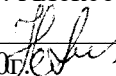


Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
"Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко" Минздрава России

Кафедра нормальной анатомии человека

«Утверждаю»
Зав. кафедрой нормальной
анатомии человека,
проф. Н.Т. Алексеева

31.08.2020г.



МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ СТУДЕНТАМ ПО ТЕМЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ:

«Печень, желчный пузырь. Поджелудочная железа. Брюшина».

Факультет *фармацевтический*

Курс *I*

Тема занятия: «Печень, желчный пузырь. Поджелудочная железа. Брюшина.»

Цель занятия:

- Знать, уметь называть (по-русски и по-латински) элементы анатомии и топографии печени и поджелудочной железы, их долевого и сегментарного строения, на основе современных достижений науки, с учетом требований практической медицины; научить использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей практической деятельности врача.
- Научиться находить, называть и демонстрировать отделы печени и поджелудочной железы, анатомические образования характерные для каждого из изучаемых отделов пищеварительной трубки. Чётко определять топографические ориентиры для изучаемых отделов пищеварительного тракта.
- Знать, уметь называть (по-русски и по-латински) элементы анатомии и топографии брюшины, половых особенностей её хода на основе современных достижений науки, с учетом требований практической медицины; научить использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей практической деятельности врача.
- Научиться находить, называть и демонстрировать производные брюшины верхнего, среднего и нижнего этажей брюшной полости.
-

Мотивация темы занятия:

Знания анатомии и топографии больших пищеварительных желез – печени и поджелудочной железы необходимы для понимания физиологии и патологии данных образований, формирования клинического мышления, профилактики, диагностики заболеваний пищеварительного тракта и успешного лечения больных с различными патологиями этого отдела. Полученные знания необходимы для изучения различных клинических дисциплин: хирургии, гастроэнтерологии, эндокринологии и др. Знание закономерностей развития органов, изучаемых на данном занятии, позволит верно оценить причины врожденных патологий данных образований.

Знания анатомии и топографии брюшины и её производных необходимы для понимания физиологии и патологии данных образований, формирования клинического мышления, профилактики, диагностики заболеваний органов брюшной полости. Полученные знания необходимы для изучения различных клинических дисциплин. Знание закономерностей развития органов, изучаемых на данном занятии, позволит правильно оценить причины врожденных патологий данных образований и избрать верную тактику их лечения.

Компетенции: ОПК-2.

Контрольные вопросы по теме занятия (Приложение 1)

П л а н з а н я т и я

1. Проверка усвоения знаний, полученных на предыдущем занятии: тестовый контроль, устный опрос, проверка практических умений.

2. Беседа по теме занятия.

3. Выполнение заданий.

3.1. Самостоятельная аудиторная работа студентов.

Начинать изучение печени с рассмотрения её внешнего строения и топографии (скелетотопии, голотопии, синтопии). На препарате определить ее края, поверхности, доли, найти и рассмотреть связки печени: печеночно-двенадцатиперстную с заключенными между ее листками общим желчным протоком, воротной веной и печеночной артерией; печеночно-желудочную; серповидную; круглую, представляющую собой заросшую пупочную вену. Рассмотреть структуру ворот печени, найти общий печеночный и общий желчный протоки, воротную вену, собственную печеночную артерию. Обратит внимание на особенности долевого и сегментарного строения печени, на моносегментарные доли – квадратную и хвостатую.

Обратить внимание на кровоснабжение и строение печеночной доли, печеночного ацинуса, синусоидных капилляров. Изучить функции печени, разделить их на группы. Отметить высокую степень развития печени у новорожденных, вследствие участия в процессах эритропоэза, и , соответственно, особенности её топографии.

Изучить топографию желчного пузыря. Следует внимательно на препарате печени рассмотреть его части (дно, тело, шейку), обратив внимание на формирование (после слияния пузырного и общего печеночного протоков), общего желчного протока. Найти место его впадения в нисходящую часть

двенадцатиперстной кишки, где он прободает стенку кишки и, сливаясь с протоком поджелудочной железы открывается на вершине большого сосочка. Обратите внимание на наличие сфинктера ампулы и сфинктера общего желчного протока.

На препарате рассмотреть топографию (скелето-, голо-, синтопию), строение поджелудочной железы, части (головку, тело, хвост), проток поджелудочной железы, определить её отношение к брюшине. Следует обратить внимание на строение и функцию экзокринной и эндокринной частей железы.

Вначале следует рассмотреть стенки брюшной полости: верхнюю (диафрагма), нижнюю (промежность), переднебоковые (брюшной пресс), заднюю (поясничный отдел позвоночника, мышцы: парные квадратная мышца поясницы и подвздошно-поясничная), ее деление на собственно брюшную и тазовую полости, а последний – на полости большого и малого таза. Проследить границу между ними, проходящую по пограничной линии (с обеих сторон от крестцового мыса по дугообразным линиям подвздошных костей), гребням лобковых костей и верхнему краю лобкового симфиза, обратить внимание на органы, расположенные в забрюшинном пространстве (почки с надпочечниками, поджелудочная железа, двенадцатиперстная кишка, мочеточники, брюшная аорта, нижняя полая вена).

Найти и рассмотреть париетальную брюшину, ямки и складки на внутренней поверхности передней брюшной стенки; пупочные складки (непарную срединную, которая расположена над заросшим мочевым протоком между верхушкой мочевого пузыря и пупком; парные медиальные пупочные складки, расположенные над заросшими пупочными артериями; парные латеральные пупочные складки – над нижними надчревными артериями); надпузырные ямки, расположенные над мочевым пузырем по бокам от срединной пупочной складки; медиальную и латеральную паховые ямки, лежащие медиально и латерально от латеральной пупочной складки.

Проследить ход передней париетальной брюшины, которая по бокам переходит на боковые стенки, а затем на заднюю стенку брюшной полости, наверху на нижнюю поверхность диафрагмы, а с нее на печень, образуя серповидную связку печени. Задняя париетальная брюшина, покрыв почки, надпочечники, мочеточники, двенадцатиперстную кишку, переходит в висцеральную брюшину, покрывающую кишечник, формирует брыжейки сигмовидной и поперечной ободочной кишок, тонкой кишки, червеобразного отростка и переходит в заднюю париетальную брюшину. Затем брюшина с нижней поверхности печени переходит на желудок, образуя печеночно-двенадцатиперстную и печеночно-желудочную связки, составляющие малый сальник. Оба листка, окутывая желудок, сходятся у его большой кривизны, опускаются вниз до самого малого таза, загибаются и направляются вверх, образуя большой сальник. Найти большой сальник, который в виде фартука накрывает петли тонкой кишки спереди.

Затем следует найти этажи брюшинной полости. В верхнем этаже следует найти печень, малый сальник, сальниковое отверстие, сальниковую сумку; брыжейку поперечной ободочной кишки, отделяющую верхний этаж от среднего. Отвернув большой сальник и отведя петли тонкой кишки, найти расположенные забрюшинно двенадцатиперстную кишку и поджелудочную железу. В среднем этаже найти корень брыжейки и левый и правый брыжеечные синусы, левый и правый боковые каналы.

В нижнем этаже рассмотреть взаимоотношение брюшины с органами мужского и женского малого таза.

Проследить ход брюшины в полости малого таза женщины: покрывающую переднюю поверхность прямой кишки, переход на заднюю стенку верхней трети влагалища, затем на матку (спереди и сзади) и переход на мочевой пузырь.

Затем рассмотреть ход брюшины в малом тазу мужчины - с передней поверхности прямой кишки брюшина переходит на мочевой пузырь. Найти пузырно-прямокишечное углубление (у мужчин), пузырно-маточное и маточно-прямокишечное углубления (у женщин).

Перечень анатомических образований, которые студент должен уметь найти и продемонстрировать на натуральных препаратах

3.2. Контроль знаний, полученных на данном занятии (приложение 2).

3.3. Решение ситуационных задач.

1. При диагностическом исследовании было необходимо осмотреть устье общего желчного протока.

В какой отдел 12-перстной кишки с этой целью должен ввести оптический прибор врач-эндоскопист?

2. Больному показана операция на брюшной части мочеточника.

С какой стороны можно проводить операционный разрез, чтобы проникнуть в брюшную полость без повреждения брюшины?

Как называется и чем ограничено спереди и сзади клетчаточное пространство, где расположен указанный орган?

3. Во время операции по поводу гнойного процесса в сальниковой сумке необходимо провести осмотр мест возможных затеков гноя и, в первую очередь, нижнего сальникового углубления.

Чем ограничено это углубление?

Какие еще углубления сальниковой сумки Вам известны?

4. При выполнении операции в печеночной сумке (по поводу поддиафрагмального абсцесса) необходимо осмотреть ее стенки. Чем ограничена сальниковая сумка:

Слева?

Сверху?

5. Для укрепления кишечного шва после удаления (резекции) части тонкой кишки хирург подшил к зоне шва участок большого сальника.

В чем возможное анатомическое обоснование этой манипуляции?

6. Почему при подозрении на кровоизлияние в полость брюшины у женщин осуществляют пункцию прямокишечно-маточного углубления (дугласово пространство) через задний свод влагалища?

Дайте анатомическое обоснование.

4. Задание на следующее занятие. «Дыхательная система. Органы мочевой системы.»

Список литературы

Основная литература:

1. Сапин, М. Р., Анатомия человека : учебник для фармацевтических факультетов / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, С. В. Ключкова ; под редакцией Д. Б. Никитюка. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 480 с. – ISBN 978–5–9704–3711–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437117.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 04.09.2020) /
2. Синельников, Р. Д. Атлас анатомии человека. В 4 т. Т. 1 Учение о костях, соединениях костей и мышцах : учебное пособие / Р. Д. Синельников, Я. Р. Синельников, А. Я. Синельников. – 8-е изд., перераб. – Москва : Новая волна, 2018. – 488 с. – ISBN: 785786402750. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/atlas-anatomii-cheloveka-v-4-t-t-1-uchenie-o-kostyah-soedineniyah-kostej-i-myshchah-7439991/>. – Текст: электронный(дата обращения : 04.09.2020)
3. Лекционный материал.

Дополнительная литература:

4. Гайворонский, И. В. Анатомия человека : учебник : в 2 т. Т. 1 / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук, А. И. Гайворонский. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 720 с. – ISBN 978–5–9704–4266–1 – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442661.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 04.09.2020) /
5. Привес, М. Г. Анатомия человека : учебник : 100-летию со дня рождения профессора Михаила Григорьевича Привеса посвящается / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович.- 12-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург : ИД СПбМАПО, 2017 - 720 с. : ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - гриф. - ISBN 5-98037-028-5

Приложение 1

Контрольные вопросы по теме занятия

1. Назовите варианты отношения органов к брюшине.
2. Назовите и покажите на препарате связки, образованные дубликатурой брюшины.
3. Какими связками брюшины образован малый сальник?
4. Сколько листков брюшины образует большой сальник?
5. Назовите и покажите на препарате брыжейки тонкой и различных отделов толстой кишки.
6. Определите границу:
а) между верхним и средним этажами полости брюшины; б) между средним и нижним этажами полости брюшины.
7. Какие этажи брюшинной полости расположены в брюшной полости? Назовите сумки верхнего этажа брюшинной полости.
8. Назовите и покажите на препарате стенки печеночной сумки.
9. Назовите и покажите на препарате стенки преджелудочной сумки.
10. Назовите и покажите на препарате стенки сальниковой сумки.
11. Назовите и покажите на препарате границы сальникового отверстия.

12. Какое анатомическое образование является границей между правым и левым брыжеечными синусами?
13. Какими анатомическими образованиями ограничена правая околоободочная борозда?
14. Какими анатомическими образованиями ограничена левая околоободочная борозда?
15. Какое углубление в полости брюшины находится в малом тазу у мужчин?
16. Какие углубления в полости брюшины находятся в малом тазу у женщин?
17. Назовите и покажите на препарате места возможного образования ретроперитонеальных грыж.
18. Какими анатомическими образованиями ограничена медиальная паховая ямка?
19. Какое анатомическое образование расположено кнаружи от латеральной пупочной складки?

Приложение 2

Перечень вопросов для тестового контроля знаний, полученных на текущем занятии

- 1). Укажите границу брюшной полости.
- 2). Что представляет собой брюшина?
- 3). Что проходит между листками печеночно-дуоденальной связки?
- 4). Из скольких листков брюшины состоит брыжейка?
- 5). Что представляет собой большой сальник?
- 6). Что представляет собой малый сальник?
- 7). Где располагается серповидная связка?
- 8). Перечислите сумки брюшины в верхнем этаже брюшной полости.
- 9). Какие связки образуют малый сальник?
- 10). Приведите примеры органов, со всех сторон покрытых брюшиной.
- 11). Как расположен червеобразный отросток по отношению к брюшине?
- 12). Как расположена слепая кишка по отношению к брюшине?
- 13). Как расположена восходящая ободочная кишка по отношению к брюшине?
- 14). Как расположена поперечная ободочная кишка по отношению к брюшине?
- 15). Как расположена нисходящая ободочная кишка по отношению к брюшине?
- 16). Нижняя часть прямой кишки по отношению к брюшине расположена:
- 17). Опишите расположение печени по отношению к брюшине?
- 18). Какие органы имеют брыжейку?