



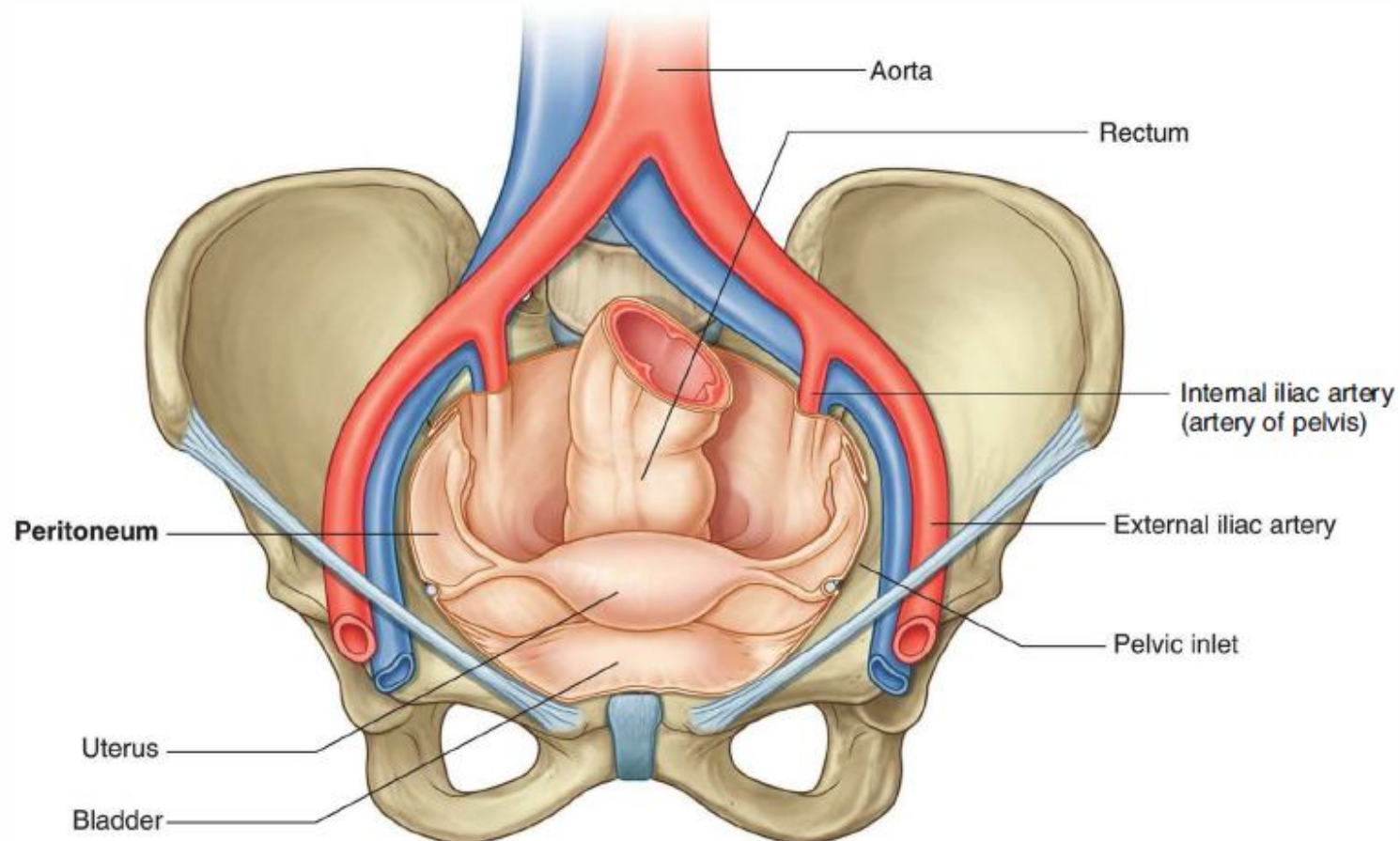
Arteries of the pelvis

Dr. Sara Saeednia

آئورت شکمی در حد $L4 = ۲$ شاخه ایلپاک مشترک راست و چپ

ایلپاک مشترک راست و چپ در حد $L5-S1 = ۲$ شاخه ایلپاک داخلی و خارجی

ایلپاک خارجی = خونرسانی اندام تحتانی
ایلپاک داخلی = خونرسانی احشاء و دیواره لگن



شریان ایلپاک داخلی internal iliac artery

مسیر شریان : (۴ CC طول دارد)

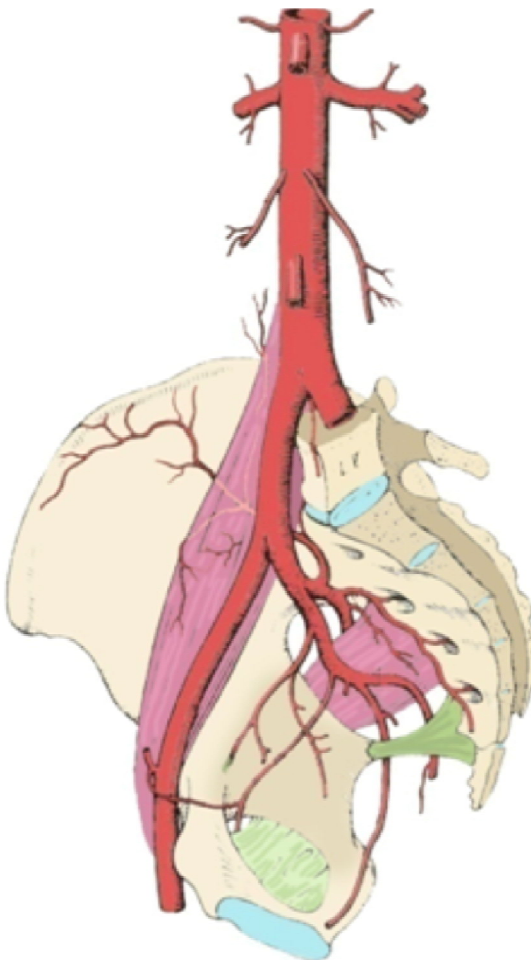
✓ از جلوی SI joint و حد فاصل L5-S1 شروع میشود

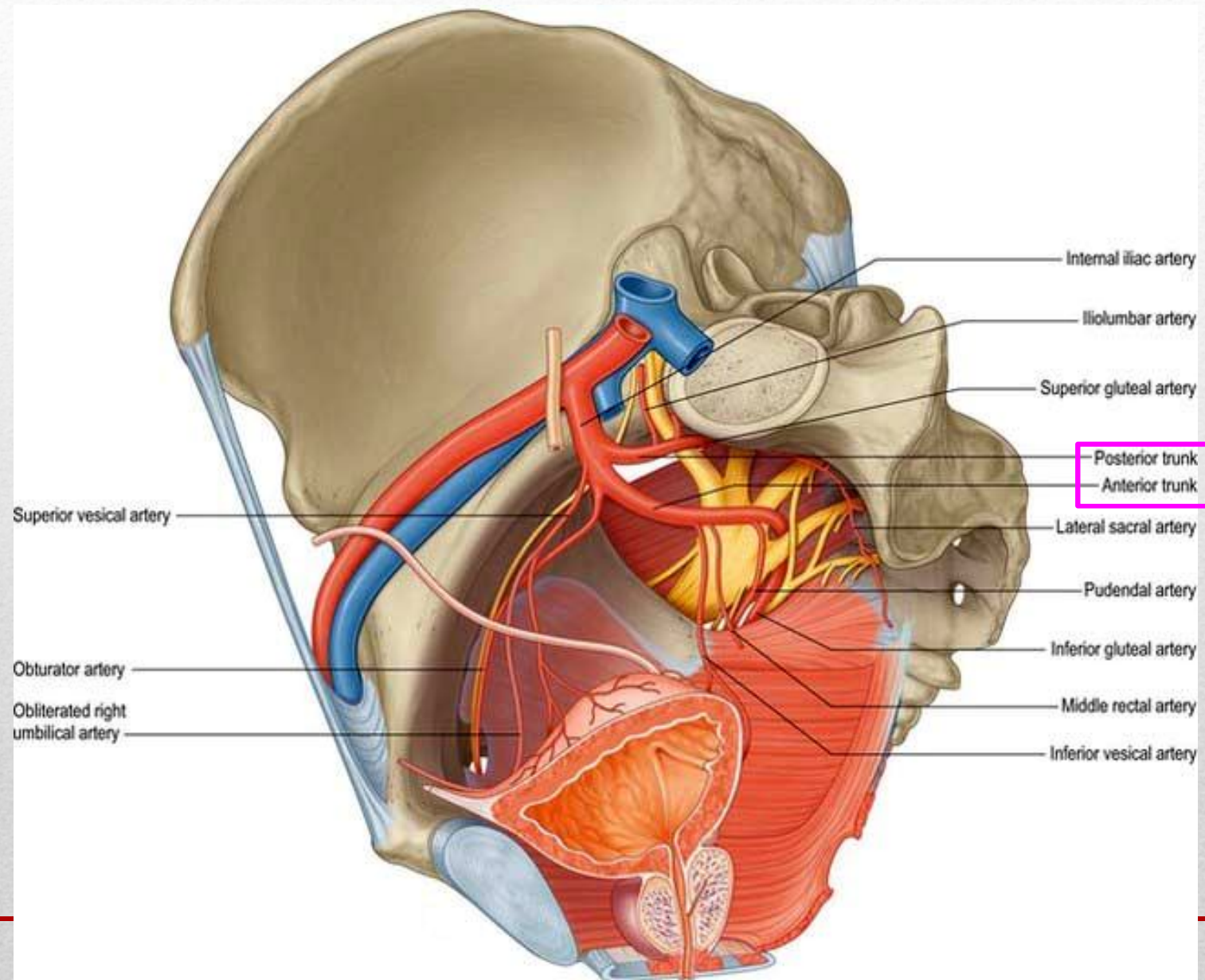
✓ به سمت پایین و عقب حرکت میکند

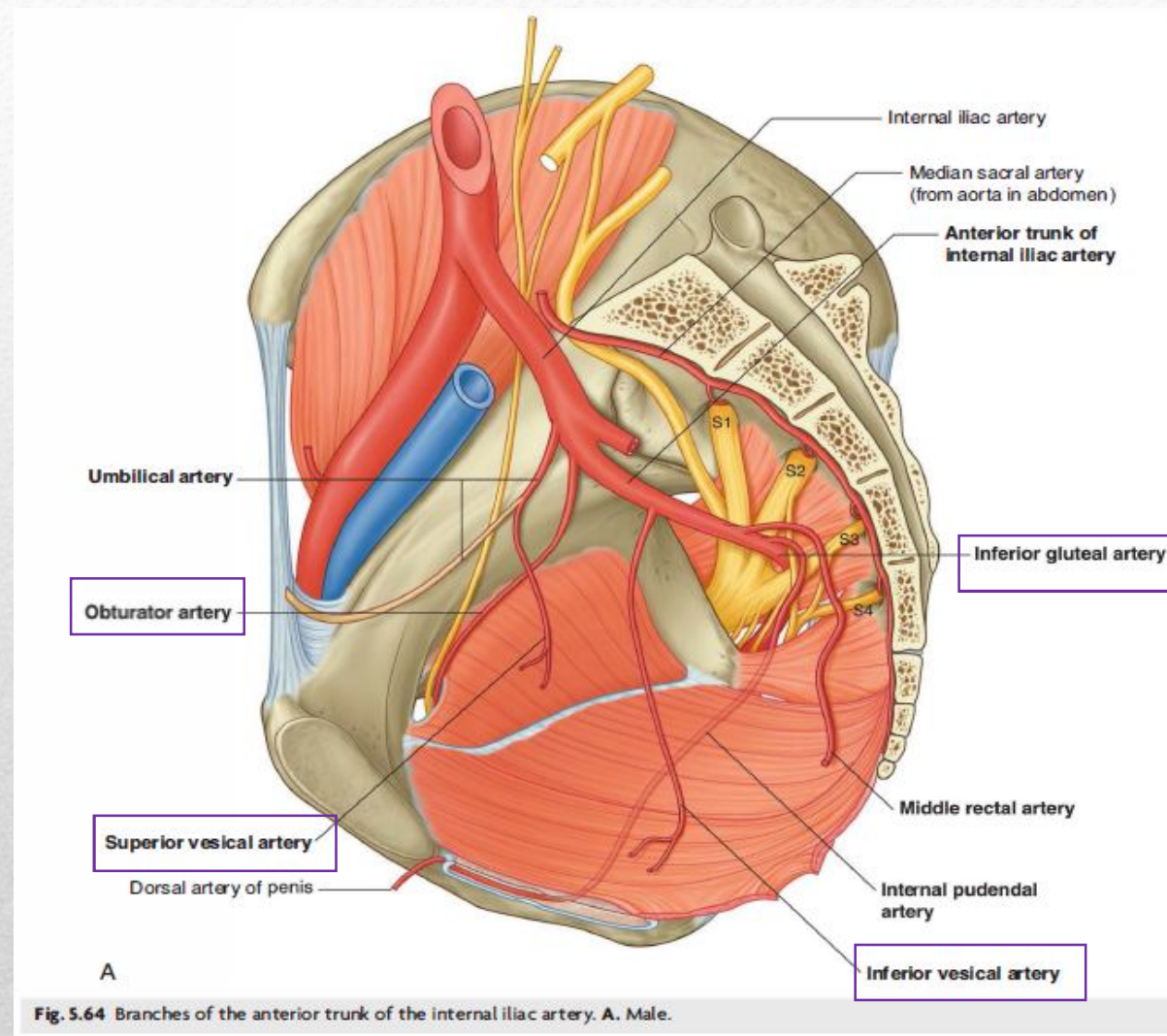
✓ به کنار فوقانی سوراخ سیاتیک بزرگ میرسد و ۲ شاخه میشود

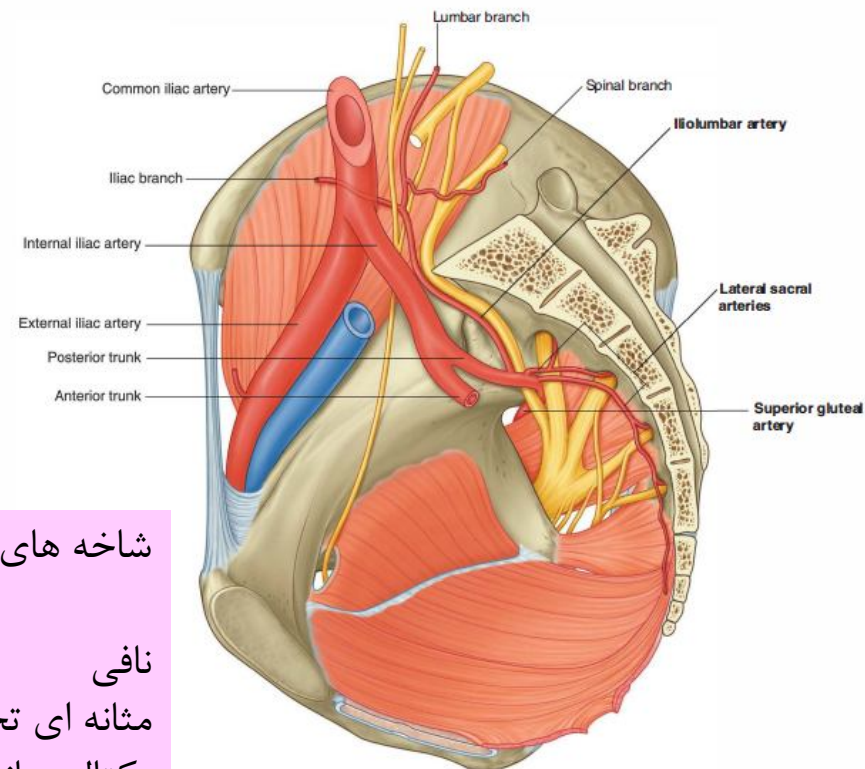
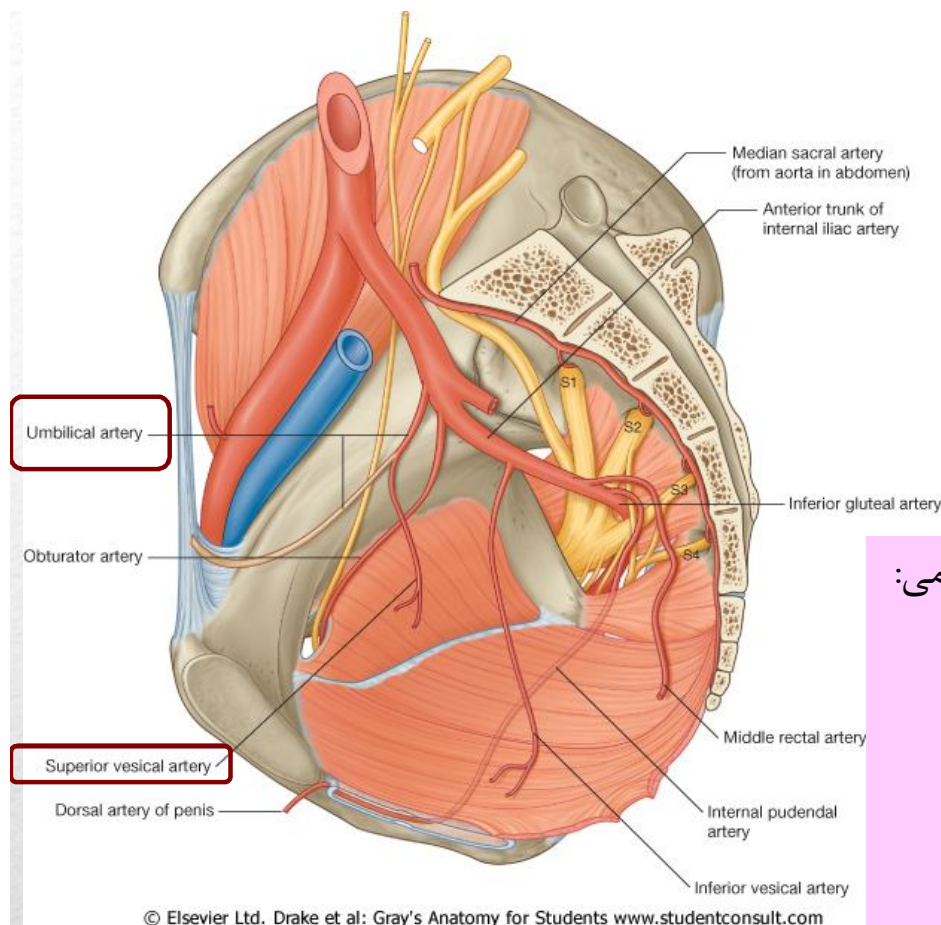
✓ تنه قدامی بزرگ : در امتداد شریان اصلی است و تا خار ایسکیوم ادامه دارد

✓ تنه خلفی کوچک : به سمت سوراخ سیاتیک بزرگ میرود









شاخه های تنه قدامی:

نافی
مثانه ای تحتانی
رکتال میانی
رحمی
واژینال
اوبتوراتور
پودندال داخلی
گلوئثال تحتانی

شاخه های تنه خلفی:

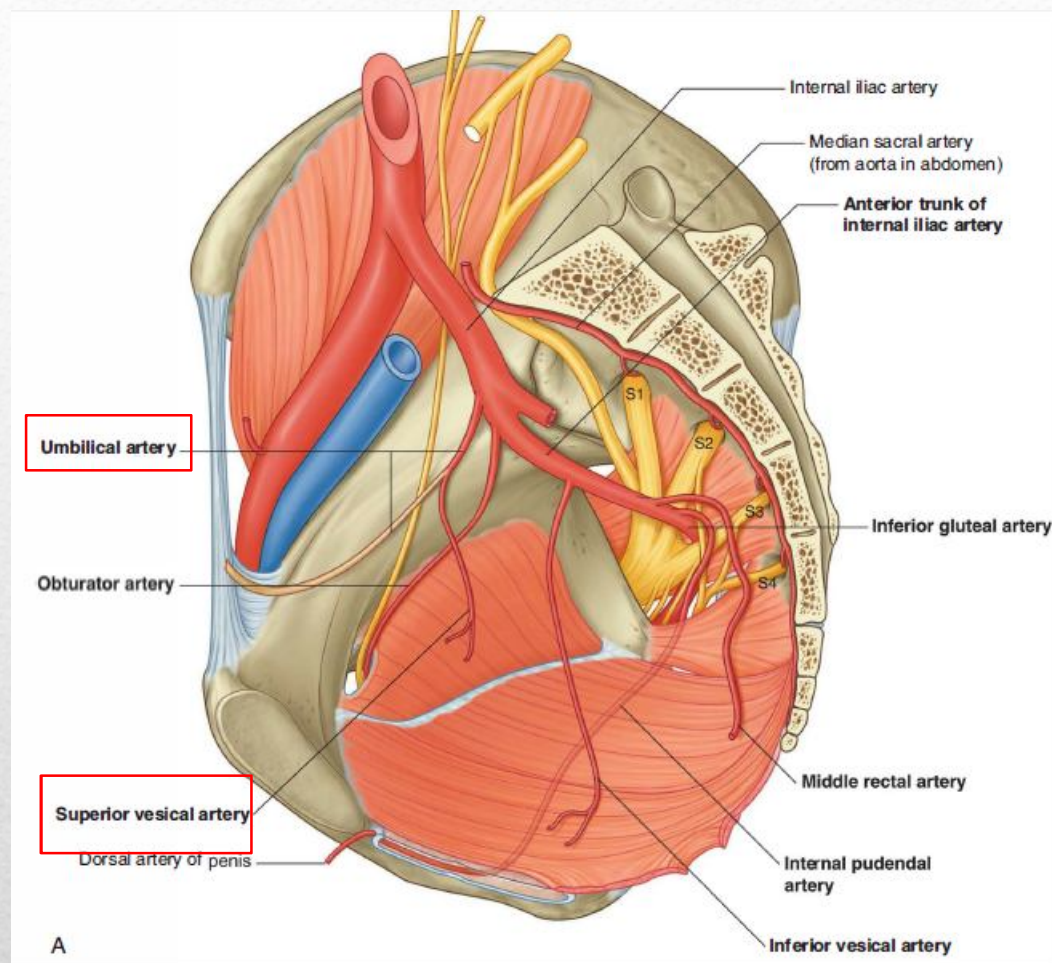
ایلیولومبار
گلوئثال فوقانی
ساکرال طرفی

شاخه های شریان ایلیاک داخلی

اولین شاخه احشایی
بخش دیستال مسدود شده =
رابط نافه داخلی

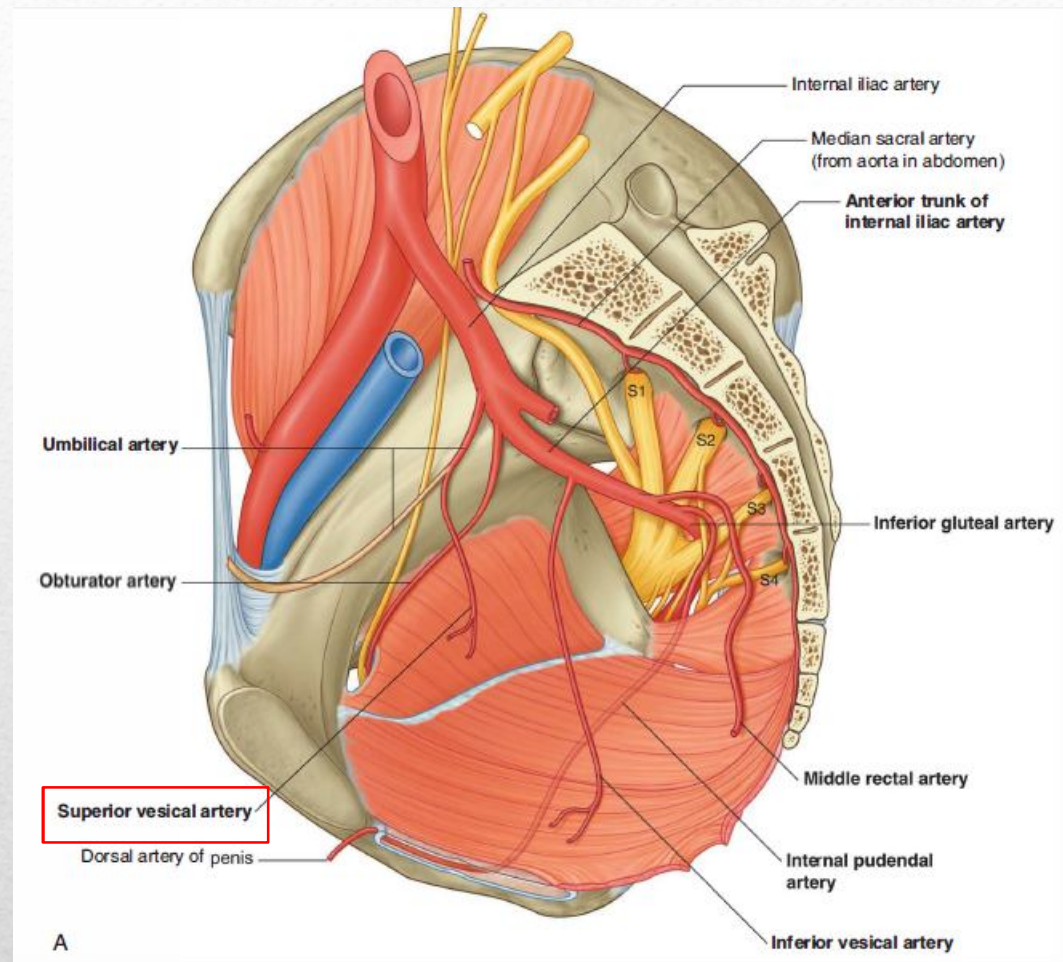
بخش پروگزیمال باز =

- ۱. A شریان مثانه ای فوقانی
- ۱. B شریان مثانه ای میانی
- ۱. C شریان مجرای دفران



۱. شریان نافه

- ۱-۴ شاخه شریانی
- خورسانی قسمت فوقانی
مثانه



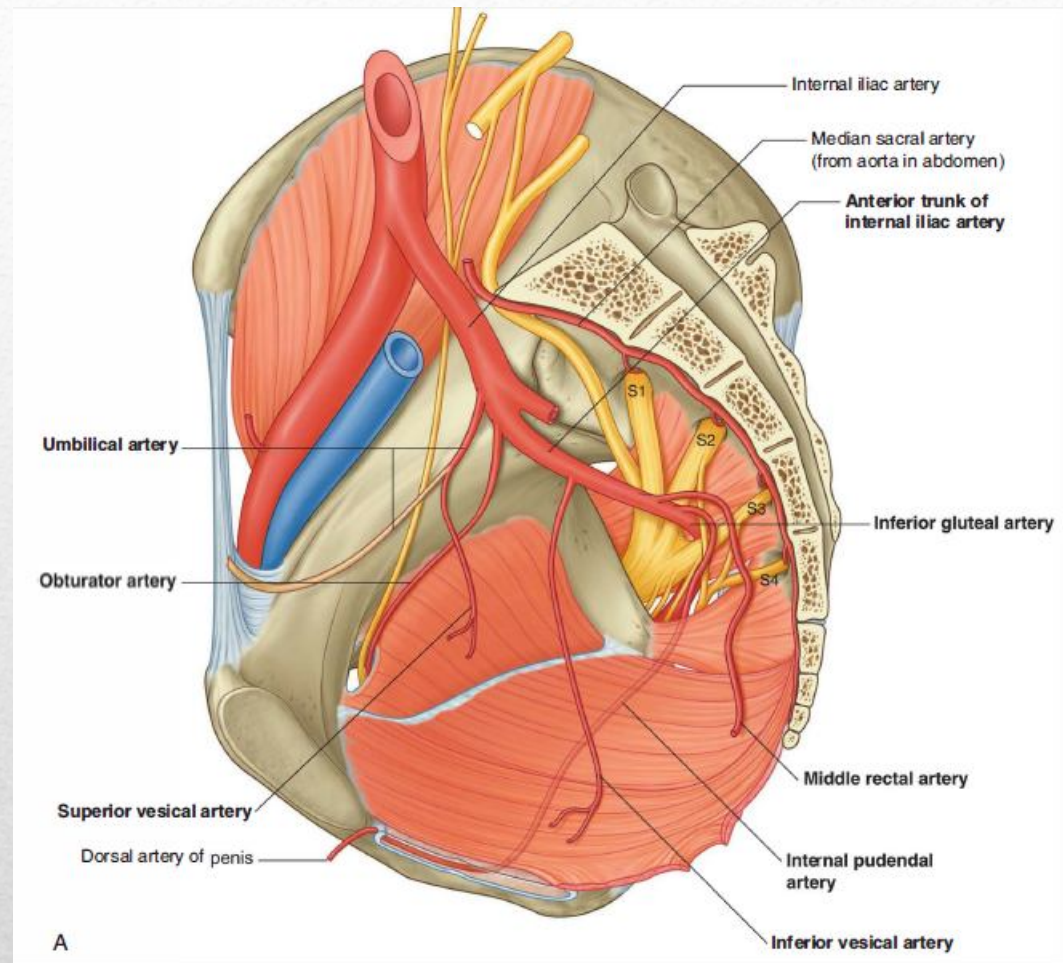
A.۱ شریان مثانه ای فوقانی

خونسانی :

- فوندوس مثانه
- سمینال وزیکول
- قسمت تحتانی حالب

آناستوموز با :

سایر شریان های مثانه ای و
شریان های حالب

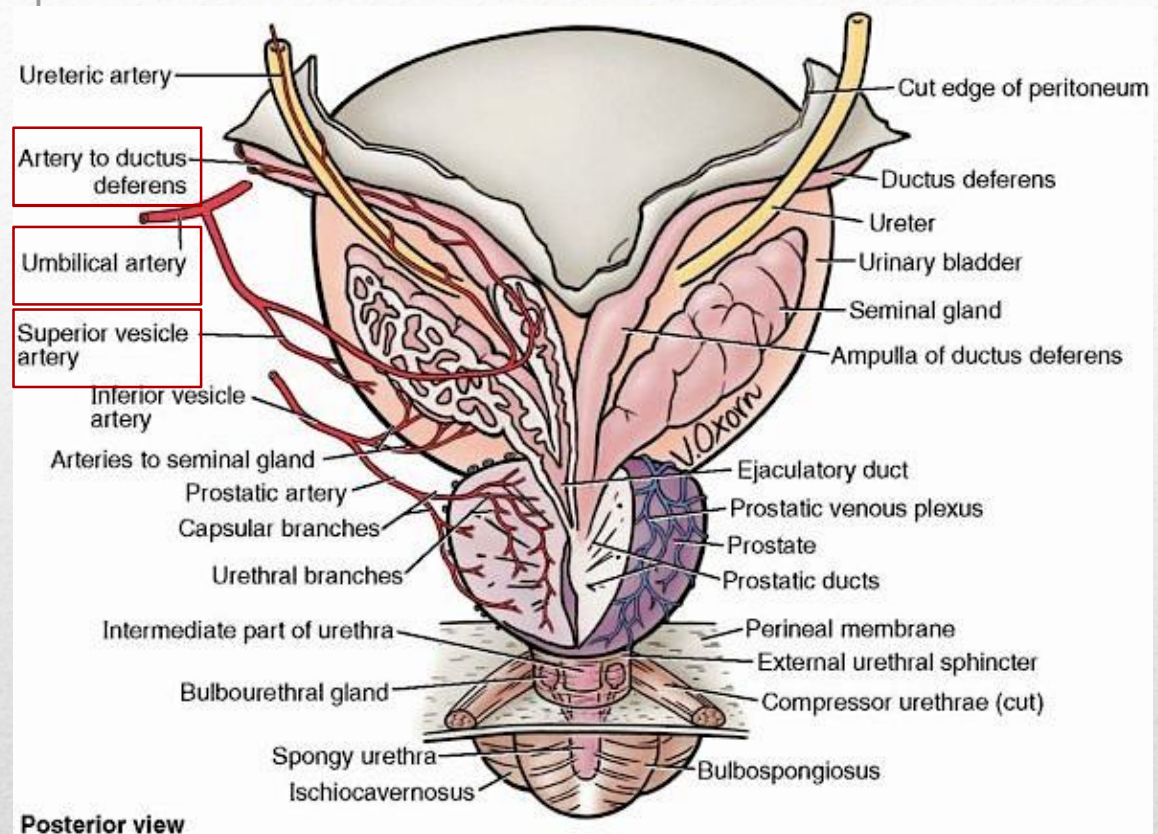


۱. B شریان مثانه ای میانی

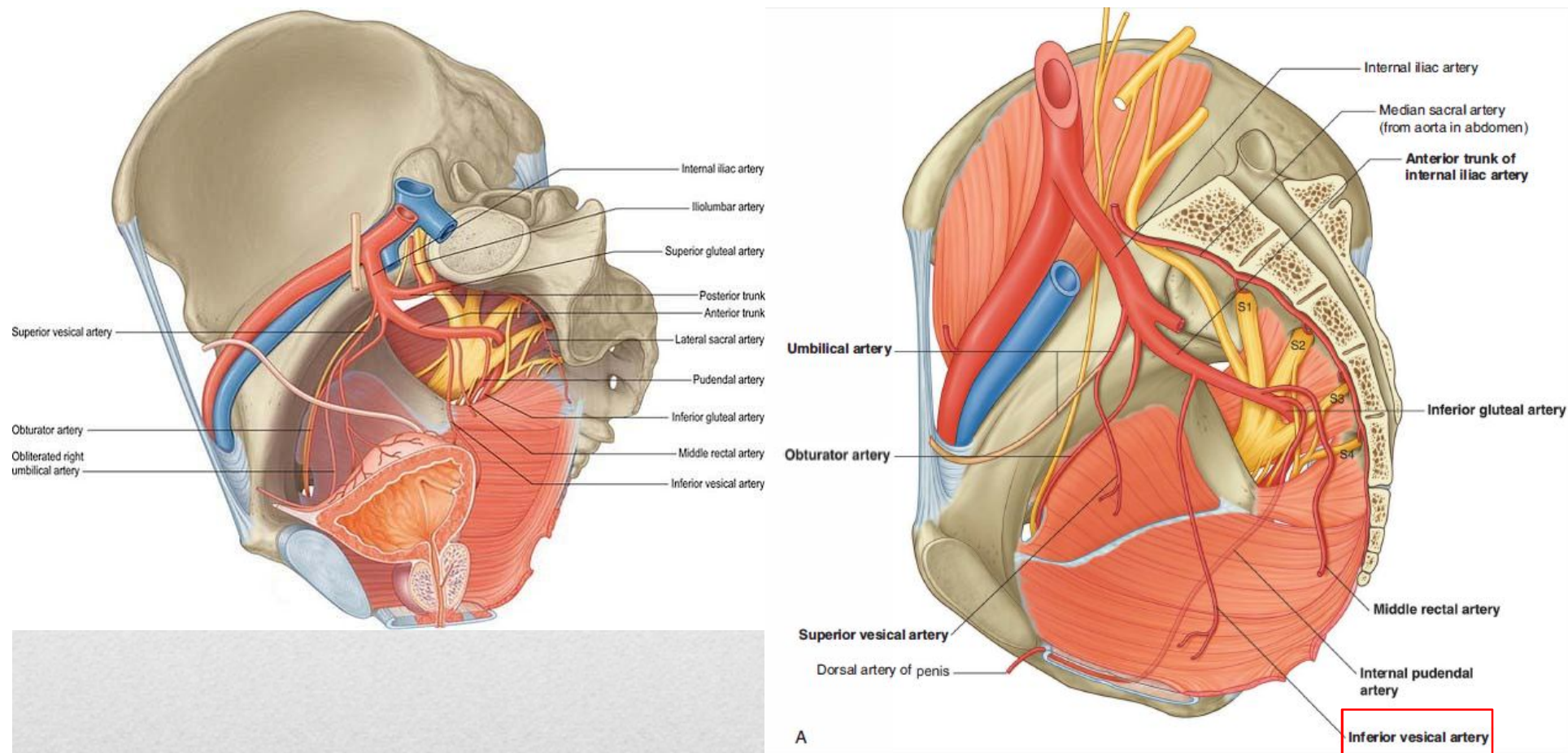
خونسانی مجرای دفران

آناستوموز با :

✓ شریان تستیکولار در
مجاورت بیضه



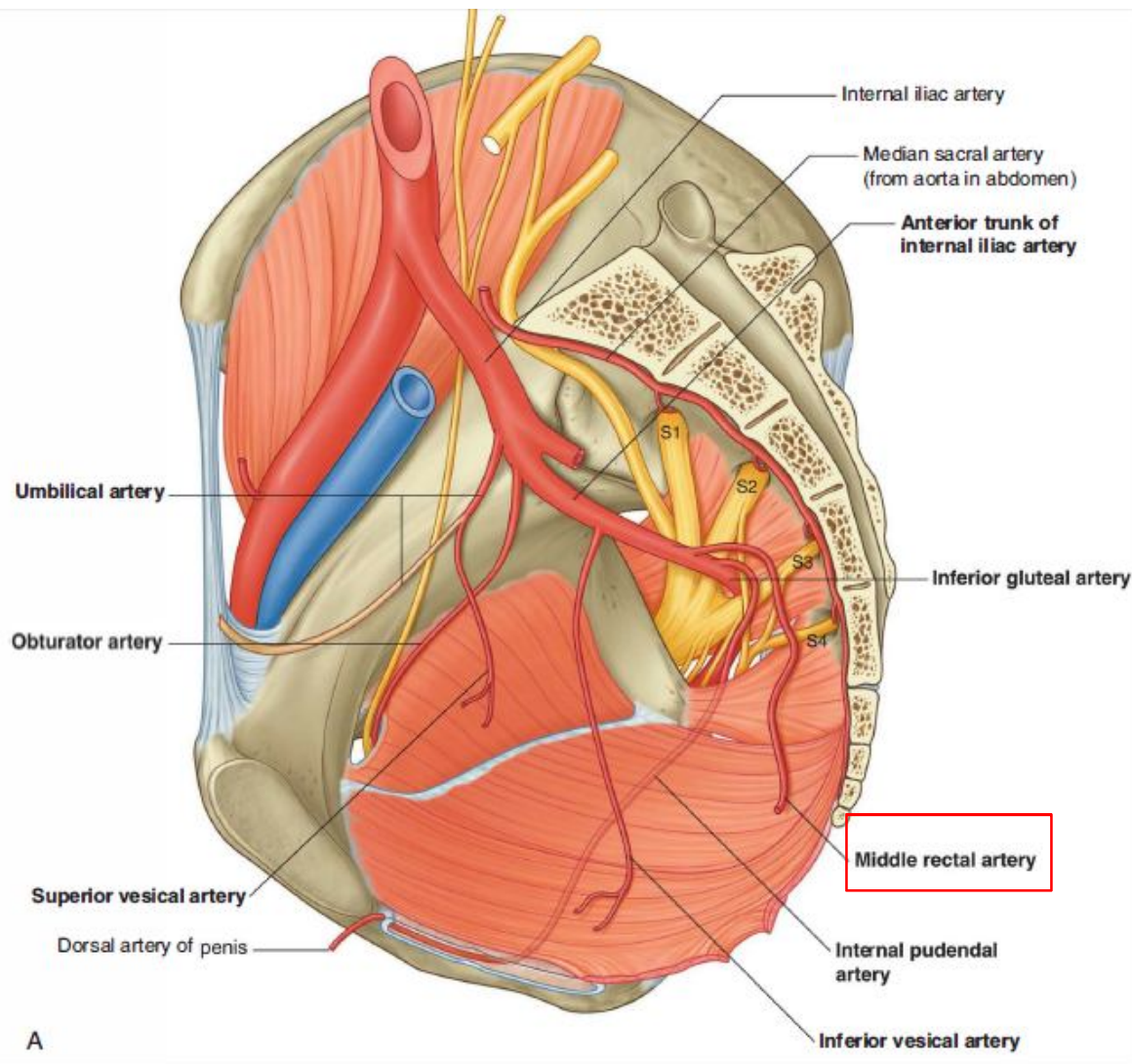
۱. شریان مجرای دفران



۲. شریان مثانه ای تحتانی

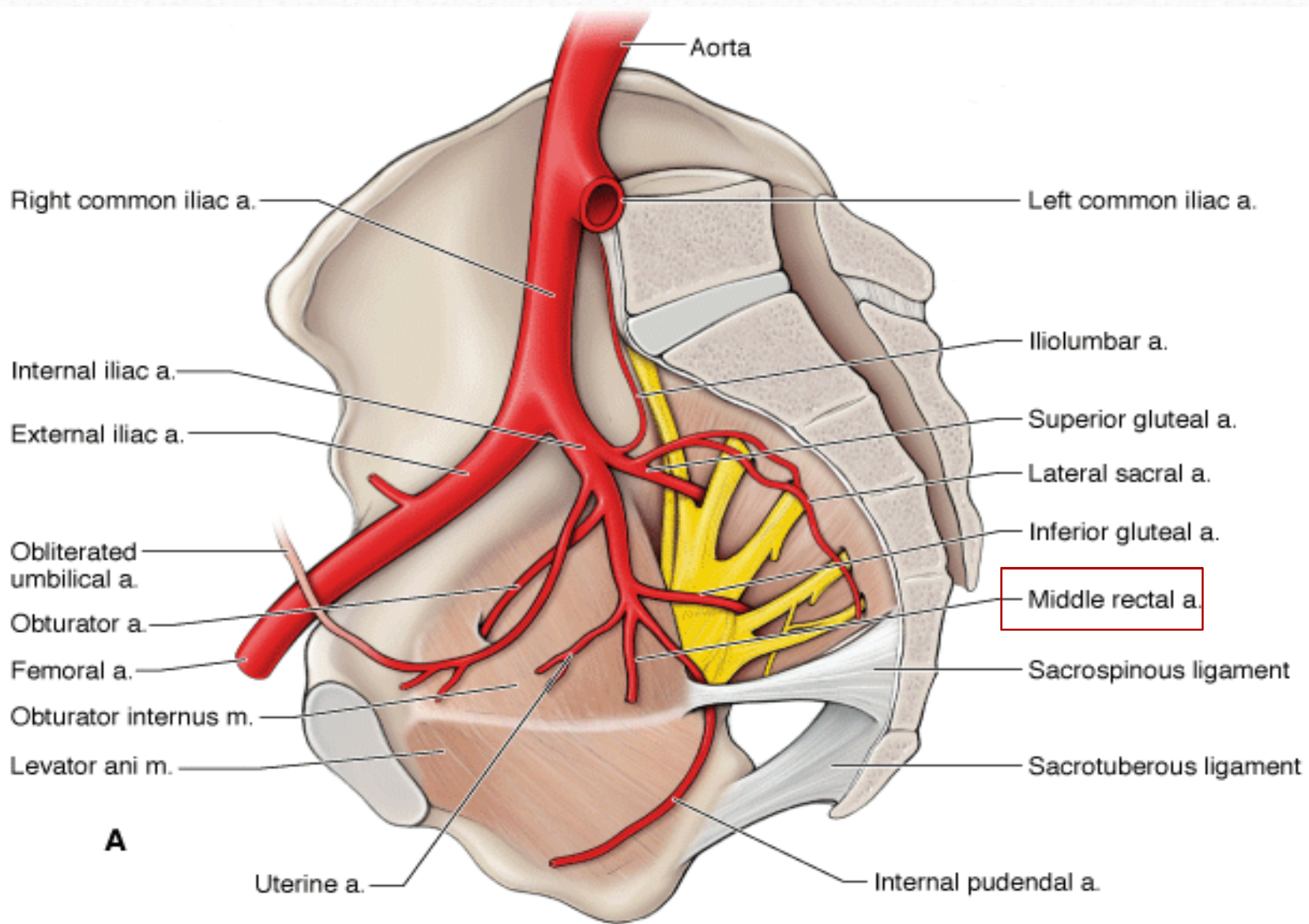
غالبا بصورت فرد است
خونرسانی:

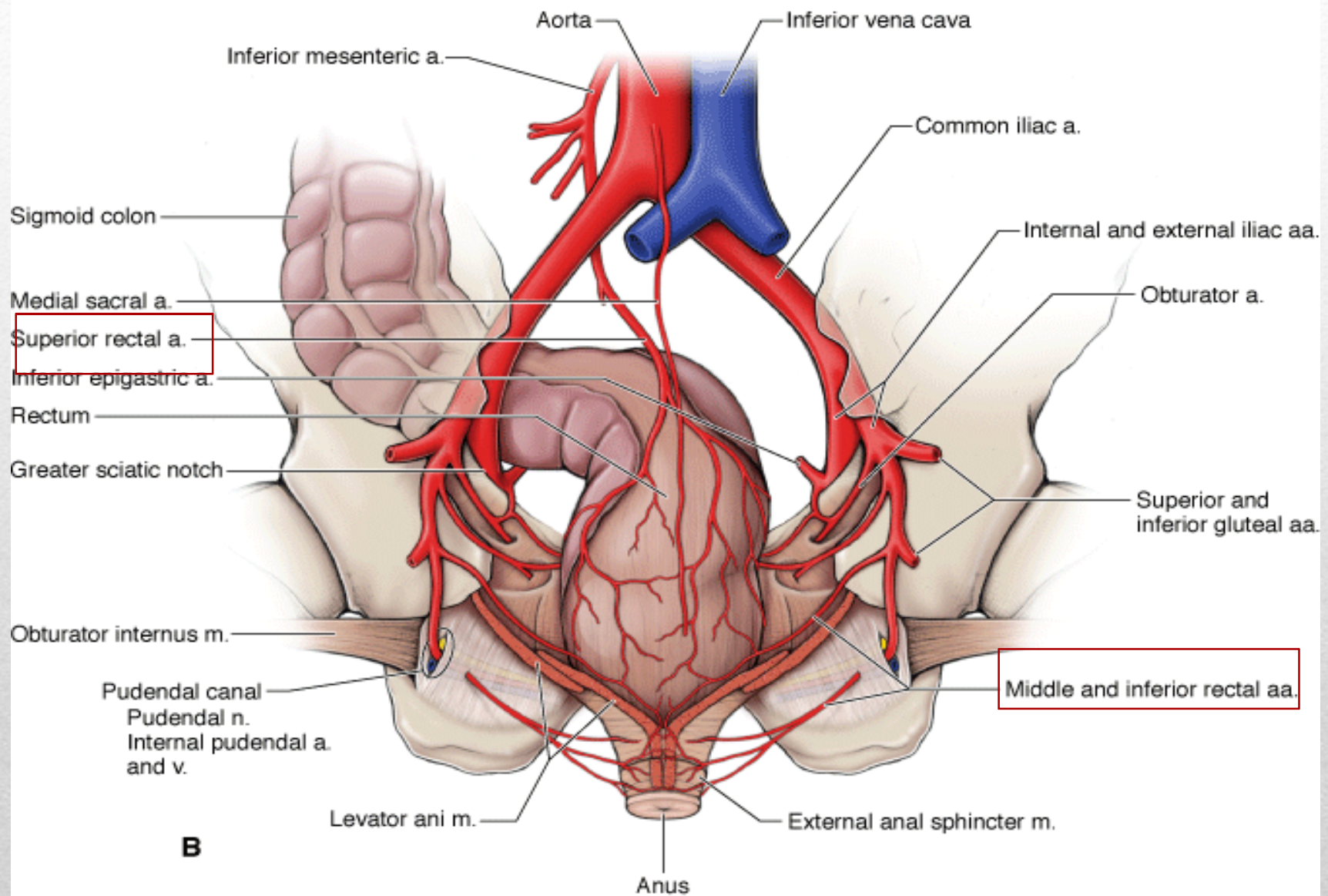
فوندوس / مثلث مثانه / سمینال وزیکول / پروستات (اناستوموز با شاخه مقابل)
گاهی تنه مشترک با رکتال میانی

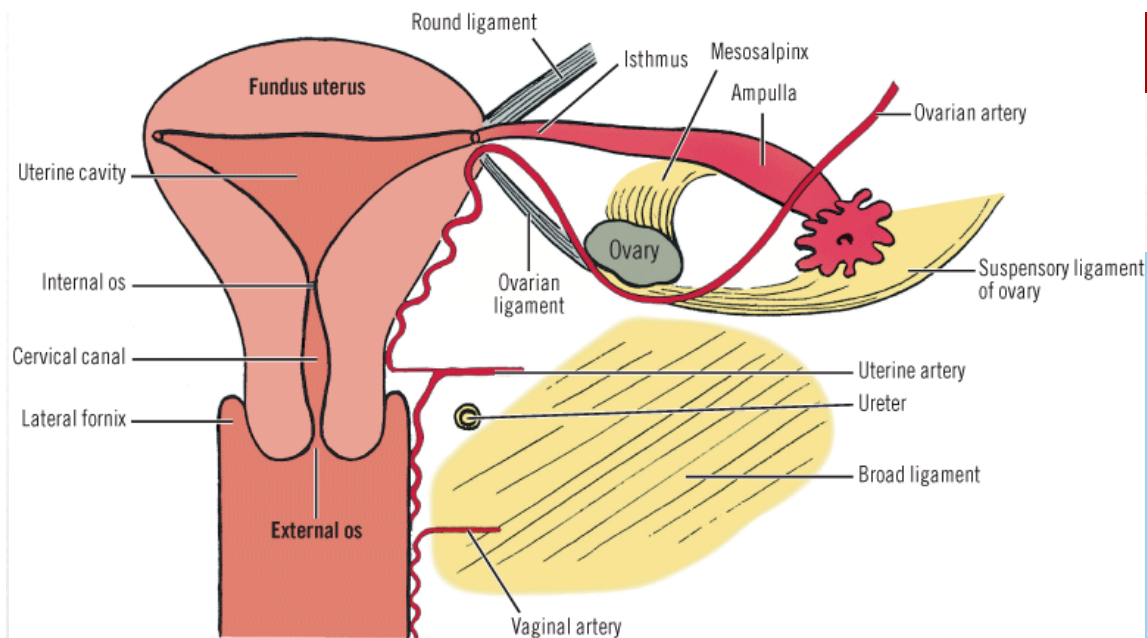


گاهی تنه مشترک با مثانه ای تحتانی و
پودندال داخلی دارد
خونسازی :
قسمت تحتانی رکتوم / سمینال وزیکول
/ پروستات
آناستوموز با رکتال فوقانی و میانی

۳. شریان رکتال میانی





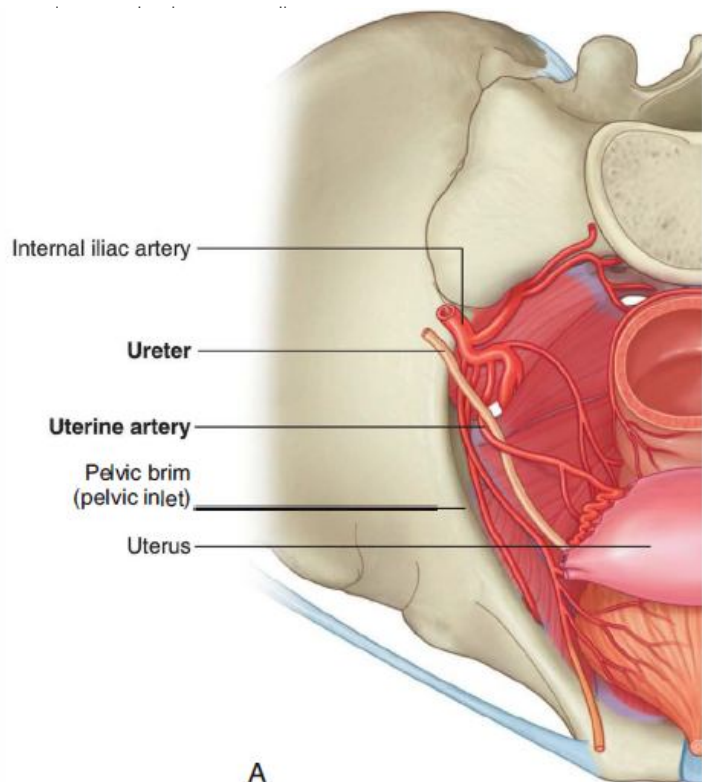


۴. شریان رحمی :

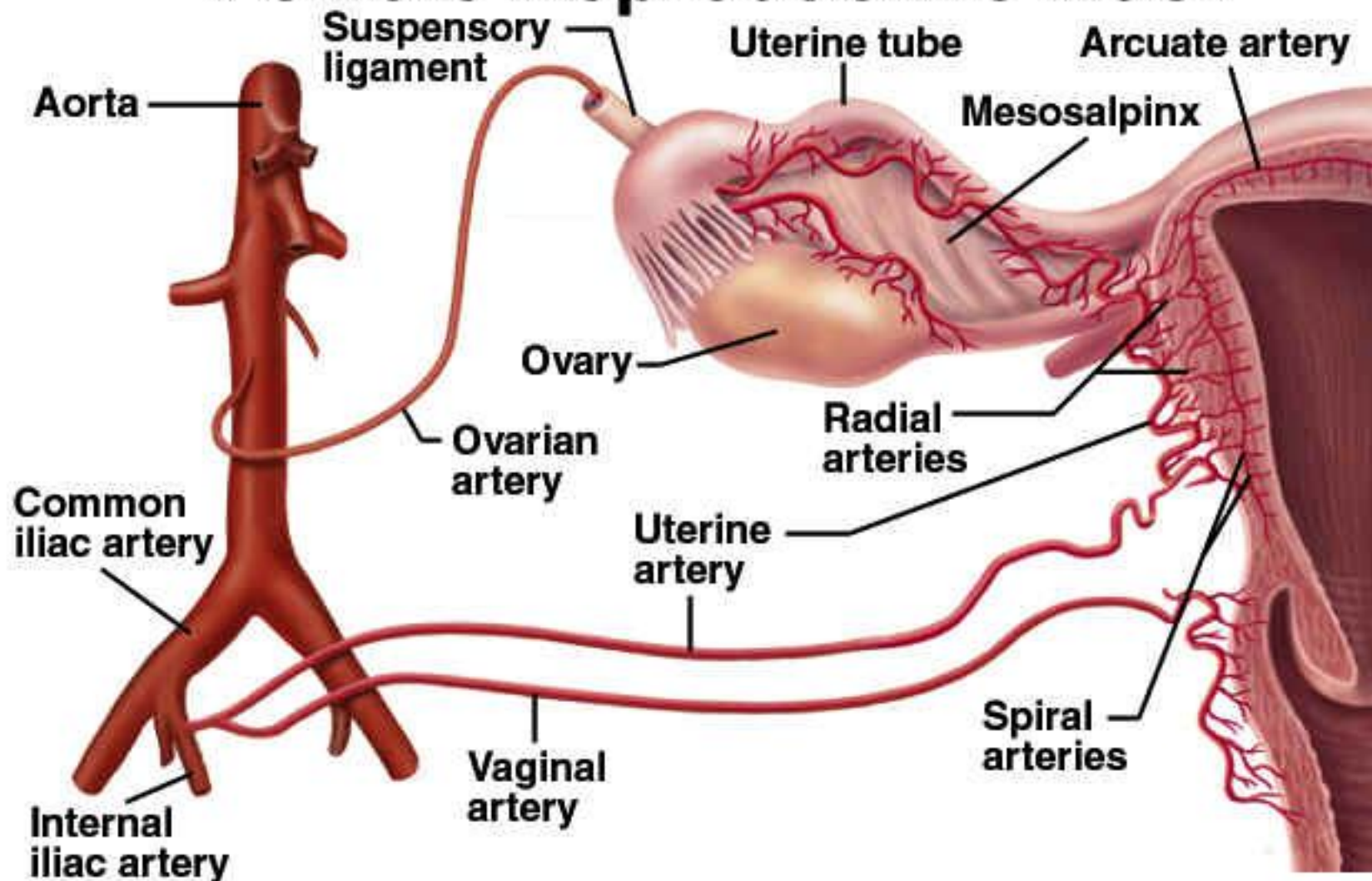
گاهی تنه مشترک با واژینال و رکتال میانی دارد

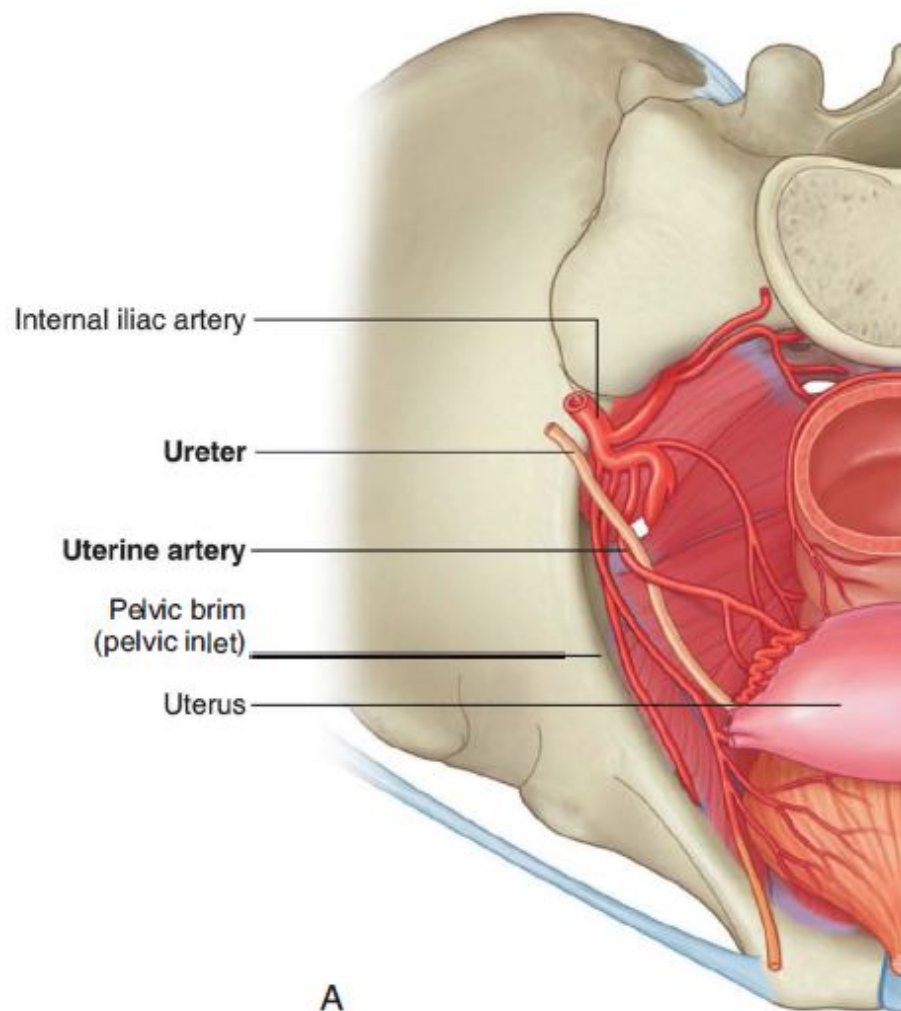
مسیر شریان:

- پس از جدا شدن از ایلپاک داخلی
- حرکت رو به پایین مجاور جدار طرفی لگن
- رسیدن به خار ایسکیال
- قرار گرفتن در عقب و خارج حالب
- تغییر جهت به داخل و جلو
- قرار گرفتن در رباط پهن رحم
- حرکت بداخل و رسیدن به کنار طرفی رحم
- صعود به بالا در کنار طرفی رحم تا رسیدن به زاویه فوقانی طرفی رحم
- حرکت به سمت خارج در زیر لوله رحمی
- رسیدن به ناف تخمدان
- آناستوموز با شریان تخمدانی



Blood Supply to Female Reproductive Tract





مجاورت شریان رحمی:

حالب:

در ابتدا شریان در عقب حالب است
در CC ۲ گردن رحم شریان از جلوی حالب عبور میکند
و با آن تقاطع دارد

خونسانی:

لوله رحم

رحم

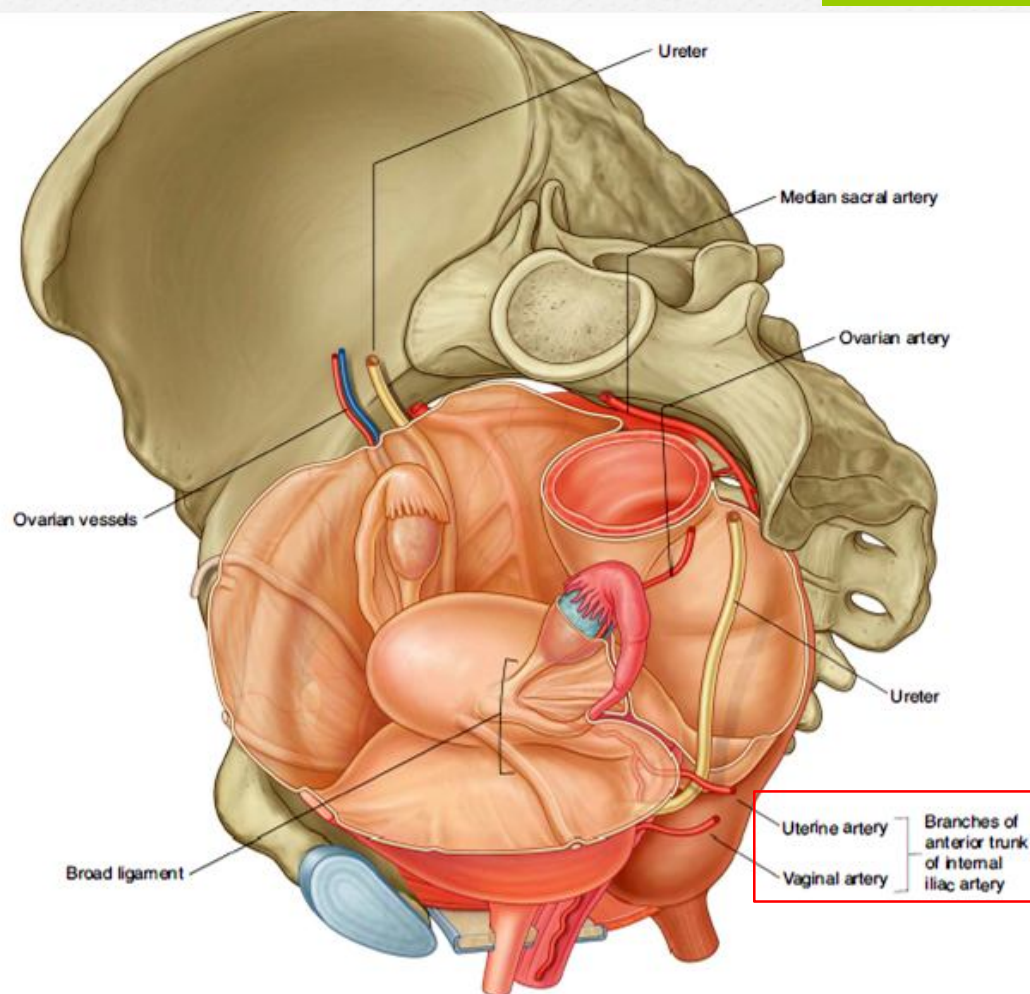
گردن رحم

واژن

۵. شریان واژینال:

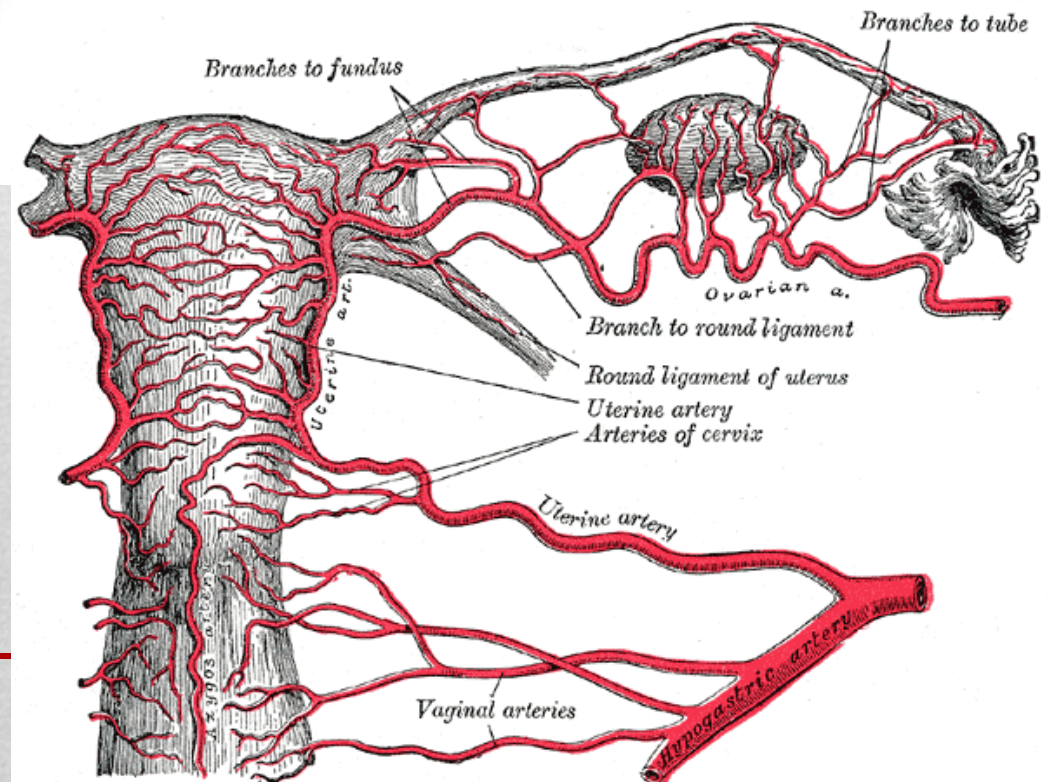
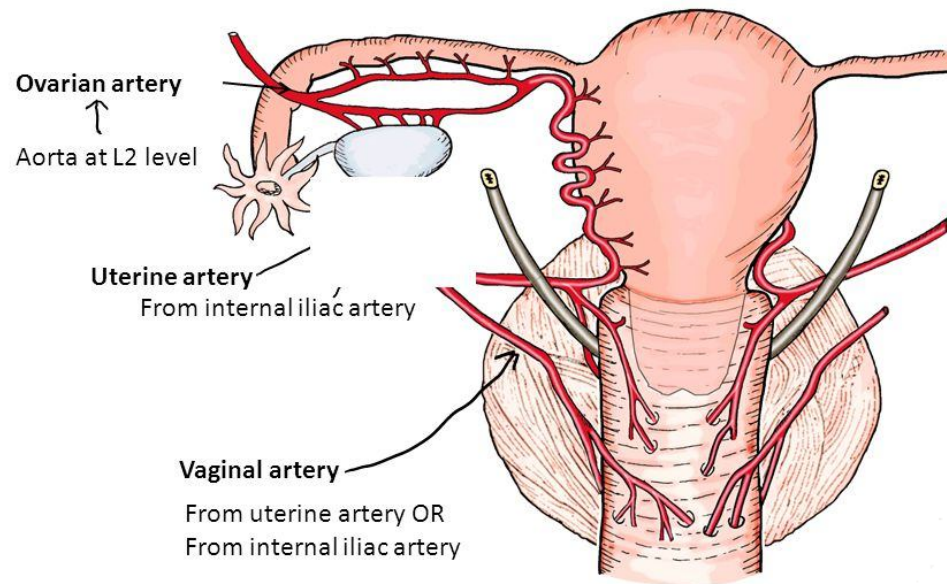
ممکن است بیش از یک شریان باشد
روی کف لگن به سمت داخل حرکت میکند
شاخه های متعدد برای جدار قدامی و خلفی واژن

تشکیل ۲ شریان آزیگوس واژینال قدامی و خلفی در خط وسط



Describe the blood supply to the female reproductive tract

Rich anastomoses from following arteries:

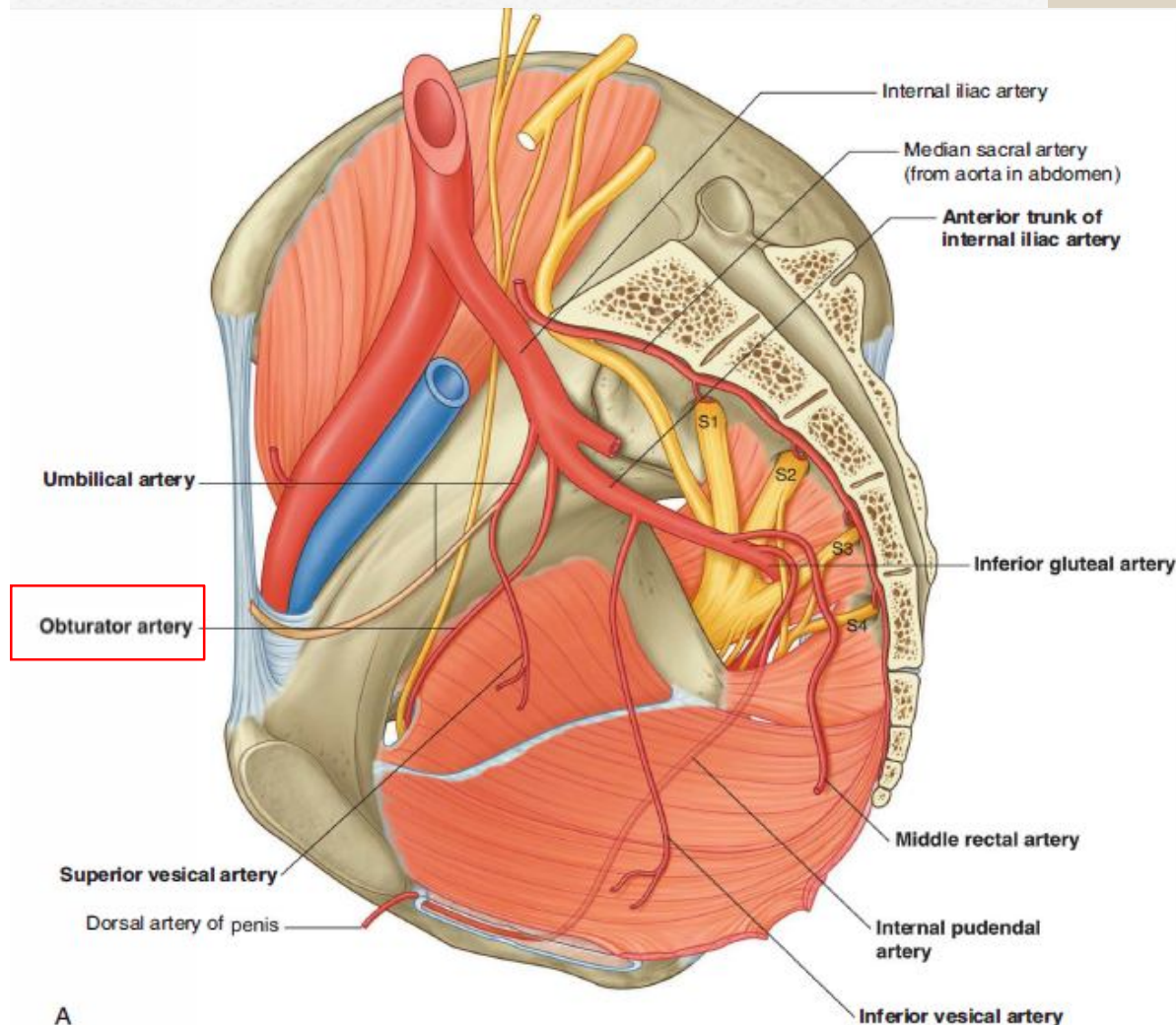


۶. شریان اوبتوراتور:

روی جدار طرفی لگن به سمت پایین حرکت میکند
به کانال اوبتوراتور میرسد و از آن عبور میکند
وارد ران میشود و ۲ شاخه قدامی و خلفی تقسیم میشود

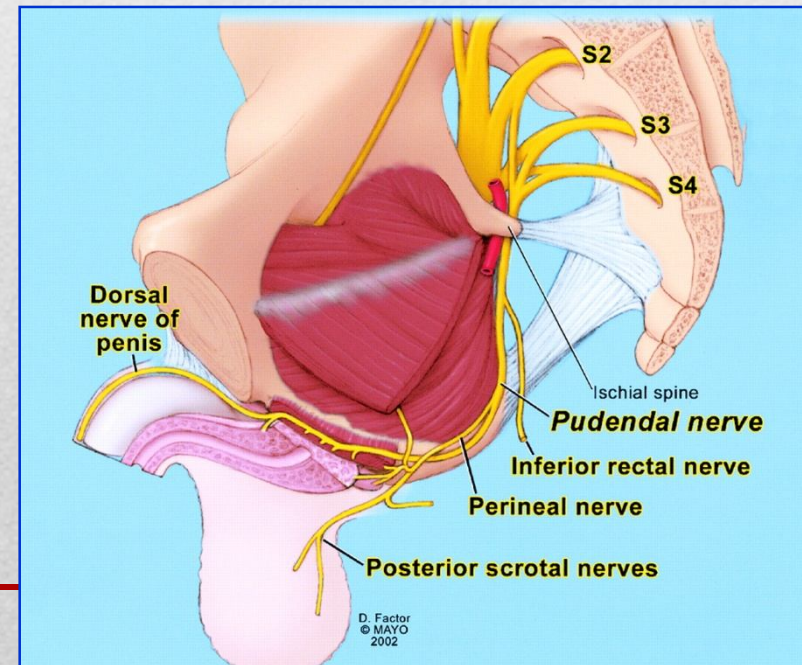
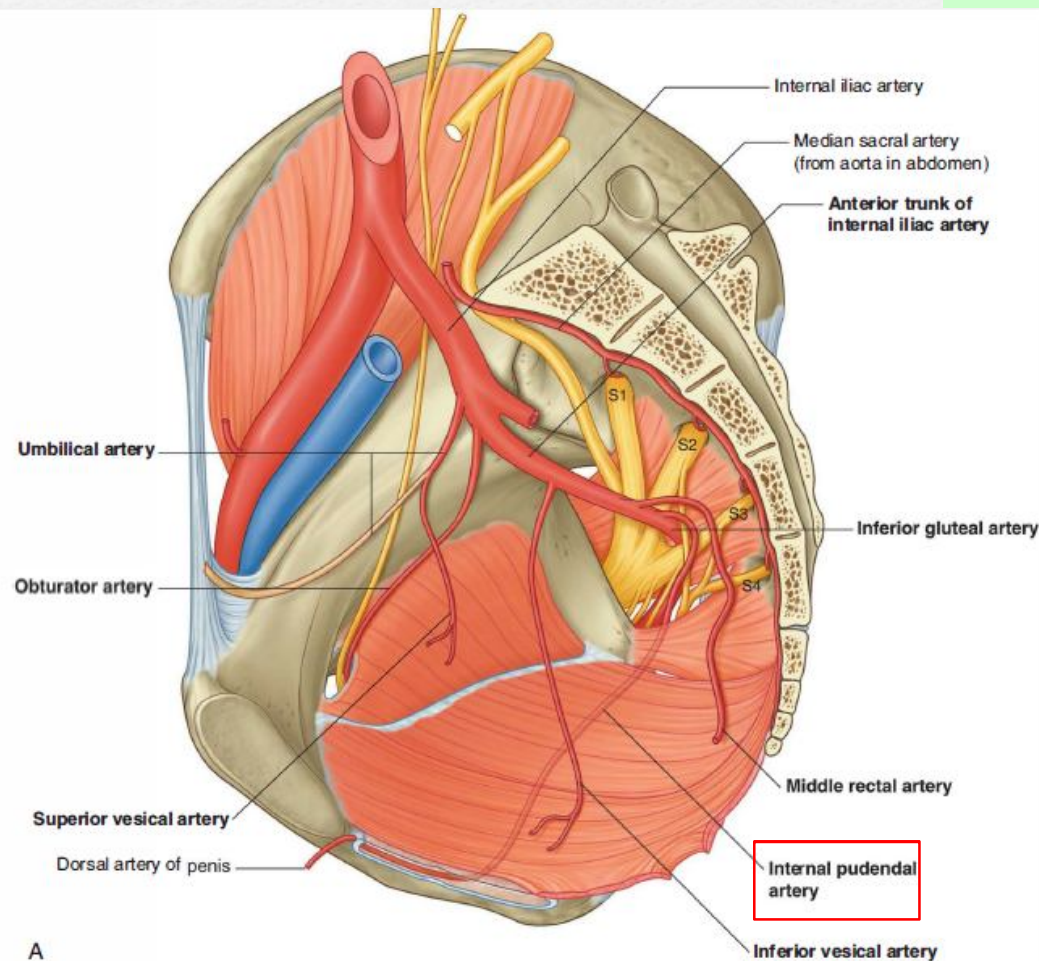
مجاورات:

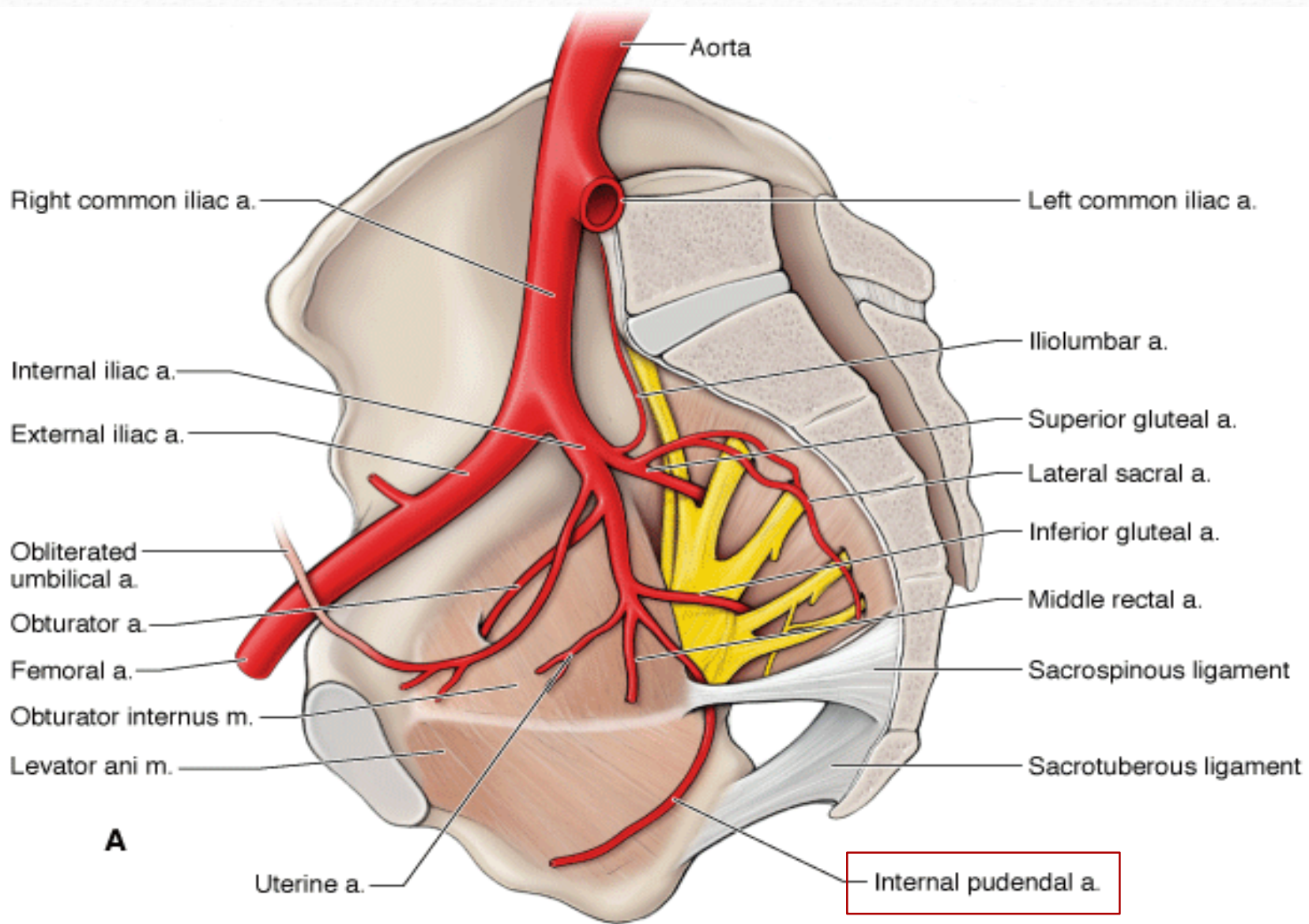
بالا: عصب اوبتوراتور
وسط: شریان اوبتوراتور
پایین: ورید اوبتوراتور



۷. شریان پودندال داخلی:

یکی از دو شاخه انتهایی تنه قدامی شریان ایلایک داخلی است پس از انشعاب به سمت پایین و خارج حرکت میکند از طریق سوراخ سیاتیک بزرگ و از زیر پیریفورمیس لگن را ترک میکند وارد ناحیه گلوئثال میشود خار ایسکیوم و رباط ساکرواسپاینوس را دور میزند از طریق سوراخ سیاتیک کوچک وارد ناحیه پرینه میشود





۸. شریان گلوتهال تحتانی:

یکی از دو شاخه انتهایی تنه قدامی شریان ایلایک داخلی در جلوی شبکه ساکرال و عضله پیریفورمیس / و در خلف شریان پودندال داخلی به سمت پایین حرکت میکند از طریق سوراخ سیاتیک بزرگ و از زیر پیریفورمیس لگن را ترک میکند وارد ناحیه گلوتهال میشود

