

ELEMENTE MORFOLOGICE ALE RAMIFICATIILOR ARTEREI CAROTIDE INTERNE

MORPHOLOGICAL ELEMENTS OF THE INTERNAL CAROTID ARTERY RAMIFICATIONS

Prof. Univ. Dr. Lazăr L. Onisâi¹

¹Universitatea Transilvania din Braşov, Facultatea de Medicină

Autor corespondent: Lazăr Onisâi: onisaillazar@hotmail.com

Abstract:

This papers' purpose is the study of the internal carotid artery, in order to provide all those interested- especially surgeons with the latest findings.

We have based on well-known and accepted facts in order to make a comparison between old and new, both of which are scientific truths.

What our study has revealed about the origin, path and mode of termination of the internal carotid artery are additions to a vast field of knowledge.

Key-words: internal carotid artery, vasculature, surgery source

Introducere

Anatomia a fost și este un domeniu nesecat plin de date, bogate prin importanța lor.

Descoperirile în acest domeniu nu sunt întotdeauna o noutate dar reprezintă un punct de plecare pentru toate studiile și lucrările științifice.

Informațiile descoperite prin intermediul studiilor sunt variante ale unor lucruri certe publicate deja de anumiți recunoscuți.

Arterele carotide interne sunt surse majore pentru vascularizația gâtului și capului.

Literatura de specialitate a surprins de multe ori acest subiect deoarece a fost o sursă foarte bună pentru clinicieni, în special chirurghi.

Lumea este într-o continuă schimbare. De la zi la zi se descoperă informații anatomice noi. Scopul realizării studiului actual este reducerea mortalității și morbidității prin punerea informațiilor de actualitate la dispoziția chirurgilor și neurochirurgilor.

Material și metodă

Pentru studiu am avut la dispoziție 40 de feteși umani cu vârste între 3 și 8 luni, dintre care 25 au fost formolizați, iar 15 au fost proaspeți.

Cei 40 de feteși au fost examinați prin disecție, injectare de mase plastice și fotografiere.

Metoda injectării de masă plastică a fost utilizată doar pe feteșii proaspeți prin carotida comună. După aceasta s-a executat o

formolizare, apoi disecție și apoi o altă formolizare pentru fixarea părților moi.

Disecția propriu-zisă, executată pe cei 25 de feteși formolizați a fost realizată începând cu originea arterei carotide comune stângi din arcul aortic și a arterei carotide comune dreaptă din trunchiul brahiocefalic.

Am expus sinusul cavernos prin incizie longitudinală pe suprafața laterală a acestuia și îndepărtarea procesului clinoid anterior.

Rezultate

Artera carotidă internă are o mare variabilitate din punct de vedere al morfologiei, privind toate aspectele sale: origine, traiect, aspect general, lungime sau calibrul.

Cele două carotide interne sunt astfel complet diferite la același subiect, mai rari fiind subiecții prin care arterele carotide interne sunt diferite prin două sau trei repere.

La marginea superioară a cartilajului tiroid, carotida comună da naștere carotidei interne.

La nivelul acestui reper, în cele mai multe cazuri, carotida comună se termină în carotidă internă și carotida externă.

În cazul în care terminarea are loc prin trifurcație, carotida comună este continuată de un al treilea ram numit artera tiroidiană superioară. (vezi Fig. 1)



Fig. 1 Trifurcare a arterei carotide comune ce da naștere arterei carotide interne; artera tiroidiană superioară este al treilea ram

Ca traiect, artera carotidă internă prezintă o curbă, uneori mai largă cu concavitatea orientată supero-medial. În regiunea curbei pe care o face artera carotidă internă cea externă are un traseu rectiliniu de cele mai multe ori. După curbă, artera carotidă internă se apropie de artera carotidă externă, mergând alipita sau depărtată de aceasta.

Traiectul arterei carotide internă mai poate fi rectiliniu de la origine (face unghi cu artera carotidă externă între 15° și 50°), ușor ondulat sau un formă de "S". (vezi Fig. 2)

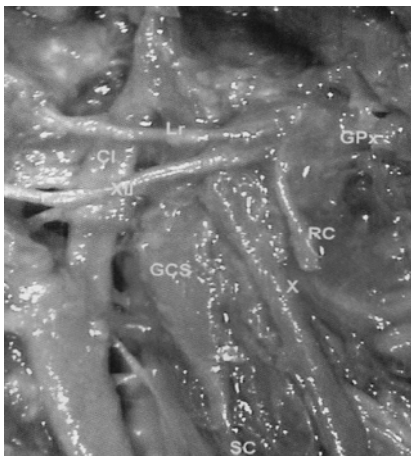


Fig. 2 Traiect rectiliniu al arterei carotide interne

Arterele occipitală și auriculară posterioară precum și nervul hipoglos sunt situate cel mai des anterior față de artera carotidă internă care își va continua traseul

antero-medial față de ganglionul cervical simpatico-superior și posterior nervului laringeu.

În porțiunea intrapietroasă traiectul poate fi rectiliniu, ușor ondulat sau în formă de "S". (vezi Fig. 3)

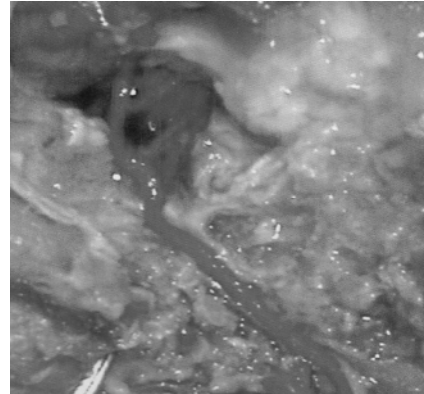


Fig. 3 Traiect ondulat al arterei carotide interne în porțiunea intrapietroasa

Unghiul arterei carotide interne este mai mare de 48° la intrarea acesteia în craniu.

După ce artera carotidă internă da naștere arterei oftalmice, se ramifică fiind în porțiunea terminală. Ramificarea se face în artera coroidiană și artera cerebrală interioară. (Vezi Fig. 4)

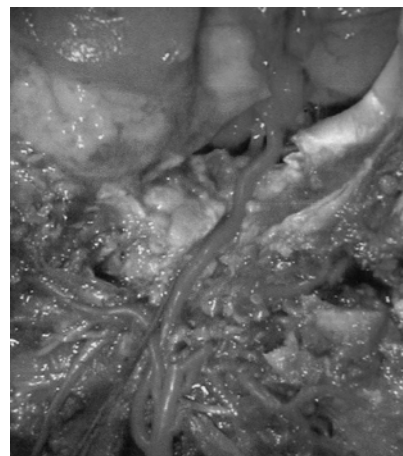


Fig. 4 Artera carotidă internă da naștere arterei oftalmice

Destul de frecvent apar și arterele cerebrală mijlocie și comunicanta posterioară ca ramuri colaterale.

Discuții și concluzii

Am accentuat diferite aspecte anatomice ale arterelor carotide interne:

- traiecul are anumite variații și sinuozități fixe
- porțiunile arterei carotide interne fac diferite conexiuni – porțiunea cervicală sic ea pietroasa cu urechea medie și internă, porțiunea cavernoasă cu glanda hipofiza.

Artera carotidă internă poate fi definită ca o succesiune de sg mente independente, ea nefiind o arteră continua.

Bibliografie

- [1] Briganti F Maiuri F Tortora F Elefante A. Bilateral Hypoplasia of the internal carotid with basilar aneurysm. *Neuroradiology* 2004; 46(10):838-41;
- [2] Chitra R. - Trifurcation of the right common carotid artery – PubMed Central, Indian Journal of Plastic Surgery, 41(1): 85-88;
- [3] Lanzer P. - Mastering endovascular techniques: a guide to excellence – Lippincott Williams & Wilkins p162-187 , 2006;
- [4] Lubarsky M., Helmer R., Knight C., Mullins M.E. – Internal carotid artery dissection following wooden arrow injury to the posterior pharynx – *J Neurosurg Pediatrics* 1: 334-336, 2008;
- [5] Roth B., Marciniak B., Engelhardt T., Bissonnette B. - anatomic relationship between the internal jugular vein and the carotid artery in preschool children – an Ultrasonographic Study - B lackwell Publishing Ltd 18(8): 752-756 , August 2008;