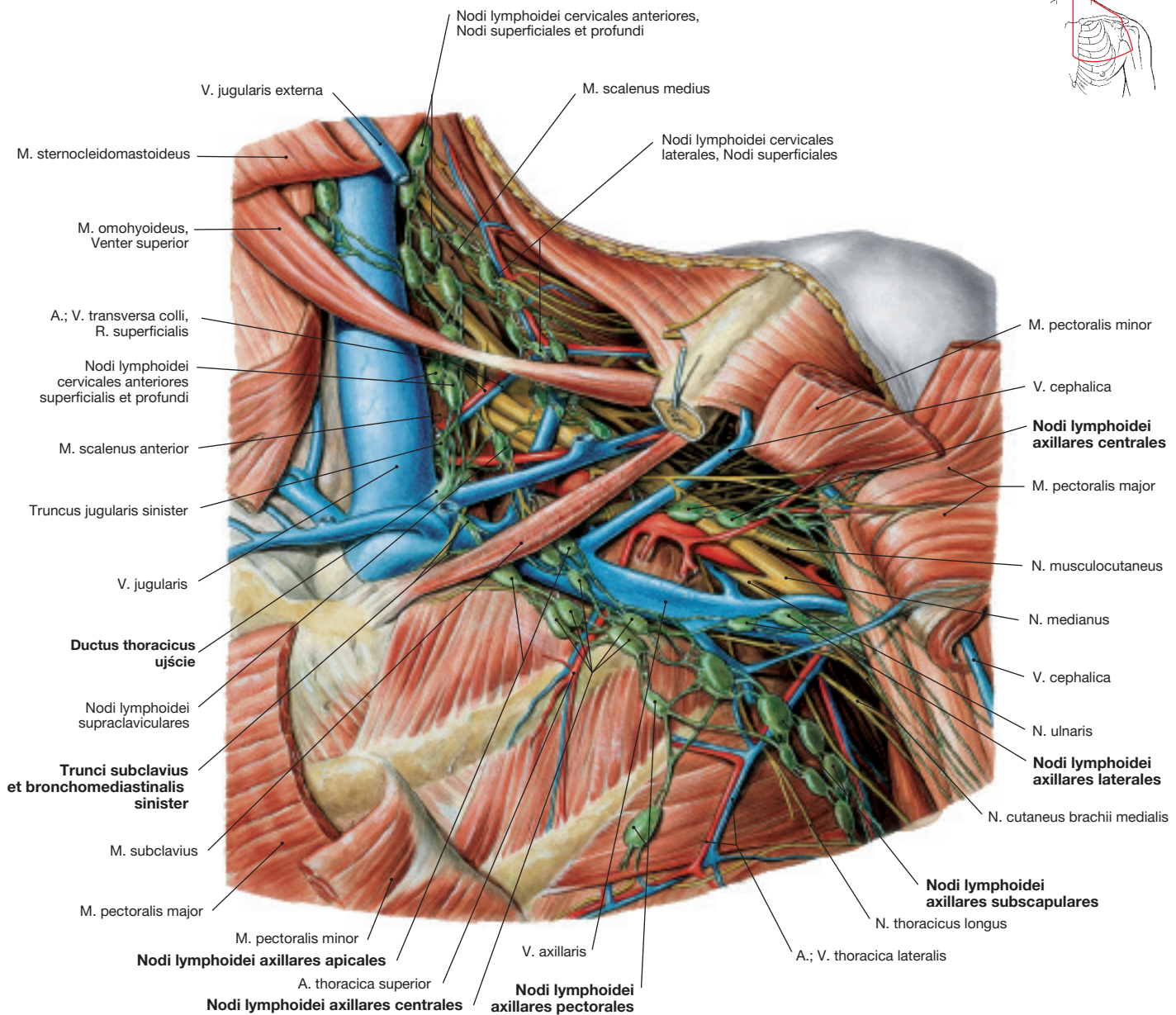
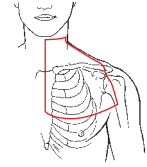


Dół pachowy



Ryc. 3.147 Dół pachowy, fossa axillaris, oraz okolica piersiowa boczna, regio thoracica lateralis; strona lewa, widok od przodu.

Aby uwidocznic **ujście naczyń chłonnych**, odprowadzających chłonkę z węzłów chłonnych pachowych do **przewodu piersiowego (ductus thoracicus)**, należy wypreparować struktury w obrębie dołu pachowego i okolicy piersiowej bocznej po stronie lewej. Mięsień piersiowy mniejszy usunięto w celu dotarcia do węzłów chłonnych pachowych. Ze względu na położenie względem m. piersiowego mniejszego można podzielić węzły dołu pachowego na **trzy grupy** [piętra] (→ ryc. 3.134). Grupa I (położona bocznie w stosunku do m. piersiowego mniejszego) obejmuje węzły chłonne układające się wzdłuż przebiegu t. i ż. piersiowych bocznych (a.

et v. thoracica lateralis), a także jeszcze bardziej bocznie węzły chłonne pachowe podopatkowe (nodi lymphoidei axillares subscapulares) i węzły chłonne pachowe boczne (nodi lymphoidei axillares laterales) towarzyszące ż. pachowej. Grupa II (położona na wysokości m. piersiowego mniejszego i pod nim) obejmuje węzły chłonne pachowe środkowe (nodi lymphoidei axillares centrales). Grupa III, położona przyśrodkowo w stosunku do m. piersiowego mniejszego (węzły chłonne pachowe szczytowe), stanowi ostatni filtr dla chłonki uchodzącej następnie do **pnia podobojczykowego (truncus subclavius)** wpadającego po stronie prawej do przewodu chłonnego prawego (ductus lymphaticus dexter), a po lewej do przewodu piersiowego (ductus thoracicus).

Uwagi kliniczne

Przewód piersiowy (ductus thoracicus) odprowadza chłonkę z dolnej połowy ciała (wliczając w to wszystkie narządy jamy brzusznej i miednicy) i przed swym ujściem do lewego kąta żylnego przyjmuje dopływy w postaci pnia oskrzelowo-śródpiersiowego lewego (truncus bronchomediastinalis sinister), a także chłonkę z lewej połowy ściany klatki piersiowej, za pośrednictwem zaś pnia podobojczykowego lewe-

go (truncus subclavius sinister) z lewej kończyny górnej, lewej połowy szyi i głowy. Ze względu na tak znaczny obszar drenażu istnieje możliwość dotarcia przerzutów, w przypadku zaawansowanej choroby nowotworowej, do węzłów chłonnych nadobojczykowych lewych (tzw. **węzeł [gruczoł] VIRCHOWA**).