

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.

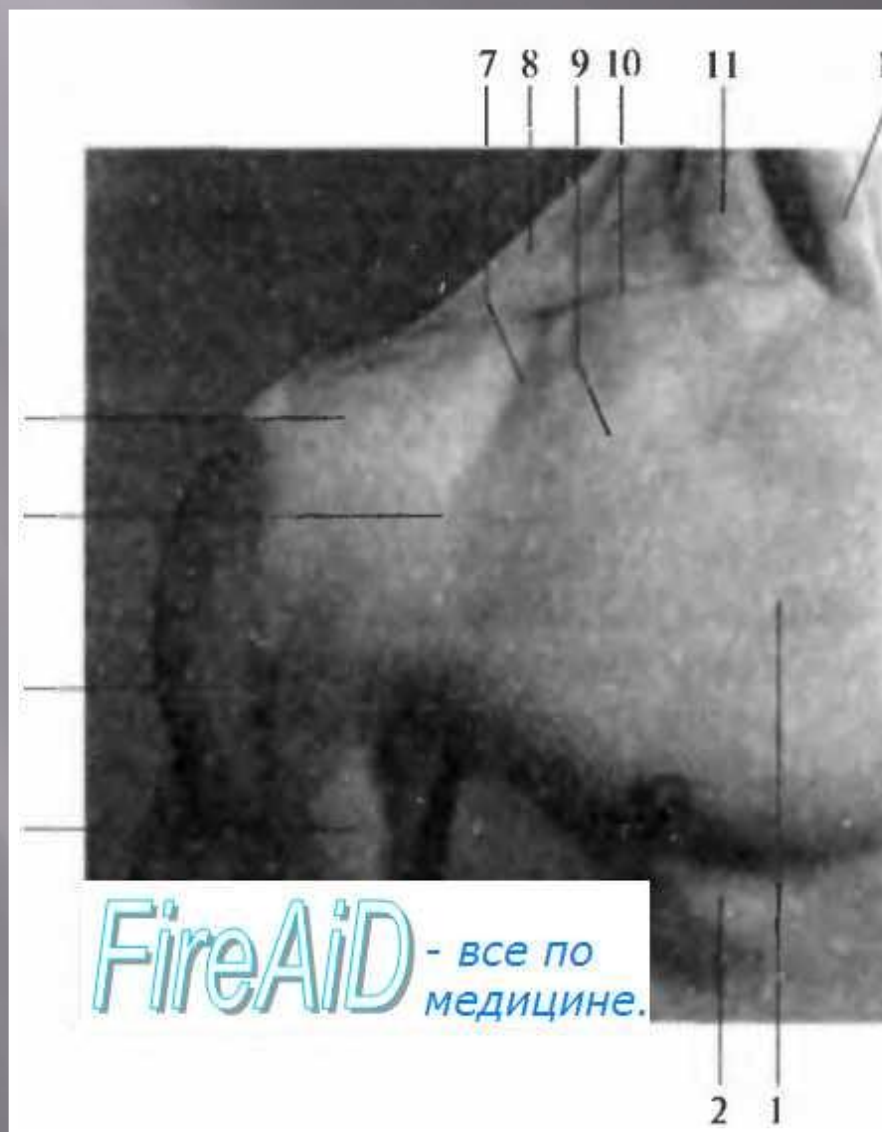
Тюмень, 2011

**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

# *Проекция.*

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*)

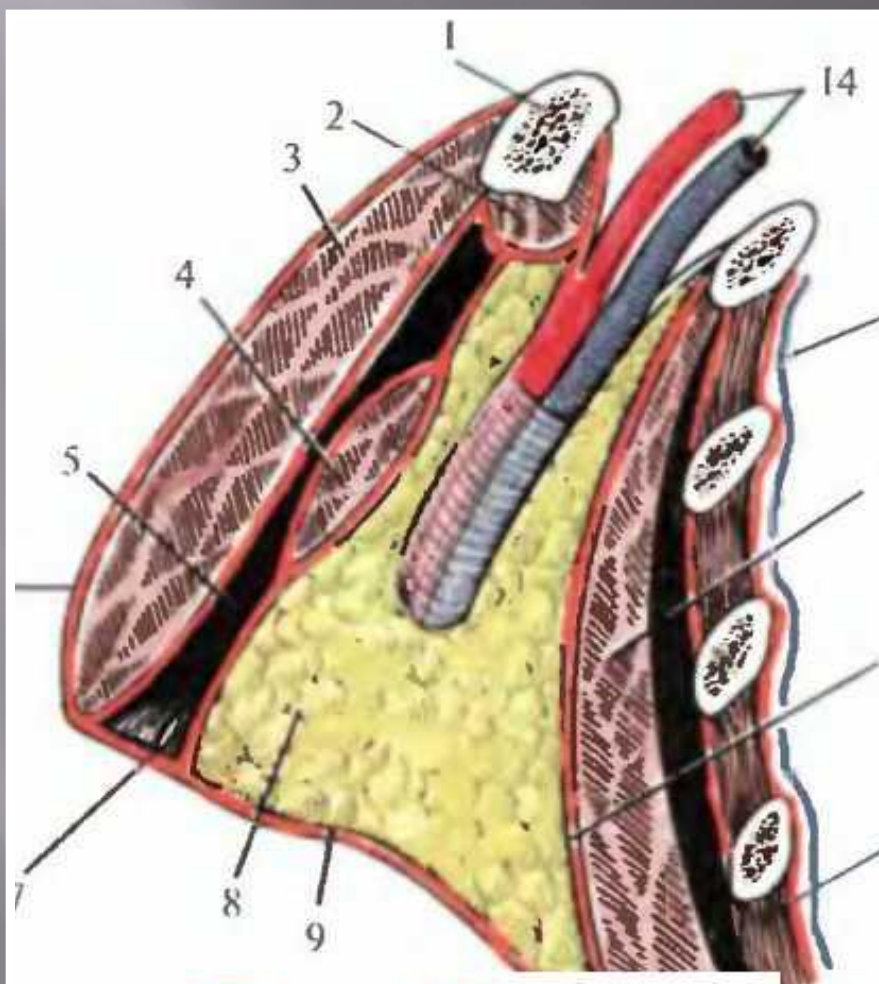
- \* *Передняя стенка*: глубокий листок фасции большой грудной мышцы
- \* *Задняя стенка*: ключично-грудная фасция, покрывающая малую грудную мышцу
- \* *Вверху*: замкнуто у ключицы, где обе фасции срастаются
- \* *Медиально*: замыкается у места начала обеих мышц от ребер
- \* *Латерально и снизу*: пространство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

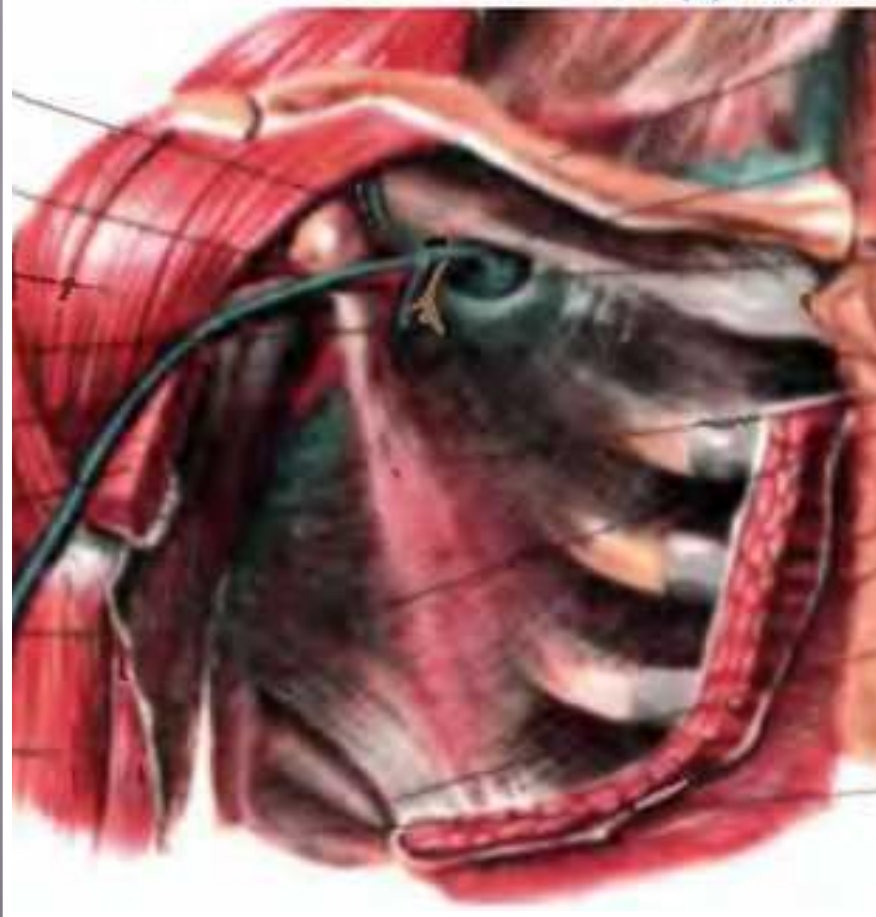
*Топография сосудисто-  
нервного пучка*

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

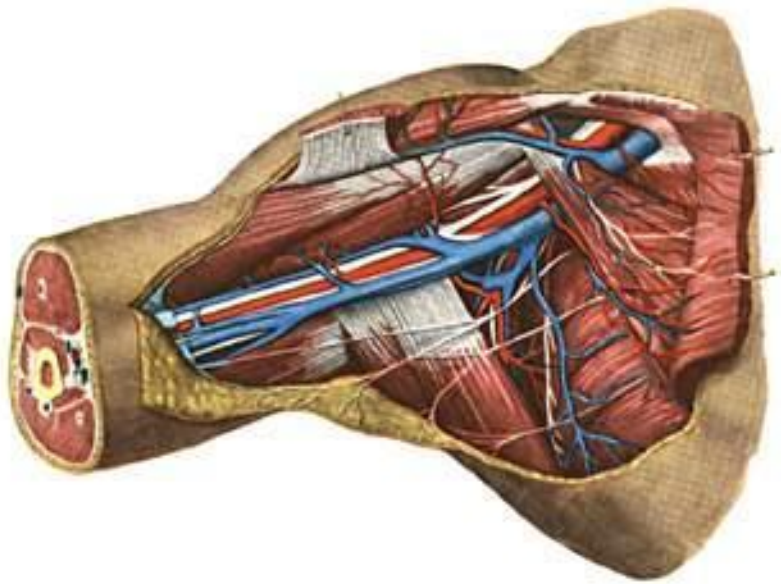


*Пучки плечевого сплетения*  
располагаются латеральнее и глубже  
артерии.

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