

отходит от передней поверхности базальной
артерии на 0,2—1,3 см ниже устья A7. В 18%
она отходит совместно с A7 или A8.

A8 обычно расположена на верхненаружной поверхности B8 и направляется книзу,
кпереди и немного кнаружи. Ее длина колеблется от 0,1 до 3 см. В 74% она
оканчивается ветвлением на 2

:
наружную и базальную.

отходит от наружной поверхности A8,
направляется книзу, кнаружи и немного кпереди. Она расположена на верхненаружной
поверхности одноименного субсегментарного бронха.

— вторая ветвь бифуркации A8 — пересекает
начальный отдел [наружного субсегментарного](#)
[бронха](#) и расположена далее
на верхненаружной поверхности базального субсегментарного бронха.

Обе субсегментарные артерии сохраняют направление одноименных субсегментарных
бронхов.

В 8% наружная и базальная субсегментарные артерии A8 отходят порознь от ствола
базальной артерии: на 0,2—0,3 см одна ниже другой. В этих случаях B8 расположен
между этими субсегментарными артериями, а после его бифуркации к субсегментарным
бронхам присоединяются одноименные субсегментарные артерии. Изредка (2%) A8
представлена одной субсегментарной ветвью (), которая сопровождает
наружный [субсегментарн](#)
[ый бронх](#) и
направляется книзу и кнаружи.

В 16% A8 разделяется на 3 субсегментарные артерии. В 2/3 этих наблюдений она ветвится на наружную, внутреннюю и базальную субсегментарные артерии. Внутренняя субсегментарная ветвь направляется кнутри и сопровождает одноименный бронх, который аэрирует территорию переднего субсегмента медиобазального сегмента. В остальных случаях A8 ветвится на наружную, базальную и нижненаружную субсегментарные артерии. Нижненаружная субсегментарная ветвь направляется книзу, кнаружи и сопровождает одноименный субсегментарный бронх, который разветвляется на территории внутреннего субсегмента наружнобазального сегмента. Формы ветвления A8 и V

2) [Лечение периаппендикулярного абсцесса](#)