

## Lektion 9

# Gl. thyroidea, gll. Parathyroidea og halsens kar m.m.

### 1. Hvilke kar og nerver har relation til *glandula thyroidea*? Beskriv kirtlens øvrige relationer.

Lateralt: halsens kar-nerveskede

#### Kar og never:

- A. carotis communis* - lateralt på bagfladen i en fure  
*v. jugularis anterior* - På sidelappernes forside

- ramus externus n. laryngei superiores* - ved sidelappernes øverste pol  
*n. laryngei recurrens* - profund, bagtil i furen mellem *oesophagus* og *trachea*

+ Kar førende til kirtlen, se følgende (*a. thyroidea sup et inf; v. thyroidea sup, med et inf*)

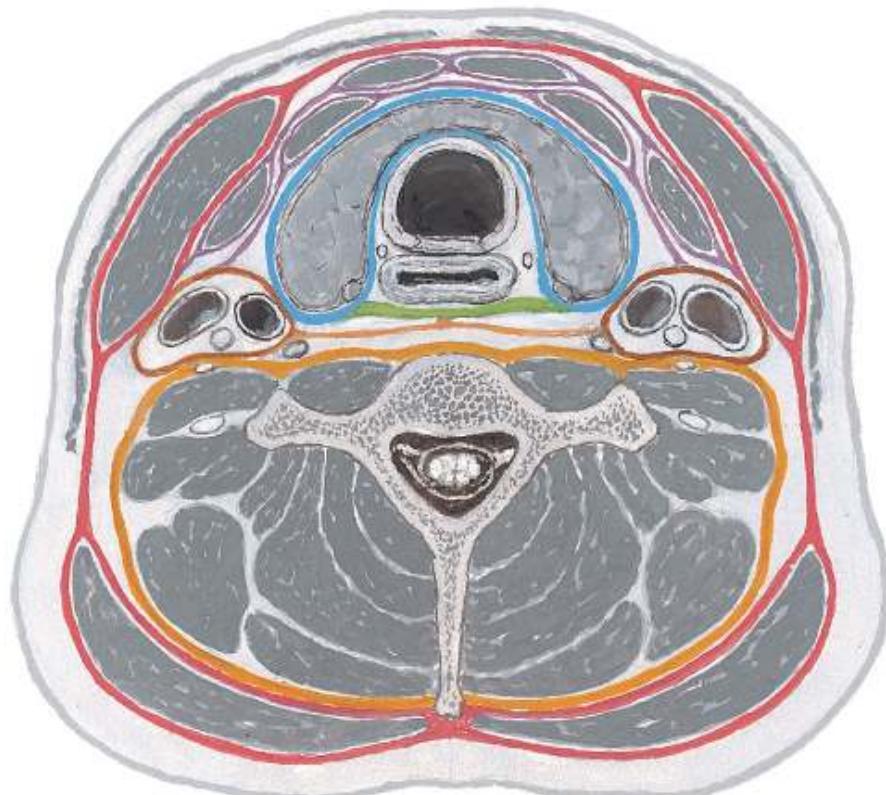
#### Øvrige relationer:

De to sidelapper ligger lateralt for *trachea* og den nederste del af *larynx*. *Isthmus* dækker forsiden af 2., 3., og 4. trachealring, 2-3 cm over *incisura jugularis*.

Hvis *lobus pyramidalis* er til stede vil den findes over larynxbruskene, strækende sig op mod tungebenet.

Superficielt: dækkes kirtlen af hud, *platysma*, den overfladiske og mellemste halsfascie, amt af infrahyoidmuskulaturen (og mere lateralt *m. sternocleidomastoideus*).

Profund/bagfalden: her findes *gll. Parathyroidea*, under tiden indlejret i kirtlen.

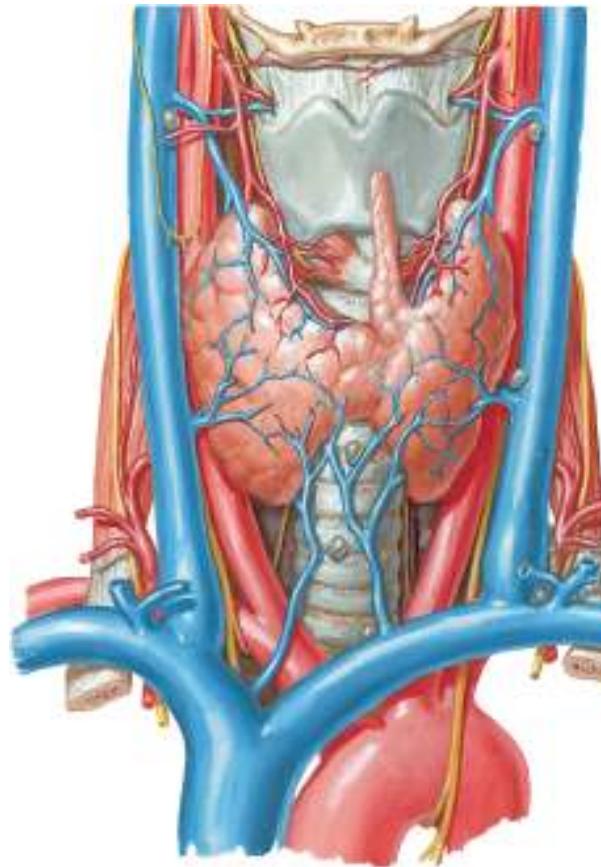


Kar- og nerveforsyning:

**Glandula thyroidea** er blandt legemets mest vaskulariserde væv, forsyningen etableres via et øvre og et nedre par arterier.

**A. thyroidea superior** afgår fra forsiden af **a. carotis externa**, tæt ved delingen af **communis**. Den løber i en bue nedad og fremad til sidelappens øvre pol, hvor den perforerer **visceralfascien** og deler sig i en forreste gren (løber langs den mediale kant til isthmus) og en bagest gren (løber ned på bagsiden og anastomoserer med den ascenderende gren fra **a. thyroidea inferior**)

**A. thyroidea inferior** afgår fra **truncus thyrocervicalis**, hvorfra den løber lidt opad før den drejer medialt og nedad i en slynge bagom halsens kar- og nerveskede og løber til bagsiden af skjoldbruskkirtlen. Her deler den sig uden for **visceralfascien** i en nedre gren (descenderer til kirtlens nedre pol) og en øvre gren (ascenderer på bagfladen og anastomoserer med en gren fra **a. thyroidea superior**)



Venerne danner et plexus på kirtlens overflade, og drænes i 2-3 sæt vene.

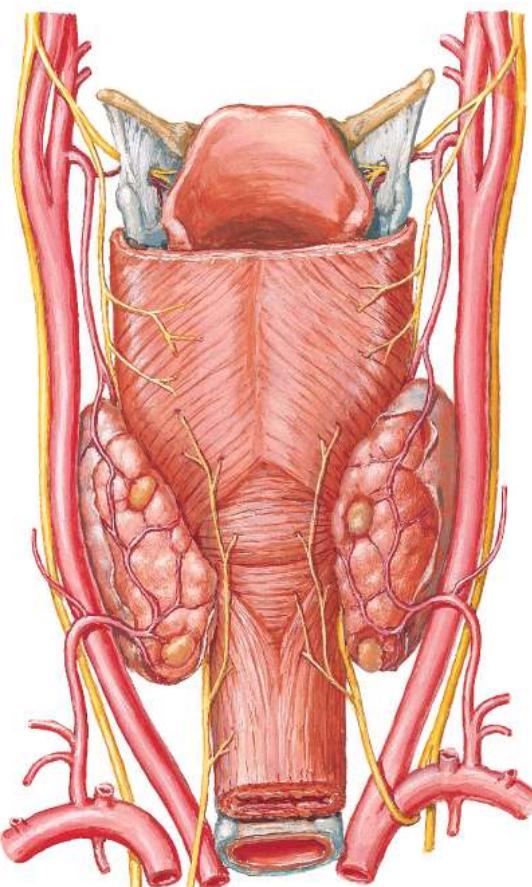
**V. thyroidea superior** (udmunder i **v. jugularis interna/v. facialis**)

**v. thyroidea media** (mangler ofte, men tømmes ellers i **v. jugularis interna**)

**v. thyroidea inferior** (hovedafløbsgrenen, ender i **v. brachiocephalica**)

Lymfekarrene følger veneerne og tømmes overvejende i **Inn. Cervicales profundi**

Nerverne er hovedsageligt **vasomotorer** fra **sympaticus**.

2. redegør for beliggenheden af gll. Parathyroideae.

Biskjoldbruskkirtlerne, typisk fire, er halv til hel ærtstor og vejer til sammen 0,10-0,30 g. Almindeligvis forekommer to par, et øvre og et nedre (og størst). De ligger typisk på skjoldbruskkirtlens bagside i det løse bidnevæv langs **aa.**

**Thyroideae** mellem kapslen og visceralfascien. De superiore findes typisk lidt over midten af de to sidelapper langs "anastomosegrenen". De inferiore findes ved de nedre poler i relation til **aa. Thyroideae inferiores**. I sjældne tilfælde er kirtlerne indlejret i thyroideavævet.

**3. Benævn de seks grene og to endegrene fra *a. carotis externa* og angiv de strukturer, hver gren skal forsyne.**

2 endegrene:

***a. temporalis superficialis***

deler sig i to subcutane endegrene, *r. frontalis* og *r. parietalis*  
derudover flere mindre grene

*a. transversa faciei*  
*a. zygomaticoorbitalis*

parotis-substansen

***a. maxillaris***

forsyner en masse, bla. Kæbe, tænder, gane, næsehule og orbita.

6 grene (først de 3 forreste nedefra, dernæst de bageste):

***a. thyroidea superior***

forsyner larynx's øvre del, samt *gl. thyroidea* og *m. sternocleidomastoideus, m. cricothyroideus*

***a. lingualis***

forsyner tungsubstansen

***a. facialis***

forsyner en stor del af ansigtet

*a. palatina ascendens*  
ganebuer + tilstødende, *gl. submandibulare*  
*ramus mylohyoideus*

***a. pharyngea ascendens***

forsyner svælgvæggen smat via *a. tympanica inferior* trommehulen (afgiver desuden *a. meningea posterior*)

***a. occipitalis***

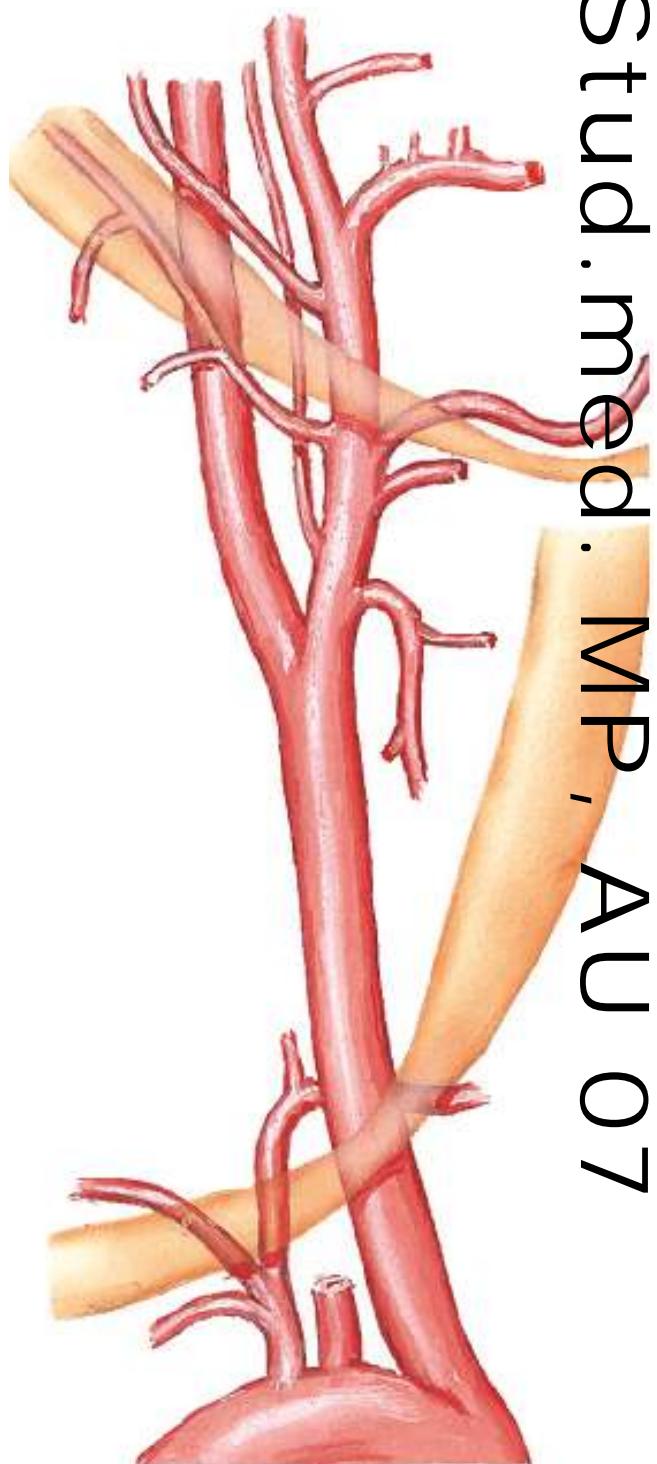
indgår i *rete arteriosum*.

forsyner den posteriore del af kalvariet

afgiver en descenderende, anastomoserede  
gren til nakken

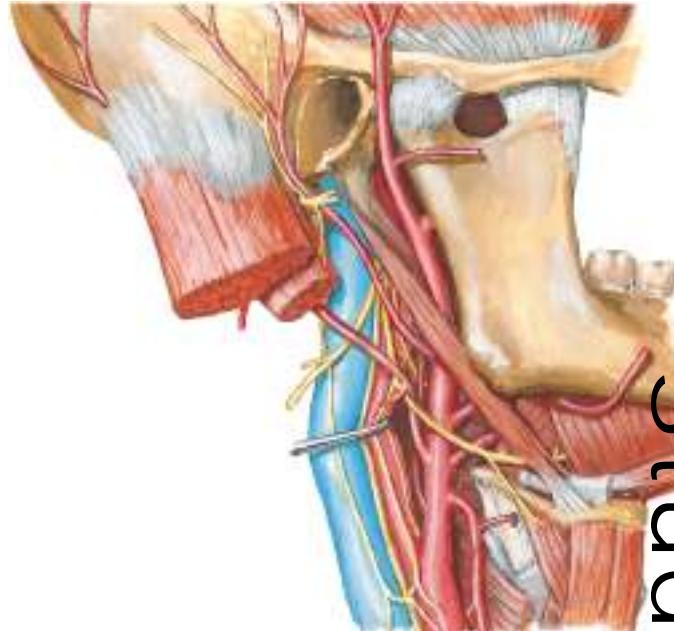
***a. auricularis posterior***

forsyner det ydre øre samt nærmeste omgivelser



**4. Hvor projiceres forløbet af vena jugularis interna på legemesoverfladen?**

En linie fra øreflippen til den sternale ende af *clavicula*



**5. Nævn og beskriv de nerver, der har relation til *a. subclavia***

1. stykke:

*n. vagus* krydser over *a. subclavia dexter*, hvor den afgiver *n. laryngeus recurrens*, som bøjer under og op bagved arterien.

På venstre side er det i stedet *ductus thoracicus* der krydser.

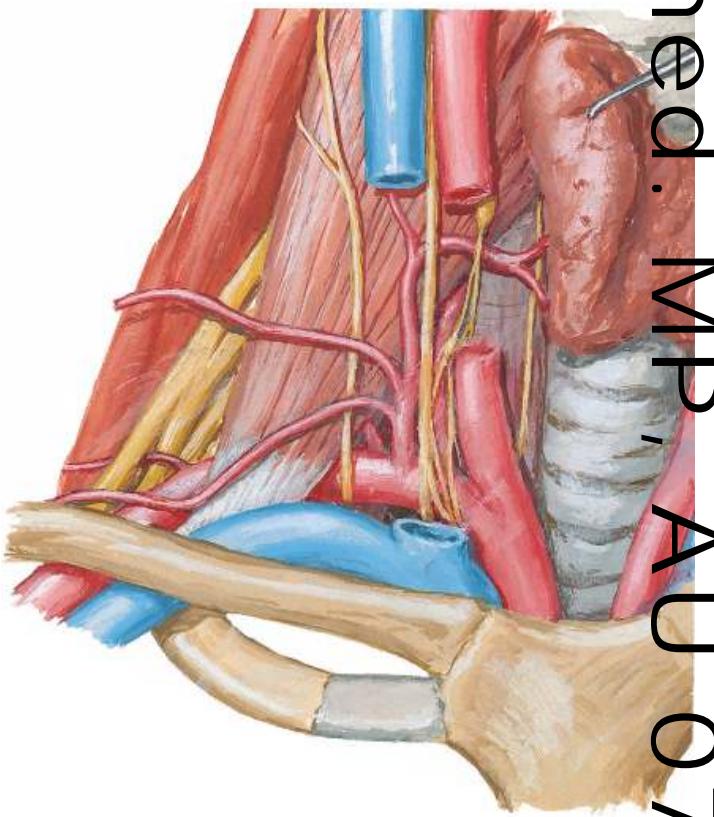
*n. phrenicus (C3+C4+C5)* krydser ligeledes ned foran arteriens 1. stykke

2. stykke:

*Trunci* fra *Plexus brachialis*

3. stykke:

*Truncus inferior plexus brachialis*



Stud.med.MPAU07

## 6. Nævn de arterier, der afgår fra *a. subclavia*.

*A. vertebralis* (fra bagsiden)

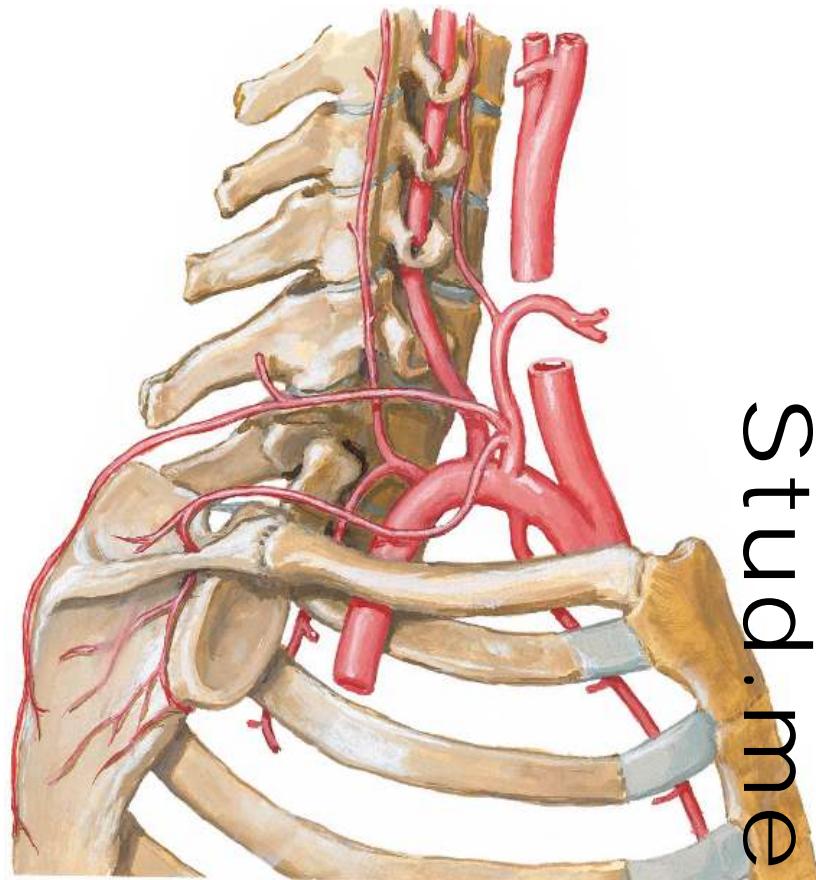
*Truncus thyrocervicalis* (fra forsiden, tæt ved medialkanten af *m. scalenus anterior*).

- a. suprascapularis*
- a. transversa cervicis*
- a. thyroidea inferior*

*A. thoracica interna* (fra undersiden, tæt ved medialkanten af *m. scalenus anterior*).

*Truncus costocervicalis* (fra bagsiden, lateralt for de andre grene)

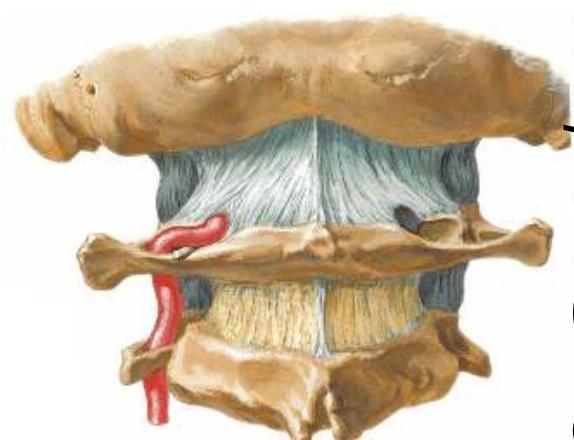
- a. intercostalis supra*
- aa. intercostales posteriores I-II*
- a. cervicalis profunda*



## 7. beskriv forløbet af *a. vertebralis*

*a. vertebralis* afgår typisk som den første gren fra bagsien af *a. subclavia*. I *trigonum scalenovertebrale* løber den opad og bagud mod *foramen transversum* på 6. halshvirvel. Derfra ascenderer den i *foramina* på de ovenliggende halshvirvlers *processus transversi*. Fra *foramen transversum atlantis* løber den bagom *massa lateralis* og perforerer *membrana alantooccipitalis posterior* sammen med *n. suboccipitalis*.

På halsen afgives *rami spinales*, som løber ind gennem *foramina intervertebralia* og forsyner *medulla spinalis* og rygmarvshinderne. I *cavum cranii* afgives *a. spinalis posterior*, *a. spinalis anterior* og *a. cerebelli inferior posterior*, før arterien løber sammen med den modsige og danner *a. basilaris* (på *clivus*).



## 8. Benævn arterierne fra *truncus thyrocervicalis*

*a. suprascapularis* løber lateralt og fremad, foran *m. scalenus anterior* til bagfladen af *clavikula*, hvorefter den passerer bagud og over *lig. Transversum scapulae superius* og ned i *fossa supraspinata*, og derfra videre ned i *fossa infraspinata*, hvor den forsyner musklerne.

*a. transversa cervicis* følder den ovennævnte arterie tværs over halsroden lidt højere oppe. Ved den dybe flade af *m. trapezius* deler den sig i superficielle og profunde grene til musklerne.

*a. thyroidea inferior...* se lektion 8

### 9. Beskriv forløbet af *a. thoracica interna* og benævn dens endegrene

*a. thoracica interna* afgår fra *a. subclavia* fra undersiden, tæt ved medialkanten af *m. scalenus anterior*. Den løber herfra nedad og medial og kommer ind i brysthulen bag ved 1. ribben. Den følger herfra den forreste thoraxvæg, 1-2 cm lateralt for kanten af brystbenet, dækket af *pleura* og *m. transversus thoracis*. I forløbet afgiver den *a. pericardiocophrenica* der følger *n. phrenicus* til perikardiet og *diaphragma*.

Ud for det 6. intercostalrum deler arterien sig i sine endegrene:

*a. musculophrenica* (løber ned og lateralt i *sulcus phrenicocostalis* til forsyning af *diaphragma* og brystvæggen) og

*a. epigastrica superior* (passerer igennem *larreys spalte* (spalten mellem *pars sternalis* og *pars costalis*) ned på bagsiden af *m. rectus abdominis*, hvor den anastomoserer med *a. epigastrica inferior*)

Arterien afgiver desuden små grene til *mediastinum anterius*, *thymus*, *bronchier*, *sternum*, *forreste intercostalrum* og perforerende grene til muskler, mamma og hud.

Følger *n. phrenicus*

### 10. Redegør for anastomoserne mellem *a. subclavia* og *a. axillaris*

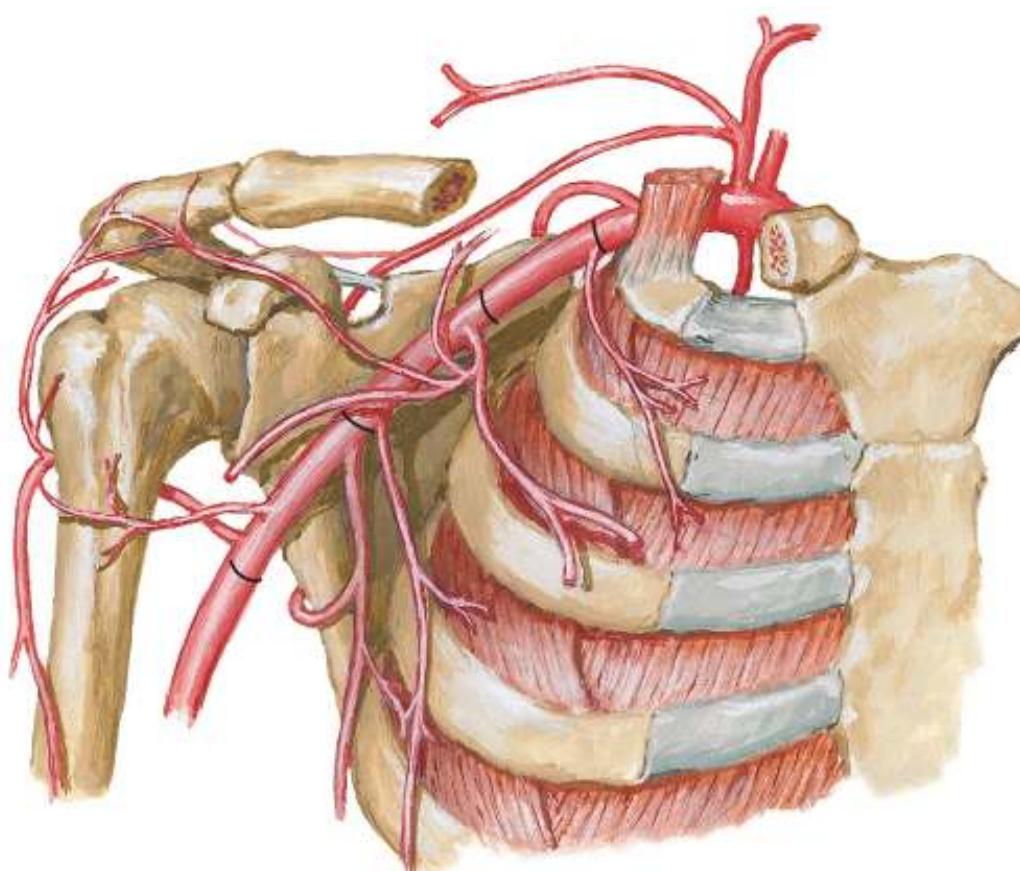
Anastomosen sker specielt ved *rete acromiale*.

Via 2 kar fra *a. subclavia*:

*a. transversus cervicis*  
*a. suprascapularis*

og 2 kar fra *a. axillaris*:

*a. circumflexa humeri anterior et posterior*  
*a. circumflexa scapula*



11. beskriv forløbet af v. brachiocephalica

v. jugularis interna + v. subclavia => v. brachiocephalica

vv. brachiocephalicae opstår på begge sider bag ved den mediale ende af *clavicula (articulatio sternoclavicularis)*, foran *a. subclavia*.

v. brachiocephalica dextra er kort og descenderer vertikalt, foran og til højre for *truncus brachiocephalicus*, støder lateralt op til lungen.

v. brachiocephalica sinistra er længere, løber nedad og til højre langs oversiden af *arcus aorta*, hvis forreste del den krydser for at møde v. brachiocephalica dextra og danne v. cava superior (ud for *costa I*).

Venetilløbene svare stort set til arterigrenene fra *a. subclavia*; de vigtigste: v. vertebralis, v. thoracica interna og v. thyroidea inferior.

