

ГОУ ВПО Тюменская государственная медицинская
академия
Кафедра оперативной хирургии и топографической
анатомии

Топография подключичной области.

Выполнила:
студент 313 группы
Змановская Е. С.
Проверил:
Ушаков А. Л.

Тюмень, 2011

**ПОДКЛЮЧИЧНАЯ
ОБЛАСТЬ**
(regio infraclavicularis)

Внешние ориентиры

- ▣ Ключица
- ▣ Рукоятка грудины
- ▣ Большая грудная мышца(m.pectoralis major)
- ▣ Передний край дельтовидной мышцы (m.deltoideus)
- ▣ 3 ребро
- ▣ Дельтовидно-грудинная борозда

Внешние ориентиры



Границы области

1. *Верхняя* – ключица
2. *Медиальная* – наружный край грудины
3. *Нижняя* – горизонтальная линия, соответствующая третьему ребру
4. *Латеральная* – передний край дельтовидной мышцы

Проекции.

Сосудисто-нервный пучок, состоящий из подключичной части плечевого сплетения и подключичных артерий и вены проецируется на середину ключицы.

Послойное строение подключичной области

Кожа

- ▣ Тонкая
- ▣ Подкожная клетчатка развита хорошо ,особенно у женщин
- ▣ Непосредственно под ключицей располагаются надключичные нервы (nn. supraclavicularis) из шейного сплетения
- ▣ Иннервация кожи осуществляется передними и латеральными ветвями верхних межреберных нервов (nn. intercostales)

Поверхностная фасция

В верхней трети области образует футляр для *platista*, начинающейся от собственной фасции груди.

На уровне 2-3 ребра фасция уплотняется, образуя подвешивающие связки молочной железы.

По всем границам подключичной области фасция переходит в соседние области.

Собственная фасция

- окружает большую грудную мышцу спереди и сзади поверхностными и глубокими листками
- поверхностный и глубокий листки собственной фасции вверху прикрепляются к фасции подключичной мышцы, а также к поверхностному листку собственной фасции шеи
- внизу они срастаются по наружному краю большой грудной мышцы, образуя замкнутый футляр для нее
- позади ключицы к 1 ребру прикрепляется часть пятой фасции шеи, покрывающая переднюю лестничную мышцу

Субпекторальное клетчаточное пространство (*spatium subpectorale*)

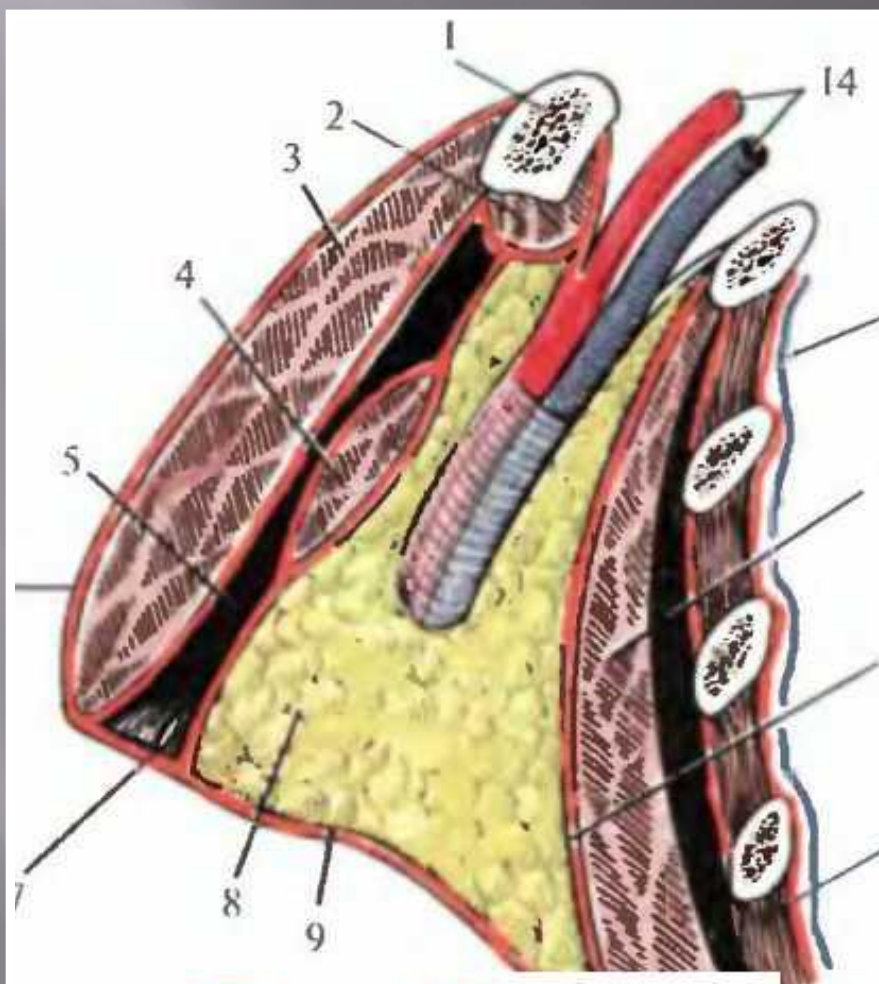
- * *Передняя стенка*: глубокий листок фасции большой грудной мышцы
- * *Задняя стенка*: ключично-грудная фасция, покрывающая малую грудную мышцу
- * *Вверху*: замкнуто у ключицы, где обе фасции срастаются
- * *Медиально*: замыкается у места начала обеих мышц от ребер
- * *Латерально и снизу*: пространство замкнуто сращением фасции большой грудной мышцы и ключично-грудной фасции по наружному краю большой грудной мышцы

Ключично-грудная фасция (fascia clavipectoralis)

- ▣ *Вверху* она начинается от ключицы и клювовидного отростка лопатки.
- ▣ *С медиальной стороны* - у начала грудной мышцы(3-5 ребра).
- ▣ *Снизу и снаружи* она прикрепляется к глубокому листку фасции *m.pectoralis major* у ее наружного края.
- ▣ *Образует футляр* для малой грудной мышцы и подключичной мышцы.

Клетчатка верхнего отдела
подмышечной ямки содержит основной
сосудисто-нервный пучок –
подмышечные сосуды и сначала пучки, а
затем ветви плечевого сплетения.

Позади этой клетчатки
располагается *собственная грудная*
фасция(fascia thoracica), покрывающая
переднюю зубчатую мышцу и
межреберья.



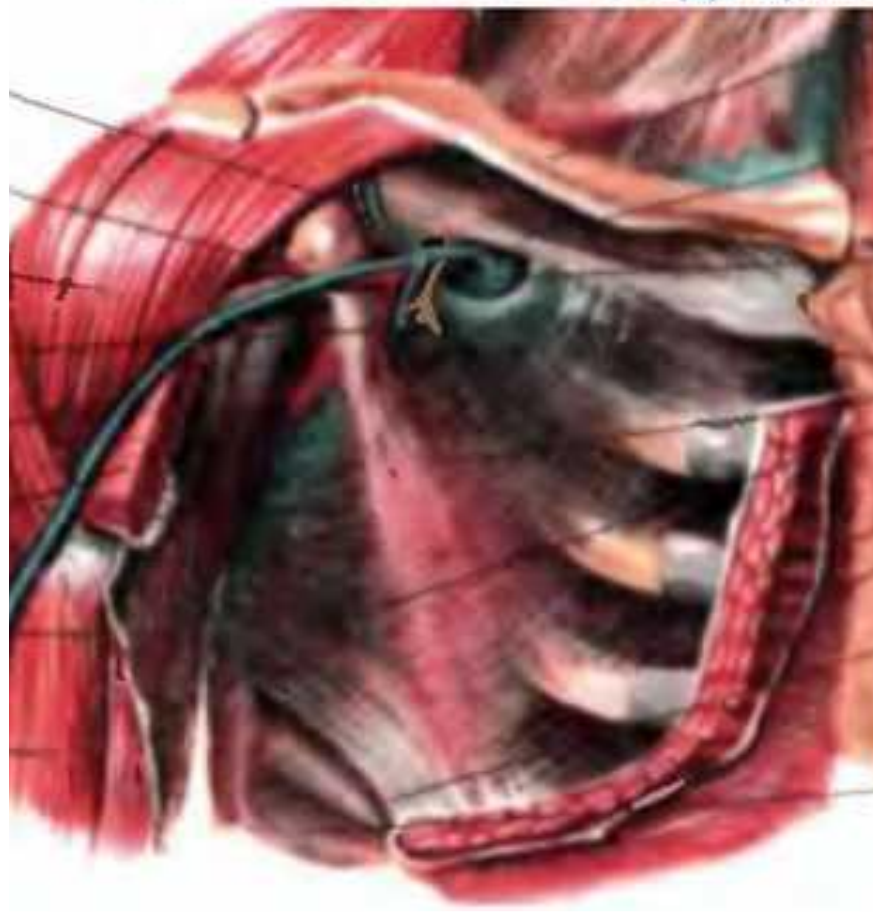
FireAiD - все по
медицине.

*Топография сосудисто-
нервного пучка*

В подключичной области рассматривается топография той части подмышечного пучка, которая проходит в пределах *ключично-грудного треугольника* (между ключицей и верхним краем малой грудной мышцы).

В этом треугольнике сразу под ключично-грудной фасцией располагается *подмышечная вена* (*v. axillaris*), выходящая из-под верхнего края малой грудной мышцы и в косом направлении идущая снизу вверх к точке, расположенной на 2,5 см кнутри от середины ключицы. Фасциальное влагалище вены тесно связано с фасцией подключичной мышцы и надкосницей 1 ребра, что служит препятствием к спадению ее стенок.

FireAiD - все по медицин

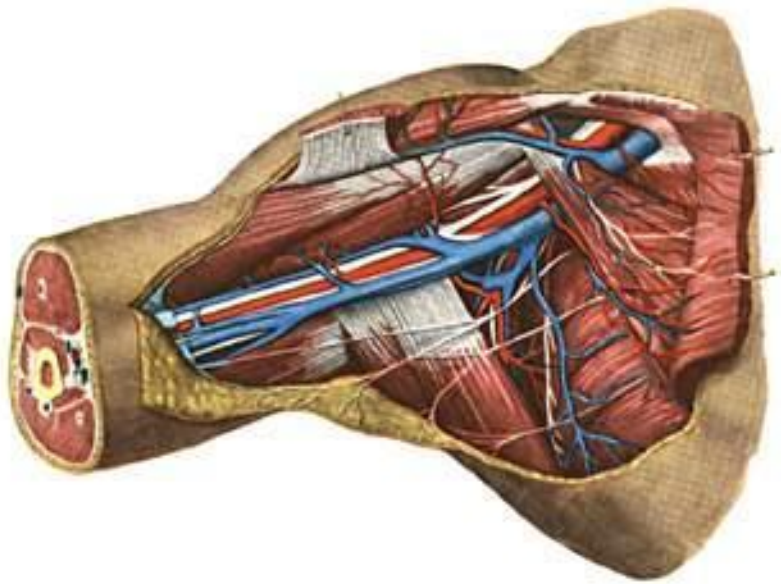


Пучки плечевого сплетения
располагаются латеральнее и глубже
артерии.

При резком отведении головы в
сторону возможно повреждение верхнего
ствола плечевого сплетения с развитием
паралича Дюшена – Эрба. Поскольку в
верхнем стволе проходят нервные
волокна, принимающие участие в
формировании *n.axillaris*,
n.musculocutaneus и, частично *n.radialis*,
пострадает функция мышц,
иннервируемых этими нервами.
Поэтому невозможно отвести плечо,
нарушено сгибание предплечья, рука
висит как плеть.

Подмышечная артерия(a.axillaris) лежит латерально и глубже вены. В ключично-грудном треугольнике от подмышечной артерии отходит *верхняя грудная артерия(a.thoracica superior)*, разветвляющаяся в первом и втором межреберьях, и *грудноакромиальная артерия(a.thoracoacromialis)*, почти сразу же распадающаяся на три ветви: *дельтовидную, грудную и акромиальную*. Все они прободают ключично-грудную фасцию и направляются к соответствующим мышцам.

В этом же месте через фасцию из дельтовидно грудной борозды в подмышечную ямку проходит *латеральная подкожная вена руки (v.cerhalica)* и впадает в подмышечную вену.



*Топография
сосудисто-нервного пучка.*

Связь клетчатки подключичной области с соседними областями

1. С клетчаткой подмышечной ямки через дефект в задней стенке (f. *clavirectoralis*) субпекторального пространства, по ходу ветвей *a. thoracoacromialis*.
2. По ходу клетчатки, сопровождающей основной сосудисто-нервный пучок, гнойный процесс может распространиться в латеральный треугольник шеи.
3. Вдоль этого же пучка клетчатка связана с нижерасположенными участками подмышечной ямки.

Литература:

- ▣ В.В.Кованов «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» Москва «Медицина» 2001 стр.13
- ▣ А.В.Николаев «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» Москва «ГЭОТАР-Медиа»2009 Том 1 стр.58-65
- ▣ Г.Е.Островерхов «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» Ростов-на-дону «Феникс»1998 стр.66-69
- ▣ Интернет-ресурсы