

## 2.3.a. Üst Ekstremité Arter

### 2.3.a.4. Subklavian ve Aksiller Arter

Ziya YILDIZ<sup>1</sup>

#### Subklavian ve Aksiller Arterin Anatomisi

Subklavian arter sağ ve sol olmak üzere iki adettir. Sağ subklavian arter asendan aortadan çıkan brachiocefalik arterin iki dalından biridir ve yetişkinlerde ortalama 9 cm uzunluğa ve 10 cm genişliğe sahip olup sağ üst ekstremiteyi besleyen aksiller arter olarak devam eder. Sol subklavian arter direkt olarak arkus aortadan çıkış yetişkinlerde ortalama 6 cm uzunluğa ve 10 cm genişliğe sahiptir ve sol üst ekstremiteyi besleyen aksiller arter olarak devam eder. Subklavian arterlerin vertebral, internal torasik, tiroservikal trunkus, kostoservikal turunkus ve dorsal skapular arter gibi beş yan dalı vardır (1).

Subklavian arterler üç kısma ayrılmıştır:

1. **Preskalen Kısımlı;** Proksimalden skalenus anterior kasının medialine kadar olan kısımdır.
2. **Skalen Kısımlı;** Skalenus anterior kasının posteriorundaki kısımdır.
3. **Postskalen Kısımlı;** Skalen kısım ile aksiller arter arasındaki kısımdır.

Aksiller arter, subklavian arterin devamı olarak, birinci kostanın lateral kenarında başlar ve muskulus teres major' un alt kenarına kadar uzanarak brakial arter olarak devam eder.

<sup>1</sup> Op. Dr., Erzurum Şehir Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, ziyayildiz1976@gmail.com

artmakta hastanede kalış süreleri ise azalmaktadır. Birçok merkezde tecrübe oluşmakta ve uygulanan cerrahi müdahale sıklığı giderek azalmaktadır. Subklavian ve aksiller arter patolojilerinin tedavisinde endovasküler tedavi yöntemi hastaya uygun aparatlar seçildiğinde ve tecrübeelli etlerce yapıldığında; güvenli, konforlu ve etkin bir tedavi yöntemidir.

## Kaynaklar

1. Karlsson, S., & Niechajev, I. A. Arterial anatomy of the upper extremity. *Acta Radiologica. Diagnosis*, 1982; 23(2), 115-121.
2. Romagnoli, A. N., Zeeshan, M., Joseph, B., et al. Utilization of endovascular and open surgical repair in the United States: A 10-year analysis of the National Trauma Databank (NTDB). *The American Journal of Surgery*, 2019; 218(6), 1128-1133.
3. Jinadasa, S. P., Stoner, J. F., DuBose, J. et al. Endovascular management of axillosubclavian artery injuries. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery*, 2022; 92(2), e28-e34.
4. Younes, H. K. Wires, Sheaths, and Catheters. In *Vascular Reconstructions*. Springer, New York, NY. 2021; 409-414.
5. Mandawat, A., & Rao, S. V. (2018). Vascular Access for Left Heart Catheterization. In *The Interventional Cardiology Training Manual*. Springer, Cham. 2018; 59-77.
6. Fu, Q., Zhu, R., Song, J., et al. Photoacoustic imaging: contrast agents and their biomedical applications. *Advanced Materials*, 2019; 31(6), 1805875.
7. BALLI, H. T., Akgül, E., & Aikimbaev, K. Subklavyen arter tikayıcı hastalıklarında endovasküler tedavinin etkinliği. *Cukurova Medical Journal*, 2019; 44(2), 354-359.
8. Gutierrez, G. R., Mahrer, P., Aharonian, et al. Prevalence of subclavian artery stenosis in patients with peripheral vascular disease. *Angiology*, 2001; 52(3), 189-194.
9. Habib, N., Jerzewski, A., Koomen, E. et al. Subclavian artery perforation complicating coronary angiography. *Netherlands Heart Journal*, 2012; 20(6), 288-290.
10. Schillinger, M., & Minar, E. Percutaneous treatment of peripheral artery disease: novel techniques. *Circulation*, 2012; 126(20), 2433-2440.
11. Jamshidi, P., Mahmoodi, K., & Erne, P. Covered stents: a review. *International journal of cardiology*, 2008; 130(3), 310-318.
12. Belchos, J., Wheatcroft, M., Prabhudesai, V., et al. Development of endotension after multiple rounds of thrombolysis after endovascular aneurysm repair. *Journal of Vascular Surgery Cases*, 2015; 1(1), 24-27.
13. Griessenauer, C. J., Medin, C., Maingard, J et al. Endovascular mechanical thrombectomy in large-vessel occlusion ischemic stroke presenting with low national institutes of health stroke scale: systematic review and meta-analysis. *World neurosurgery*, 2018; 110, 263-269.
14. Galli, M., Goldberg, S. L., Zerboni, S., et al. Balloon expandable stent implantation after iatrogenic arterial dissection of the left subclavian artery. *Catheterization and cardiovascular diagnosis*, 1995; 35(4), 355-357.
15. Pierot, L., Szikora, I., Barreau, X., et al. Aneurysm treatment with WEB in the cumulative population of two prospective, multicenter series: 3-year follow-up. *Journal of NeuroInterventional Surgery*, 2021; 13(4), 363-368.
16. Spetzler, R. F., McDougall, C. G., Zabramski, J. et al. Ten-year analysis of saccular aneurysms in the Barrow Ruptured Aneurysm Trial. *Journal of neurosurgery*, 2019; 132(3), 771-776.