

8 Weitere Gefäße im Thorax und deren Topographie

Die folgenden Aussagen tauchen mit konstanter Regelmäßigkeit im schriftlichen Examen auf (aber auch im Mündlichen machen so detaillierte Kenntnisse der Anatomie einen sehr guten Eindruck). Um sie besser nachvollziehen zu können, sollte man sich parallel zum Lesen einen Atlas daneben legen. So werden die Aussagen anschaulicher, lassen sich leichter vorstellen und besser einprägen.



- Die **A. subclavia dextra** geht aus dem Truncus brachiocephalicus hervor. Sie zieht **hinter** dem M. scalenus anterior zum Arm und gibt u.a. die A. vertebralis ab. Im weiteren Verlauf legt sie sich dem Plexus brachialis an und geht in die A. axillaris über. Außerdem zieht die A. subclavia durch die Lücke zwischen M. scalenus anterior und medius in den Brustraum.
- Die **A. pulmonalis dextra** verläuft **hinter** der Aorta ascendens und ebenfalls **hinter** der V. cava superior.
- Der **Aortenbogen** verläuft **links** von der Trachea nach hinten.
- Die **V. azygos** verläuft **oberhalb** des rechten Lungenstiels nach vorne.
- Die **V. brachiocephalica sinistra** verläuft in der Nähe des Aortenbogens, ventral der A. carotis communis sinistra, **ventral** des Truncus brachiocephalicus, **ventral** des N. vagus, aber dorsal des Thymus.
- Die **V. cava superior** geht aus der Vereinigung der beiden Vv. brachiocephalicae rechts hinter dem ersten Rippenknorpel hervor. Sie grenzt rechts an die Pleura mediastinalis (teilweise von der Pleura bedeckt) und nach **dorsal** an die A. pulmonalis dextra. Die V. cava grenzt auch an die Aorta ascendens und an den Thymus. Sie nimmt die V. azygos auf. Dagegen grenzt sie links **NICHT** an den Truncus pulmonalis. Auch der Sinus coronarius mündet **NICHT** in die V. cava, sondern direkt in den rechten Vorhof.
- Die **V. subclavia** liegt der Pleurakuppel an. Sie tritt aus dem Brustraum



vor dem M. scalenus anterior in den Hals über (dort fließt ihr Blut in die V. brachiocephalica) und ist in ihrem Verlauf unter der Clavikula fest mit der Faszie des M. subclavius verwachsen. Über das Trigonum deltoideopectorale (= clavipectorale) ist sie zugänglich. Sie nimmt u.a. Blut aus der V. cephalica auf und kann in ihrem Inneren im aufrechten Stand einen negativen Blutdruck aufweisen. Die V. subclavia geht aus der V. axillaris hervor.

- Die Aorta ascendens wird vom Perikard bedeckt.
- Der **Isthmus aortae** liegt außerhalb des von Perikard bedeckten Teils der Aorta, distal des Abgangs der A. subclavia sinistra.
- Die **Aorta** teilt man (vom Ursprung in der linken Kammer ausgehend) ein in:
 - **Aorta ascendens,**
 - **Arcus aortae,**
 - **Isthmus aortae,**
 - **Aorta descendens,**
 - **Aorta thoracica und**
 - **Aorta abdominalis.**

Anschließend erfolgt die Gabelung in die Iliakalgefäße.