



---

**Original Article: COMPONENTI TOPOGRAFIA POSTERIORI MEDIASTINO  
I DIRITTI FETO 6 MESI**

**Citation**

Khmara T.V., Bizer L.I. Componenti topografia posteriori mediastino i diritti feto 6 mesi. *Italian Science Review*. 2016; 4(37). PP. 1-5.

Available at URL: <http://www.ias-journal.org/archive/2016/april/Khmara.pdf>

**Authors**

T.V. Khmara, Higher school of Ukraine "Bukovina State Medical University", Ukraine.

L.I. Bizer, Higher school of Ukraine "Bukovina State Medical University", Ukraine.

Submitted: March 19, 2016; Accepted: April 02, 2016; Published: April 12, 2016

**Riassunto.** topografiche strutture anatomiche di ricerca e le relazioni del mediastino posteriore tenutasi il 11 preparazioni di feti umani 6 mesi 186,0-230,0 mm di lunghezza parietale-coccigea utilizzando dissezione anatomica e morfometria. Le peculiarità della struttura macroscopica e la topografia dell'esofago, la parte toracica della aorta e vena emiazygos dispari, nervi vaghi e tronchi simpatici di frutta in 6 mesi. Va osservato che la formazione della topografia di destra e di sinistra nervo vago all'interno del mediastino posteriore è in relazione con la formazione morfologica dell'esofago e le rispettive componenti della radice del polmone.

**Introduzione.** Studi del mediastino posteriore componenti topografia (esofago del nervo vago, la parte toracica dell'aorta, e le strane vene hemiazygos dei toraciche tronchi simpatici aortici, etc.) che si trova tra il nucleo parete posteriore e spina dorsale, come l'unico Organocomplexes di grande importanza pratica. Plot posteriore mediastino, a seconda del periodo di uomo età ha confini adeguati e benchmark esterni che dovrebbe indagare la luce e sintopia skeletopy. La crescita degli ultimi malattie congenite ed acquisite di organi e strutture

del mediastino posteriore, determina il maggiore interesse dei ricercatori per studiare ulteriormente la loro organizzazione strutturale delle condizioni di salute e malattia [3, 5, 7] e conosciuta dati scientifici sulla morfologia dell'esofago e adiacente con lui vasi e nervi in feti umani di diversa età [1, 2, 4, 6], nonostante la grande importanza pratica al momento non soddisfano le esigenze della medicina perinatale, chirurgia pediatrica.

**Finalità** - per impostare gli organi anatomici topografiche, vasi sanguigni e nervi nei posteriori mediastino 6 mesi di età feti umani.

**Materiali e metodi.** Macroscopica studio topografoanatomichnyh relazioni costitutive mediastino posteriore terrà il 11 preparazioni di frutta 6 mesi 186,0-230,0 mm di lunghezza parietale-coccigea (TKD) senza segni esterni di anomalie anatomiche o anomalie.

**Discussione dello studio.** La maggior parte (8) I frutti di 6 mesi dell'esofago in cima due vertebre toraciche situato nel piano mediano del braccio e la trachea è un po 'di destra. A livello dell'aorta pivokruzhnosti esofago inferiore occupa una posizione centrale e strettamente adiacente alla superficie destra zona

superiore del torace dell'aorta. Poiché il corpo del VI seno-VIII dell'esofago toracico si trova davanti dell'aorta toracica. Poi esofago respinto a sinistra e al corpo X toracica roztvir esofageo incluso nel diaframma. L'esofago è quasi forma rotonda in tutta la cavità toracica. La lunghezza dell'esofago toracico è  $36,3 \pm 0,5$  mm diametro esterno -  $4,1 \pm 0,15$  mm e il diametro della trachea toracica è di  $5,0 \pm 0,26$  mm. Il nervo vago sinistro nel mediastino superiore stretto alla parte anteriore dell'arteria succlavia sinistra. Il nervo vago sinistra ad una distanza di  $5,0 \pm 0,34$  mm dall'arco aortico alla superficie laterale caudale adatto sinistra dell'esofago, è diretta nella direzione distale e si trova vicino alla superficie posteriore dell'esofago. A livello della parte superiore del polmone sinistro dal nervo vago sinistro, di solito partono in direzione ventrale 2-3 rami. L'aorta toracica di tutta la superficie adiacente alla sinistra della colonna vertebrale. Ad una distanza di  $6,0 \pm 0,4$  mm dall'aorta toracica resta del tronco simpatico. nervo vago destro all'interno del mediastino superiore stretto per brachiocefalica barile. Leggermente sotto il diritto principale nervo vago bronchi prossimi alla parete laterale destra dell'esofago. Con il nervo vago (sul bordo superiore del bronco principale destro) strettamente adiacente vena dispari. A livello della parte superiore del polmone destro sul nervo vago destra discostarsi principalmente tre rami alle strutture profonde del polmone e due diramazioni verso l'esofago. Il tronco principale del nervo vago inviato caudale sulla superficie anteriore dell'esofago. Sopra l'ingresso dell'esofago nella stessa membrana roztvir dal nervo vago destra lascia una grande ramo, che collega al tronco principale del nervo vago sinistro. In 6 mesi i frutti del lungo nervo toracico è lasciato vago  $21,5 \pm 0,6$  mm, e il diritto -  $23,0 \pm 0,4$  mm.

In lasciati radici del nervo vago leggermente al di sotto della corrispondente luce adiacente alle superfici laterali dell'esofago fetale 210,0 millimetri destra

TKD e. Da nervo vago sinistra discostarsi tre rami che si trovano sulla superficie anteriore dell'esofago. Dal nervo vago destro lascia un grosso ramo, ramificazione, i rami collegati al nervo vago di sinistra. Entrambi nervo vago di fronte al ramo roztvir diaframma esofageo, perdendo il carattere tronchi e la forma di plesso esofageo.

Proprio tronco simpatico ad una distanza di  $8,0 \pm 0,5$  mm dalla porzione toracica dell'aorta. Azygos situato a destra dell'aorta toracica principalmente sul fronte dei corpi delle vertebre toraciche. A sinistra della vena è dotto toracico dispari. In fetale TKD 190,0 millimetri vena emiazygos non rientra in una vena strano, e in modo indipendente al passaggio dell'arco aortico nel petto di cambiare la direzione del sorgere alla superficie stretto orizzontale adiacente al arco aortico di sinistra, sta vagando tra la sinistra e il diaframma di sinistra cuore e sfocia nel vena brachiocefalica sinistra subito prima di collegarlo alla destra stessa vena. Nella zona adiacente vena emiazygos all'arco aortico nelle sue cascate superiori maggiori vena emiazygos, che è formata da due affluenti di diverso diametro. In fetale 205,0 millimetri vena TKD emiazygos rappresentato da due tronchi venosi - superiore e inferiore. Lower vena tronco riceve il sangue venoso dai sei vene intercostali inferiori e proprio corpo a V vertebra toracica cade in vena di strano. Superiore tronco vena riceve il sangue venoso dai superiori cinque vene intercostali e viene eseguito indipendentemente dal divisione iniziale della spalla la vena principale di sinistra. E tra i tronchi superiori e inferiori rilevati da venoso lunghezza anastomosi canna di 14,0 mm. In fetale 225,0 millimetri TKD vena dispari IV vertebra toracica respinto proprio dietro è la radice del polmone destro, livello III vertebra toracica fa il giro del bronco principale superiore e anteriore destra, formando un arco vene dispari e svuota nella vena cava superiore (Fig. 1 ).

Destra vene intercostali superiori raccogliere il sangue dalle strutture venose I-III spazi intercostali e vuoti nella sezione finale della vena strano avere l'arco. La parete posteriore della vena cava superiore rivolto polmonare destra, che lo separa dal bronco principale destro. Superiore della vena polmonare destra corre orizzontalmente a sinistra e dietro la confluenza della vena cava superiore per l'atrio destro. Sulla vena polmonare superiore destro del polmone destro sulla arteria polmonare destra, e dietro e sopra di esso - giusto bronco principale. In alto a sinistra della vena intercostale, che ha formato le vene intercostali in alto a sinistra (Fig. 2), delinea i nervi frenico e vago a livello di scarica della carotide comune sinistra dall'arco aortico (livello II vertebra toracica). In alto a sinistra intercostali vena sfocia nella vena brachiocefalica sinistra.

Numero di unità nel tronco simpatico toracico varia da 10-12. Si noti che il modulo nodi toraciche sia a destra che a sinistra tronco simpatico è abbastanza variabile, e impostare l'asimmetria di forma. Spesso vi è un ovale, triangolari e vydovzheno- forma veretenopodina nodi del tronco simpatico toracico, raramente osservate le loro forme a forma di diamante e rettangolari. Unità tronco simpatico toracico in modo più uniforme collocato negli spazi intercostali, o le teste di costole. unità di dimensione longitudinale del tronco simpatico toracico -  $3,65 \pm 0,23$  mm e cross  $2,26 \pm 0,17$  mm.

Conclusioni.

1. La formazione della topografia di destra e di sinistra nervo vago all'interno del mediastino posteriore è in relazione con la formazione morfologica dell'esofago e le rispettive componenti della radice del polmone.

2. Syntopichni reciproca intensamente manifesta nei feti umani, come la variabilità evidenziato e topografia dispari vene hemiazygos, bronchiale e rami esofagea dei nervi vaghi e le assemblee toraciche tronchi simpatici.

**References:**

1. Vlasov V.V., O.A. Maloholovka, A.V. Yevchuk. 2007. Anatomy of fetal esophagus. Anatomical and Surgical Aspects CIO. Gastroenterology: Mater. Science. Symposium (m. Chernivtsi, 11.05.2007). - Chernivtsi: BUKREK, PP. 16-17.
2. Gerasimyuk I.E., I.A. Golubovsky. 2015. Spatial and temporal relationships and structures of the chest cavity in the early fetus. Clin. promptly and anatomy and surgery. V.14, 1. PP. 62-64.
3. Danshin T.I. 2008. Surgical treatment of children with esophageal atresia. Relevance problems. Pediatric surgery, 2. PP. 21-23.
4. Zheleznov LM, EN Galeeva, DN Lysenko [et al.]. 2008. Topographic anatomy of human organs in the chest cavity early fetal period. Morphology. V.134, 5. PP. 39-42.
5. P.S. Kryzyna 2006. Associated congenital esophageal as one of the causes of neonatal mortality. Clin. promptly and anatomy and surgery, V.5, 2. P. 39.
6. Halychanska O.M., T.V. Khmara. 2013. Correlative interrelations of the vagus nerves in human fetuses and newborns. Actual problems of modern medicine: Bulletin of Ukrainian medicine stomatological Academy. V. 13, 4 (44). PP. 107-111.
7. Takassi G.F., F.A. Herbella, M.G. Patti. 2013. Anatomic variations in the surgical anatomy of the thoracic esophagus and its surrounding structures, Arq. Bras. Cir. Dig. Jun.; 26 (2). PP.101-106.

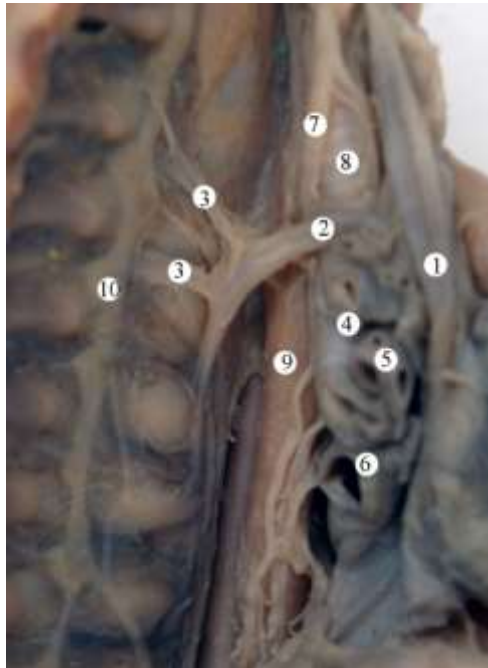


Fig. 1. Gli organismi e la struttura del mediastino superiore fetale TKD 225,0 millimetri. A destra. Macropreparations. Coll. 2,3<sup>h</sup>:

- 1 - vena cava superiore;
- 2 - venosa dispari;
- 3 - in alto a destra della vena intercostale;
- 4 - bronco principale;
- 5 - arteria polmonare;
- 6 - vena polmonare in alto a destra;
- 7 - il nervo vago;
- 8 - trachea;
- 9 - esofago;
- 10 - tronco simpatico.

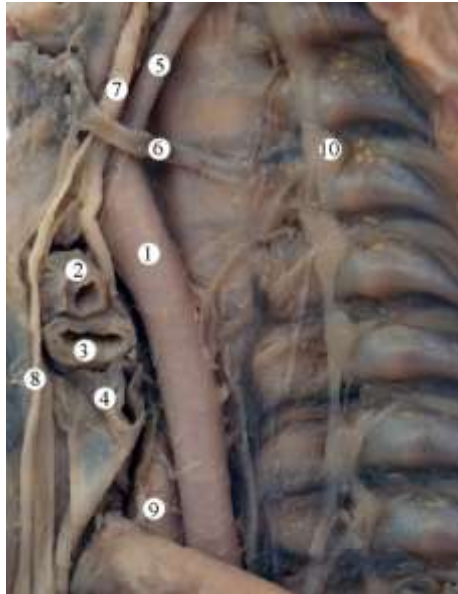


Fig. 2. Gli organismi e le strutture mediastiniche superiori fetalì 225,0 millimetri TKD. A sinistra. Macropreparations. Coll. 2,6<sup>h</sup>:

- 1 - aorta toracica;
- 2 - arteria polmonare;
- 3 - bronco principale;
- 4 - vena polmonare;
- 5 - arteria succlavia;
- 6 - superiore intercostale vena;
- 7 - il nervo vago;
- 8 - nervo frenico;
- 9 - esofago;
- 10 - tronco simpatico.