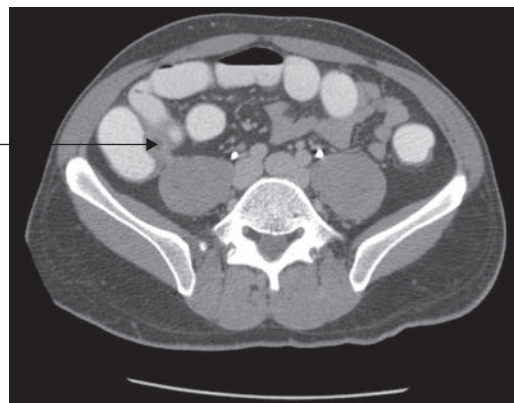


**Ryc. 53.1** Tomografia komputerowa brzucha i miednicy z doustnie i doodbytniczo podanym kontrastem. Przekroje poprzeczny (a) i podłużny (b) otrzymane po doustnym i dożylnym podaniu kontrastu pokazują wypełniony płynem, rozdęty wyrostek o pogrubiałej ścianie wychodzącej u podstawy kątnicy. Zmiany zapalne widoczne w otaczającej tkance tłuszczowej.

pogrubiały wyrostek otoczony zapaleniem



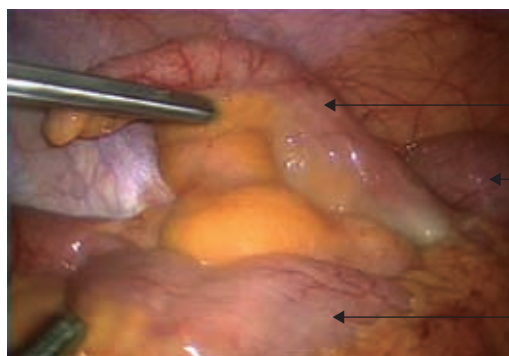
(a)

wyrostek robaczkowy



(b)

**Ryc. 53.2** Obraz śródoperacyjny laparoskopowej appendektomii u pacjenta z opisu przypadku. Wyrostek jest nacieczony zapalnie, z pogrubiałą ścianą i ropnym wysiękiem. Zwraca uwagę przylegające jelito kręte.



zmieniony zapalnie wyrostek robaczkowy

kątnica

jelito kręte

## Anatomia i patofizjologia

### Anatomia

Wyrostek robaczkowy jest strukturą cylindryczną o długości od 2 do 10 cm powstającą z przeciwkrezkowego brzegu kątnicy w okresie od 6 do 8 tygodnia ciąży. Krezka

wyrostka zawiera tętnicę wyrostka pochodzącą z tętnicy krętniczo-okrężniczej. W okresie embrionalnym w wyniku rotacji okrężnicy wyrostek robaczkowy przemieszcza się, czego wynikiem jest duża zmienność ostatecznej jego anatomicznej lokalizacji. U dwóch trzecich pacjentów położony jest zakątniczo, u jednej trzeciej w miednicy, co