

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава)

Кафедра анатомии человека

В.Ш. Вагапова, Э.Х. Ахметдинова

УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

для студентов специальностей «Лечебное дело» – 31.05.01,

«Педиатрия» – 31.05.02 по дисциплине «Анатомия»

(для самостоятельной внеаудиторной работы)

Часть II

СПЛАНХНОЛОГИЯ

Уфа

2019

УДК 611. 7 (067)

ББК 28. 706 я 7

В 12

Рецензенты:

Зав. кафедрой нормальной, топографической и клинической анатомии
ФГБОУ ВО ПГМУ им. Академика Е. А. Вагнера Минздрава России,
д.м.н., профессор *И. А. Баландина*

Зав. кафедрой анатомии человека ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России, профессор, д.м.н. *Л.А. Удочкина*

Вагапова, В.Ш.

В 12

Учебно-методическое пособие для студентов специальностей «Лечебное дело» – 31.05.01, «Педиатрия» – 31.05.02 по дисциплине «Анатомия» (для самостоятельной внеаудиторной работы). Часть II. Спланхнология. / В.Ш. Вагапова, Э.Х. Ахметдинова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. — 2019. — 84 с.

Пособие подготовлено в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденной Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г., ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия утвержденной Министерством образования и науки РФ «17» августа 2015 г., примерной типовой программой (2010 г), действующим учебным планом и рабочей программой по дисциплине «Анатомия» (2017 г).

В введении даны общие рекомендации по работе с анатомическими препаратами.

Предназначено для студентов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» – 31.05.01, «Педиатрия» – 31.05.02.

Рекомендовано в печать по решению Координационного научно – методического совета и утверждено на заседании Редакционно – издательского совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

© Вагапова В.Ш., Ахметдинова Э.Х., 2019

© ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2019

ВВЕДЕНИЕ

Учебная дисциплина «Анатомия» относится к базовой части блока 1. Она является предшествующей для изучения дисциплин: нормальная физиология; топографическая анатомия и оперативная хирургия; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; профессионального цикла.

В результате изучения учебной дисциплины студенты должны знать:

- общие закономерности строения тела человека;
- анатомо-топографические, структурно-функциональные взаимоотношения органов и частей организма взрослого человека, детей и подростков; детали строения и топографии органов, их основные функции в различные возрастные периоды;
- строение, топографию и развитие органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма детей и подростков;
- возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем; биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме взрослого человека и подростка на тканевом и органном уровнях; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека.

В результате изучения учебной дисциплины студенты должны уметь:

- находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни;
- пальпировать на человеке основные костные и мышечные ориентиры, определять топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
- схематично представлять внутреннее строение центральной нервной системы пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем;

- находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения;
- объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов развития, аномалий и пороков;
- показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.

В результате изучения учебной дисциплины студенты должны владеть:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом; Навыками определения границ органов, зональной и сегментарной иннервации; пульсации сосудов;
- находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения;
- анатомическими знаниями для решения профессиональных задач;
- базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по анатомии человека.

Изучение данной учебной дисциплины обеспечивает формирование у обучающихся следующие компетенции:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу – **ОК -1;**
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала – **ОК-5;**
- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности **ОПК -1;**
- готовностью к использованию ... и иных естественнонаучных понятий ... при решении профессиональных задач – **ОПК-7;**
- способностью к оценке морфофункциональных, ... состояний ... в организме человека для решения профессиональных задач – **ОПК-9.**

Основная часть пособия содержит рекомендации по изучению препаратов по модулю согласно рабочей программе дисциплины «Анатомия» по специальностям «Лечебное дело» – 31.05.01, «Педиатрия» – 31.05.02: пищеварительная и дыхательная системы, мочеполовой аппарат с указанием цели. В целях рекомендаций определён минимальный объём знаний, необходимый для работы на препаратах и анатомические структуры, которые студент должен уметь находить; определены материал для изучения и краткое содержание темы. Табличный материал каждой темы содержит последовательность действий студента при изучении препарата и пояснения к строению органа с функциональных и возрастных позиций. Контролирующий материал приводится в конце модуля как перечень анатомических структур, которые студент должен уметь находить на препаратах и называть их по латыни, а также практические навыки, которые студент должен показать на живом человеке.

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ АНАТОМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

За период изучения дисциплины «Анатомия» студент должен:

1. Научиться пользоваться анатомическими инструментами.
2. Уметь определять основные антропометрические точки, линии и параметры для диагностики конституции строения тела.
3. Научиться пальпировать основные костные образования и знать их топографо – анатомическую характеристику.
4. Уметь наносить топографо-анатомические линии на кожную поверхность тела человека для определения топографических областей и проекции на них внутренних органов.
5. Уметь показывать топографию больших слюнных желёз и их протоков.
6. Уметь показывать лимфоэпителиальное кольцо.
7. Уметь показывать сосочки языка.
8. Определять форму грудной клетки в зависимости от типа телосложения, возраста и пола.
9. Уметь показывать проекцию околоносовых пазух на лице.
10. Уметь показывать проекцию границ щелей и лёгких, плевральных синусов на кожные покровы.
11. Уметь показывать области передней брюшной стенки.
12. Уметь показывать проекцию складок на переднюю брюшную стенку.
13. Уметь показывать проекцию органов на переднюю брюшную стенку.
14. Уметь показывать проекцию почек, мочевого пузыря на переднюю брюшную стенку.
15. Уметь показывать топографию седалищно – анальной ямки.
16. На рентгеновских снимках уметь показывать контуры придаточных пазух, гипофизарной ямки.

При работе на препаратах студент должен правильно расположить их, т.е по отношению к себе.

Для обозначения положения тела человека, его органов или их частей относительно друг друга в пространстве используют понятия о плос-

костях и осях; выделяют плоскости: сагиттальную, фронтальную, горизонтальную и оси: сагиттальную, фронтальную и вертикальную.

При работе на препаратах студент должен правильно расположить их, т.е по отношению к себе.

Для определения проекции границ органов (сердце, лёгкие, плевра и т.д.) на поверхности тела условно проводят вертикальные линии, ориентированные вдоль тела человека.

Передняя срединная линия проводится по передней поверхности тела, посередине грудины.

Грудинная линия проходит по краю грудины.

Среднеключичная линия проходит по середине ключицы.

Передняя подмышечная линия проходит через передний край подмышечной ямки.

Средняя подмышечная линия проводится через середину подмышечной ямки.

Задняя подмышечная линия проводится от заднего края подмышечной ямки.

Лопаточная линия проходит через нижний угол лопатки.

Околопозвоночная линия проходит вдоль позвоночного столба через реберно-поперечные суставы.

Задняя срединная линия соответствует расположению остистых отростков грудных позвонков.

Для изучения органов брюшной стенки, при определении их топографии, переднюю брюшную стенку подразделяют двумя горизонтальными линиями, проведёнными между концами X рёбер и между обеими верхними передними подвздошными остями на три отдела: **надчревьё, чревьё, подчревьё**. Каждый из трёх отделов живота подразделяется посредством двух вертикальных, среднеключичных, линий ещё на три вторичные области:

- надчревьё – на правую и левую подреберные области, надчревную область;
- чревьё – правую и левую боковые области и пупочную область;
- подчревьё – на правую и левую паховые области и лобковую область.

ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Тема 1. Общий план строения пищеварительной системы.

Полость рта, зубы, губы, мягкое небо. Язык. Слюнные железы

1. Цель.

1.1. Знать. ротовую щель, преддверие и собственно полость рта, строение стенок полости рта: щёк, губ, нёба, диафрагму рта, границы зева, общий план строения зубов, особенности строения резцов, клыков, малых и больших коренных зубов, формулу молочных и постоянных зубов, сроки прорезывания и смены зубов; нормальный прикус и аномалии развития зубов, наружное строение, слизистую оболочку и мышцы языка; классификацию слюнных желез, расположение малых слюнных желез; топографию, размеры, ход и место открытия протоков больших слюнных желез; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: преддверие и собственно полость рта; дёсну, твёрдое и мягкое небо, язычок; нёбно-глоточную, нёбно-язычную дужки; нёбные миндалины; коронку, шейку, корень зуба; резцы, клыки, малые и большие коренные зубы, зуб мудрости, верхушку, тело, корень языка; края, спинку языка, пограничную борозду, слепое отверстие, язычную миндалину, сосочки – нитевидные, конусовидные, грибовидные, желобоватые, листовидные; нижнюю поверхность: подъязычные складки и сосочки, уздечку языка; подъязычную, поднижнечелюстную и околоушную железы, места открытия их протоков.

2. Материал для изучения: скелет, череп, сагиттальный распил головы трупа; набор зубов, препараты головы с отпрепарированными большими слюнными железами.

3. Ориентировочная основа деятельности студентов при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате и изучить отделы полости рта	Полость рта является началом пищеварительной системы; делится на преддверие и собственно полость рта . Они сообщаются друг с другом через промежутки между ко-

		<p>ронками зубов и щель, образуемая между третьим моляром и ветвью нижней челюсти.</p> <p>Преддверие ограничено снаружи губами и щёками, а изнутри – деснами. Вход в преддверие – ротовая щель – ограничена губами. В преддверие рта открывается выводной проток околоушной слюнной железы на уровне второго верхнего моляра.</p> <p>Собственно полость рта сверху ограничена твердым и мягким небом, снизу – диафрагмой рта, сзади сообщается через зев с глоткой. В полости рта располагается ряд важнейших органов, принимающих участие в начальных стадиях обработки пищи: язык, слюнные железы, зубы. Миндалины полости рта являются частью лимфоэпителиального кольца Пирогова – Вальдейера.</p>
2.	Найти на препарате и изучить строение губ	Представляют собой кожно-мышечные складки, основу их составляет круговая мышца рта. Наружная поверхность губ покрыта кожей, внутренняя – слизистой оболочкой. На краю губ кожа переходит в слизистую оболочку (переходная зона). Слизистая губ, продолжаясь на поверхность дёсен, образует по срединной линии верхнюю и нижнюю уздечки губ.
3.	Найти на препарате и изучить строение щёк	Основу щёк составляет щёчная мышца; снаружи щёки покрыты кожей, изнутри – слизистой. Между кожей и мышцей располагается жировое тело щеки; у детей оно развито лучше, чем у взрослого. Щёчную мышцу прободает выводной проток околоушной слюнной железы.
4.	Найти на препарате	Нижняя стенка полости рта образована со-

	и изучить строение диафрагмы рта	вокупностью мягких тканей, расположенных между языком и подъязычной тканью. Основу её составляет диафрагма рта – состоит из парной <i>m. mylohiodeus</i> . Выше неё лежат <i>m.geniohiodeus</i> и <i>m. glossohyoideus</i> ; а ниже – находится переднее брюшко <i>m.digasrticus</i> . В совокупности они составляют мышечную основу дна полости рта.
5.	Найти на препарате и изучить стенки зева	Зев – это отверстие, сообщающее полость рта с глоткой. Оно ограничено с боков нёбно – язычными дужками, сверху мягким нёбом, снизу спинкой языка.
6.	Найти и изучить на препарате нёбо	Нёбо состоит из двух частей – твёрдого и мягкого. Передние две трети его имеют костную основу (нёбный отросток верхней челюсти и горизонтальная пластинка нёбной кости) – это <i>твёрдое нёбо</i> . Слизистая, покрывающая нижнюю поверхность твёрдого нёба, плотно срастается с надкостницей. <i>Мягкое нёбо</i> составляет одну треть нёба, представляет собой дубликатуру слизистой оболочки, в которой заложены мышцы вместе с фиброзной пластинкой – нёбным апоневрозом. Задний отдел мягкого нёба (нёбная занавеска) свободно свисает вниз и кзади, имеет по середине выступ в виде язычка.
7.	Найти и изучить мышцы мягкого нёба	В мягком нёбе различают пять поперечно-полосатых мышц: нёбно–глоточная; нёбно–язычная; мышца, поднимающая нёбную занавеску; мышца, напрягающая нёбную занавеску; мышца язычка. Мышцы, поднимающие и напрягающие нёбную занавеску при акте глотания, устанавливают её в горизонтальное положение,

		<p>при этом носоглотка отделяется от ротоглотки. Также, эти мышцы при своем сокращении расширяют отверстие слуховой трубы и воздух из носоглотки проникает в барабанную полость.</p>
8.	Найти на препарате дужки мягкого нёба	<p>По бокам мягкое нёбо переходит в дужки: передняя – нёбно-язычная; задняя – нёбно-глочная.</p> <p>Между ними находится миндаликовая ямка, в которой располагается нёбная миндалина (это скопление лимфоидной ткани). На расстоянии 1,0 – 1,5 см кзади от неё проходит внутренняя сонная артерия, что необходимо учитывать при операции удаления миндалин. Также иногда к миндалине может подходить лицевая артерия (при её извилистости).</p>
9.	Найти и изучить на препарате зубы	<p>Представляют собой окостеневшие сосочки слизистой оболочки полости рта. По химическому составу и физическим свойствам зубы близки к костям, они не связаны с мышцами, неподвижно укреплены в ячейках альвеол при помощи вколачивания (непрерывное соединение). Функция зубов – захватывание, отделение и размельчение пищи; участвуют в формировании речи. Все зубы имеют одинаковый план строения (коронка, шейка, корень).</p> <p>Зубной орган – это зуб, стенка альвеолы, периодонт (надкостница альвеолы), десна, кровеносные сосуды и нервы. Различают молочные (20) и постоянные (32) зубы. У резцов, клыков, премоляров корень одиночный; у нижних моляров – по два корня, у</p>

		<p>верхних моляров – по три корня.</p> <p>Молочные зубы имеют меньший размер, чем постоянные, их эмаль матово-белого или голубоватого цвета (у постоянных – желтоватый оттенок); корни развиты слабо, шейка хорошо выражена.</p> <p>Постоянные зубы закладываются очень рано и до своего прорезывания располагаются между корнями молочных зубов. Перед прорезыванием постоянного зуба молочный зуб выпадает.</p>
10.	Найти язык и изучить на препарате его наружное строение.	<p>Язык образован из поперечно-полосатой мускулатуры, в нём различают верхушку, тело, корень. На границе между телом и корнем языка проходит пограничная борозда.</p>
11.	Изучить на препарате слизистую оболочку языка: сосочки, язычную миндалину и нижнюю поверхность языка.	<p>Слизистая на спинке языка содержит сосочки, которые представляют собой вырост собственной пластинки слизистой, покрытый многослойным эпителием; сосочки содержат рецепторы: нитевидные и конические сосочки языка содержат рецепторы тактильной чувствительности (температура, боль, осязание); грибовидные, листовидные и желобовидные содержат рецепторы специфической – вкусовой чувствительности.</p>
12.	Найти и изучить на препарате мышцы языка.	<p>Среди мышц языка выделяют: собственные мышцы – функция этих мышц заключается в изменении формы языка; скелетные мышцы, начинающиеся на костях черепа – функция этих мышц состоит в изменении положения языка.</p> <p>Начало мышц языка на трёх костных точках, находящихся сзади и вверху (<i>processus styloideus</i>), сзади и внизу (<i>os hyoideum</i>) и спе-</p>

		реди языка (<i>spina mentalis mandibulae</i>), и расположение мышечных волокон в трёх взаимно перпендикулярных плоскостях позволяют языку изменять свою форму и перемещаться в трёх направлениях.
13.	Найти и определить топографию околоушной слюнной железы на препаратах головы.	Эта самая крупная слюнная железа, находится под кожей кпереди и книзу от ушной раковины, на латеральной поверхности ветви нижней челюсти и сзади от жевательной мышцы. В толще железы проходят: наружная сонная артерия, занижнечелюстная вена, лицевой и ушно-височный нервы; в ней лежат глубокие околоушные лимфатические узлы.
14.	Найти и изучить эту железу на препарате.	Обратить внимание на особую плотность фасции околоушной железы, благодаря её малой растяжимости при отеке возможен некроз железы.
15.	Найти на препарате и изучить ход протока околоушной железы.	Проток железы располагается на 1-2 см ниже скуловой дуги, идёт по поверхности жевательной мышцы, прободает щёчную мышцу и открывается в преддверии рта на уровне второго верхнего большого коренного зуба.
16.	Найти на трупе поднижнечелюстной треугольник и определить топографию одноименной железы.	Поднижнечелюстной треугольник образован сверху нижним краем нижней челюсти и двумя брюшками двубрюшной мышцы. В нём находится поднижнечелюстная слюнная железа. Латерально от железы расположены лицевые артерия и вена, группа поднижнечелюстных лимфатических узлов.
17.	Найти и изучить на препарате поднижнечелюстную железу.	Проток открывается в полость рта, на подъязычном сосочке, по бокам от уздечки языка.

	зу: её расположение, капсулу, строение, проток.	
18.	Найти на трупе, определить топографию и изучить строение подъязычной железы, её протоки и место впадения.	Данная железа лежит под языком, на дне полости рта, на <i>m. mylohyoideus</i> , в толще слизистой складки. У подъязычной железы имеются большой подъязычный проток и несколько малых протоков. Большой открывается на подъязычном сосочке, а малые – вдоль подъязычной складки.

Тема 2. Глотка, пищевод

1. Цель.

1.1. Знать: скелетотопию и синтопию глотки, длину, части, сообщения; функцию и строение стенок различных частей, слизистой оболочки, миндалина, мышцы и возрастные особенности глотки; длину, скелето- и синтопию пищевода, его части, слои стенок, локализацию сужений и возрастные особенности пищевода; русское и латинское названия анатомических образований

1.2. Уметь находить на препаратах и на трупе: свод глотки, глоточную миндалину, глоточное отверстие слуховой трубы, трубный валик, трубные миндалины, зев; вход в гортань; верхний, средний и нижний констрикторы глотки, шилоглоточную и нёбноглоточную мышцы; шейную, грудную и брюшную части пищевода, складки и сужения пищевода.

2. Материал для изучения: скелет, череп, сагиттальный распил головы, труп со вскрытой грудной полостью, муляжи, планшеты, таблицы, карандаши, альбом.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате глотку, определить её топографию:	Глотка представляет ту часть пищеварительной трубки и дыхательных путей, которая соединяет полость носа и рта с пи-

	скелетотопию и синтопию.	щеводом и гортанью; протягивается от основания черепа до VI – VII шейных позвонков; располагается позади носовой и ротовой полостей и гортани; впереди от основной части затылочной кости и верхних шести шейных позвонков. По бокам глотки проходят сосудисто-нервные пучки шеи (сонная артерия, блуждающий нерв, внутренняя яремная вена)
2.	Найти на препарате части глотки.	В глотке выделяют три части: носовую, ротовую, гортанную. Носоглотка в функциональном отношении является чисто дыхательным отделом, стенки её не спадаются, т.к. являются неподвижными; находится на уровне С I-СII позвонков. Ротовая часть по функции является смешанной, т.к. в ней происходит перекрёст пищеварительного и дыхательного путей; находится на уровне СIII позвонка. Гортанная часть относится только к пищеварительным путям.
3.	Найти и определить на препарате сообщения глотки.	В полость глотки открывается семь отверстий: 2 отверстия хоан, 2 отверстия слуховых труб, 3 отверстия, ведущие в полость рта, гортани и пищевод.
4.	Найти и изучить на препарате скопление лимфоидной ткани глотки.	Вокруг глоточного отверстия слуховой трубы располагается трубная миндалина; в области свода глотки – глоточная (аденоидная) миндалина, которая хорошо развита у детей. Эти миндалины, а также язычная и две нёбные миндалины образуют глоточное лимфоидное кольцо Пирогова – Вальдейера.
5.	Найти на препарате	В глотке различают верхнюю (свод), зад-

	<p>глотку и изучить стенки глотки, особенности строения в разных частях глотки.</p>	<p>нюю, боковые стенки; передняя стенка присутствует только в гортанной части. Между задней стенкой глотки и предпозвоночной фасцией расположено заглоточное пространство, в котором находится рыхлая соединительная ткань и заглоточные лимфатические узлы, это пространство сообщается с задним средостением. Слизистая в носоглотке покрыта мерцательным эпителием, в нижних отделах – многослойным плоским эпителием. В носоглотке отсутствует подслизистая основа, поэтому слизистая не собирается в складки.</p>
6.	<p>Найти на препарате мышцы глотки.</p>	<p>Это поперечно-полосатые мышцы, расположены циркулярно (три констриктора) и две – продольно (расширители). Эти мышцы участвуют в акте глотания. В носоглотке мышечный слой отсутствует, здесь расположена плотная фиброзная пластинка – глоточно – базилярная фасция</p>
7.	<p>Найти на препарате и изучить заглоточное пространство</p>	<p>Заглоточное пространство находится позади глотки и пластинкой шейной фасции (между 4-й и 5-й фасциями по В.Н. Шевкуненко), заполнено рыхлой соединительной тканью и содержит заглоточные лимфатические узлы</p>
8.	<p>Найти на препарате пищевод. Определить её топографию.</p>	<p>Это активно действующая трубка, способствующая продвижению пищи из глотки в желудок. Её длина – 25-30 см; общая длина от зубов до желудка составляет 40-42 см (это длина зонда, при помощи которого берут желудочный сок на исследование). Начинается на уровне C_{VI}-C_{VII}, оканчива-</p>

		ется на уровне Th _{XI} .
9.	Найти на препарате части пищевода и определить синтопию.	<p>У пищевода выделяют три части: шейную, грудную, брюшную.</p> <p><i>Шейная часть</i> проецируется в пределах от C_{VI} до Th_{II} позвонка.</p> <p><i>Грудная часть</i> располагается на уровне Th_{II-X} грудных позвонков; проходит в заднем средостении.</p> <p><i>Брюшная часть</i> – наиболее короткий (1-3 см), находится на уровне Th_{X-XI}, покрыта брюшиной.</p> <p>Изучить взаиморасположение пищевода: с трахеей и ее бифуркацией, с аортой, с блуждающими нервами.</p>
10	Найти на препарате пищевод и изучить строение его стенок.	<p>Стенка пищевода состоит из слоёв: слизистой с подслизистой основой, мышечной, наружной (адвентиция, серозная).</p> <p><i>Слизистая оболочка</i> образует продольные складки – это способствует продвижению жидкости вдоль пищевода по желобкам и растяжению пищевода при прохождении плотных комков пищи. В образовании складок участвуют подслизистая основа и мышечная пластинка слизистой оболочки.</p> <p>Железы пищевода залегают в подслизистой, но в нижнем отделе встречаются кардиальные железы – они располагаются в слизистой оболочке.</p> <p><i>Мышечная оболочка</i> состоит из двух слоёв: наружного продольного – выражен более значительно и внутреннего циркулярного. В верхней части пищевода оба слоя складываются из поперечно-полосатых волокон, которые в средней части посте-</p>

		пенно заменяются гладкомышечными клетками, в нижней части оба слоя состоят из гладких волокон.
11.	Найти на препарате и сужения и изгибы пищевода.	<p>На протяжении пищевода выделяют сужения: анатомические (сохраняются на трупе) и физиологические (встречаются только у живого). <i>Анатомические сужения:</i> фарингеальное (у начала пищевода) – C_{VI-CVII}; бронхиальное (на уровне бифуркации трахеи) – Th_V; диафрагмальное (при прохождении через диафрагму) – Th_X.</p> <p><i>Физиологические сужения:</i> аортальное (на месте пересечения с аортой) – Th_V; кардиальное – занимает всю брюшную часть пищевода.</p> <p>Эти сужения играют существенную роль при диагностике патологических процессов.</p> <p>Пищевод образует изгибы: один – в шейном и два – в грудном отделах; у живого человека изгибы выражены меньше.</p>

Тема 3. Обзор брюшной полости. Желудок

1. Цель.

1.1. Знать: стенки брюшной полости (верхнюю, переднюю, боковые, заднюю); стенки тазовой полости (дно, заднюю, боковые и переднюю); фасции брюшной полости (поперечную, диафрагмальную); фасции тазовой полости; брюшину и различные отношения органов брюшной полости к брюшине; голотопию, скелетопию и синтопию желудка; стенки, кривизны желудка; части желудка, слои стенок и строение каждого из них, возрастные особенности желудка; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на трупе области передней брюшной стенки, на препаратах: переднюю стенку желудка, заднюю стенку желудка, большую кривизну желудка, малую кривизну желудка, кардиальную часть желудка, дно желудка, тело желудка, привратниковую часть желудка, привратниковый сфинктер.

2. Материал для изучения: скелет, труп со вскрытой брюшной полостью, препараты желудка целые и вскрытые.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе области передней брюшной стенки.	<p>В целях более точного определения топографии органов брюшной полости живот разделяют двумя горизонтальными линиями (межреберная, межкостистая) на 3 этажа. Каждый из трех этажей живота подразделяется посредством двух вертикальных линий еще на три вторичные области: верхний этаж – надчревьё – делится на правую и левую подреберные, надчревную области; средний этаж – чревьё – делится на правую и левую боковые, пупочную области; нижний этаж – подчревьё делится на правую и левую паховые; лобковые области.</p> <p>Проекция органов на переднюю брюшную стенку называется голотопией – знание проекции органов имеет важное значение в практике работы врача.</p>
2.	Найти на препарате стенки брюшной и тазовой полостей.	<p>Является самой большой полостью тела человека, расположена между грудной полостью и полостью малого таза. Сверху полость ограничена диафрагмой, сзади поясничным отделом позвоночного столба, <i>m. psoos major et m. quadratus</i></p>

		<p><i>lumborum</i>, спереди и с боков мышцами живота. Внизу брюшная полость продолжается в тазовую полость, граница между ними проводится по пограничной линии. Стенки полости таза: передняя и боковые – части тазовых костей и <i>m. obturatorius internus</i>; задняя – передняя поверхность креста, <i>m. piriformis</i>; дном служит диафрагма таза, образованная мышцами промежности. Кнутри от мышечных слоев (между ними и брюшиной) брюшная полость выстлана внутрибрюшной фасцией; участки которой получили название в зависимости от названия покрываемых ею мышц: поперечная, диафрагмальная, тазовая, подвздошная. К внутренней поверхности этой фасции прилежит париетальная брюшина.</p>
3.	<p>Найти на трупе и определить топографию желудка: скелетотопию, голотопию, синтопию.</p>	<p><u>Голотопия</u>: желудок располагается в надчревьe: 3/4 желудка находятся в левом подреберье, 1/4 в надчревной области.</p> <p><u>Скелетотопия</u>: входное отверстие желудка расположено слева от тел Th_{X-XI}, выходное – у правого края Th_{XII} или L_I. Продольная ось желудка направлена косо сверху вниз, слева направо, сзади наперед.</p> <p><u>Синтопия</u>: передняя поверхность желудка соприкасается с диафрагмой, печенью, передней брюшной стенкой, задняя поверхность соприкасается с брыжейкой поперечно-ободочной кишки, селезенкой, левой почкой, левым надпочечником,</p>

		поджелудочной железой.
4.	Найти на препарате части желудка, кривизны желудка	В желудке различают следующие части (сверху вниз): кардиальную часть, свод, тело, привратник; две кривизны: большую и малую.
5.	Изучить строение стенки желудка	Желудок имеет оболочки: серозную, подсерозную основу, мышечную, слизистую с подслизистой основой. Желудок покрыт брюшиной со всех сторон (интраперитонеально). Мышечная оболочка (гладкая) развита хорошо и представлена тремя слоями: продольным, круговым, косым. Наличие трех слоев в мышечной оболочке обусловлено функцией желудка: механическая обработка, продвижение пищи, резервуар для пищи. Круговой слой в области выходного отверстия желудка утолщается, образуя сфинктер привратника, который входит в состав пилорического запирающего устройства.
6.	Изучить на препарате рельеф слизистой оболочки.	Слизистая оболочка построена соответственно основной функции желудка – химической обработке пищи в условиях кислой среды. Слизистая покрыта однослойным цилиндрическим эпителием. Благодаря наличию подслизистой основы слизистая оболочка образует <i>складки</i> , которые имеют различное направление в различных отделах желудка: вдоль малой кривизны расположены продольные складки, в области дна и тела – поперечные, косые, продольные; в области привратникового отверстия – циркулярная

		<p>складка – заслонка пилоруса, ограничивает кислую среду желудка от щелочной среды кишечника. Кроме складок, слизистая имеет небольшие возвышения – <i>желудочные поля</i>, на поверхности которых видны многочисленные отверстия выводных протоков желез желудка. Различают следующие железы желудка: 1) железы свода желудка – выделяют пепсиноген (главные клетки); HCl (обкладочные клетки); 2) железы привратника – состоят только из главных клеток; 3) слизистые железы.</p>
7.	Найти на препарате связки желудка.	<p>У желудка выделяют четыре связки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Печеночно-желудочную (входит в состав малого сальника); 2. Желудочно-ободочную; 3. Желудочно-селезеночную; 4. Желудочно-диафрагмальную.
8.	Найти на препарате части пилорического запирающего устройства	<p>В его состав входят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Циркулярная складка слизистой; 2. Сфинктер привратника; 3. Венозное сплетение в подслизистой основе; 4. Нервное сплетение. <p>Назначение: отделяет кислое содержимое желудка от щелочного двенадцатиперстной кишки; способствует продвижению химуса из желудка отдельными порциями.</p>

Тема 4. Тонкая кишка, толстая кишка

1. Цель.

1.1. Знать: функции тонкой кишки; длину и части: двенадцатиперстную, тощую и подвздошную кишку; длину, части, голо-, скелето- и синтопию различных частей двенадцатиперстной кишки; строение её стенок, отношение к брюшине, складки слизистой, сосочки двенадцатиперстной кишки; длину, голотопию брыжеечных отделов тонкой кишки – тощей и подвздошной; слои стенок, строение мышечной и слизистой оболочек, брыжейку; возрастные особенности тонкой кишки; внешние отличия толстой кишки от тонкой, локализацию различных отделов толстой кишки, варианты расположения червеобразного отростка, топографию прямой кишки; строение слизистой, мышечной оболочек толстой кишки, отношение различных отделов толстой кишки к брюшине, брыжейки толстой кишки и линии их прикрепления; особенности строения слепой кишки с червеобразным отростком и прямой кишки; запираательные устройства на протяжении толстой кишки; рентгеновское изображение толстой кишки; русские и латинские названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на трупе, на препаратах: верхнюю, нисходящую, горизонтальную и восходящие части двенадцатиперстной кишки, двенадцатиперстный изгиб; большой и малый сосочки двенадцатиперстной кишки; тощую кишку, круговые складки тощей кишки, брыжейку тонкой кишки.

Уметь отличать толстую кишку от петель тонкой кишки; уметь показывать на препаратах слепую кишку с червеобразным отростком, восходящую, поперечную, нисходящую ободочные, сигмовидную и прямую кишки; ленты – ободочной кишки, брыжеечную и сальниковую; гаустры ободочной кишки и сальниковые отростки; знать варианты расположения червеобразного отростка и уметь отыскивать его при различных вариантах; уметь показывать на рентгенограммах отделы толстой кишки; уметь проецировать на переднюю брюшную стенку различные отделы толстой кишки; уметь рисовать схему проекции отделов толстой кишки на области живота.

2. Материал для изучения: скелет, труп со вскрытой брюшной полостью, отпрепарированный комплекс органов брюшной полости, препа-

раты отделов тонкой кишки – вскрытые и невскрытые, препарат органов малого таза, изолированные препараты слепой кишки с червеобразным отростком, отделов толстой кишки, муляж торса человека для проецирования органов на поверхности туловища.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе части тонкой кишки	Тонкая кишка (<i>intestinum tenue, enteron</i>) делится на три отдела: двенадцатиперстную кишку, тощую кишку и подвздошную кишку. Тощая и подвздошная кишка в отличие от двенадцатиперстной имеют брыжейку.
2.	Найти на препарате части двенадцатиперстной кишки.	Длина двенадцатиперстной кишки у живого человека равна 17-21 см, у трупа – 25-30 см. В ней выделяют четыре части: верхнюю, нисходящую, горизонтальную, восходящую; 3 изгиба: верхний, нижний, двенадцатиперстно-тощий. При рентгенологическом исследовании выделяют начальный отдел 12 – перстной кишки под названием ампула (луковица) .
3.	Определить на препарате голо-, скелето-, синтопию частей двенадцатиперстной кишки.	<i>Голотопия</i> : двенадцатиперстную кишка проецируется на надчревную и пупочную области. <i>Скелетотопия</i> : верхняя часть на уровне L _I , нисходящая от L _I до L _{III} ; горизонтальная – на уровне L _{III} ; восходящая от L _{III} до L _{II} .
4.	Найти и изучить особенности стенок двенадцатиперстной кишки.	Двенадцатиперстная кишка располагается забрюшинно, не имеет брыжейки, только начальная часть двенадцатиперстной кишки – ампула (луковица) – лежит интраперитонеально. В подслизистой основе – располагаются дуоденальные железы, по строению они сходны с пилорическими железами же-

		<p>лудка. Слизистая оболочка образует многочисленные круговые (циркулярные) складки, которые не исчезают даже при растяжении кишечной трубки. В ампуле двенадцатиперстной кишки имеются продольные складки, как в привратнике желудка, т.к. они имеют общий источник развития (передняя кишка). На медиальной стенке нисходящей части находится продольная складка, которая заканчивается большим сосочком, куда открываются общим отверстием общий желчный проток и проток поджелудочной железы. Эта складка обуславливается тем, что общий желчный проток постепенно прободает слои кишки в косом направлении, приподнимая слизистую оболочку.</p>
5.	Найти на трупе и изучить формы и положение двенадцатиперстной кишки.	<p>Форма и положение двенадцатиперстной кишки у человека крайне переменчивы. Различают 3 варианта формы и положения её:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В виде подковы. 2. В виде изогнутой петли. 3. В виде кольца.
6.	Найти на препарате брыжеечную часть тонкой кишки.	<p>Между тощей и подвздошной кишкой отсутствуют поверхностные признаки перехода одной части в другую; около 2/5 брыжеечной части тонкой кишки относится к тощей кишке, 3/5 – к подвздошной. Петли тонкой кишки располагаются в чреве и подчреве, при этом тощая кишка лежит влево от срединной линии, а подвздошная – справа.</p>
7.	Найти и определить на препарате линию прикрепления брыжейки тонкой кишки.	<p>Тощая и подвздошная кишка лежат интраперитонеально и имеют брыжейку. Корень брыжейки расположен косо, сверху вниз и слева направо, от двенадцатиперстно-тощего</p>

		изгиба (слева от тела L _{II}) до перехода подвздошной кишки в слепую (уровень правого крестцово-подвздошного сустава). Корень пересекает анатомические образования: восходящую часть двенадцатиперстной кишки, правый мочеточник, брюшную аорту и нижнюю полую вену.
8.	Найти и изучить на препарате особенности строения стенок брыжеечной части тонкой кишки.	Мышечная оболочка состоит из двух слоев: наружный – продольный, внутренний – циркулярный. Сокращение мышечной оболочки называется перистальтикой. В месте впадения тонкой кишки в толстую кишку имеется утолщение циркулярного слоя. Слизистая оболочка имеет ряд приспособлений для увеличения всасывательной способности: поперечные складки; кишечные ворсинки – это отростки слизистой, высотой около 1 мм, покрыты эпителием; в центре имеют лимфатический синус (всасывается жир) и кровеносные сосуды (всасываются углеводы и белки); микроворсинки – это выросты эпителиальных клеток; крипты – углубления между ворсинками.
9.	Определить отличия тощей и подвздошной кишки.	Так как всасывание больше совершается в тощей кишке, то она имеет больший диаметр, стенка ее толще, она богаче снабжена сосудами, имеет больше круговых складок, ворсинок на слизистой – они тоньше и длиннее. Лимфатический аппарат представлен одиночными (солитарными) фолликулами; в подвздошной – групповые лимфоидные узелки – лимфоидные (пейеровы) бляшки.
10.	Найти на препарате и изучить внешние от-	По своему внешнему виду толстая кишка отличается от тонкой, кроме значительного

	личия толстой кишки от тонкой кишки.	диаметра, также наличием: особых продольных мышечных тяжей или лент (это продольный мышечный слой, который распадается на три ленты); вздутия – гаустры, образуются между лентами. Гаустры образуются в результате несоответствия длины лент (короче) и участков ободочной кишки между лентами; сальниковые отростки – это отростки серозной оболочки, содержащие жир.
11.	Найти на трупе и изучить слепую кишку с червеобразным отростком.	Слепая кишка является начальной расширенной частью толстой кишки, расположена интраперитонеально в правой подвздошной ямке; червеобразный отросток расположен также интраперитонеально и имеет свою брыжейку, может иметь различные варианты положения: чаще – в правой подвздошной ямке, реже – выше (под печенью) или ниже (в полости малого таза), забрюшинно – позади слепой кишки и имеет восходящее направление.
12.	Найти на трупе и изучить отделы ободочной кишки: восходящую, поперечную, нисходящую, сигмовидную.	На месте впадения тонкой кишки в толстую внутри находится илеоцекальный клапан, он состоит из двух горизонтальных складок. Различные отделы толстой кишки имеют разное отношение к брюшине, брыжейки имеют: червеобразный отросток, поперечная и сигмовидная ободочные кишки. Продольный слой мышечной оболочки ободочной кишки распадается на три отдельные ленты, которые расходятся у слепой кишки и сходятся в начале прямой кишки.
13.	Найти на трупе и изучить прямую кишку.	Прямая кишка (<i>rectum, proktos</i>) расположена в полости малого таза, образует два изгиба в сагиттальной плоскости (крестцовый и про-

		межностный). Прямая кишка имеет отделы: верхний расширенный – ампула , нижний – анальный канал и анальное отверстие . Вокруг анального отверстия расположены два сфинктера: внутренний непроизвольный и наружный произвольный.
14.	Найти на трупе и на себе проекцию различных отделов толстой кишки на переднюю стенку живота.	Слепая кишка с червеобразным отростком проецируются в правую паховую область, восходящая ободочная – в правую латеральную область живота, поперечно – ободочная – в пупочную, нисходящая ободочная – в левую латеральную область живота, сигмовидная – в левую паховую, часть прямой кишки – в лобковую область.

Тема 5. Печень, поджелудочная железа и селезенка

1. Цель.

1.1. Знать: голо-, скелето- и синтопию, функции печени; отношение к брюшине и связки; наружное и внутреннее строение печени и внутрипечёночные желчные ходы; голо-, скелето- и синтопию желчного пузыря, части, слои стенок; внепечёночные желчные протоки; голо-, скелето- и синтопию, функции поджелудочной железы, отношение к брюшине, наружное строение железы, ход протока поджелудочной железы; голо-, скелето- и синтопию, функции селезёнки; отношение к брюшине и связки; наружное и внутреннее строение селезёнки; возрастные особенности печени, желчного пузыря, поджелудочной железы и селезёнки; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на трупе, на отдельных препаратах: поверхности: диафрагмальную, висцеральную, края: передний и задний, ямку желчного пузыря, ворота печени, вдавления печени: желудочное, почечное; доли: правую, левую, квадратную, хвостатую; борозду нижней полой вены печени; связки печени: серповидную, круглую, венечную, треугольную, печёочно-желудочную и печёочно-двенадцатипёрстную связки; правый и левый печёочные протоки, общий печёочный; дно,

тело, шейку желчного пузыря, пузырный проток, общий желчный проток; головку, тело, хвост поджелудочной железы, проток поджелудочной железы; диафрагмально-селезёночную, желудочно-селезёночную связки; у селезенки: диафрагмальную и висцеральную поверхности, задний и передний концы, верхний и нижний края, ворота; фиброзную и серозную оболочки.

2. Материал для изучения: скелет, труп со вскрытой брюшной полостью, изолированный комплекс органов брюшной полости, отдельные препараты печени, поджелудочной железы и селезенки, муляжи.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе печень и определить её голо-, скелето- и синтопию.	<p><i>Голотопия:</i> печень располагается в правой подреберной и надчревной областях.</p> <p><i>Скелетотопия:</i> правая нижняя точка органа расположена на месте пересечения 10-го межреберья со средней подмышечной линией, верхняя – на месте пересечения правой среднеключичной линии с IV-м межреберьем, левая точка находится на месте пересечения левой среднеключичной линии с V-м межреберьем.</p> <p><i>Синтопия:</i> диафрагма, желудок, пищевод, верхняя часть двенадцатиперстной кишки, поперечно-ободочная кишка, правые почка и надпочечник.</p>
2.	Найти на трупе связки печени и определить отношение её к брюшине.	Печень лежит мезоперитонеально; различают 8 связок: серповидную, венечную, 2 треугольные, круглую (заросшая пупочная вена), венозную (заросший венозный проток), печеночно-почечную, печеночно-желудочную и печеночно-дуоденальную. Последние две связки образуют малый сальник.

3.	Найти на нижней поверхности печени щели, борозды, ямки.	На висцеральной поверхности печени выделяют 3 борозды, 2 щели, 1 ямку, а также ряд вдавлений от брюшных органов, к которым она прилежит.
4.	Найти на печени доли и вдавления.	Различают 2 доли: меньшую левую и большую правую. На висцеральной поверхности правой доли выделяют квадратную и хвостатую доли. На левой доле печени имеются желудочное, пищеводное, дуоденальное вдавления; на правой доле – почечное, надпочечниковое, ободочно-кишечное.
5.	Найти на печени ворота.	Ворота печени – это глубокая поперечная борозда на висцеральной поверхности. Через них входят нервы, <i>d.hepaticus communis</i> , <i>v.portae</i> . <i>a.hepatica propria</i> (DVA); выходят лимфатические сосуды.
6.	Найти и изучить пути выведения желчи из печени.	Желчь образуется печеночными клетками, далее желчь последовательно оттекает в: желчные протоки внутри дольки, междольковые протоки, желчные протоки, правый и левый печеночные протоки, общий печеночный проток, который сливается с протоком желчного пузыря, образуя общий желчный проток.
7.	Найти и изучить топографию желчного пузыря.	<u>Голотопия</u> : располагается в надчревной области, на месте пересечения правого края <i>m.rectus abdominis</i> с правой реберной дугой.
8.	Найти части, изучить слои стенки желчного пузыря.	У желчного пузыря выделяют дно, тело, шейку, пузырный проток. Стенка пузыря состоит из слоёв: серозная, мышечная, слизистая. В шейке и в протоке желчного пузыря слизистая образует спиральные

		складки
9.	Найти на препарате общий желчный проток.	Общий желчный проток образуется при слиянии общего печеночного протока с протоком желчного пузыря; он располагается между листками печеночно-дуоденальной связки справа от печеночной артерии и воротной вены. Общий желчный проток соединяется с протоком поджелудочной железы, образуя печеночно-поджелудочную ампулу, которая открывается на медиальной стенке нисходящей части двенадцатиперстной кишки; ампула, общий желчный и поджелудочный протоки имеют собственные сфинктеры – вместе они образуют сфинктер Одди – он регулирует поступление желчи и поджелудочного сока в просвет тонкой кишки.
10.	Найти на трупе и изучить голо-, скелето-, синтопию поджелудочной железы.	<i>Голотопия:</i> надчревная и левая подреберная области. <i>Скелетотопия:</i> головка и тело железы – на уровне L -1 – L-3, хвост – на уровне Th- 11 – Th-12. <i>Синтопия:</i> 12-п. кишка, воротная вена, нижняя полая вена, брюшная аорта, желудок, петли тонкой кишки, брыжейка поперечно-ободочной кишки, левая почка и селезёнка. Покрыта брюшиной только спереди и снизу (экстраперитонеально).
11.	Найти и изучить строение поджелудочной железы.	Поджелудочная железа – вторая по величине железа ЖКТ, это железа смешанной секреции: эндокринная часть преимущественно расположена в хвостовой части

		железы – это островки Лангерганса, которые окружены богатой сетью кровеносных капилляров – вырабатывают гормоны (инсулин). Экзокринная часть вырабатывает ферменты, входящие в состав поджелудочного сока, который выделяется в большом сосочке и дополнительно – в малом сосочке 12-п. кишки.
12.	Найти на трупе и изучить голо-, скелето-, синтопию селезёнки.	Селезёнка выполняет функции иммунного контроля артериальной крови; <i>голотопия</i> : располагается в левом подреберье; <i>скелетотопия</i> : на уровне IX-XI рёбер по средне-подмышечной линии; <i>синтопия</i> : диафрагма, желудок, левые надпочечник и почка, поперечно-ободочная кишка, хвост поджелудочной железы.
13.	Найти на трупе связки селезёнки.	Селезёнка лежит интраперитонеально, имеет связки: желудочно-селезёночную, диафрагмально-селезёночную; диафрагмально-ободочная связка образует ложе для селезёнки.

Тема 6. Брюшина, её производные. Полость брюшины

1. Цель.

1.1. Знать: париетальные и висцеральные листки брюшины, место перехода друг в друга, полость брюшины, различные отношения органов к брюшине, производные (связки, брыжейки, сальники, складки, карманы) и полость брюшины (сумки, околоободочные борозды, брыжеечные синусы и углубления); русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь показать на трупе париетальную и висцеральную брюшины и полость брюшины; связки желудка: печеночно-желудочную, желудочно-диафрагмальную, желудочно-селезёночную, желудочно-

ободочную; связки печени: венечную, серповидную, правую и левую треугольные, печеночно-желудочную и печеночно-дуоденальную (малый сальник), печеночно-почечную и круглую; связки селезёнки: диафрагмально-селезеночную, селезеночно-почечную, а также диафрагмально-ободочную; брыжейки: тонкой кишки, поперечно-ободочной кишки, сигмовидной ободочной кишки, червеобразного отростка; сальники: малый и большой; пупочные складки: срединную, медиальные и латеральные; ямки: надпузырную, медиальные и латеральные паховые; карманы: верхний и нижний дуоденальные, верхний и нижний илеоцекальные, позадислепокишечный, межсигмовидный; полость брюшины: верхний и нижний этажи; печёночную сумку и её стенки; поджелудочную сумку и её стенки; сальниковую сумку, её стенки и сальниковое отверстие, правый и левый брыжеечные синусы; правую и левую околоободочные борозды; прямокишечно-пузырное углубление у мужчин; прямокишечно-маточное и пузырно-маточное углубления у женщин.

2. Материал для изучения: скелет, труп со вскрытой брюшной полостью, комплекс органов брюшной полости, муляжи.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе и изучить производные брюшины	К ним относятся складки, связки, брыжейки, сальники.
2.	Найти на трупе складки и ямки брюшины	На внутренней поверхности передней брюшной стенки различают 5 пупочных складок : непарную срединную – содержит заросший мочево́й ход (<i>urachus</i>) плода; парные медиальные (содержат заросшие пупочные артерии) и латеральные (содержат нижние надчревные артерии и вены). По бокам от срединной пупочной складки находится парная надпузырная ямка; между медиальной и латеральной складками – медиальная паховая ямка (со-

		ответствует поверхностному паховому кольцу); кнаружи от латеральной складки – латеральная паховая ямка (соответствует глубокому паховому кольцу).
3.	Найти на препарате связки внутренних органов	<p>1. <i>Связки печени</i> (8): серповидная, венечная, треугольные, печеночно-желудочная, печеночно-дуоденальная, печеночно-почечная. Две связки из восьми: круглая и венозная – это ложные связки, так как представляют собой заросшие сосуды.</p> <p>2. <i>Связки правой почки</i> (2): почечно-дуоденальная, печеночно-почечная.</p> <p>3. <i>Связки желудка</i> (4): желудочно-диафрагмальная, желудочно-селезеночная, печеночно-желудочная, желудочно-ободочная.</p> <p>4. <i>Связки 12-п. кишки</i> (2): печеночно-дуоденальная, почечно-дуоденальная.</p> <p>5. <i>Связки ПОК</i> (2): желудочно-ободочная, ободочно-диафрагмальная.</p>
4.	Найти на препарате брыжейки отделов тонкой и толстой кишки.	Брыжейки – это производные дорсальной брыжейки, посредством которой отделы кишки фиксируются к задней стенке живота, приобретая определенную подвижность; в толще брыжейки, среди жировой ткани, проходят кровеносные, лимфатические сосуды; лимфатические узлы, нервы. Брыжейку имеют отделы кишки: тощая, подвздошная, аппендикс, поперечно-ободочная, сигмовидная.
5.	Найти на трупе линию прикрепления корня брыжейки тонкой кишки	Линия прикрепления корня брыжейки проходит в косом направлении; начинается слева на уровне LII, идёт вниз и вправо и заканчивается правого крестцово-

		подвздошного сустава. Корень пересекает восходящую часть 12-й перстной кишки, позвоночник, брюшную аорту, нижнюю полую вену, правый мочеточник.
6.	Найти на трупе линию прикрепления корня брыжейки поперечно – ободочной кишки	Брыжейка поперечно – ободочной кишки начинается на задней брюшной стенке, пересекает нижний полюс правой почки, нисходящую часть 12-й перстной кишки, головку и тело поджелудочной железы, левую почку делит пополам.
7.	Найти на трупе места прикрепления корня брыжейки червеобразного отростка и сигмовидной кишки.	Брыжейка червеобразного отростка соединяет его со стенкой слепой кишки и конечным отделом подвздошной кишки. Брыжейка сигмовидной кишки идёт сверху вниз и направо к пограничной линии и достигает передней поверхности III крестцового позвонка.
8.	Найти на препарате и изучить сальники.	Различают малый и большой сальники. Малый сальник образуется двумя связками, состоящими из двух листков: печеночно-желудочной и печеночно-дуоденальной. Между листками печеночно-дуоденальной связки находятся справа налево: <i>d. choledochus v. porta, a. hepatica propria</i> «ДВА». Большой сальник – это длинная складка брюшины, свисает в виде фартука спереди от кишечника; состоит из 2-х пластинок, а каждая пластинка – из 2-х листков брюшины. По происхождению является производной дорсальной брыжейки. Часть передней пластинки между большой кривизной желудка и ПОК, состоящая из двух листов, называется желудочно-ободочной связкой .

9.	Найти и изучить на трупе полость брюшины и этажи полости брюшины.	Полость брюшины – это узкая щель между париетальным листком брюшины, который выстилает стенки живота и висцеральным листком , который покрывает частично или полностью внутренние органы. Полость содержит небольшое количество серозной жидкости. Полость брюшины условно делится на 3 этажа: верхний, средний, нижний (соответствует полости малого таза).
10.	Найти и изучить на трупе верхний этаж полости брюшины	<p>Верхний этаж ограничен сверху диафрагмой, снизу брыжейкой поперечно – ободочной кишки, по бокам – боковыми стенками брюшной стенки. Верхний этаж делится на 3 сумки: печеночную, преджелудочную, сальниковую сумки.</p> <p>Печеночная сумка охватывает правую долю печени, преджелудочная – левую долю печени, границей между ними служит серповидная связка печени.</p> <p>Сальниковая сумка лежит позади желудка и малого сальника, имеет пять стенок; справа находится сальниковое отверстие (<i>foramen epiploicum</i>) – это сообщение с общей полостью брюшины. Оно ограничено: сверху – хвостатой долей печени; спереди – свободным краем печеночно – двенадцатиперстной связкой; снизу – верхней частью 12-и перстной кишки; сзади – париетальной брюшиной, покрывающей аорту, нижнюю полую вену и органы забрюшинного пространства.</p>
11.	Найти и изучить на трупе средний этаж полости брюшины	Средний этаж простирается от брыжейки поперечно – ободочной кишки до входа в полость малого таза. В среднем этаже вы-

		деляют: правую и левую боковые каналы, правый и левый брыжеечные синусы, карманы.
12.	Найти и изучить на трупе правый и левый боковые каналы.	Правый боковой канал находится между правой стенкой живота и восходящей ободочной кишкой. Левый боковой канал ограничен левой стенкой живота и нисходящей ободочной кишкой.
13.	Найти и изучить на трупе правый и левый брыжеечные синусы	Правый брыжеечный синус ограничен справа восходящей ободочной кишкой, сверху – корнем брыжейки поперечно – ободочной кишки, слева – корнем брыжейки тонкой кишки. Левый брыжеечный синус ограничен слева нисходящей ободочной кишкой и брыжейкой сигмовидной кишки, справа – корнем брыжейки тонкой кишки. Внизу этот синус широко сообщается с полостью таза.
14.	Найти на препарате карманы.	Выделяют 6 карманов, знание их имеет важное практическое значение, т.к. они могут служить местом образования ретроперитонеальных грыж: верхнее и нижнее дуоденальные углубления; верхнее и нижнее илеоцекальные углубления; позадислепокишечное углубление; межсигмовидное углубление.
15.	Найти и изучить на трупе нижний этаж полости брюшины	Нижний этаж начинается от линии входа в малый таз и соответствует полости малого таза. В нижнем этаже выделяют углубления: одно у мужчин – прямокишечно-пузырное, два у женщин – пузырно-маточное и прямокишечно-маточное (Douglas).

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Тема 7. Общий обзор дыхательной системы.

Полость носа, гортань

1. Цель.

1.1. Знать: верхние и нижние дыхательные пути, общий принцип их строения; строение наружного носа и преддверия, перегородки носа; носовых ходов, околоносовые пазухи и их сообщения с носовыми ходами, дыхательную и обонятельную области, особенности строения слизистой оболочки этих областей; возрастные особенности полости носа; топографию: скелето- и синтопию гортани; хрящи гортани и их соединения, мышцы гортани; полость гортани, части: вход в гортань, складки преддверия, желудочек гортани, голосовые складки и связки, голосовую щель, подголосовую полость; возрастные особенности гортани; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить_на препаратах: перегородку носа, верхнюю носовую раковину, среднюю носовую раковину, нижнюю носовую раковину, верхний носовой ход, средний носовой ход, нижний носовой ход, дыхательную и обонятельную области, хоаны, гортань (на трупе), выступ гортани, щитовидный хрящ гортани: верхний рог щитовидного хряща, нижний рог щитовидного хряща; дугу перстневидного хряща, пластинку перстневидного хряща; черпаловидный хрящ: мышечный и голосовой отростки, верхушку; надгортанник; щито-подъязычную мембрану, срединную щитоподъязычную связку, перстне-щитовидный сустав, перстне-щитовидную связку, перстне-трахеальную связку, вход в гортань, преддверие гортани, складку преддверия гортани, желудочек гортани, голосовую складку гортани, голосовую щель, межперепончатую часть голосовой щели, подголосовую полость: мышцы: латеральную перстне-черпаловидную, заднюю перстне-черпаловидную, поперечную черпаловидную, косую черпаловидную, перстнещитовидную.

2. Материал для изучения: череп, сагиттальный распил головы и шеи, препараты гортани: хрящи и их соединения: мышцы гортани, муляжи.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате верхние и нижние дыхательные пути.	К верхним дыхательным путям относятся полость носа, носоглотка, ротоглотка; к нижним – гортань, трахея, бронхи, легкие.
2.	Найти на препарате отделы носа.	Область носа включает наружный нос, внутри которого находится полость носа; в полости носа выделяют преддверие носа и носовые ходы.
3.	Найти и изучить на препарате строение наружного носа.	Наружный нос включает корень, спинку, верхушку, крылья носа. Крылья носа своими нижними краями ограничивают ноздри, которые по срединной линии отделяются друг от друга перегородкой носа. Ноздри человека обращены вниз, благодаря этому струя вдыхаемого воздуха направляется вверх, совершая длинный дугообразный путь, что способствует обработке воздуха. Наружный нос имеет костный и хрящевой скелет.
4.	Найти и изучить на препарате строение полости носа	Носовая полость разделяется перегородкой на две половины, спереди открывается ноздрями, сзади – хоанами, которые сообщаются с носоглоткой. Передний отдел полости называют преддверием, в коже которого находятся сальные, потовые железы и жесткие волосы – вибрисы.
5.	Найти и изучить на препарате сообщения полости носа.	В полости носа различают верхний, средний, нижний и общий носовые ходы. В верхний носовой ход открываются задние ячейки решетчатой кости, клиновидная пазуха; в средний носовой ход открываются средние и передние ячейки решетчатой

		той кости, лобная, верхнечелюстная пазухи; в нижний носовой ход – носослезный канал. Околоносовые пазухи сообщаются с полостью носа, увеличивая её площадь, а также являются верхними резонаторами.
6.	Найти на препарате две области полости носа.	В соответствии со строением и функцией в полости носа выделяют обонятельную и дыхательную области. К обонятельной области относят верхние носовые раковины, часть средних и верхний отдел перегородки носа. Здесь заложены обонятельные нейросенсорные клетки – рецепторы обонятельного анализатора. Остальная часть относится к дыхательной области.
7.	Найти на препарате и определить топографию гортани.	Гортань занимает срединное положение в передней области шеи. <i>Скелетотопия</i> : на уровне CIV-VI. <i>Синтопия</i> : вверху подвешена к подъязычной кости, внизу переходит в трахею, спереди – шейная фасция и подподъязычные мышцы; по бокам и спереди – доли щитовидной железы, позади – гортанная часть глотки.
8.	Найти на препарате отделы полости гортани.	Полость гортани делится на три отдела: <i>верхний</i> – преддверие гортани – простирается от входа в гортань до складок преддверия, <i>средний</i> – межжелудочковый – самый узкий, ограничен складками преддверия вверху и голосовыми складками внизу; между ними располагается желудочек гортани. Желудочки гортани являются нижними резонаторами. <i>Нижний</i> отдел – подголосовая полость – находится ниже голосовых складок, продолжается в полость трахеи.

9.	Найти на препарате хрящи гортани и их соединения.	Скелет гортани образуют парные и непарные хрящи; они образованы гиалиновым хрящом, кроме голосового отростка черпаловидных хрящей и надгортанника (образованы из эластического хряща). Хрящи гортани соединяются друг с другом при помощи прерывных (суставы) и непрерывных (связки) видов соединений.
10.	Найти на препарате мышцы гортани, определить их механизм действия.	Все мышцы гортани относятся к поперечно-полосатым; по своей функции они могут быть разделены на 3 группы: 1) расширители голосовой щели; 2) суживатели; 3) натягивающие (напрягающие) голосовые связки.
11.	Найти на препарате гортани и изучить стенки гортани.	<p>Стенки гортани образованы тремя оболочками: слизистой, фиброзно – хрящевой и адвентицией.</p> <p>Слизистая покрыта многорядным реснитчатым эпителием, кроме желудочков гортани, содержит большое количество слизистых желёз; голосовые складки покрыты плоским многослойным и не содержат железы.</p> <p>Подслизистая основа уплотнена и представлена фиброзно – эластической мембраной, она делится на две части: четырёхугольную мембрану и эластический конус. Четырёхугольная мембрана соответствует преддверию гортани, её нижний свободный край находится в толще складок преддверия гортани и образует связки преддверия. Эластический конус соответствует расположению подголосовой полости, верхний свободный край его</p>

		утолщен и образует голосовые связки.
12.	Найти на препарате голосовую щель.	Находится между голосовыми складками. Голосовая щель является наиболее узкой частью полости гортани, состоит из 2 частей: большей – межперепончатой; меньшей – межхрящевой. Проекция голосовых связок соответствует нижней трети щитовидного хряща (для выполнения трахеотомии).

Тема 8. Трахея, бронхи, легкие

1. Цель.

1.1. Знать: скелето- и синтопию, размеры, части, строение стенки трахеи и главных бронхов; отличия между главными бронхами; их возрастные особенности; место легких в грудной полости, форму, поверхности и края; щели и доли легких; ворота и корень легких, их топографию и взаиморасположение корней правого и левого легких; сегменты легких: определение, число, названия и расположение; возрастные особенности легких; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: трахею, хрящи трахеи, кольцевые связки трахеи, перепончатые связки трахеи, бифуркацию трахеи, правый главный бронх, левый главный бронх, верхушку и основание легкого, поверхности легкого: реберную, медиальную, диафрагмальную; передний край легкого, язычок левого легкого, сердечную вырезку левого легкого, нижний край легкого, ворота легкого, корень легкого, бронх, легочные артерии и вены, верхнюю долю легкого (правого, левого), среднюю долю правого легкого, нижнюю долю легкого (левого, правого), косую щель легких и поперечную щель правого легкого.

2. Материал для изучения: скелет, препараты комплекса органов грудной полости, отдельных легких, труп со вскрытой грудной полостью.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате трахею, определить ее топографию.	<p><i>Голотопия:</i> нижний отдел передней поверхности шеи и верхний отдел грудной полости.</p> <p><i>Скелетотопия:</i> располагается на уровне C_{IV} – Th_V.</p> <p><i>Синтопия:</i> шейный отдел спереди охватывает перешеек щитовидной железы, подподъязычные мышцы; сзади прилежит пищевод, по бокам – общие сонные артерии, внутренняя яремная вена и блуждающий нерв. Грудной отдел спереди прикрыт рукояткой грудины, дугой аорты, плечеголовным стволом, тимусом; по бокам находятся медиастинальная плевра. Положение трахеи впереди пищевода связано с развитием ее из вентральной стенки передней кишки.</p>
2.	Найти на препарате и изучить строение стенки трахеи.	<p>Стенка трахеи состоит из слизистой оболочки, подслизистой основы, волокнисто-мышечно-хрящевой и соединительнотканной оболочек. Основу трахеи составляет скелет, образованный хрящевыми полукольцами, занимающими около 2/3 окружности трахеи, поэтому стенки трахеи никогда не спадаются. Задняя стенка – перепончатая – содержит пучки гладких мышечных клеток, образует сплошную мягкую стенку, обеспечивает активные движения трахеи при дыхании,</p>

		кашле и обладает значительной растяжимостью и упругостью.
3.	Найти на препарате главные бронхи.	Главные бронхи (правый и левый) отходят на уровне Th _v , где происходит бифуркация трахеи. Стенки бронхов по своему строению напоминают стенку трахеи, основу бронхов составляют хрящевые полукольца.
4.	Найти и определить отличия правого и левого главных бронхов.	Правый главный бронх короче и шире, т.к. правое легкое объемистее левого; имеет более вертикальное положение, чем левый, и, таким образом, является как бы продолжением трахеи (чаще попадают инородные тела.) Над правым бронхом лежит непарная вена, над левым – дуга аорты.
5.	Найти на трупе легкие.	Они расположены в грудной полости в плевральных мешках, отделены друг от друга средостением, в состав которого входят сердце, крупные сосуды, пищевод и другие органы. Правое легкое объемистее, чем левое, несколько короче и шире, благодаря тому, что правый купол диафрагмы стоит выше левого и сердце располагается больше влево, чем вправо, уменьшая тем самым ширину левого легкого.
6.	Найти на препарате и изучить внешнее строение легкого.	У легкого выделяют верхушку и основание, три поверхности, три края. На переднем крае левого легкого имеется сердечная вырезка,

		которая снизу ограничена язычком.
7.	Найти на препарате ворота и корень легкого.	Ворота находятся на медиальной поверхности легких, через которые в легкие входят главный бронх, легочная артерия (венозная кровь), бронхиальные артерии (артериальная кровь), нервы; выходят легочные вены (артериальная кровь), бронхиальные вены (венозная кровь), лимфатические сосуды. Эти образования составляют корень легкого. В воротах правого легкого «БАВ», в воротах левого легкого – «АБВ»
8.	Найти на препарате щели легкого.	Каждое легкое посредством щелей (косая, горизонтальная) делится на доли: в правом – 3, в левом – 2 доли. <u>Косая щель</u> имеется у правого и левого легких, начинается на задней поверхности легких на уровне Th _{III} , косо спускается и заканчивается у диафрагмальной поверхности на уровне начала хряща VI ребра. Она отделяет верхнюю и нижнюю доли. В правом легком выделяют неглубокую горизонтальную щель, которая проходит на уровне IV ребра и отделяет среднюю долю от верхней.
9.	Найти и определить на скелете границы легких.	У правого и левого легких совпадают границы верхушки и задние границы. Не совпадают передние границы, т.к. у левого легкого имеется сердечная вырезка, и нижние

		границы: нижняя граница левого легкого располагается несколько ниже (примерно на полребра), чем нижняя граница правого легкого, т.к. правое легкое шире и короче.
--	--	---

Тема 9. Плевра. Границы лёгких и плевры. Средостение

1. Цель.

1.1. Знать: листки плевры, место перехода их друг в друга, части париетальной плевры, купол плевры, плевральную полость, плевральные синусы, границы плевры, верхнее и нижнее межплевральные поля; средостение: определение, расположение и подразделение, верхнее и нижнее, части нижнего средостения; переднее среднее и заднее, органы, находящиеся в различных отделах средостения; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: купол плевры, висцеральную (легочную) плевру, париетальную плевру, медиастинальную плевру, диафрагмальную плевру, плевральную полость, реберно-диафрагмальные синусы (правый и левый), реберно-медиастинальный синус, верхнее и нижнее межплевральные поля, средостение: верхнее, нижнее (переднее, среднее, заднее).

2. Материал для изучения: скелет, препараты комплекса органов грудной полости, труп со вскрытой грудной полостью.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе и препарате плевру.	Плевра – это серозная оболочка грудной полости, делится на 2 листка – париетальный (пристеночный) и висцеральный (легочный). Последний плотно срастается с паренхимой легкого, заходит в щели легкого, отделяет доли друг от друга. Переход одного листка в другой происходит у корня легкого. Парие-

		<p>тальная по расположению делится на 3 части: рёберная, диафрагмальная, медиастинальная.</p>
2.	<p>Найти на трупе плевральную полость.</p>	<p>Плевральная полость – это щелевидное пространство между париетальным и висцеральным листками. У здорового человека плевральная полость макроскопически невидима; содержит 1-2 мм серозной жидкости; давление в плевральной полости отрицательное. Висцеральная плевро богата кровеносными сосудами – выполняет функцию выделения, париетальная – богата лимфатическими сосудами – осуществляет функцию резорбции.</p>
3.	<p>Найти и определить на препарате и скелете границы плевральных мешков</p>	<p>Правый плевральный мешок несколько короче и шире. Правый и левый плевральные мешки не совсем симметричны: совпадают только верхушки и задние границы обоих плевральных мешков.</p> <p>У легких и плевральных мешков совпадают верхушки, задние границы, передняя граница справа; не совпадают нижние границы обоих легких и плевры, передние границы левого легкого и плевры.</p>
4.	<p>Найти на трупе плевральные синусы.</p>	<p>Это – расширенные участки полости плевры, образующиеся благодаря несовпадению нижних границ лёгких и плевры и передних границ левого легкого и левой плевры, находятся между 2 частями париетальной плевры. Они представляют запасные пространства полости плевры. Наибольшие синусы – это реберно-диафрагмальные, расположены между нижними краями легкого и плевры – в области этих синусов выполняют пункцию</p>

		плевральной полости при плевритах.
5.	Найти на трупе и изучить органы средостения.	Средостение представляет собой комплекс органов, расположенных в грудной полости между двумя медиастинальными плеврами. Существует 2 варианта деления средостения. Первый вариант – различают передний и задний отделы, передний сообщается с превисцеральным пространством; задний – с заглочным пространством шеи. Второй вариант: различают верхнее средостение и нижнее (переднее, среднее, заднее).

МОЧЕПОЛОВОЙ АППАРАТ

Тема 10. Обзор органов мочевого выделения.

Почки, мочеточники, мочевого пузыря.

Возрастные особенности

1. Цель.

1.1. Знать: топографию: голотопию, скелетопию, синтопию почек; форму, размеры и наружное строение, отношение к брюшине; оболочки и фиксирующий аппарат почек; строение почки на разрезе: паренхима и синус почки; нефроны, его части; особенности кровеносной системы почек; топографию мочеточника и мочевого пузыря, отношение их к брюшине, части и сужения мочеточника, части мочевого пузыря, слои их стенок; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: правую и левую почки, поверхности, края, полюсы почек, почечные ворота, почечную пазуху; фиброзную капсулу почки, жировую капсулу почки, вещество почки: корковое, мозговое; почечную пирамиду, почечный сосочек, почечные столбы, малую почечную чашку, большую почечную чашку, почечную лоханку; мочеточники, их брюшную и тазовую части, его начало от почечной лоханки и впадение в мочевого пузыря; части мочевого пузыря – тело, дно,

шейку, мочепузырный треугольник, мочеточниковые отверстия, внутреннее отверстие мочеиспускательного канала.

2. Материал для изучения: скелет, труп со вскрытой брюшной полостью, препараты почек (правой и левой), целые и на фронтальном разрезе; комплекс органов мочевой системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь), труп со вскрытой брюшной полостью; препарат органов мужского и женского малого таза, комплекс органов мочевой системы, отдельный препарат вскрытого мочевого пузыря.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе почки.	Почки находятся в полости живота, в забрюшинном пространстве, в поясничной области, по бокам от позвоночника и крупных сосудов.
2.	Найти и определить топографию почки.	<p><i>Голотопия:</i> правая почка проецируется на переднюю брюшную стенку в надчревной, пупочной, правой боковой областях; левая почка – в надчревной и левой боковой областях.</p> <p><i>Скелетотопия:</i> лежат на уровне Th_{XII} – L_{I-II}; правая почка лежит немного ниже левой (находится печень). Верхним концом почки доходят до XI ребра, нижний конец отстоит от гребня подвздошной кости на 3-5 см; левая почка пересекается XII ребром посередине, правая – ближе к верхнему концу.</p> <p><i>Синтопия:</i> сзади – диафрагма, большая поясничная мышца и квадратная мышца поясницы, сверху – надпочечники; спереди у правой почки – печень, нисходящая часть двенадцатиперстной кишки, правый ободочный изгиб, спереди у левой почки –</p>

		желудок, хвост поджелудочной железы, селезенка, левый ободочный изгиб и часть нисходящей ободочной кишки. Отношение к брюшине: экстраперитонеально.
3.	Найти и изучить внешнее строение почки.	<p>В среднем отделе медиального края находятся ворота почек, через которые входят почечная артерия и нервы, выходят почечная вена, лимфатические сосуды, мочеточник – все вместе образуют почечную ножку.</p> <p>Длина правых и левых почечных артерий и вен различна, так как расположены несимметрично сосуды: брюшная аорта (слева) и нижняя полая вена (справа) от срединной линии.</p>
4.	Найти и изучить оболочки и фиксирующий аппарат почек.	<p>Почка имеет несколько оболочек: фиброзная капсула – прилежит к веществу почки, легко снимается; жировая капсула – хорошо выражена на задней стенке и в пазухе почки; при уменьшении толщины жировой капсулы почка может стать подвижной (нефроптоз) – блуждающая почка, это может привести к деформации сосудов почки и мочеточников; почечная фасция – состоит из 2 листков – предпочечного и позадипочечного; посредством тяжей почечная фасция соединяется с фиброзной капсулой почки. Впереди от предпочечного листка находится париетальная брюшина.</p> <p><i>Фиксирующий аппарат почек:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оболочки почки. 2. Почечное ложе – образовано диафрагмой, квадратной мышцей поясницы и

		<p>большой поясничной.</p> <p>3. Почечная ножка.</p> <p>4. Внутрибрюшное давление.</p> <p>5. Связочный аппарат.</p>
5.	Найти и изучить на разрезе строение почки.	<p>На разрезе почки выделяют почечную пазуху и паренхиму. Пазуха содержит малые и большие чашки, лоханку, в пазухе находятся почечные сосочки, кровеносные и лимфатические сосуды, нервы, жировая ткань. Паренхима делится на корковое и мозговое вещество.</p> <p>Корковое вещество образует поверхностный слой паренхимы и почечные столбы. Мозговое вещество представлено пирамидами (10 – 15).</p>
6.	Найти и изучить на разрезе почки долю и дольку почки	<p>Почечная доля включает одну почечную пирамиду с прилежащим к ней корковым веществом и ограничена междольковыми артерией и веной, расположенных в почечных столбах (10–15 долей). У новорождённых детей сохраняется дольчатое строение почки за счет слабо развитого коркового вещества. У взрослого поверхность почки становится гладкой.</p> <p>Корковая (почечная) долька – состоит из одной свёрнутой части и одной лучистой части (мозговое вещество) и ограничена междольковыми артерией и веной (около 600 долек).</p>
7.	Найти и изучить строение стенок путей выведения мочи в пределах почки, фриктивный аппарат.	<p>К ним относят собирательные трубочки, малые и большие почечные чашки, почечную лоханку. Малые чашки, охватывая почечный сосочек, образуют свод. В стенке свода находятся 4 гладкие мышцы:</p>

		сжиматель, спиральная, продольная, поднимающая свод; нервы, сосуды. Все это составляет форникальный аппарат, который регулирует количество мочи, выводимой из собирательных трубочек; поддерживает давление в лоханке, препятствует обратному току мочи.
8.	Найти правый и левый мочеточники на трупе.	Мочеточник – это трубка, проводящая мочу. Начинается от лоханки и впадает в мочевой пузырь; длиной 30–35 см и шириной 4–7 мм. У женщин мочеточники короче, чем у мужчин.
9.	Изучить на трупе и у себя проекцию мочеточников и мочевого пузыря на области живота.	Мочеточники проецируются в боковые и паховые области живота. Пустой мочевой пузырь располагается позади лобкового симфиза, при наполнении его верхушка выступает над лобковым симфизом и соприкасается с передней брюшной стенкой.
10.	Найти и изучить отношение к брюшине, части, синтопию, сужения мочеточников.	Мочеточники лежат в забрюшинном пространстве. Имеют брюшную, тазовую и внутривентрикулярную части. Обратит внимание на анатомические и физиологические их сужения.
11.	Найти и изучить начало, место впадения мочеточника в мочевой пузырь, слои стенок.	Начало правого мочеточника находится позади нисходящей части двенадцатиперстной кишки, а левого – позади двенадцатиперстно – тощего изгиба. Конечный отдел тазовой части прободает мочевой пузырь в косом направлении на протяжении 1,5–2 см.
12.	Найти мочевой пузырь на трупе и в органокомплексе малого таза, изучить его	Следует иметь в виду, что мочевой пузырь относится к брюшине по-разному в зависимости от наполнения: пустой – покрыт эксраперитонеально, наполненный – мезо-

	синтопию, отношение к брюшине.	перитонеально.
13.	Найти и изучить на отдельном препарате части, строение стенок, слизистой оболочки мочевого пузыря.	<p>Мочевой пузырь имеет части: верхушку, тело, дно, шейку. От верхушки пузыря к пупку идёт фиброзный тяж – срединная пупочная связка – остаток зародышевого мочевого протока (<i>urachus</i>).</p> <p>Мышечная оболочка состоит из трёх слоёв, при её сокращении уменьшается объём мочевого пузыря и моча изгоняется наружу через мочеиспускательный канал. В связи с этой функцией мышечной оболочки мочевого пузыря её называют мышцей, выталкивающей мочу (<i>m. detrusor vesicae</i>).</p> <p>Мочепузырный треугольник находится в области дна мочевого пузыря, ограничен мочеточниковыми отверстиями и внутренним отверстием мочеиспускательного канала. Слизистая оболочка треугольника срастается с подлежащим мышечным слоем и никогда не образует складок, так как здесь отсутствует подслизистая основа.</p>

Тема 11. Внутренние мужские половые органы.

Наружные мужские половые органы.

Мужской мочеиспускательный канал

1. Цель.

1.1. Знать: составные элементы мужской половой системы; яичко: функции, размеры, форму, наружное и внутреннее строение, наружное и внутреннее строение придатка яичка; топографию и строение семявыносящего протока; топографию и составные элементы семенного канатика; топографию и строение семенных пузырьков, простаты и бульбоуретральных желез и их функцию; место впадения их протоков; наружное

и внутреннее строение полового члена; части, ход, сужения, расширения, сфинктеры мужского мочеиспускательного канала, места впадения в него семявыбрасывающего протока и протоков добавочных половых желез, слои мошонки; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: поверхности, края, концы, белочную оболочку яичка, пазуху придатка яичка; придаток яичка, головку, тело и хвост придатка яичка, семявыносящий проток, ампулу семявыносящего протока; семенные пузырьки, семенной бугорок, семенной канатик, предстательную железу; ее основание и поверхности, правую и левую доли предстательной железы, перешеек простаты; тело, головку, крайнюю плоть полового члена, уздечку крайней плоти, пещеристые и губчатые тела, луковицу полового члена; внутреннее и наружное отверстия мужского мочеиспускательного канала, его части: предстательную, перепончатую и губчатую, семенной холмик, ладьевидную ямку мочеиспускательного канала; слои мошонки – кожу, мясистую оболочку, шов и перегородку мошонки, мясистую оболочку; наружную семенную фасцию, фасцию мышцы, поднимающей яичко; мышцу, поднимающую яичко; внутреннюю семенную фасцию, влагалищную оболочку.

2. Материал для изучения: скелет таза, комплекс органов малого таза мужчины, отдельные препараты мочевого пузыря с простатой и семенными пузырьками, полового члена, мужского мочеиспускательного канала и мошонки.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№ пп	Последовательность действий	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате и изучить яичко и придаток яичка	Яичко – это парный орган, является железой внешней (образование сперматозоидов) и внутренней секреции (синтез мужских половых гормонов – андрогенов). Яичко имеет две поверхности – медиальную и латеральную, на которой выделяют синус яичка; два конца – верхний (находится привесок яичка) и нижний, два

		края– передний и задний (прилежит придаток яичка).
2.	Найти и изучить внутреннее строение яичка и придатка яичка.	Снаружи яичко покрыто белочной оболочкой, под ней находится паренхима, разделенная на 250–300 долек, вершина долек обращена назад, к средостению. В паренхиме каждой дольки выделяют 2–3 извитых канальца, содержащий сперматогенный эпителий (для образования сперматозоидов) и <i>интерстициальную ткань</i> (для синтеза андрогенов).
3.	Найти на препарате и изучить семявыносящий проток	Это парный орган, длиной около 50 см, поперечный размер около 3 мм, диаметр просвета – 0,5 мм. Топографически в нем выделяют 4 части: мошоночная часть; канатиковая часть; паховая часть; тазовая часть.
4.	Найти на препаратах семенные пузырьки, изучить их топографию, строение, выделительный проток, образование семявыбрасывающего протока и его впадение.	Семенные пузырьки находятся латерально от ампулы семя выносящего протока сзади и сбоку от дна мочевого пузыря, сверху от предстательной железы. Его выделительный проток соединяется с конечным отделом семявыносящего протока и образует семявыбрасывающий проток, который проходит через толщу простаты и открывается в предстательную часть мочеиспускательного канала
5.	Найти на препаратах и изучить топографию, наружное и внутреннее строение предстательной железы, её протоки.	Простата – это железисто – мышечный орган, расположен в передненижней части малого таза под мочевым пузырём. Через её переднюю мышечную часть (функция непроизвольного сфинктера) проходит начальная часть мочеиспускательного канала. На живом человеке простату можно

		пальпировать через прямую кишку.
6.	Найти на препаратах бульбоуретральные железы и изучить их строение.	Они находятся в толще глубокой поперечной мышцы промежности. Выводные протоки желез открываются в губчатую часть мочеиспускательного канала.
7.	Найти и изучить на препарате наружное строение полового члена.	Особо важное значение в практике врача имеет крайняя плоть. Между ней и головкой остаётся пространство, куда открываются протоки желёз крайней плоти.
8.	Найти на препарате и изучить пещеристые и губчатые тела полового члена.	На проксимальном конце губчатое тело образует луковицу, а дистальный конец – головку полового члена.
9.	Найти на препарате и изучить строение мужского мочеиспускательного канала.	Мужской мочеиспускательный канал имеет изгибы, три части : предстательную, перепончатую, губчатую; три сужения : внутреннее отверстие мочеиспускательного канала, при прохождении через мочеполовую диафрагму, у наружного отверстия; три расширения : в предстательной части, в луковице и ладьевидной ямке полового члена; места впадения различных протоков на протяжении. Следует иметь в виду, что мужской мочеиспускательный канал имеет три сфинктера: два произвольных и один произвольный.
10	Найти на препарате и изучить слои мошонки.	Каждый слой мошонки является продолжением какого-либо слоя передней брюшной стенки. Под кожей мошонки отсутствует подкожно – жировой слой, он замещен мясистой оболочкой и содержит гладкомышечную ткань.

Тема 12. Внутренние женские половые органы.

Наружные женские половые органы.

Женский мочеиспускательный канал

1. Цель.

1.1. Знать: классификацию женской половой системы; топографию, форму, размеры, наружное строение, связочный аппарат, отношение к брюшине и внутреннее строение яичника; локализацию и строение придатков яичника; функции, топографию, размеры, наружное строение, отношение к брюшине, связочный аппарат, строение стенки и функциональные изменения матки в менструальном цикле и во время беременности; функцию, топографию, части, строение стенки маточной трубы; возрастные особенности внутренних женских половых органов; женскую половую область: лобок, большие и малые половые губы, половую щель; преддверие влагалища: клитор, наружное отверстие мочеиспускательного канала, отверстие влагалища, расположение больших желез преддверия, возрастные особенности женских половых органов, аномалии развития; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: яичник, свободный край яичника, брыжеечный край яичника, поверхности и концы яичника, собственную связку яичника, поддерживающую связку яичника; маточную трубу, брыжейку маточной трубы, бахромки маточной трубы; на матке: дно, тело, шейку: надвлагалищную и влагалищную части, связки матки: широкую, круглую; задний и передний своды влагалища; лобок, большие и малые половые губы, половую щель и преддверие влагалища, клитор, наружное отверстие мочеиспускательного канала, отверстие влагалища, большую железу преддверия и устье протока; *уметь отличать* матку рожавшей женщины от матки нерожавшей.

2. Материал для изучения: скелет, препараты комплекса внутренних женских половых органов, комплекс органов малого таза женщины с наружными половыми органами.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате яичники.	Яичники – парные органы, расположены в полости малого таза; это женская половая железа, смешанной секреции: в экзокринной части развиваются и созревают женские половые клетки (яйцеклетки), в эндокринной части образуются поступающие в кровеносное русло женские половые гормоны (эстрогены). Он представляет плоское овальное тело длиной 2,5–5,5 см и прикрепляется к заднему листку широкой связки матки.
2.	Найти и изучить внешнее строение яичника	В яичнике различают: два конца – верхний конец (трубный) и нижний (маточный); две поверхности – медиальную и латеральную; два края – задний – свободный, передний – брыжеечный.
3.	Найти на препарате ворота яичника.	Ворота находятся на брыжеечном крае, через них в яичник входят артерия, нервы; выходят вены, лимфатические сосуды.
4.	Найти на препарате связки яичника.	<p>1. Связка, подвешивающая яичник представляет складку брюшины, спускается сверху от пограничной линии таза и достигает трубного конца яичника; содержит внутри сосуды яичника, пучки фиброзных волокон и гладкие мышцы.</p> <p>2. Собственная связка яичника – соединяет маточный конец яичника с латеральным углом матки, представляет круглый тяж, заключен между двумя листками широкой связки матки, но приподнимает над собой задний ее листок, состоит из фиброзной ткани, гладких мышц, продолжающихся в мускулатуру матки.</p> <p>3. Брыжейка яичника – это дубликатура</p>

		брюшины, посредством которой он своим передним краем прикреплен к заднему листку широкой связки матки.
5.	Найти и изучить на препарате отношение яичника к брюшине	Яичники не покрыты брюшиной (она редуцируется в период внутриутробного развития), вместо нее они <i>покрыты однослойным зародышевым эпителием</i> . Благодаря этому яйцеклетка после овуляции сможет сразу попасть на поверхность яичника и далее – в маточные трубы. Брюшина остается в виде брыжейки.
6.	Найти на препарате матку.	Это непарный полый мышечный орган, расположена в полости малого таза между мочевым пузырем спереди и прямой кишкой сзади, в ней происходит развитие зародыша, вынашивание плода.
7.	Найти на препарате и изучить внешнее строение матки.	Матка имеет грушевидную форму, уплощена в переднезаднем направлении. У матки различают дно, тело, перешеек и шейку; в шейке – надвлагалищную и влагалищную части; 2 поверхности: пузырьная (передняя) и прямокишечная (задняя), 2 края – правый и левый.
8.	Найти на препарате связки матки.	Матка по отношению к брюшине лежит мезоперитонеально, брюшиной не покрыта влагалищная часть шейки. Брюшина по краям матки переходит с передней и задней ее поверхностей на боковые стенки таза в виде широких связок матки , которые по отношению к матке являются ее брыжейкой . Круглая связка матки – отходит от передней поверхности матки, вблизи начала маточных труб; проходит внутри широкой связки, приподнимая над собой передний ее

		<p>листок, направляется к глубокому кольцу пахового канала, проходит через поверхностное паховое кольцо, теряется в соединительной ткани лобка и больших половых губ. Круглая связка аналогична <i>gubernaculum testis</i> мужчины.</p> <p>Кардинальные связки матки – это пучки фиброзных волокон и мышечных клеток, залегают в основании широких связок между шейкой матки и стенками таза; удерживают матку от боковых смещений.</p>
9.	Найти и изучить слои стенок матки.	<p>Стенка состоит из трех слоев:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Серозная оболочка – периметрий. 2. Мышечная оболочка – миометрий. 3. Слизистая оболочка – эндометрий. <p>Между листками брюшины, образующей широкие связку на передней поверхности и по бокам шейки матки находится околоматочная жировая клетчатка, которая называется <i>parametrium</i>.</p> <p>Мышечная оболочка делится на 3 слоя: наружный, внутренний косопродольный и средний циркулярный. Самым мощным является средний слой, в нем проходят крупные венозные сплетения. Подслизистая основа в матке отсутствует.</p> <p>Слизистая оболочка – покрыта призматическим мерцательным эпителием, в теле складок не образует; только на передней и задней стенках шейки матки имеются пальмовидные складки, отходящие от продольной складки. В слизистой тела матки присутствуют простые трубчатые железы, а в слизистой шейки матки находятся еще и</p>

		слизистые железы. У наружного отверстия матки (маточного зева) призматический эпителий заменяется многослойным плоским, который переходит на слизистую оболочку влагалища. Граница между эпителием того или иного типа резко выражена. В слизистой происходят циклические изменения, протекающие во взаимосвязи с процессом созревания яйцеклетки и овуляцией. Поэтому в слизистой выделяют функциональный и базальный слои. Функциональный слой периодически отторгается (через 28 дней) и восстанавливается за счет базального (если не наступает беременность).
10.	Найти и изучить полость матки.	Полость матки узка по сравнению с толстыми стенками (до 1,5 см). На фронтальном разрезе полость матки имеет вид треугольника, основание которого обращено ко дну матки, а верхушка – к шейке. В углы основания открываются маточные трубы, а у верхушки полость матки продолжается в канал шейки; шейка имеет два отверстия (зева): внутренний маточный зев (сообщается с полостью матки) и наружный маточный зев (сообщается с полостью влагалища – ограничено передней (толстой) и задней (тонкой) губами; он несколько уже внутреннего зева, у нерожавшей представляет собой закругленную ямочку (у рожавшей – в виде поперечной щели).
11.	Найти в полости малого таза углубления.	В полости малого таза женщины различают 2 углубления: пузырно-маточное и более глубокое – маточно-прямокишечное (Дугласово пространство). Вход в этот карман с

		<p>боков ограничен маточно-прямокишечными складками, в толще их заложены пучки гладких мышц и фиброзных волокон. Снизу этого углубления находится задний свод влагалища. В практической медицине это углубление используют для проведения пункции при подозрении на внематочную беременность и патологических процессов, т.к. здесь может скапливаться серозный выпот, кровь, гной и т.д.</p>
12.	<p>Найти на трупе и определить нормальное положение матки.</p>	<p>Положение матки может быть разнообразным и зависит от степени наполнения мочевого пузыря и прямой кишки. Типичное или основное положение матки: матка лежит в полости таза симметрично, длинная ось ее наклонена верхним концом вперед – <i>anteversio uteri</i>; в том месте, где тело переходит в шейку, матка слегка согнута кпереди – <i>anteflexio uteri</i>; дно матки располагается на мочевом пузыре, <i>excavatio rectouterina</i>, заполняется петлями тонкой кишки. Если мочевой пузырь наполнен, а прямая кишка пуста, то дно матки поднимается и она выпрямляется. Если мочевой пузырь пустой, то наполненная прямая кишка приподнимает матку вместе с мочевым пузырем. Если оба органа наполнены, то матка вытесняется ими кверху и одновременно выпрямляется, вытягивается и влагалище.</p>
13.	<p>Найти на препарате маточные трубы</p>	<p>Парный орган, служит для оплодотворения и проведения яйцеклетки в полость матки. Через маточные трубы полость брюшины у женщин сообщается с внешней средой.</p>
14.	<p>Найти части, отвер-</p>	<p>Части: маточная, перешеек, ампула, воронка;</p>

	стия маточной трубы	отверстия: маточное и брюшинное. Самое узкое место – перешеек (диаметр 2-3 мм); воронка заканчивается бахромками, одна из них (яичниковая) очень длинная и часто срастается с яичником. Бахромки совершают движения, направленные в сторону маточного отверстия трубы.
15.	Найти на препарате лобок и изучить его границы.	Сверху лобок отделён от области живота лобковой бороздой, от бёдер – тазобедренными бороздами. Лобок покрыт волосами. В области лобка хорошо развита подкожная основа.
16.	Найти на препарате большие половые губы и ограниченную ими половую щель. Изучить строение больших половых губ.	Большие половые губы представляют собой кожную складку, содержащую богатую жиром соединительную ткань. Внутренняя поверхность губ тонкая, имеет розовый цвет, влажная – напоминает слизистую оболочку. Большие половые губы ограничивают половую щель.
17.	Найти на препарате малые половые губы, изучить их строение.	Малые половые губы – расположены в половой щели. Это парные продольные тонкие кожные складки, без жировой ткани, но содержат большое количество эластических волокон, мышечных клеток и венозное сплетение. Щелевидное пространство между малыми половыми губами носит название преддверия влагалища .
18.	Найти на препарате преддверие влагалища, изучить его границы и что там располагается.	В преддверие влагалища располагаются спереди назад: клитор, наружное отверстие мочеиспускательного канала, отверстие влагалища.
19	Найти на препаратах большие железы	Протоки больших желез преддверия открываются в преддверие влагалища у основания

	преддверия и найти отверстия их протоков. Изучить строение желез.	малых половых губ.
20	Найти на препаратах клитор, изучить его строение.	Клитор является гомологом пещеристых тел мужского полового члена и состоит из парного пещеристого тела клитора, имеет головку, тело и ножки; покрыт белочной оболочкой. Состоит из пещеристой ткани с кавернами.
21.	Найти и изучить строение женского мочеиспускательного канала.	Женский мочеиспускательный канал имеет длину 2,5 -3,5 см; внутреннее и наружное отверстия; открывается кпереди и выше влагалища; слегка изогнут кзади; слои стенок: слизистая, мышечная, адвентиция; сфинктеры: внутренний произвольный и наружный произвольный.

Тема 13. Промежность

1. Цель.

1.1. Знать: границы и форму промежности; мочеполовую и заднепроходную области; границы, мышцы и фасции мочеполовой диафрагмы; границы, мышцы и фасции диафрагмы таза; отличия мужской и женской промежности; седалищно-прямокишечную ямку; русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах границы промежности, мочеполовую и заднепроходную области, сухожильный центр промежности; седалищно-пещеристую и луковично-губчатую мышцы, поверхностную и глубокую поперечные мышцы промежности; сфинктер мочеиспускательного канала; наружный сфинктер заднего прохода; мышцу, поднимающую задний проход, копчиковую мышцу, седалищно-прямокишечную мышцу.

2. Материал для изучения: скелет, комплекс органов малого таза с отпрепарированными мышцами промежности.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти границы промежности.	<p>Промежность имеет форму ромба: передняя граница – лобковый симфиз, задняя – верхушка копчика, боковые – седалищные бугры. Поперечная линия, соединяющая седалищные бугры, делит эту область на два треугольника, расположенные друг к другу почти под прямым углом, причем передняя – мочеполовая стоит почти фронтально, а задняя – тазовая лежит горизонтально. Эти треугольники содержат мочеполовую диафрагму и диафрагму таза соответственно.</p> <p>Через мочеполовую диафрагму у мужчин проходит мочеиспускательный канал, а у женщин, кроме того, еще и влагалище. Через диафрагму таза проходит прямая кишка у обоих полов.</p>
2.	Найти и изучить мышцы мочеполовой диафрагмы.	<p>Мышцы делятся на 2 слоя: поверхностный–поверхностная поперечная, седалищно-пещеристая, луковично-губчатая; глубокий– глубокая поперечная, сфинктер мочеиспускательного канала. Глубокий слой мышц заключен между верхней и нижней фасциями мочеполовой диафрагмы.</p>
3.	Найти и изучить мышцы тазовой диафрагмы	<p>Мышцы делятся на 2 слоя: поверхностный–наружный сфинктер заднего прохода; глубокий – мышца, поднимающая задний проход и копчиковая мышца.</p> <p>Все мышцы лежат между верхней и нижней фасциями тазовой диафрагмы.</p>
4.	Найти и изучить фас-	Различают три фасции:

	ции промежности.	<p>1. Поверхностная (подкожная) – слабо выражена и является продолжением общей подкожной фасции.</p> <p>2. Собственную – образует нижнюю и верхнюю фасции мочеполовой диафрагмы покрывая поверхностный и глубокий слои мышц мочеполового треугольника, а также нижнюю фасцию тазовой диафрагмы, покрывая снизу мышцу, поднимающий задний проход.</p> <p>3. Тазовую – находится в полости малого таза, делится на париетальный и висцеральный листки, покрывая сверху мышцу, поднимающий задний проход, образует верхнюю фасцию тазовой диафрагмы.</p>
5.	Найти на препарате и изучить стенки седалищно-прямокишечной ямки.	Эта ямка находится по бокам от заднепроходного отверстия, заполнена жировой тканью, содержит лимфатические узлы, внутренние половые артерии и нерв; ограничена с латеральной стороны седалищной костью, с медиальной – <i>m. levator ani</i> .

КОНТРОЛИРУЮЩИЙ МАТЕРИАЛ ПО МОДУЛЯМ: ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ И ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМЫ, МОЧЕПОЛОВОЙ АППАРАТ. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Перечень анатомических образований студент должен уметь находить на препаратах и назвать по латыни.

ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА – *systema digestorium*

Полость рта – *cavitas oris, stoma*

Преддверие рта – *vestibulum oris*

Ротовая щель – *rima oris*

Верхняя губа – *labium superius*

Нижняя губа – *labium inferius*

Угол рта – *angulus oris*

Щека – *bucca*

Жировое тело щеки – *corpus adiposum buccae*

Щёчная мышца – *m. buccinator*

Собственно полость рта – *cavitas oris propria*

Нёбо – *palatum*

Твёрдое нёбо – *palatum durum*

Мягкое небо – *palatum molle*

Зев – *fauces*

Нёбная занавеска – *velum palatinum*

Нёбный язычок – *uvula palatina*

Нёбно-глоточная дужка – *arcus palatopharyngeus*

Нёбно-язычная дужка – *arcus palatoglossus*

Нёбная миндалина – *tonsilla palatina*

Мышца язычка – *m. uvulae*

Нёбно – глоточная мышца – *m. palatopharyngeus*

Нёбно – язычная мышца – *m. palatoglossus*

Челюстно – подъязычная мышца – *m. mylohyoideus*

Подбородочно – подъязычная мышца – *m. geniohyoideus*

Слизистая оболочка рта – *tunica mucosa oris*

Дёсны – *gingivae*

Подъязычный сосочек – *caruncula sublingualis*
Подъязычная складка – *plica sublingualis*
Подъязычная слюнная железа – *glandula sublingualis*
Поднижнечелюстная слюнная железа – *glandula submandibularis*
Околоушная слюнная железа – *glandula paratidea*
Околоушной проток – *ductus parotideus*
Зубы – *dentes*
Коронка зуба – *corona dentis*
Шейка зуба – *cervix dentis*
Корень зуба – *radix dentis*
Верхушка корня зуба – *apex radiceis dentis*
Полость зуба – *cavitas dentis*
Пульпа зуба – *pulpa dentis*
Дентин – *dentinum*
Эмаль – *enamelum*
Цемент – *cementum*
Периодонт – *periodontium*
Резцы – *dentes incisivi*
Клыки – *dentes canini*
Малые коренные зубы – *dentes premolares*
Большие коренные зубы – *dentes malares*
Зуб мудрости – *dens serotinus*
Язык – *lingua, glossa*
Тело языка – *corpus linguae*
Корень языка – *radix linguae*
Спинка языка – *dorsum linguae*
Нижняя поверхность языка – *facies inferior linguae*
Край языка – *margo linguae*
Верхушка языка – *apex linguae*
Уздечка языка – *frenulum linguae*
Сосочки языка – *papillae linguae*
Листовидные сосочки языка – *papillae foliatae*
Грибовидные сосочки языка – *papillae fungiformes*
Желобовидные сосочки языка – *papillae vallatae*
Срединная борозда языка – *sulcus medianus linguae*

Пограничная борозда – *sulcus terminalis*
Язычная миндалина – *tonsilla lingualis*
Подбородочно – язычная мышца – *m. genioglossus*
Подъязычно – язычная мышца – *m. hyoglossus*
Шилоязычная мышца – *m. styloglossus*
Верхняя продольная мышца – *m. longitudinalis superior*
Нижняя продольная мышца – *m. longitudinalis inferior*
Поперечная мышца языка – *m. transversus linguae*
Вертикальная мышца языка – *m. verticalis linguae*
Глотка – *pharynx*
Полость глотки – *cavitas pharyngis*
Носовая часть глотки – *pars nasalis*
Свод глотки – *fornix pharyngis*
Глоточную миндалину – *tonsilla pharyngealis*
Глоточное отверстие слуховой трубы – *ostium pharyngeum tubae auditivae*
Трубный валик – *torus tubarius*
Трубная миндалина – *tonsilla tubaria*
Ротовая часть – *pars oralis*
Гортанная часть – *pars laryngea*
Нёбно – глоточная мышца – *m. palatopharyngeus*
Пищевод – *esophagus*
Шейная часть пищевода – *pars cervicalis esophagi*
Грудная часть пищевода – *pars sternalis esophagi*
Брюшная часть пищевода – *pars abdominalis esophagi*
Желудок – *ventriculus (gaster)*
Передняя стенка желудка – *paries anterior*
Задняя стенка желудка – *paries posterior*
Большая кривизна желудка – *curvatura ventriculi major*
Малая кривизна желудка – *curvatura ventriculi minor*
Кардиальная часть желудка – *pars cardiaca*
Кардиальное отверстие – *ostium cardiacum*
Дно (свод) желудка – *fundus gastricus*
Тело желудка – *corpus ventriculi*
Привратниковая часть желудка – *pars pylorica*
Привратниковая пещера – *antrum pyloricum*

Канал привратника – *canalis pyloricus*
Привратник – *pyloris*
Отверстие привратника – *ostium pyloricum*
Привратниковый сфинктер – *m.sphincter pyloricus*
Серозная оболочка – *tunica serosa*
Желудочно-ободочную связку – *lig.gastrocolicum*
Тонкая кишка – *intestinum tenue, enteron*
Двенадцатиперстная кишка – *duodenum*
Верхняя часть 12-перстной кишки – *pars superior duodeni*
Нисходящая часть 12-перстной кишки – *pars descendens duodeni*
Горизонтальная часть – *pars horisontalis duodeni*
Восходящая часть – *pars ascendens duodeni*
Верхний изгиб 12-перстной кишки – *flexura duodeni superior*
Нижний изгиб 12-перстной кишки – *flexura duodeni inferior*
Двенадцатиперстно – тощий изгиб – *flexura duodenojejunalis*
Большой сосочек 12-перстной кишки – *papilla duodeni major*
Тонкая кишка – *intestinum tenue*
Серозная оболочка – *tunica serosa*
Слизистая оболочка – *tunica mucosa*
Круговые складки тонкой кишки – *plica circularis*
Групповые лимфатические фолликулы – *folliculi lymphatici aggregati*
Тощая кишка – *jejunum*
Подвздошная кишка – *ileum*
Толстая кишка – *intestinum crissum*
Слепая кишка – *caecum*
Подвздошно-слепокишечное отверстие – *ostium ileocaecalis*
Подвздошно-слепокишечный клапан – *valva ileocaecalis*
Червеобразный отросток – *appendix vermiformis*
Ободочная кишка – *colon*
Восходящая ободочная кишка – *colon askendens*
Правый изгиб ободочной кишки – *flexura coli dextra*
Поперечная ободочная кишка – *colon transversum*
Левый изгиб ободочной кишки – *flexura coli sinistra*
Нисходящая ободочная кишка – *colon descendens*
Сигмовидная ободочная кишка – *colon sigmoideum*

Полулунные складки ободочной кишки – *plicae semilunares coli*
Гаустры – *haustra coli*
Сальниковые отростки – *appendices omentales*
Брыжеечная лента ободочной кишки – *taenia mesocolica*
Сальниковая лента ободочной кишки – *taenia omentalis*
Свободная лента ободочной кишки – *taenia libera*
Прямая кишка – *rectum, proktos*
Ампула прямой кишки – *ampula recti*
Заднепроходный (анальный) канал – *canalis analis*
Заднепроходные (анальные) столбы – *columna anales*
Заднепроходные (анальные) пазухи – *sinus anales*
Наружный сфинктер заднего прохода – *m. sphincter ani externus*
Задний проход – *anus*
Печень – *hepar*
Диафрагмальная поверхность печени – *facies diafragmatica*
Висцеральная поверхность печени – *facies visceralis*
Борозда нижней полой вены печени – *sulcus venae cavae*
Щель венозной связки – *fissura lig. venosi*
Венозная связка – *lig. venosum*
Ямка желчного пузыря – *fossa vesicae biliaris*
Щель круглой связки – *fissura lig. teretis*
Круглая связка печени – *lig. teres hepatis*
Ворота печени – *porta hepatis*
Левая доля печени – *lobus hepatis sinister*
Правая доля печени – *lobus hepatis dexter*
Квадратная доля печени – *lobus quadratus*
Хвостатая доля печени – *lobus caudatus*
Левый печеночный проток – *ductus hepaticus sinister*
Правый печеночный проток – *ductus hepaticus dexter*
Общий печеночный проток – *ductus hepaticus communis*
Желчный пузырь – *vesicae (fellea) biliaris*
Дно желчного пузыря – *fundus vesicae felleae*
Тело желчного пузыря – *corpus vesicae felleae*
Шейка желчного пузыря – *collum vesicae felleae*
Пузырный проток – *ductus cysticus*

Общий желчный проток – *ductus choledochus*

Печёчно – поджелудочная ампула – *ampulla hepatopancreatica*

Поджелудочная железа – *pancreas*

Головка поджелудочной железы – *caput pancreatis*

Тело поджелудочной железы – *corpus pancreatis*

Хвост поджелудочной железы – *cauda pancreatis*

Проток поджелудочной железы – *ductus pancreaticus*

Брюшина – *peritoneum*

Париетальная брюшина – *peritoneum parietale*

Висцеральная брюшина – *peritoneum viscerale*

Брюшинная полость, полость брюшины – *cavitas peritonei*

Забрюшинное пространство – *spatium retroperitonealis*

Брыжейка тонкой кишки – *mesenterium*

Брыжейка ободочной кишки – *mesocolon*

Брыжейка поперечно – ободочной кишки – *mesocolon transversum*

Брыжейка сигмовидной кишки – *mesocolon sigmoideum*

Брыжейка аппендикса – *mesoappendix*

Малый сальник – *omentum minus*

Печёчно – желудочная связка – *lig. hepatogastricum*

Печёчно – дуоденальная связка – *lig. hepatoduodenale*

Большой сальник – *omentum majus*

Желудочно – селезеночная связка – *lig. gastrosplenicum*

Желудочно – ободочная связка – *lig. gastrocolicum*

Венечная связка печени – *lig. coronarium*

Серповидная связка – *lig. falciforme*

Правая и левая треугольные связки печени – *lig. triangulare dextrum et sinistrum*

Печеночно – почечная связка – *lig. hepatorenale*

Верхнее дуоденальное углубление – *recessus duodenalis superior*

Нижнее дуоденальное углубление – *recessus duodenalis inferior*

Верхнее подвздошно – цекальное углубление – *recessus iliocaecalis superior*

Нижнее подвздошно – цекальное углубление – *recessus iliocaecalis inferior*

Позадислепокишечное углубление – *recessus retrocaecalis*

Межсигмовидное углубление (на трупе) – *recessus intersigmoideus*

Срединная пупочная складка – *plica umbilicalis mediana*

Медиальные пупочные складки – *plicae umbilicales mediales*
Латеральные пупочные складки – *plicae umbilicales laterales*
Надпузырная ямка – *fossa supravesicalis*
Медиальные паховые ямки – *fossae inguinales mediales*
Поверхностное кольцо пахового канала – *anulus superficialis canalis inguinalis*
Латеральные паховые ямки – *fossae inguinales laterals*
Глубокое кольцо пахового канала – *anulus profundus canalis inguinalis*
Печеночная сумка – *bursa hepatici*
Преджелудочная сумка – *bursa pregastrica*
Сальниковая сумка – *bursa omentalis*
Сальниковое отверстие – *ostium omentalis*
Правый брыжеечный синус – *sinus mesentericus dexter*
Левый брыжеечный синус – *sinus mesentericus sinister*
Правый околоободочный канал – *canalis paracolicus dexter*
Левый околоободочный канал – *canalis paracolicus sinister*
Прямокишечно-пузырное углубление – *excavatio rectovesicalis*
Пузырно-маточное углубление – *excavatio vesicouterina*
Прямокишечно-маточное углубление – *excavatio rectouterina*

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА – *systema respiratorium*

Нос – *nasus*

Полость носа – *cavitas nasi*

Ноздри – *nares*

Хоаны – *choanae*

Перегородка носа – *septum nasi*

Верхняя носовая раковина – *concha nasalis superior*

Средняя носовая раковина – *concha nasalis media*

Нижняя носовая раковина – *concha nasalis inferior*

Верхний носовой ход – *meatus nasi superior*

Средний носовой ход – *meatus nasi medius*

Нижний носовой ход – *meatus nasi inferior*

Слизистая оболочка – *tunica mucosa nasi*

Дыхательная область – *regio respiratoria*

Обонятельная область – *regio olfactoria*

Верхнечелюстная пазуха – *sinus maxillaris*
Клиновидная пазуха – *sinus sphenoidalis*
Лобная пазуха – *sinus frontalis*
Пазухи решётчатой кости – *sinus ethmoidalis*
Гортань – *larynx*
Щитовидный хрящ гортани – *cartilago thyreoidea larynges*
Перстневидный хрящ – *cartilago cricoidea*
Дуга перстневидного хряща – *arcus cartilaginis cricoideae*
Пластинка перстневидного хряща – *lamina cartilaginis cricoideae*
Черпаловидный хрящ – *cartilage arytenoidea*
Голосовой отросток – *processus vocalis*
Мышечный отросток – *processus muscularis*
Щито-подъязычная мембрана – *membrana thyrohyoidea*
Срединная щито-подъязычная мембрана – *membrana thyrohyoidea*
Латеральная щито-подъязычная связка – *membrana thyrohyoidea*
Надгортанник – *epiglottis*
Перстне-черпаловидный сустав – *articulatio crycoarytenoidea*
Перстне – щитовидный сустав – *articulatio crycothyroidea*
Межжелудочковый отдел гортани – *interventricularis*
Перстне-щитовидная мышца – *musculus cricoideus*
Задняя перстне-черпаловидная мышца – *m.cricoarytenoideus posterior*
Латеральная черпаловидная мышца – *m.arutenoideus*
Поперечная черпаловидная мышца – *m.arutenoideus transversus*
Косая черпаловидная мышца – *m. arytenoideus obliquus*
Голосовая мышца – *m. vocalis*
Полость гортани – *cavitas laryngis*
Вход в гортань – *aditus laryngis*
Черпалонадгортанная складка – *plica aryepiglottica*
Преддверие гортани – *vestibulum laryngis*
Складки преддверия гортани – *plicae vestibulares*
Щель преддверия – *rima vestibuli*
Желудочек гортани – *ventriculus laryngis*
Голосовая складка – *plica vocalis*
Голосовая щель – *rima glottidis*
Межхрящевая часть голосовой щели – *pars intercartilagine rimae glottidis*

Межперепончатая часть голосовой щели – *pars intermembranata rima glottidis*

Подголосовая полость – *cavitas infraglottica*

Фиброзно – эластическая мембрана – *membrana fibroelastica*

Четырёхугольная мембрана – *membrana quadrangularis*

Связка преддверия – *lig. vestibulare*

Голосовые связки – *lig. vocale*

Эластический конус – *conus elasticus*

Трахея – *trachea*

Шейная часть – *pars cervicalis*

Грудная часть – *pars thoracica*

Хрящи трахеи – *cartilagine tracheales*

Кольцевые связки – *ligg. annularia*

Перепончатая стенка трахеи – *paries membranaceus tracheae*

Бифуркация трахеи – *bifurcatio tracheae*

Бронхи – *bronchi*

Главный бронх – *bronchus principalis (dexter/ sinister)*

Долевые и сегментарные бронхи – *bronchi lobares et segmentalis*

Лёгкие – *pulmo*

Верхушка лёгкого – *apex pulmonis*

Медиальная поверхность легкого – *facies medialis pulmonis*

Реберная поверхность легкого – *facies costalis pulmonis*

Диафрагмальная поверхность легкого – *facies pulmonis diafragmalis*

Междолевые поверхности – *facies interlobares*

Передний край – *margo anterior*

Сердечная вырезка левого легкого – *incisura cardiaca pulmonis sinistri*

Язычок левого легкого – *lingula pulmonis sinistri*

Нижний край – *margo inferior*

Корень легкого – *radix pulmonis*

Верхняя доля легкого – *lobus superior*

Средняя доля правого легкого – *lobus medius*

Нижняя доля легкого – *lobus inferior*

Горизонтальная щель правого легкого – *horisontalis pulmonis dextri*

Косая щель легкого – *fissura oblique*

Грудная полость – *cavitas thoracis*

Внутригрудная фасция – *fascia endothoracica*
Плевра – *pleura*
Плевральная полость – *cavitas pleuralis*
Купол плевры – *cupula pleurae*
Висцеральная (лёгочная) плевра – *pleura visceralis*
Париетальная плевра – *pleura parietalis*
Медиастинальная плевра – *pleura mediastinalis*
Рёберная плевра – *pleura costalis*
Диафрагмальная плевра – *pleura diaphragmatica*
Плевральные синусы – *recessus pleuralis*
Реберно-диафрагмальный синус – *recessus costodiaphragmaticus*
Реберно-медиастинальный синус – *recessus costomediastinalis*
Диафрагмально – медиастинальный синус – *recessus phrenicosternalis*
Средостение – *mediastinum*
Щитовидная железа – *glandula thyroidea*
Доля щитовидной железы – *lobus glandulae thyroideae*
Перешеек щитовидной железы – *isthmus glandulae thyroideae*
Паращитовидные железы – *glandulae parathyroideae*
Тимус (вилочковая железа) – *thymus*

МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА – *systema urinarium*

Почка – *ren*

Латеральный край – *margo lateralis*
Медиальный край – *margo medialis*
Передняя поверхность – *facies anterior*
Задняя поверхность – *facies posterior*
Верхний конец – *extremitas superior*
Нижний конец – *extremitas inferior*
Почечная фасция – *fascia renalis*
Жировая капсула – *capsula adiposa*
Фиброзная капсула почки – *capsula fibrosa*
Почечные ворота – *hilum renale*
Почечная пазуха – *sinus renales*
Корковое вещество почки – *cortex renalis*
Почечные столбы – *columnae renales*

Корковые доли – *lobuli corticales*
Свёрнутая часть – *pars convoluta*
Лучистая часть – *pars radiata*
Мозговое вещество почки – *medulla renalis*
Почечные пирамиды – *pyramides renales*
Почечный сосочек – *papilla renalis*
Малая почечная чашка – *calices renales minores*
Большая почечная чашка – *calices renales majoris*
Почечная лоханка – *pelvis renales*
Мочеточники – *ureter*
Брюшная часть – *pars abdominalis*
Тазовая часть – *pars pelvina*
Мочевой пузырь – *vesica urinaria*
Верхушка пузыря – *apex vesicae*
Тело пузыря – *corpus vesicae*
Шейка пузыря – *cervix vesicae*
Дно мочевого пузыря – *fundus vesicae*
Мочепузырный треугольник – *trigonum vesicae*
Мочеточниковые отверстия – *ostia ureterum*
Внутреннее отверстие мочеиспускательного канала – *ostium urethrae internum*
Мужские половые органы – *organa genitalia masculina*
Яичко – *testis (orchis)*
Верхний конец – *extremitas superior*
Нижний конец – *extremitas inferior*
Латеральная поверхность – *facies lateralis*
Медиальная поверхность – *facies medialis*
Передний край – *margo anterior*
Задний край – *margo posterior*
Влагалищная оболочка – *tunica vaginalis*
Белочная оболочка яичка – *tunica albuginea*
Средостение яичка – *mediastinum testis*
Доли яичка – *lobuli testis*
Паренхима яичка – *parenchyma testis*
Придаток яичка – *epididymis*
Головка придатка яичка – *caput epididymidis*

Тело придатка яичка – *corpus epididymidis*

Хвост придатка яичка – *cauda epididymidis*

Семявыносящий проток – *ductus deferens*

Ампула семявыносящего протока – *ampulla ductus deferentis*

Семявыбрасывающий проток – *ductus ejaculatorius*

Семенной пузырь – *vesicula seminalis*

Семенной канатик – *funiculus spermaticus*

Предстательная железа – *prostata*

Основание предстательной железы – *basis prostatae*

Верхушка предстательной железы – *apex prostatae*

Передняя поверхность – *facies anterior*

Задняя поверхность – *facies posterior*

Доля (правая и левая) – *lobus (dexter et sinister)*

Булбоуретральная железа – *glandula bulbourethralis*

Половой член – *penis*

Корень полового члена – *radix penis*

Тело полового члена – *corpus penis*

Спинка полового члена – *dorsum penis*

Головка полового члена – *glans penis*

Крайняя плоть полового члена – *preputium penis*

Уздечка крайней плоти – *frenulum preputii*

Пещеристое тело полового члена – *corpora cavernosa penis*

Губчатое тело полового члена – *corpus spongiosum penis*

Луковица полового члена – *bulbus penis*

Мужской мочеиспускательный канал – *urethra masculina*

Предстательная часть мужского мочеиспускательного канала – *pars prostatica urethrae masculinae*

Перепончатая часть – *pars membranacea*

Губчатая часть – *pars spongiosa*

Ладьевидная ямка мочеиспускательного канала – *fossa navicularis*

Наружное отверстие мочеиспускательного канала – *ostium urethrae urethrae*

Мошонка – *scrotum*

Мясистая оболочка – *tunica dartos*

Женские половые органы – *organa genitalia feminina*

Яичник – *ovarium*

Медиальная поверхность – *facies medialis*
Латеральная поверхность – *facies lateralis*
Свободный край яичника – *margo liber*
Брыжеечный край яичника – *margo mesovaricus*
Трубный конец – *extremitas tubaria*
Маточный конец – *extremitas uterina*
Придаток яичника – *epoophoron*
Собственная связка яичника – *lig.ovarii proprium*
Маточная труба – *tuba uterine (salpinx)*
Маточная часть – *pars uterinae*
Перешеек маточной трубы – *isthmus tubae uterinae*
Ампула маточной трубы – *ampulla tubae uterinae*
Воронка маточной трубы – *infundibulum tubae uterinae*
Бахромки маточной трубы – *fimbriae tubae uterinae*
Брюшное отверстие маточной трубы – *ostium abdominale tubae uterinae*
Матка – *uterus, metra*
Тело матки – *corpus uteri*
Дно матки – *fundus uteri*
Полость матки – *cavitas uteri*
Шейка матки – *cervix uteri*
Надвлагалищная часть шейки матки – *portio supravaginalis cervicis*
Влагалищная часть шейки матки – *portio vaginalis cervicis*
Передняя губа – *labium anterius*
Задняя губа – *labium posterius*
Канал шейки матки – *canalis cervicis uteri*
Околоматочная клетчатка, параметрий – *parametrium*
Серозная оболочка (периметрий) – *tunica serosa (perimetrium)*
Мышечная оболочка (миометрий) – *tunica muscularis (myometrium)*
Слизистая оболочка (эндометрий) – *tunica mucosa (endo metrium)*
Широкая связка матки – *lig. latum uteri*
Круглая связка матки – *lig. teres uteri*
Влагалище – *vagina, kolpos*
Передний свод влагалища – *pars anterior fornicis vaginae*
Задний свод влагалища – *pars posterior fornicis vaginae*
Женская половая область – *pudendum femininum*

Большие половые губы – *labia majora pudendi*

Малые половые губы – *labia minora pudendi*

Преддверие влагалища – *vetibulum vaginae*

Отверстие влагалища – *ostium vaginae*

Клиитор – *clitoris*

Наружное отверстие женского мочеиспускательного канала – *ostium urethrae externum*

Промежность – *perineum*

Сухожильный центр промежности – *centrum tendineum perinei*

Диафрагма таза – *diaphragma pelvis*

Мышца, поднимающая задний проход – *m. levator ani*

Наружный сфинктер заднего прохода – *m. sphincter ani externus*

Фасции таза – *fasciae pelvis*

Верхняя фасция диафрагмы таза – *fasciae diaphragmatis pelvis superior*

Нижняя фасция диафрагмы таза – *fasciae diaphragmatis pelvis inferior*

Седалищно-прямокишечная ямка – *fossa ishiorectalis*

Жировое тело седалищно-прямокишечной ямки – *corpus adiposum fossae ishiorectalis*

Мочеполовая диафрагма – *diaphragma urogenitale*

Верхняя фасция мочеполовой диафрагмы – *fasciae diaphragmatis urogenitalis superior*

Глубокая поперечная мышца промежности – *m. transversus perinei profundus*

Сфинктер мочеиспускательного канала – *m. sphincter uretrae*

Нижняя фасция мочеполовой диафрагмы – *fasciae diaphragmatis urogenitalis inferior*

Луковично-губчатая мышца – *m. bulbospongiosus*

Седалищно-пещеристая мышца – *m. ishiocavernosus*

Поверхностная поперечная фасция промежности – *fasciae transversus perinei superficialis*

Поверхностная фасция промежности – *fasciae perinei superficialis*

Практические навыки

Уметь показать на живом:

1. Сосочки языка: листовидные, конические, нитевидные, желобовидные.
2. Проекцию околоушной, поднижнечелюстной и подъязычной слюнных желёз.
3. Подъязычные складку и сосочки.
4. Место открытия протока околоушной слюнной железы.
5. Миндалины лимфоэпителиального кольца: нёбные, язычную.
6. Области передней брюшной стенки.
7. Проекцию желудка на переднюю брюшную стенку.
8. Проекцию отделов тонкой и толстой кишки на переднюю брюшную стенку.
9. Проекцию червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку
10. Проекцию печени, селезёнки, поджелудочной железы на переднюю брюшную стенку.
11. Уметь показывать проекцию складок на переднюю брюшную стенку.
12. Уметь показывать проекцию околоносовых пазух на лице.
13. Прощупать выступ гортани.
14. Проекцию границы щелей и границы лёгких, плевральных синусов на кожные покровы и грудную клетку.
15. Определять форму грудной клетки в зависимости от типа телосложения, возраста и пола.
16. Проекцию почек, мочеточников и мочевого пузыря на переднюю брюшную стенку.
17. Топографию и границы седалищно – анальной ямки.
18. На рентгеновских снимках уметь показывать контуры придаточных пазух, гипофизарной ямки.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Анатомия человека. В 2-х т. Т. 1.: учебник / М. Р. Сапин [и др.]; под ред. М. Р. Сапина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 527с.
2. Анатомия человека. В 2 т. Т. 1. [Электронный ресурс]: учебник / Москва. Р. Сапин и др.; под ред. М. Р. Сапина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т. 1. – on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434833.html>
3. Гайворонский, И. В. Анатомия человека. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, А. И. Гайворонский; под ред. И. В. Гайворонского. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970442678.html>

Дополнительная:

1. Анатомия по Пирогову. Верхняя конечность. Нижняя конечность. В 3 т. Т. 1. [Электронный ресурс] : атлас анатомии человека / Сост.: В. В. Шилкин, В. И. Филимонов. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419465.html>
2. Козлов В.И. Практикум по анатомии человека: учебное пособие / В.И. Козлов, Н.И. Волосок. – Москва: Изд-во РУДН, 2004. – 34 с.
3. Синельников, Р.Д. Атлас анатомии человека: учебное пособие. В 4-х т. Т.1. / Р.Д. Синельников, Я.Р. Синельников, А.Я. Синельников. – Москва: РИА «Новая Волна»: изд-во Умеренков, 2011. – 344с.
4. Международная анатомическая терминология / Под ред. Л.Л. Колесникова. – Москва: «Медицина», 2003. – 424с.
5. Борисевич, А.И. Словарь терминов и понятий по анатомии человека/ А.И. Борисевич. – Москва: Высшая школа, 1990 г. – 272 с.
6. Сапин, М. Р. Анатомия человека. В 3-х т. Т. 1. [Электронный ресурс] : учебник / М. Р. Сапин, Г. Л. Билич. – 3-е изд., испр. и доп. – Электрон. текстовые дан. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – 608с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410677.html>
7. Анатомия человека. В 3 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : атлас / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский, В. Н. Николенко. – Электрон. текстовые дан. – Москва : ГЭОТАР-Медиа. – 2011. Режим работы: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420140.html>
8. Anatomy & Physiology Made Incredibly Easy [Electronic resource]. – Lippincott Williams & Wilkins, 2009. – URL: <http://ovidsp.tx.ovid.com>
9. База Данных научных медицинских 3D иллюстраций по анатомии “Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package” [Электронный ресурс] / Primal Pictures Ltd. – Электрон. база данных. – Лондон: Primal Pictures Ltd, [2007]. – Режим доступа: http://www.anatomy.tv/new_home.aspx?S=FPDDNCJCFHHJCO00&ReturnUrl=http://ovidsp.tx.ovid.com/

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
Общие рекомендации при изучении анатомических препаратов	6
Пищеварительная система	8
Тема 1. Общий план строения пищеварительной системы. Полость рта, зубы, губы, мягкое небо. Язык. Слюнные железы	8
Тема 2. Глотка, пищевод	14
Тема 3. Обзор брюшной полости. Желудок	18
Тема 4. Тонкая кишка, толстая кишка	22
Тема 5. Печень, поджелудочная железа и селезенка	28
Тема 6. Брюшина, ее производные. Полость брюшины	32
Дыхательная система	38
Тема 7. Общий обзор дыхательной системы. Полость носа, гортань	38
Тема 8. Трахея, бронхи, легкие	42
Тема 9. Плевра. Границы лёгких и плевры. Средостение	46
Мочеполовой аппарат	48
Тема 10. Обзор органов мочевого выделения. Почки, мочеточники, мочевой пузырь. Возрастные особенности	48
Тема 11. Внутренние мужские половые органы. Наружные мужские половые органы Мужской мочеиспускательный канал	53
Тема 12. Внутренние женские половые органы. Наружные женские половые органы. Женский мочеиспускательный канал	57
Тема 13. Промежность	64
Контролирующий материал по модулям: пищеварительная и дыхательная системы, мочеполовой аппарат. Практические навыки	67
Список рекомендуемой литературы	82

Вагапова Василя Шарифьяновна
Ахметдинова Эльвира Халитовна

**Учебно – методическое пособие
для студентов специальностей «Лечебное дело» – 31.05.01,
«Педиатрия» – 31.05.02 по дисциплине «Анатомия»
(для самостоятельной внеаудиторной работы)**

**Часть II
СПЛАНХНОЛОГИЯ**

Лицензия № 0177 от 10.06.96 г.
Подписано к печати 07.06.2019 г.
Отпечатано на ризографе с готового
оригинал-макета, представленного авторами.
Формат 60x84 ¹/₁₆. Усл.-печ. л. 4,88.
Тираж 916 экз. Заказ № 73.

450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3,
Тел.: (347) 272-86-31, e-mail: izdat@bashgmu.ru
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России