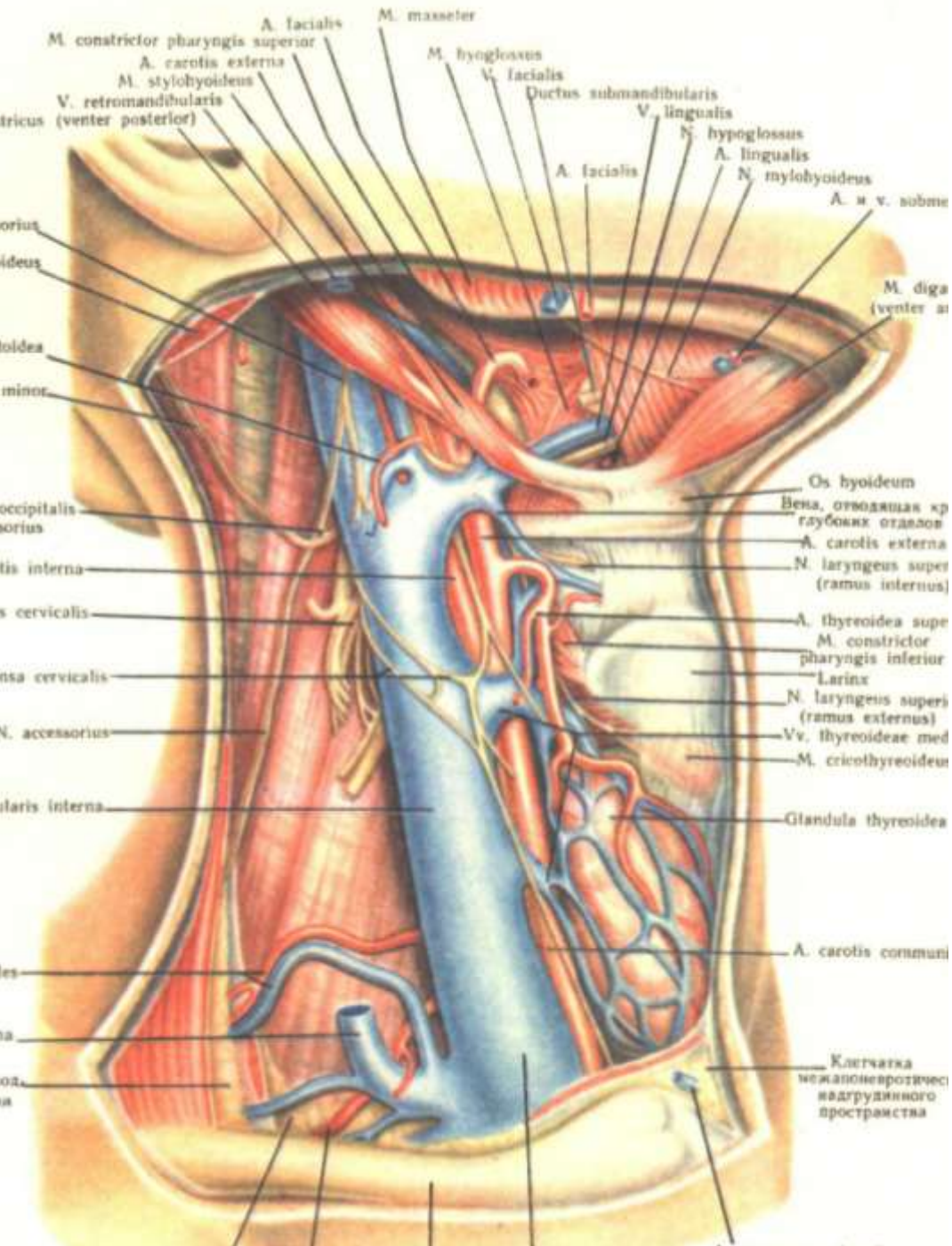
- stratul fascial submuscular

Este constituit din foiața profundă a tecii mușchiului SCM. În partea inferioară a regiunii, imediat deasupra claviculei, trece transversal vena jugulară anterioară;

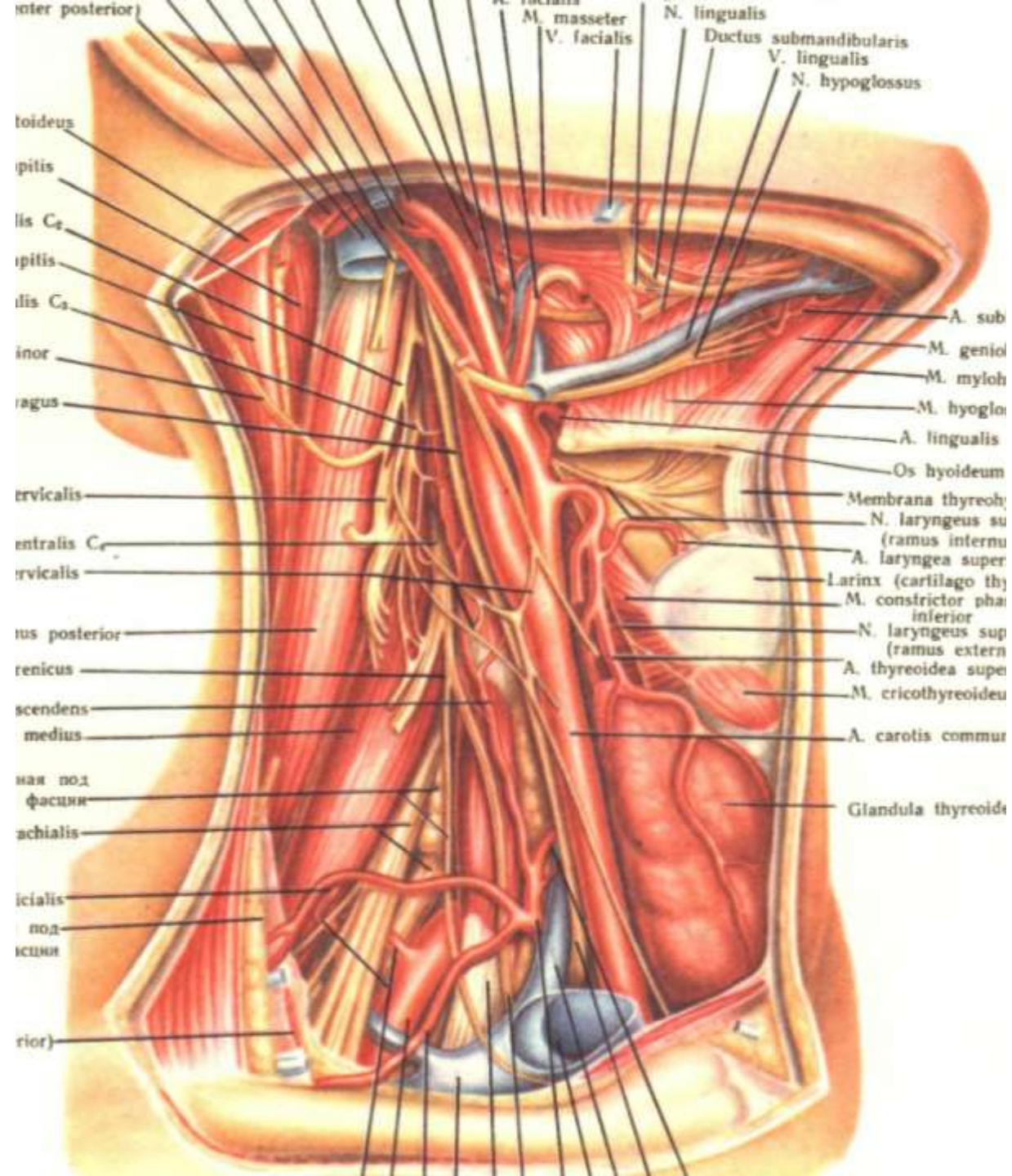
- stratul musculo-fascial profund constă în partea inferioară - din porțiunea inițială a sternohioidului(30), precum și din pânțelele inferior și tendonul intermediar al omohioidianului,(20)care traversează regiunea oblica în sus și medial. De aceasta din urmă este fixată lama pretraheală a fasciei cervicale.

Partea superioară a acestui strat este alcătuită din pânțelele posterior al digastricului, care trece oblic din regiunea parotidiană spre cea suprahioidiană. Spațiul dintre aceste formațiuni musculo-fasciale este umplut de țesut celulo-fibros, care se continuă atît în jurul viscerelor gâtului, sau în loja supraclaviculară și respectiv în mediastin.

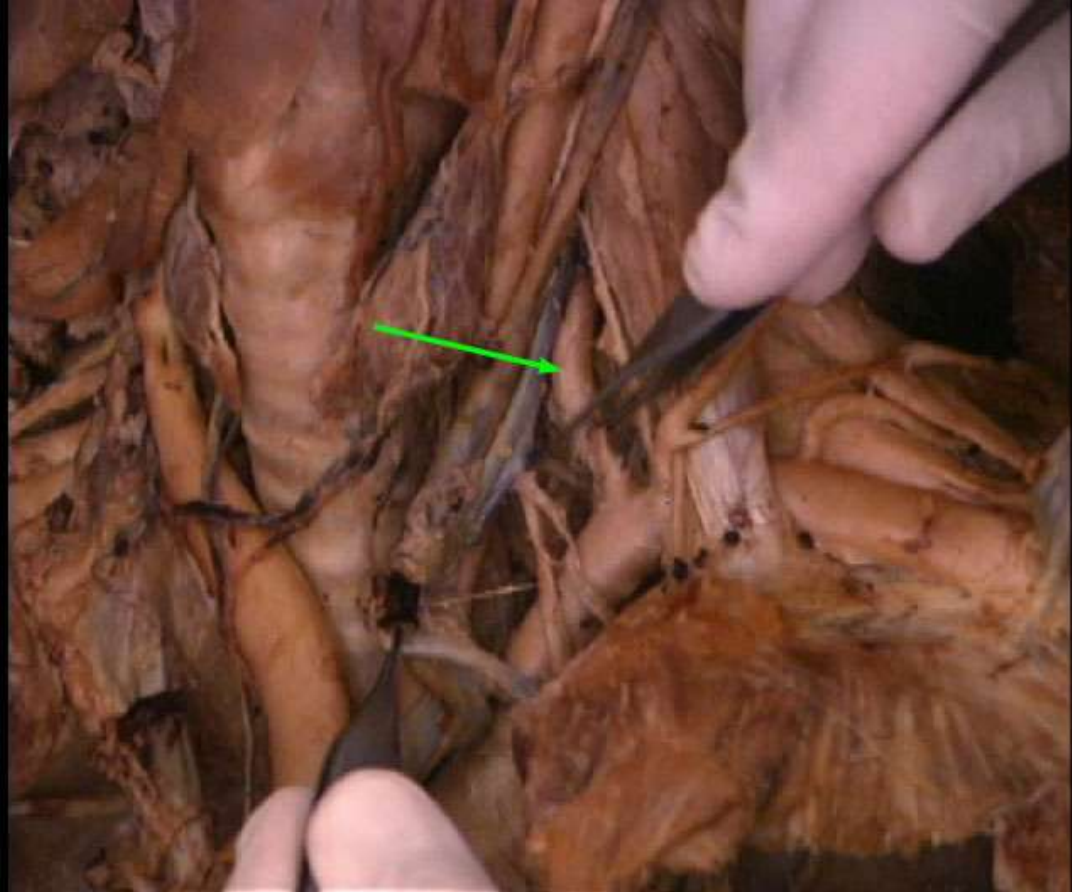




- mănunchiul vasculo-nervos reprezintă ultimul strat
- este format de:
 - carotida comună, continuat de carotida internă, situate medial
 - vena jugulară internă situată lateral
 - nervul vag, așezat între vase
- cele trei elemente sunt într-o teacă celulo-fibroasă rezistentă, teaca carotidiană.



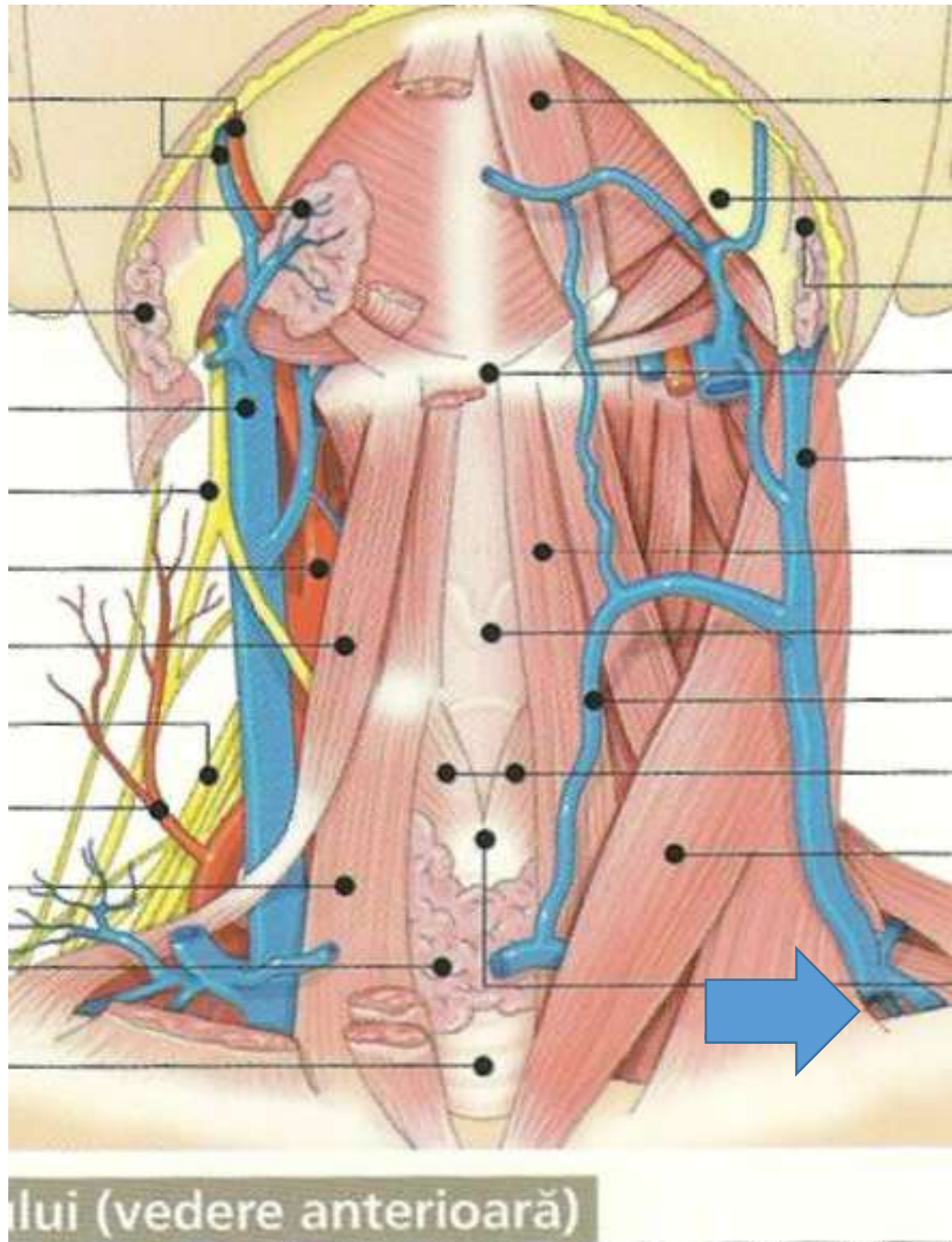
- Partea inferioară a planului profund este traversată de porțiunea prescalenică a vaselor subclaviculare, vena fiind situată pe un plan mai superficial



Artera subclavie(în spațiul interscalenic) este înconjurată la acest nivel de ansa subclavie (Vieussens) În cadrul acestei regiuni, artera emite majoritatea ramurilor sale

- Artera vertebrală, care urcă spre regiunea prevertebrală cervicală
- A.toracica interna
- Tr.tireocervical
- Tr.costocervical

În spațiul interscalenic se află deasemeni și plexul brahial

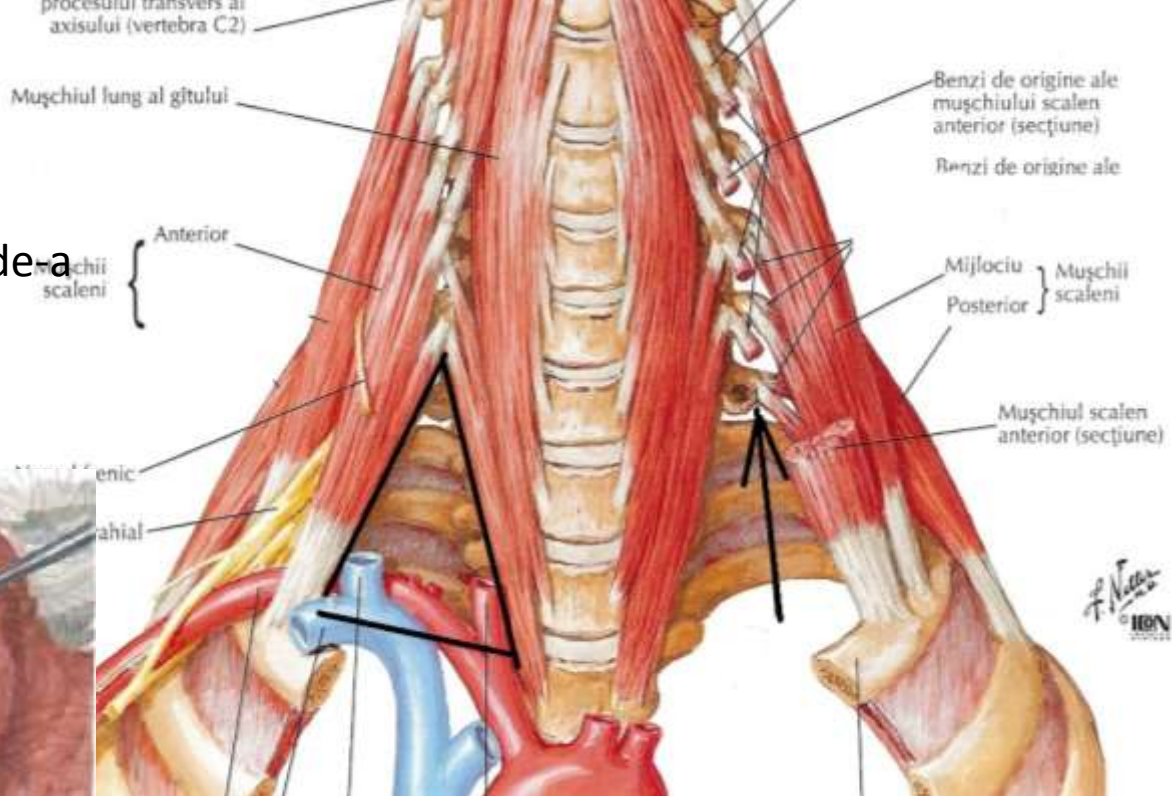
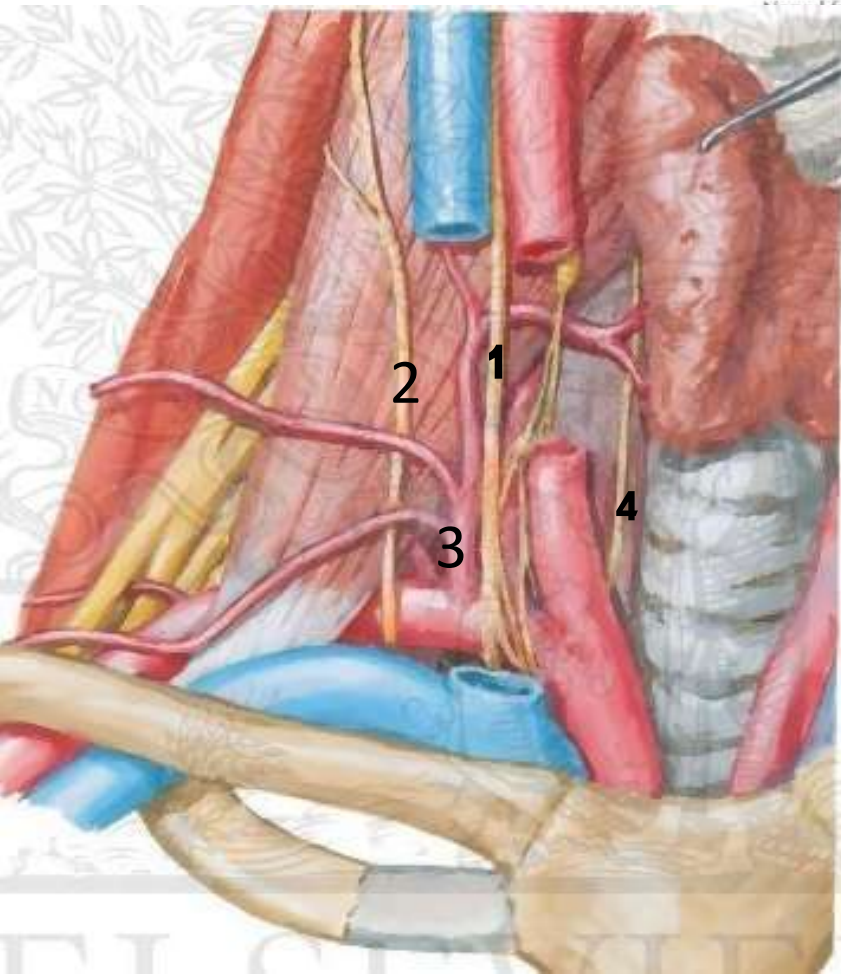


- Vena subclaviculară confluează de obicei înapoia punctului unde marginea posterioară a SCM-ului se inseră pe claviculă– cu vena jugulară internă, formând un unghi drept deschis în sus (unghiul venos alui Pirogov La varful acestuia se varsă în confluent, vena jugulara externă, anterioară și ductul limfatic drept (dreapta) și ductul toracic (stanga).

lui (vedere anterioară)

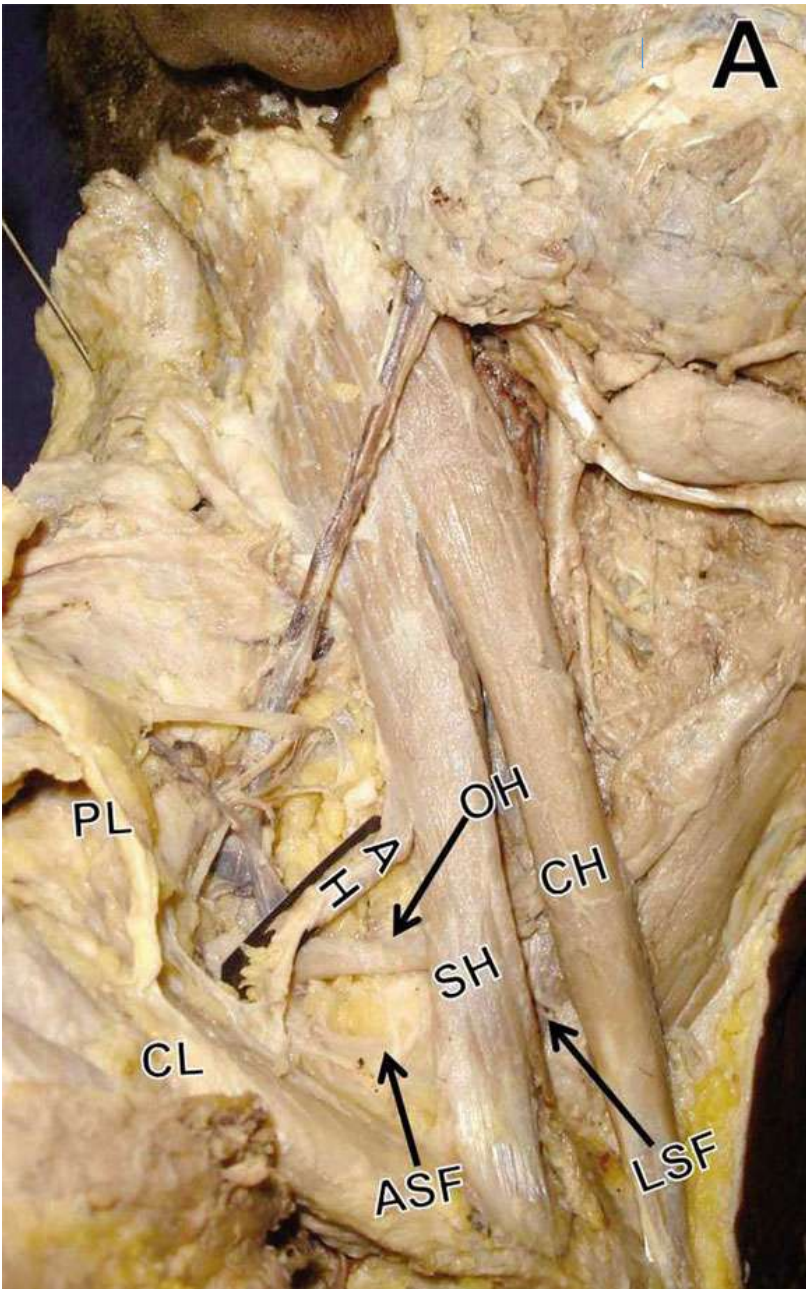
Triunghiul scalenovertebral

Comunicări: cu regiunea carotidiană de-a lungul pachetului vasculonervos;
În jos cu mediastinul superior, cu fosa axilară



- Se determină în adâncimea porțiunii inferomediale a reg. SCM.
- 1-N.vag
- 2-n.frenic
- 3-tr.tireocervical
- 4-n.laringeu recurent

Triunghiul lateral al gâtului



-**Pielea** - fină și mobilă

-**Planul subcutanat**

-**Fascia superficială** conține mușchiul platisma, 2/3 inferioare.

Între ea și fascia proprie: vena jugulară externă, ramuri nervoase supraclaviculare, nervul occipital mic.

-**Fascia proprie** cu foița superficială-teaca pentru SCM și trapez.

-**Fascia omoclaviculară**

(fascie doar în triunghiul omoclavicular)

În trigonul omotrapezoid, între fascia II și V, strat de țesut celular- **bula adipoasă a gâtului**.

-**Planul profund** (loja supraclaviculară, regiune piramidală:

peretele lateral - planul superficial al regiunii

posterior - mușchii inserati pe coloana cervicală

medial - m.scalen

anterior - care nu este închis și formează spațiul interscalenic, prescalenic.

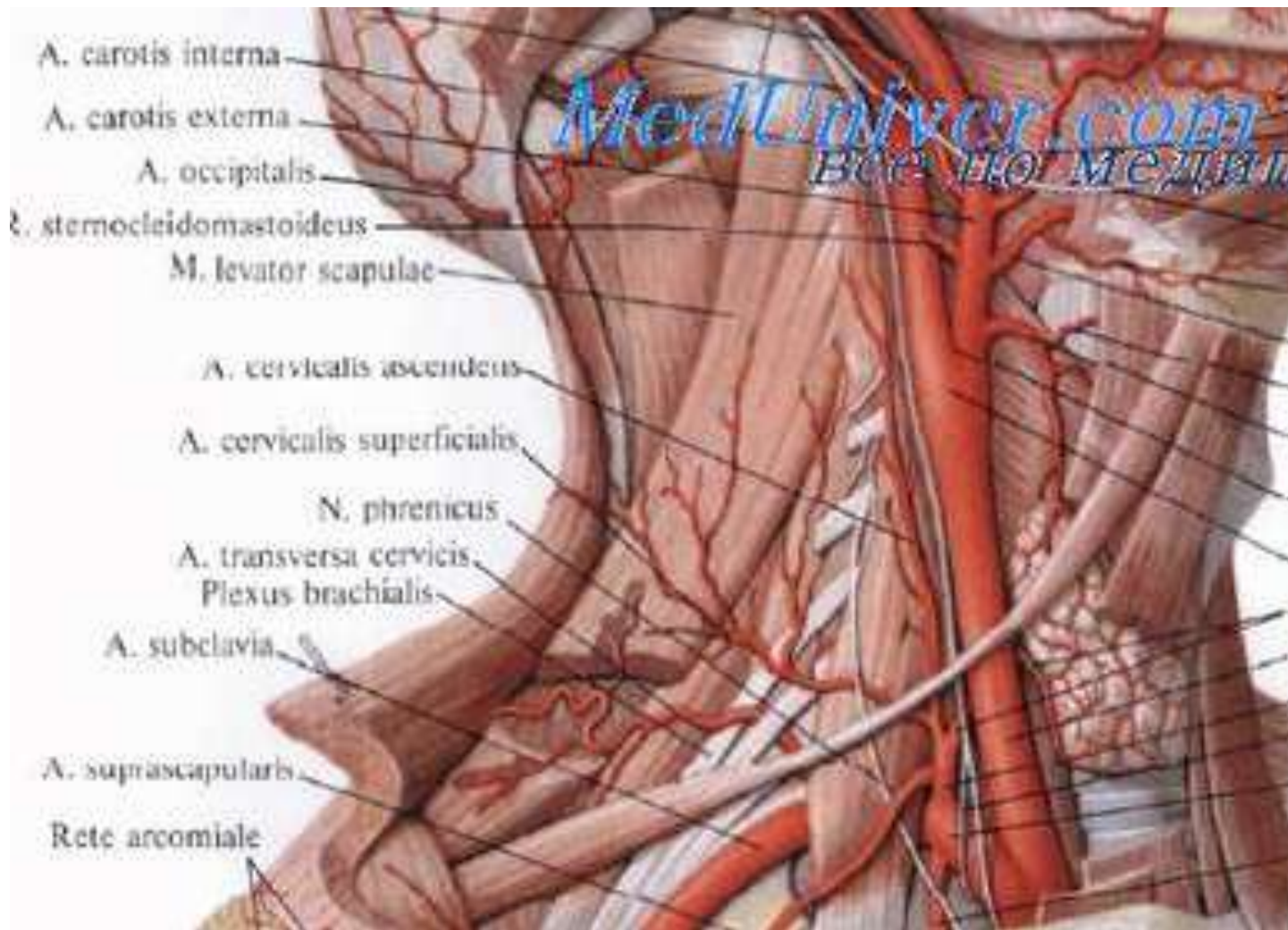
Conținutul lojei:

- A.subclaviculară:

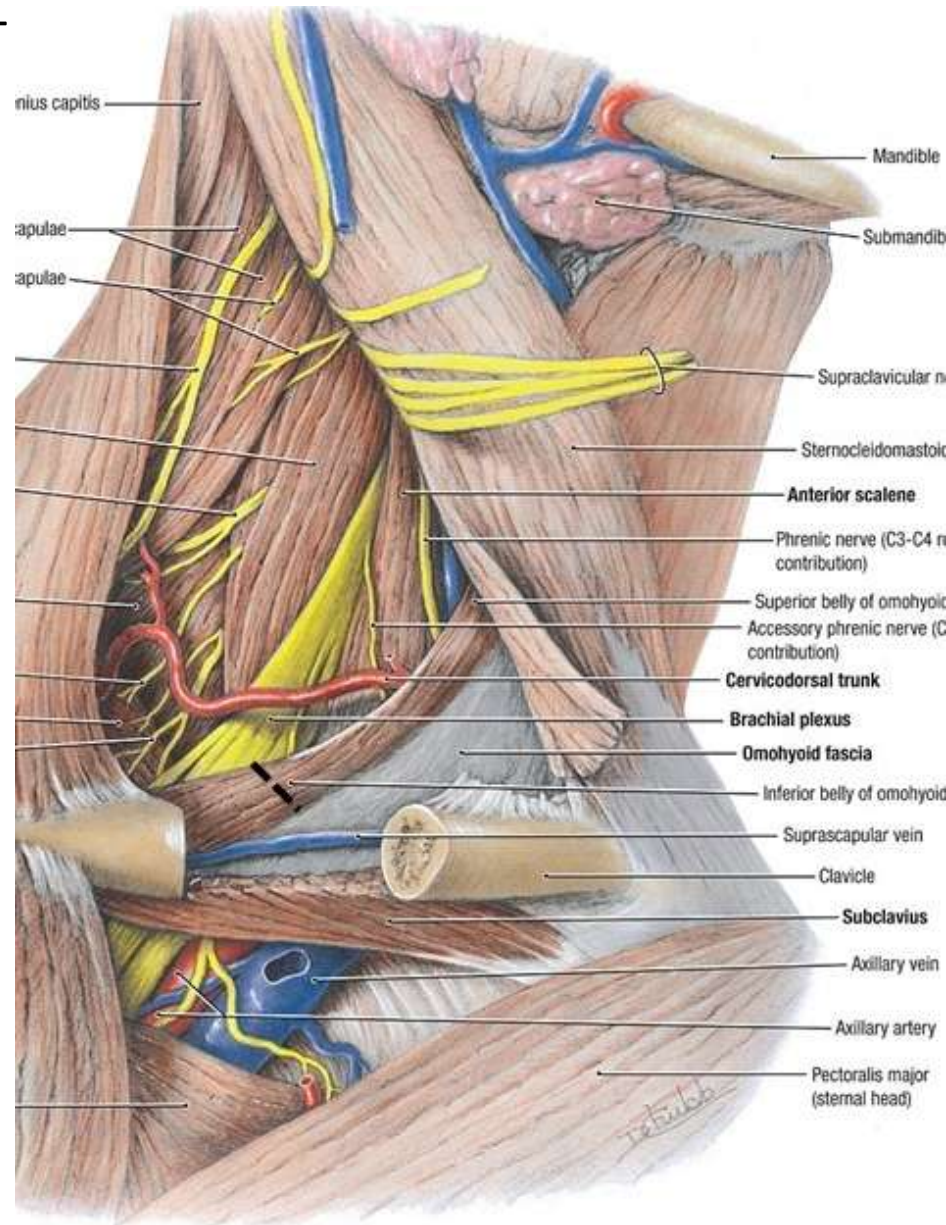
-ramuri ale tr. tireocervical: cervicală ascendentă ,cervicală superficială,suprascapulară, tiroidiană inferioară.

-A.cervicală transversă

- Vena subclaviculară



- Pe fața anterioară a scalenului mijlociu - 3 trunchiuri nervoase(plexul cervical)
- Nervul frenic-coboară pe fața anterioară a scalenului anterior
- Plexul brahial-pe fața anterioară a scalenului mijlociu



- Punctum nervosum – intersecția venei jugulare externe cu marg. post a SCM-(mijlocul marginii post)
- Blocajul ganglionului cervicotoracic - 4cm mai sus de claviculă – marg.post a SCM
- Blocajul plexului brahial - mijlocul claviculei mai sus de ea cu 2,5-3 cm





- Comprimarea arterei carotide comune e indicată în caz de hemoragie abundentă din plăgile regiunilor medii și superioare ale gâtului, a regiunii submandibulare sau a feței și se efectuează cu policele sau degetele II – IV, orientate de-a lungul șanțului jugular, cu care se exercită presiune în direcția apofizelor transversale ale vertebrelor cervicale inferioare. De obicei artera se comprimă pe tuberculul anterior al vertebrei cervicale VI (tuberculul carotidian sau tuberculul lui Chassaignac).