

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра анатомии человека

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ

для студентов специальности

«Медико-профилактическое дело» - 060105.65

по дисциплине «Анатомия человека, топографическая анатомия»

(для самостоятельной внеаудиторной работы)

Спланхнология. Часть II

Уфа

2013

УДК 611. 8 (076)
ББК 28. 706 я 7
У 91

Рецензенты:

Профессор, д.м.н., зав. кафедрой пат. анатомии,
оперативной хирургии и клинической анатомии ГБОУ ВПО ПГМА
им. Е. А. Вагнера МЗ России *И. А. Баландина*
Д.м.н., зав кафедрой анатомии человека
ГБОУ ВПО АГМА МЗ России *Л.А.Удочкина*

У 91 **Учебно-методическое пособие для студентов специальности «Медико-профилактическое дело» - 060105.65 по дисциплине «Анатомия человека, топографическая анатомия» (для самостоятельной внеаудиторной работы). Спланхнология. Часть II /**
Сост.: В. Ш. Вагапова, Э. Х. Ахметдинова. – Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 г.- 60 с.

Учебно-методическое пособие подготовлено в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Медико-профилактическое дело» (2010 г), примерной типовой программой, действующим учебным планом и рабочей программой (2013 г) по дисциплине «Анатомия человека, топографическая анатомия».

Пособие предназначено для студентов, обучающихся по специальности 06010565 «Медико-профилактическое дело».

Рекомендовано в печать по решению Координационного научно-методического совета и утверждено на заседании Редакционно-издательского совета ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

УДК 611. 8 (076)
ББК 28. 706 я 7

© ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2013 г.

Введение

Учебная дисциплина анатомия человека, топографическая анатомия относится к циклу С.2 математических, естественнонаучных и медико-биологических дисциплин.

Анатомия человека – это наука, изучающая форму и строение человеческого организма и исследующая закономерности развития этого строения в связи с функцией и окружающей организм средой. Топографическая анатомия – является прикладной наукой, изучающая взаимное расположение органов и тканей в различных областях человеческого тела. За период обучения необходимо развить профессиональную компетентность на основе формирования у студентов на базе системного и функционального подхода, топографо-анатомических принципов знаний и умений по анатомии и топографии органов и тканей человеческого тела, систем и аппаратов органов с учетом направленности подготовки специалиста – «медико-профилактическое дело» на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Основной целью изучения анатомии человека является дать будущим специалистам конкретные знания о строении, развитии органов, систем органов, их взаиморасположение и организма человека в целом. При этом анатомия стремится выяснить не только как устроен организм, но и почему он так устроен. Она изучает не только строение современного взрослого человека, но исследует, как сложился человеческий организм в процессе эволюции (филогенез), в процессе становления и развития человека в связи с развитием общества (антропогенез) и в процессе индивидуального развития (онтогенез). С этих позиций анатомия объясняет строение человеческого организма.

Создавая базовые фундаментальные знания, без которых невозможно дальнейшее изучение теоретических и клинических дисциплин, она является первоосновой медицины.

Цель освоения учебной дисциплины состоит в овладении знаниями по анатомии и топографии органов и тканей человеческого тела, систем и аппаратов органов. Развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов на базе системного и функционального подхода, топографо-анатомических принципов знаний и умений по анатомии и топографии органов и тканей человеческого тела, систем и аппаратов органов с учетом направленности подготовки специалиста – «медико-

профилактическое дело» на объект, вид и область профессиональной деятельности.

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны знать: анатоμο-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека; методы анатомических исследований и анатомические термины (русские и латинские); основные этапы развития органов с учетом критических периодов развития как наиболее чувствительных к воздействию вредных факторов в возникновении аномалий; основные варианты строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом.

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны уметь:

находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет; используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов, их частей, сосудов и нервов на поверхности тела, т.е. владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения.

В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны владеть:

медико-анатомическим понятийным аппаратом; базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах; простейшими медицинскими инструментами (пинцет, скальпель).

Изучение данной учебной дисциплины обеспечивает формирование у обучающихся следующие компетенции:

- владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу (ОК-7);
- готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации (ОК-8);

- способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий (ПК-3);

- владением компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ПК-5);

- способностью и готовностью к изучению и оценке факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие факторов среды обитания человека (ПК-6);

- способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания человека - здоровье населения" (ПК-15);

- способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, работоспособности и заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределения по группам здоровья на основе результатов периодических медицинских осмотров (ПК-18);

- способностью и готовностью к постановке предварительного клинического диагноза (ПК-20);

- способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения (ПК-21);

- способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач (ПК-23);

- способностью и готовностью к научно-обоснованному применению современных методик сбора и обработки информации о состоянии здоровья населения, деятельности различных типов медицинских учреждений и их подразделений, анализу информации в целях разработки научно-

обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-36).

Основная часть пособия содержит рекомендации по изучению препаратов по 2-м модулям согласно рабочей программе дисциплины «Анатомия человека, топографической анатомии» по специальности «Медико – профилактическое дело» - 060105.65.: 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 ориентировочная основа деятельности. 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 перечень практических навыков, которые студент должен показать на живом человеке.

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ АНАТОМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

За период изучения дисциплины «Анатомия человека, топографическая 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 лёгких, щелей; 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 стенку брюшной полости
- 14 уметь показывать проекцию почек, мочевого пузыря на переднюю стенку брюшной полости
- 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 плоско-

стях 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 голотопии, 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. Их топография.**

1. Цель:

1.1. Знать: строение стенок полости рта: диафрагму рта, неба, щёк, губ, преддверие и собственно полость рта, ротовую щель и 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. Знать русское и латинское названия анатомических образований.

1.2. Уметь находить на препаратах: преддверие и собственно полость рта; дёсны, твёрдое небо, мягкое небо и язычок; нёбно-глоточную, нёбно-язычную дужки; нёбные миндалины; коронку, шейку, корень зуба; резцы, клыки, малые и большие коренные зубы, зуб мудрости, тело, корень, спинку языка, нижнюю поверхность и края, верхушку языка, уздечку языка, пограничную борозду, слепое отверстие, язычную миндалину и сосочки – нитевидные, конусовидные, грибовидные, желобоватые, листовидные, 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 коронками зубов и щель, образуемая между третьим моляром и ветвью нижней челюсти. Преддверие ограничено снаружи губами и щеками, а изнутри - деснами. Вход в преддверие - ротовая щель - ограничена гу-

		<p>бами. 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; к ним относятся язык, слюнные железы, зубы. Миндалины полости рта являются частью лимфоэпителиального кольца Пирогова - Вальдейера.</p>
2.	Найти на препарате и изучить строение диафрагмы рта	<p>Нижняя стенка полости рта образована совокупностью мягких тканей, расположенных между языком и подъязычной тканью. Основу её составляет диафрагма рта – состоит из парной m. mylohyoideus. Выше неё лежат m.geniohyoideus и m. glossohyoideus; а ниже – находится переднее брюшко m.digastricus. В совокупности они составляют мышечную основу дна полости рта.</p>
3.	Найти на препарате и изучить стенки зева	<p>Зев - это отверстие, сообщающее полость рта с глоткой. Оно ограничено с боков нёбно-язычными дужками, сверху мягким небом, снизу спинкой языка.</p>
4.	Найти на препарате и изучить строение губ	<p>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.</p>
5.	Найти на препарате и изучить строение щёк	<p>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 прорободает выводной проток околоушной слюнной железы.</p>
6.	Найти и изучить на препарате нёбо	<p>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 <u>твёрдое нёбо</u>. Слизистая, покрывающая нижнюю поверхность твёрдого нёба, плотно срастается с надкостницей. <u>Мягкое нёбо</u> 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.</p>
7.	Найти и изучить мышцы мягкого нёба	<p>В мягком нёбе различают пять поперечно-полосатых мышц:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 нёбно – глоточная, 2 нёбно – язычная, 3 мышца, поднимающая нёбную занавеску, 4 мышца, напрягающая нёбную занавеску, 5 мышца язычка. <p>Мышцы, поднимающие и напрягающие нёбную занавеску при акте глотания, устанавливают её в горизонтальное положение, 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:</p> <p>1 передняя - нёбно-язычная 2 задняя - нёбно-глоточная</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 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 языка его наружное строение.	<p>Язы 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:</p> <p>1 нитевидные и конические сосочки языка содержат рецепторы тактильной чувствительности (температура, боль, осязание), 2 грибовидные, листовидные и желобовидные содержат рецепторы специфической – вкусовой чувствительности.</p>
12	Найти и изучить на препарате мышцы языка.	<p>Среди мышц языка выделяют:</p> <p>1 собственные мышцы – функция этих мышц заключается в изменении формы языка, 2 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 (processus styloideus), сзади и внизу (os hyoideum) и спереди языка (spina mentalis mandibulae), и расположение мышечных волокон в трёх взаимно перпендикуляр-</p>

		ных 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 щечную 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: её расположение, капсулу, строение, проток.	Проток открывается в полость рта, на подъязычном сосочке, по бокам от уздечки языка.
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 m. mylohyoideus, 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: их строение и топография.

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, трубный валик, глоточное отверстие слуховой трубы,

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.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на препарате глотку, определить её топографию: скелетотопию и синтопию.	Глотка представляет ту часть пищеварительной трубки и дыхательных путей, которая соединяет полость носа и рта с пищеводом 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 глотку и изучить стенки глотки, особенности строения в разных частях глотки.	В глотке различают верхнюю (свод), заднюю, 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.
6.	Найти на препарате мышцы глотки.	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
7.	Найти на препарате и изучить заглочное пространство	Заглочное 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 заглочные лимфатические узлы
8.	Найти на препарате пищевод. Определить её топографию.	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 CVI-CVII, оканчивается на уровне ThXI.
9.	Найти на препарате части пищевода и определить синтопию.	У пищевода выделяют три части: шейную, грудную, брюшную. <u>Шейная часть</u> проецируется в пределах от CVI до ThII позвонка. <u>Грудная часть</u> располагается на уровне ThII-X грудных позвонков; проходит в заднем средостении. <u>Брюшная часть</u> - наиболее короткий (1-3 см), находится на уровне ThX-XI, покрыта брюшиной. Изучить взаиморасположение пищевода: с трахеей и ее бифуркацией, с аортой, с блуждающими нервами.
10	Найти на препарате пищевод и изучить строение его стенок.	Стенка пищевода состоит из слоёв: слизистой, подслизистой основы, мышечной, наружной (адвентиция, серозная). <u>Слизистая оболочка</u> образует продольные складки - это есть функциональное приспособление пищевода, 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. Железы пищевода залегают в подслизистой, но в нижнем отделе встречаются кардиальные железы - они располагаются в слизистой оболочке. <u>Мышечная оболочка</u> 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 постепенно заменяются гладкомышечными клетками, в нижней части оба слоя состоят из гладких волокон.
11.	Найти на препарате и сузужения и изгибы пищевода.	На протяжении пищевода выделяют сузужения: анатомические (сохраняются на трупе) и физиологические (встречаются только у живого). <u>Анатомические сузужения:</u> 1) фарингеальное (у начала пищевода) - CVI-CVII шейные позвонки 2) бронхиальное (на уровне бифуркации трахеи) - ThV грудной позвонок 3) диафрагмальное (при прохождении через диа-

	фрагму) – ThX грудной позвонок <u>Физиологические сужения:</u> 1) аортальное (на месте пересечения с аортой) – ThV 2) кардиальное - занимает всю брюшную часть пищевода; Эти сужения играют существенную роль при диагностике патологических процессов. Пищевод образует изгибы: один - в шейном и два – в грудном отделах; у живого человека изгибы выражены меньше.
--	--

Тема 3: Обзор брюшной полости. Области живота. Топография брюшной полости. Желудок: строение и топография.

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. Знать 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.	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:

		<p>верхний этаж - надчревье - делится на правую и левую подреберные, надчревную области;</p> <p>средний этаж - чревье - делится на правую и левую боковые, пупочную области;</p> <p>нижний этаж - подчревье 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, m. psoos major et m. quadratus lumborum, 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 m. obturatorius internus; задняя - передняя поверхность креста, m. piriformis; 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.	Найти на трупе и определить топографию желудка: скелетотопию, голотопию, синтопию.	<p><u>Голотопия</u>: желудок располагается в надчревье: 3/4 желудка находятся в левом подреберье, 1/4 в надчревной области.</p> <p><u>Скелетотопия</u>: входное отверстие желудка расположено слева от тел ThX-XI позвонков, выходное - у правого края ThXII или LI позвонка. 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, поджелудочной железой.</p>
4.	Найти на препарате части желудка, кривизны желудка	<p>В желудке различают следующие части (сверху вниз): кардиальная часть, свод, тело, привратник; две кривизны: большую и малую.</p>
5.	Изучить строение стенки желудка	<p>Желудок имеет оболочки: серозную, подсерозную основу, мышечную, подслизистую основу, слизистую. 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.</p>

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 мышечной пластинки слизистой и подслизистой основы слизистая оболочка образует <u>складки</u> , 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 складка - заслонка пилоруса, ограничивает кислую среду желудка от щелочной среды кишечника. Кроме складок, слизистая имеет небольшие возвышения - <u>желудочные поля</u> , на поверхности которых видны многочисленные отверстия выводных протоков желез желудка. Различают следующие железы желудка: 1) железы свода желудка - выделяют пепсиноген (главные клетки); НСІ (обкладочные клетки), 2) железы привратника - состоят только из главных клеток, 3) слизистые железы.
7.	Найти на препарате связки желудка.	У желудка выделяют четыре связки: 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	В его состав входят: 1. циркулярная складка слизистой; 2. сфинктер привратника; 3. венозное сплетение в подслизистой основе; 4. нервное сплетение. Назначение: отделяет кислое содержимое желудка от щелочного двенадцатиперстной кишки; способствует продвижению химуса из желудка отдельными порциями.

Тема 4: Тонкая кишка, толстая кишка: их строение и топография.

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 ее стенок, отношение к брюшине, складки слизистой, сосочки двенадцатиперстной кишки;

длину, голотопию брыжеечных отделов тонкой кишки – тощей и подвздошной; слои стенок, брыжейку, строение мышечной и слизистой

оболочек; 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; запирающие устройства на протяжении толстой кишки; рентгеновское изображение толстой кишки. Знать 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 сосочек двенадцатиперстной кишки, малый сосочек 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, препараты отделов тонкой кишки - вскрытые и невскрытые, препарат органов малого таза, изолированные препараты слепой кишки с червеобразным отростком, отделов толстой кишки.

3. Ориентировочная основа деятельности студента при изучении препаратов.

№	Последовательность действия	Краткое содержание темы
1.	Найти на трупе части тонкой кишки	Тонкая кишка (intestinum tenue, enteron) 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	Длина двенадцатиперстной кишки у живого человека равна

	части двенадцатиперстной кишки.	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.	<u>Голотопия</u> : двенадцатиперстную кишка проецируется на надчревную и пупочную области. <u>Скелетопия</u> : 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 не имеет брыжейки, располагается забрюшинно, только начальная часть двенадцатиперстной кишки – ампула (луковица) - лежит интраперитонеально. В подслизистой основе - располагаются дуоденальные железы, по строению они сходны с пилорическими железами желудка. 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.
5.	Найти на трупе и изучить формы и положение двенадцатиперстной кишки.	Форма и положение двенадцатиперстной кишки у человека крайне переменчивы. Различают 3 варианта формы и положения её: 1 в виде подковы 2 в виде изогнутой петли 3 в виде кольца.
6.	Найти на препарате брыжеечную часть тонкой кишки.	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.
7.	Найти и определить на препарате линию прикрепления брыжейки тонкой кишки.	Тощая и подвздошная кишка лежат интраперитонеально и имеют брыжейку. Корень брыжейки расположен косо, сверху вниз и слева направо, от двенадцатиперстно-тощего изгиба (слева от тела L 2) до перехода подвздошной кишки в слепую (уровень правого крестцово-подвздошного сустава). Корень пересекает анатомические образования: горизонтальную 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.

		<p>Слизистая оболочка имеет ряд приспособлений для увеличения всасывательной способности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 поперечные складки; 2 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); 3 микроворсинки - это выросты эпителиальных клеток; 4 крипты - углубления между ворсинками.
9.	Определить отличия тощей и подвздошной кишки.	<p>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.</p>
10.	Найти на препарате и изучить внешние отличия толстой кишки от тонкой кишки.	<p>По своему внешнему виду толстая кишка отличается от тонкой, кроме значительного диаметра, также наличием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 особых продольных мышечных тяжей или лент (это продольный мышечный слой, который распадается на три ленты), 2 вздутия – гаустры, образуются между лентами. Гаустры образуются в результате несоответствия длины лент и участков ободочной кишки между лентами, 3 сальниковые отростки – это отростки серозной оболочки, содержащие жир.
11.	Найти на трупе и изучить слепую кишку с червеобразным отростком.	<p>Слепая кишка является начальной расширенной частью толстой кишки, расположена в правой подвздошной ямке, имеет интраперитонеальное положение; 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.</p>
12.	Найти на трупе и изучить отделы ободочной кишки: восходящую, поперечную, нисходящую, сигмовидную.	<p>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.</p> <p>Продольный слой мышечной оболочки ободочной кишки распадается на три отдельные ленты, которые расходятся у слепой кишки и сходятся в начале прямой кишки.</p>
13.	Найти на трупе и изучить прямую кишку.	<p>Прямая кишка (rectum, proktos) расположена в полости малого таза, образует два изгиба в сагиттальной плоскости (крестцовый и промежностный). Прямая кишка имеет отделы: верхний расширенный – ампула, нижний – анальный канал и анальное отверстие. Вокруг анального отверстия расположены два сфинктера: произвольный внутренний и произвольный наружный.</p>
14.	Найти на трупе и на себе проекцию различных отделов толстой кишки на переднюю стенку живота.	<p>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.</p>

Тема 5: Печень, поджелудочная железа и селезенка: их строение и топография.

1. Цель:

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

1.2. Уметь находить на трупе, на отдельных препаратах: серповидную и круглую связки, венечную и треугольную связки, печёчно-желудочную и печёчно-двенадцатипёрстную связки; диафрагмальную поверхность печени, висцеральную поверхность печени, нижний и задний края, ямку желчного пузыря, ворота печени, желудочное вдавление печени, почечное вдавление печени: правую долю печени, левую долю печени, квадратную долю печени, хвостатую долю печени; борозду нижней полой вены печени, круглую связку печени; общий печёночный проток, правый печёночный проток, левый печёночный проток, дно желчного пузыря, тело желчного пузыря, шейку желчного пузыря; пузырный проток, общий желчный проток; головку, тело, хвост поджелудочной железы, проток поджелудочной железы; диафрагмально-селезёночную, желудочно-селезёночную связки; диафрагмальную и висцеральную поверхности селезенки, 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.

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.	<u>Голотопия:</u> печень располагается в правой подреберной и надчревной областях. <u>Скелетотопия:</u> 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. <u>Синтопия:</u> диафрагма, желудок, пищевод, верхняя часть двенадцатиперстной кишки, поперечно-ободочная кишка, правые почка и надпочечник.
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, d.hepaticus communis, v.portae. a.hepatica propria (DVA); выходят лимфатические сосуды.
6.	Найти и изучить пути выведения желчи из печени.	Желчь образуется печеночными клетками, далее желчь последовательно оттекает в: желчные проточки внутри дольки, междольковые проточки, 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 m.rectus abdominis с правой реберной дугой.
8.	Найти части, изучить слои стенки желчного пузыря.	У желчного пузыря выделяют дно, тело, шейку, пузырьный 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; располагается между листками печеночно-дуоденальной связки правее 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 - регулируют поступление желчи и поджелудочного сока в просвет тонкой кишки.
10.	Найти на трупе и изучить голо-, скелето-, синтопию поджелудочной железы.	<u>Голотопия:</u> надчревная и левая подреберная области. <u>Скелетотопия:</u> головка и тело железы - на уровне L -1 - L-3, хвост - на уровне Th- 11 - Th-12. <u>Синтопия:</u> 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 - островки Лангерганса - окруженные богатой сетью кровеносных капилляров - вырабатывают гормоны (инсулин); преимущественно расположена в хвостовой части железы. Экзокринная часть вырабатывает ферменты, входящие в состав поджелудочного сока, который выделяется в большом сопочке и дополнительно – в малом сопочке 12-п. кишки.
12.	Найти на трупе и изучить голо-, скелето-, синтопию селезёнки.	Селезёнка выполняет функции иммунного контроля артериальной крови; <u>голотопия:</u> располагается в левом подреберье; <u>скелетотопия:</u> на уровне 9-11 рёбер по средне-подмышечной линии; <u>синтопия:</u> 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, ее 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). Знать 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-селезеночную, желудочно-ободочную; связки печени: венечную, серповидную, правую и левую треугольные, печеночно-желудочную и печеночно-дуоденальную (малый сальник), печеночно-почечную и круглую; связки селезенки: диафрагмально-селезеночную, селезеночно-почечную, а также диафрагмально-ободочную;

брыжейки: тонкой кишки, поперечно-ободочной кишки, сигмовидной ободочной кишки, червеобразного отростка; сальники: малый и большой;

складки: срединную, медиальные и латеральные пупочные складки; надпузырную ямку, медиальные и латеральные паховые ямки; 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.

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 мочевого ход (urachus) плода; пар-

		ные медиальные (содержат заросшие пупочные артерии) и латеральные (содержат нижние надчревные артерии). По бокам от срединной пупочной складки находится парная надпузырная ямка; между медиальной и латеральной складками - медиальная паховая ямка (соответствует поверхностному паховому кольцу); снаружи от латеральной складки - латеральная паховая ямка (соответствует глубокому паховому кольцу).
3.	Найти на препарате связки внутренних органов	1. <u>Связки печени</u> (8): серповидная, венечная, треугольные, печеночно-желудочная, печеночно-дуоденальная, круглая, венозная, печеночно-почечная. 2. <u>Связки правой почки</u> (2): почечно-дуоденальная, печеночно-почечная. 3. <u>Связки желудка</u> (4): печеночно-желудочная, желудочно-диафрагмальная, желудочно-селезеночная, желудочно-ободочная. 4. <u>Связки 12-п. кишки</u> (2): печеночно-дуоденальная, почечно-дуоденальная. 5. <u>Связки ПОК</u> (2): желудочно-ободочная, ободочно-диафрагмальная.
4.	Найти на препарате брыжейки отделов тонкой и толстой кишок.	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 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 L II, 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.
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: d. choledochus v. porta, a. hepatica propria «ДВА». Большой сальник - это длинная складка брюшины, свисает в виде фартука спереди от кишечника; состоит из 4 листков брюшины, сращенных в виде пластинки. По про-

		исхождению 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	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. Печеночная сумка охватывает правую долю печени, преджелудочная – левую долю печени, границей между ними служит серповидная связка печени. Сальниковая сумка лежит позади желудка и малого сальника, имеет пять стенок; справа находится сальниковое отверстие (foramen epiploicum) – это сообщение с общей полостью брюшины. Оно ограничено: 1 сверху - хвостатой долей печени, 2 спереди – свободным краем печеночно – двенадцатиперстной связкой, 3 снизу – верхней частью 12-и перстной кишки, 4 сзади – париетальной брюшиной, покрывающей нижнюю полую вену.
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 выделяют: 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: 1 верхнее и нижнее дуоденальные углубления, 2 верхнее и нижнее илеоцекальные углубления, 3 позадислепокишечное углубление, 4 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: у мужчин - прямокишечно-пузырное, у женщин – пузырно-маточное и прямокишечно-маточное (Douglas).
-----	--	---

ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Тема 7: Общий обзор дыхательной системы. Полость носа, гортань: их строение, топография и возрастные особенности.

1. Цель.

1.1. Знать: верхние и нижние дыхательные пути, общий принцип их строения; строение наружного носа и перегородки носа; преддверие носовых ходов, околоносовые пазухи и их сообщения с носовыми ходами, дыхательную и обонятельную области; строение слизистой оболочки этих областей; возрастные особенности полости носа;

топографию, скелето- и синтопию гортани; хрящи гортани, их соединения, мышцы гортани, вход в гортань, полость гортани, голосовые связки и голосовую щель; возрастные особенности гортани. Знать 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 отросток черпаловидного хряща, голосовой отросток черпаловидного хряща, верхушку черпаловидного хряща; надгортанник; щито-подъязычную мембрану, срединную щитоподъязычную связку, перстне-щитовидный сустав, перстне-щитовидную связку, перстне-трахеальную связку, вход в гортань, преддверие гортани, голосовую складку гортани, складку преддверия гортани, желудочек гортани, предголосовую полость гортани, голосовую щель, межперепончатую часть голосовой щели, подголосовую полость, латеральную перстне-черпаловидную мышцу, заднюю перстне-черпаловидную мышцу,

поперечную черпаловидную мышцу, косую черпаловидную мышцу, перстнещитовидную мышцу.

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

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 - 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 кости; лобная, верхнечелюстная пазухи; в нижний носовой ход - носослезный канал. Околоносовые пазухи выполняют роль верхних резонаторов.
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. <u>Скелетотопия:</u> на уровне CIV-VI. <u>Синтопия:</u> 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: <u>верхний</u> - преддверие гортани - простирается от входа в гортань до складок преддверия, <u>средний</u> - межжелудочковый - самый узкий, ограничен складками преддверия вверху и голосовыми складками внизу; между ними располагается желудочек гортани. Желудочки гортани являются нижними резонаторами. <u>Нижний</u> 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.	Стенки гортани образованы тремя оболочками: слизистой, фиброзно – хрящевой и адвентицией. Слизистая покрыта многорядным реснитчатым эпителием, содержит большое количество слизистых желёз, голосовые складки покрыты плоским многослойным и не содержат железы. 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 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 взаи-

морасположение корней правого и левого легких; сегменты легких; определение, число, названия и расположение; возрастные особенности легких.

Знать 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, основание легкого, верхушку легкого, реберную поверхность легкого, медиальную поверхность легкого, диафрагмальную поверхность легкого, 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.	<u>Голотопия:</u> нижний отдел передней поверхности шеи и верхний отдел грудной полости. <u>Скелетотопия:</u> располагается на уровне С IV - Th V. <u>Синтопия:</u> 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.
2.	Найти на препарате и изучить строение стенки трахеи.	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, кашле и обладает значительной растяжимостью и упруго-

		стью.
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 «БАН», в воротах левого легкого – «АНВ»
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. Топография органов средостения.

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. Знать 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. Париетальная по расположению делится на 3 части: рёберная, диафрагмальная, медиастинальная.
2.	Найти на трупе плевральную полость.	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 плевра богата кровеносными сосудами - выполняет функцию выделения, париетальная - богата лимфатическими сосудами - осуществляет функцию резорбции.
3.	Найти и определить на препарате и скелете границы плевральных мешков	Правый плевральный мешок несколько короче и шире. Правый и левый плевральные мешки не совсем симметричны: совпадают только верхушки и задние границы обоих плевральных мешков. У легких и плевральных мешков совпадают верхушки, зад-

		ние границы, передняя граница справа; не совпадают нижние границы обоих легких и плевры, передние границы левого легкого и плевры.
4.	Найти на трупе плевральные синусы.	Это - расширенные участки полости плевры, образующиеся благодаря несовпадению нижних границ лёгких и плевры и передних границ левого легкого и левой плевры. Они представляют запасные пространства полости плевры; находятся между 2 частями париетальной плевры. Наибольшие синусы - это реберно-диафрагмальные - в области этих синусов выполняют пункцию 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 заглоточным пространством шеи. Второй вариант - различают верхнее средостение и нижнее (переднее, среднее, заднее).

МОЧЕПОЛОВОЙ АППАРАТ

Тема 10: Обзор органов мочевого выделения. Почка, мочеточники, мочевой пузырь: их строение, топография, возрастные особенности.

1. Цель:

1.1. Знать форму, размеры и наружное строение почек; скелетопию, синтопию, голотопию почек и отношение к брюшине; оболочки и фиксирующий аппарат почек; строение почки на разрезе; 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, рентгеновское изображение мочеточника и мочевого пузыря, их возрастные особенности, аномалии развития. Знать 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, корковое вещество почки, мозговое вещество почки, почечную пирамиду, почечный сосочек, почечные столбы, почечную лоханку, большую почечную чашку, малую почечную чашку, мочеточники, их брюшную и тазовую части, его начало от почечной лоханки и впадение в мочевой пузырь; части мочевого пузыря – те-

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

2. Материал для изучения: скелет, комплекс органов мочевой системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь), труп со вскрытой брюшной полостью; препараты органов мужского и женского малого таза, 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.
2.	Найти и определить топографию почки.	<u>Голотопия:</u> правая почка проецируется на переднюю брюшную стенку в надчревной, пупочной, правой боковой областях; левая почка - в надчревной и левой боковой областях. <u>Скелетотопия:</u> 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. <u>Синтопия:</u> 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 - желудок, хвост поджелудочной железы, селезенка, левый ободочный изгиб и часть нисходящей ободочной кишки. Отношение к брюшине: экстраперитонеально.
3.	Найти и изучить внешнее строение почки.	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. 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.
4.	Найти и изучить оболочки и фиксирующий аппарат почек.	Почка имеет несколько оболочек: 1 фиброзная капсула - прилежит к веществу почки, легко снимается; 2 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. 3 почечная фасция - состоит из 2 листков - предпочеч-

		ного и позадипочечного; посредством тяжей почечная фасция соединяется с фиброзной капсулой почки. Впереди от предпочечного листка находится париетальная брюшина. <u>Фиксирующий аппарат почек:</u> 1. оболочки почки; 2. почечное ложе - образовано диафрагмой, квадратной мышцей поясницы и большой поясничной; 3. почечная ножка; 4. внутрибрюшное давление; 5. связочный аппарат.
5.	Найти и изучить на разрезе строение почки.	На разрезе почки выделяют почечную пазуху и паренхиму. Пазуха состоит из больших и малых чашек, лоханки, в пазухе находятся почечные сосочки, кровеносные и лимфатические сосуды, нервы, жировая ткань. Паренхима делится на корковое и мозговое вещество. Корковое вещество образует поверхностный слой паренхимы и почечные столбы. Мозговое вещество представлено пирамидами (10 – 15).
6.	Найти и изучить на разрезе почки долю и дольку почки	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. Корковая (почечная) долька – состоит из одной свёрнутой части и одной лучистой части (мозговое вещество) и ограничена междольковыми артерией и веной (600 долек).
7.	Найти и изучить строение стенок путей выведения мочи в пределах почки, форникальный аппарат.	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: сжиматель, спиральная, продольная, поднимающая свод; нервы, сосуды. Все это составляет форникальный аппарат, который регулирует количество мочи, выводимой из собирательных трубочек; препятствует обратному току мочи, поддерживает давление в лоханке.
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 внутривенечную части. Обратить внимание на анатомические и физиологические их сужения.

11.	Найти и изучить на препаратах органов мочевой системы 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 синтопию, отношение к брюшине.	Следует иметь в виду, что мочевой пузырь относится к брюшине по – разному в зависимости от наполнения: пустой – покрыт эксраперитонеально, наполненный – мезоперитонеально.
13.	Найти и изучить на отдельном препарате части, строение стенок, слизистой оболочки мочевого пузыря.	Мочевой пузырь имеет части: верхушку, тело, дно, шейку. От верхушки пузыря к пупку идёт фиброзный тяж – срединная пупочная связка – остаток зародышевого мочевого протока (urachus). 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 (m. detrusor vesicae) . 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.

Тема 11: Внутренние и наружные мужские половые органы. Мочеиспускательный канал. Их топография.

1. Цель:

1.1. Знать: составные элементы мужской половой системы; строение и функции яичка, их размеры, форму, наружное и внутреннее строение яичка» наружное и внутреннее строение придатков яичка; топографию и строение семявыносящего протока; топографию и составные элементы семенного канатика; топографию и строение семенных пузырьков, предстательной железы 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 предстательной железы; тело, головку, крайнюю плоть полового члена, уздечку крайней плоти, пещеристые и губчатые тела, луковицу полового члена; внутреннее и наружное отверстия мужского мочеиспускательного канала, предстательную, перепончатую и губчатую его части, 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 предстательной железой 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	Это парный орган, является железой внешней (образование сперматозоидов) и внутренней секреции (синтез мужских половых гормонов). 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 обращены назад к средостению. В паренхиме каждой дольки выделяют 2-3 извитых канальца, содержащий сперматогенный эпителий (для образования сперматозоидов) и <u>интерстициальную ткань</u> (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: 1. мошоночная часть; 2. канатиковая часть; 3. паховая часть; 4. тазовая часть.
4.	Найти на препаратах	Семенные пузырьки находятся латерально от ампулы семя

	семенные пузырьки, изучить их топографию, строение, выделительный проток, образование семявыбрасывающего протока и его впадение.	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 предстательной железы и открывается в предстательную часть мочеиспускательного канала
5.	Найти на препаратах и изучить топографию, наружное и внутреннее строение предстательной железы, её протоки.	Предстательная железа – это железисто – мышечный орган, расположена в передненижней части малого таза под мочевым пузырём. Через её переднюю мышечную часть (функция непроизвольного сфинктера) проходит начальная часть мочеиспускательного канала. На живом человеке предстательную железу 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 желез 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 непроизвольных 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 и наружные женские половые органы, женский мочеиспускательный канал. Их топография.

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, малые половые губы, половую щель, преддверие влагалища клитор, женский мочеиспускательный канал, его наружное отверстие, отверстие влагалища, отверстия протоков больших желез преддверия, расположение этих желез, возрастные особенности женских половых органов, аномалии развития. Знать 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, тело матки, дно матки, шейку матки, надвлагалищную часть шейки матки, влагалищную часть шейки матки, широкую связку матки, круглую связку матки, 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, расположенные 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: 1. два конца – верхний конец (трубный) и нижний (маточный); 2. две поверхности – медиальную и латеральную; 3. 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.	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. 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. 3. Брыжейка яичника – это дубликатура 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 он <u>покрыт однослойным зародышевым эпителием</u> . 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, расположен 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. В ней различают дно, тело, перешеек и шейку; в шейке – надвлагалищную и влагалищную части; 2 поверхности (пузырная (передняя) и прямокишечная (задняя) и 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 листок, направляется к глубокому кольцу пахового канала, проходит через поверхностное паховое кольцо, теряется в соединительной ткани лобка и больших половых губ. Круглая связка аналогична gubernaculum testis мужчины. 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.

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 ругаметриум.</p> <p>Мышечная оболочка делится на 3 слоя: наружный и внутренний косопродольные 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 не имеет складок; 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 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).</p>
10.	Найти и изучить полость матки.	<p>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, который посередине расширен и в целом имеет некоторое сходство с веретеном, 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).</p>
11.	Найти в полости малого таза углубления.	<p>В полости малого таза женщины различают 2 углубления: пузырьно-маточное и более глубокое – маточно-прямокишечное (Дугласово пространство). Вход в этот карман с 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 нематочную беременность и патологических процессов, т.к. здесь может скапливаться серозный выпот, кровь, гной и т.д.</p>

12.	Найти на трупе и определить нормальное положение матки.	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 – anteversio uteri; в том месте, где тело переходит в шейку, матка слегка согнута кпереди – anteflexio uteri; дно матки располагается на мочевом пузыре, excavatio rectouterina, 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.
13.	Найти на препарате маточные трубы	Парный орган, служит для проведения оплодотворенной яйцеклетки в полость матки. Через маточные трубы полость брюшины у женщин сообщается с внешней средой.
14.	Найти части, отверстия маточной трубы	Части: маточная, перешеек, ампула, воронка; 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 открываются: отверстие влагалища и наружное отверстие мочеиспускательного канала, которое находится между клитором и отверстием влагалища.
19.	Найти на препаратах большие железы преддверия и найти отверстия их протоков. Изучить строение желез.	Протоки больших желез преддверия открываются в преддверие влагалища у основания 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 длиной 2,5 -3,5 см, имеет внутреннее и наружное отверстия, открывается кпереди и выше влагалища; слегка изогнут кзади, слой стенок: слизистая, мышечная, адвентиция; сфинктеры: внутренний произвольный и наружный произвольный.
----	---	---

Тема 13: Промежность. Топография мочеполовой и тазовой областей.

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.	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, расположенных друг к другу почти под прямым углом, причем передняя – мочеполовая стоит почти фронтально, а задняя – тазовая – горизонтально. Эти треугольники содержат мочеполовую диафрагму и диафрагму таза соответственно. 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.
2.	Найти и изучить мышцы мочеполовой	Мышцы делятся на 2 слоя: поверхностный – поверхностная поперечная, седалищно-пещеристая, луковично-губчатая;

	диафрагмы.	глубокий – глубокая поперечная, сфинктер мочеиспускательного канала. Глубокий слой мышц заключен между верхней и нижней фасциями мочеполовой диафрагмы.
3.	Найти и изучить мышцы тазовой диафрагмы	Мышцы делятся на 2 слоя: поверхностный – наружный сфинктер заднего прохода; глубокий – мышца, поднимающая задний проход и копчиковая мышца. Все мышцы лежат между верхней и нижней фасциями тазовой диафрагмы.
4.	Найти и изучить фасции промежности.	Различают три фасции: 1 поверхностная (подкожная) – слабо выражена и является продолжением общей подкожной фасции. 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. 3 тазовую – находится в полости малого таза, делится на париетальный и висцеральный листки, покрывая сверху мышцу, поднимающий задний проход, образует верхнюю фасцию тазовой диафрагмы.
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 - m. levator ani.

Контролирующий материал по модулям:

пищеварительная и дыхательная системы, мочеполовой аппарат

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

ПИЩЕВАРИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА – systema digestorium

Полость рта – *cavitas oris*

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, поднимающая нёбную занавеску – *m. levator veli palatini*

Мышца, напрягающая нёбную занавеску – *m. tensor veli palatini*

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*

Уздечка верхней губы – *frenulum labii superioris*

Уздечка нижней губы – *frenulum labii inferioris*

Дёсны – *gingivae*

Подъязычный сосочек – *caruncula sublingualis*

Подъязычная складка – *plica sublingualis*

Большие слюнные железы – *glandulae salivariae majores*

Подъязычная слюнная железа – *glandula sublingualis*

Большой подъязычный проток – *ductus sublingualis major*

Поднижнечелюстная слюнная железа – *glandula submandibularis*

Поднижнечелюстной проток – ductus submandibularis
Околоушная слюнная железа - glandula paratidea
Околоушной проток – ductus parotideus
Зубы – dentes
Коронка зуба – corona dentis
Шейка зуба – cervix dentis
Корень зуба –
Верхушка корня зуба – apex radialis 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 molares
Зуб мудрости – dens serotinus
Язык – lingua
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
Слизистая оболочка языка – tunica mucosa 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
Слепое отверстие языка – foramen caecum linguae
Язычная миндалина – tonsilla lingualis
Подбородочно – язычная мышца – m. genioglossus
Подъязычно – язычная мышца – m. hyoideus
Шиловязычная мышца – m. styloideus
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

Свод глотки – *fornix pharyngis*
Носовая часть глотки – *pars nasalis*
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*
Мышечная оболочка глотки – *tunica muscularis pharyngis*
Верхний констриктор глотки – *m. constrictor pharyngis superior*
Средний констриктор глотки – *m. constrictor pharyngis medius*
Нижний констриктор глотки – *m. constrictor pharyngis inferior*
Шилоглоточная мышца – *m. stylopharyngeus*
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*
Слизистая оболочка – *tunica mucosa*
Мышечная оболочка – *tunica muscularis*
Двенадцатиперстная кишка - *duodenum*
Верхняя часть 12-перстной кишки – *pars superioris 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*
Малый сосочек 12-перстной кишки - *papilla duodeni minor*
Тонкая кишка – *intestinum tenue*
Серозная оболочка – *tunica serosa*
Слизистая оболочка – *tunica mucosa*
Мышечная оболочка – *tunica muscularis*
Круговые складки тонкой кишки – *plica circularis*
Групповые лимфатические фолликулы – *folliculi lymphatici aggregati*
Тошная кишка – *jejunum*
Подвздошная кишка – *ileum*
Толстая кишка – *intestinum crassum*
Слепая кишка - *caecum*
Подвздошно-слепокишечное отверстие – *ostium ileocaecalis*
Подвздошно-слепокишечный клапан – *valva ileocaecalis*
Червеобразный отросток – *appendix vermiformis*
Ободочная кишка - *colon*
Восходящая ободочная кишка – *colon ascendens*
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*
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*
Борозда нижней полой вены печени – *sulcus venae cavae*
Щель венозной связки – *fissura lig. venosi*
Венозная связка - *lig. venosum*
Висцеральная поверхность печени – *facies visceralis*
Ямка желчного пузыря – *fossa vesicae biliaris*
Щель круглой связки - *fissura lig. teretis*
Круглая связка печени - *lig. teres hepatis*
Ворота печени – *porta hepatis*

Нижний край печени – *margo inferior*
Вырезка круглой связки – *incisura lig. teretis*
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*
Брюшинная полость, полость брюшины – *cavitas peritonei*
Забрюшинное пространство – *spatium retroperitonealis*
Париетальная брюшина – *peritoneum parietale*
Висцеральная брюшина – *peritoneum viscerale*
Брыжейка тонкой кишки – *mesenterium*
Корень брыжейки тонкой кишки – *radix mesenterii*
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 - annulus superficialis canalis inguinalis
Латеральные паховые ямки – fossae inguinales laterales
Сальниковая сумка – bursa omentalis
Сальниковое отверстие – ostium omentalis
Печеночная сумка – bursa hepatici
Преджелудочная сумка – bursa pregastrica
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
Выступ гортани – protuberantia larynges

Верхний рог – cornu superius
Нижний рог – cornu inferius
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 cricoarytenoidea
Перстне - щитовидный сустав – articulatio cricothyroidea
Межжелудочковый отдел гортани – interventricularis
Перстне-щитовидная мышца – musculus cricoideus
Задняя перстне-черпаловидная мышца – m. cricoarytenoideus posterior
Латеральная черпаловидная мышца - m. arytenoideus
Поперечная черпаловидная мышца - m. arytenoideus 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
Щель преддверия – rima vestibuli
Складки преддверия гортани – plicae vestibulares
Желудочек гортани – ventriculus laryngis
Голосовая щель – rima glottidis
Межхрящевая часть голосовой щели – pars intercartilagineae rinae glottidis
Межперепончатая часть голосовой щели – pars intermembranacea rinae glottidis
Голосовая складка – plica vocalis
Голосовые связки – lig. vocales
Подголосовая полость – cavitas infraglottica
Фиброзно – эластическая мембрана – membrana fibroelastica
Четырёхугольная мембрана – membrana quadrangularis
Связка преддверия – lig. vestibulare
Эластический конус – conus elasticus
Трахея – trachea
Шейная часть – pars cervicalis
Грудная часть – pars thoracica
Хрящи трахеи – cartilagineae 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
Реберная 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 phrenicomediastinalis
Лёгочная связка – lig. pulmonale
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*
Почечные ворота – *hilum renale*
Почечная пазуха – *sinus renales*
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*
Корковое вещество почки – *cortex renalis*
Свёрнутая часть – *pars convoluta*
Лучистая часть – *pars radiata*
Корковые дольки – *lobuli corticales*
Мозговое вещество почки- *medulla renalis*
Почечные пирамиды – *pyramides renales*
Почечные столбы – *columnae 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*
Дольки 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 prostaticae
Верхушка предстательной железы – apex prostaticae
Передняя поверхность – facies anterior
Задняя поверхность – facies posterior
Нижнелатеральная поверхность – facies inferolateralis
Доля (правая и левая) – lobus (dexter et sinister)
Бульбоуретральная железа – glandula bulbourethralis
Половой член – penis
Корень полового члена – radix penis
Тело полового члена – corpus penis
Ножки полового члена – crura 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
Перепопчатая 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 – fimbrae tubae uterinae
 Брюшное отверстие маточной трубы – ostium abdominale tubae uterinae
 Матка - uterus
 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
 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 - vestibulum vaginae
 Отверстие влагалища – ostium vaginae
 Клитор- clitoris
 Ножки клитора – crus clitoridis
 Тело клитора – corpus clitoridis
 Головка клитора – glans clitoridis
 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.
- 12 проекцию почек, мочеточников и мочевого пузыря на переднюю брюшную стенку
- 13 топографию и границы седалищно – анальной ямки.
- 14 на рентгеновских снимках уметь показывать контуры придаточных пазух, гипофизарной ямки.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

Основная литература

1. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Ревазов В.С. Анатомия человека. В 2-х тт. – М: ОАО «Изд-во «Медицина»», изд-во «Шико», 2009.
2. Привес М.Т., Лысенков Н.К., Брикович В.И. Анатомия человека: учебник. – СПб: Изд. Дом СПбМАПО, 2009. – 720с.
3. Гайворонский И.В. Нормальная анатомия человека. В 2-х тт.– Спб: «Спецлит», 2007.
4. Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 672 с.
Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420126.html>

Дополнительная литература

5. Кованов В.В., Бомаш Ю.М. Практическое руководство по топографической анатомии. – М., Медицина, 1967. – 424с.
6. Козлов В.И., Волосок Н.И. Практикум по анатомии человека: Учебное пособие. – М.: Изд – во РУДН, 2004. – 34 с.
7. Синельников Р.Д., Синельников Я.Р., Синельников А.Я. Атлас анатомии человека: учебное пособие. В 4-х тт. Т.1.– М.: РИА «Новая Волна»: изд-во Умеренков, 2011. – 344с.
8. ОгневБ.В., Фраучи В.Х. Топографическая и клиническая анатомия. Руководство. – М.: Медгиз, 1960. – 580с.
9. Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. – М: МИА, 2005. - 735с.
10. Лопухин Ю.М. Лекции по топографической анатомии и оперативной хирургии. – М: РГМУ, 1994. – 278с.
11. Международная анатомическая терминология/под ред. Л.Л.Колесникова. – М.: «Медицина», 2003. – 424с.
12. Борисевич А.И. Словарь терминов и понятий по анатомии человека. – М.: Высшая школа, 1990 г.
13. Сапин, М. Р. Анатомия человека [Электронный ресурс] : учебник в 3-х томах / М. Р. Сапин, Г. Л. Билич. - 3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа. Т. 1. - 2007. - 608 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410677.html>
14. Анатомия человека [Электронный ресурс] : атлас : в 3 т. / Г. Л. Билич, В. А. Крыжановский, В. Н. Николенко. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа. Т. 2. - 2011. Режим работы: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420140.html>
15. Anatomy & Physiology Made Incredibly Easy [Electronic resource]. - Lippincott Williams & Wilkins, 2009. - URL: <http://ovidsp.tx.ovid.com>
16. 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.....	7
Пищеварительная система	
Тема 1: Общий план строения пищеварительной системы. Полость рта, зубы, губы, мягкое небо. Язык. Слюнные железы. Их топография.....	9
Тема 2: Глотка, пищевод: их строение и топография.....	12
Тема 3: Обзор брюшной полости. Области живота. Топография брюшной полости. Желудок: строение и топография.....	15
Тема 4: Тонкая кишка, толстая кишка: их строение и топография.....	17
Тема 5: Печень, поджелудочная железа и селезенка: их строение и топография.....	21
Тема 6: Брюшина, ее производные. Полость брюшины.....	24
Дыхательная система	
Тема 7: Общий обзор дыхательной системы. Полость носа, гортань: их строение и топография возрастные особенности.....	27
Тема 8: Трахея, бронхи, легкие.....	29
Тема 9: Плевра. Границы лёгких и плевры. Средостение. Топография органов средостения.....	32
Мочеполовой аппарат	
Тема 10: Обзор органов мочевого выделения. Почка, мочеточники, мочевой пузырь: их строение и топография, возрастные особенности.....	33
Тема 11: Внутренние и наружные мужские половые органы, мочеиспускательный канал. Их топография.....	36
Тема 12: Внутренние и наружные женские половые органы. Женский мочеиспускательный канал. Их топография.....	38
Тема 13: Промежность. Топография мочеполовой и тазовой областей.....	43
Контролирующий материал по модулям: пищеварительная и дыхательная системы, мочеполовой аппарат.....	45
Практические навыки.....	57
Список литературы.....	58

Вагапова Василя Шарифьяновна
Ахметдинова Эльвира Халитовна

**Учебно-методическое пособие
для студентов специальности
«Медико-профилактическое дело» - 060105.65
по дисциплине «Анатомия человека, топографическая анатомия»
(для самостоятельной внеаудиторной работы)
Спланхнология. Часть II**

Лицензия № 0177 от 10.06.96 г.
Подписано к печати 26.06.2013 г.
Отпечатано на ризографе с готового оригинал-макета,
представленного авторами.
Формат 60x84 ¹/₁₆. Усл.-печ. л. 3,49.
Тираж 52 экз. Заказ № 50

450000, г. Уфа, ул. Ленина, 3,
Тел.: (347) 272-86-31
ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России