

Министерство здравоохранения Украины  
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



## УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

для самостоятельной работы студентов  
медицинских факультетов

по дисциплине “Оперативная хирургия и топографическая анатомия”

*Модуль №2: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия областей и органов поясничной области, забрюшинного пространства, мужского и женского таза, верхней и нижней конечности».*

Студент (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Факультет \_\_\_\_\_

Курс, группа \_\_\_\_\_

Харьков 2008

Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебное пособие для самостоятельной работы студентов медицинских факультетов. Модуль №2: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия областей и органов поясничной области, забрюшинного пространства, мужского и женского таза, верхней и нижней конечности». / Проф. Терещенко А.А., проф. Михалин М.А., доц. Падалица М.А., доц. Горяинова Г.В., доц. Евтушенко И.Я., асс. Вдовиченко В.Ю., асс. Вдовиченко Д.П., асс. Кондрусик Н.Ю., асс. Ткаченко О.Н., асс. Шкляр А.С., асс. Шуба Д.Г. – Харьков: ХНМУ, 2008. – 56 с.

УТВЕРЖДЕНО УЧЕНЫМ СОВЕТОМ ХНМУ,  
протокол № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2008 г.

## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ**

### **Мотивационная характеристика**

Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства является анатомической основой технологии хирургических вмешательств на почке и мочеточниках, а также оперативных вмешательств по поводу грыж поясничной области.

### **Клиническая ситуация:**

В приёмное отделение больницы поступил мужчина с жалобами на острые боли в правой подвздошной области, с иррадиацией в область мошонки. В анамнезе пациента – мочекаменная болезнь.

*Задания:* поясните,

- 1) какое имеется осложнение основного заболевания?
- 2) чем объясняется иррадиация боли в мошонку?
- 3) какие экстренные методы исследования могут помочь в постановке диагноза?

### **Учебно-целевые вопросы**

1. Границы поясничной области, наружные ориентиры.
2. Слабые места поясничной области, их значение.
3. Послойное строение поясничной области.
4. Особенности строения влагалища *m.psoas*.
5. Слабые места поясничной области, их значение.
6. Границы забрюшинного пространства.
7. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинного пространства.
8. Анатомия почки и проекция почки.
9. Анатомо-физиологические особенности мочеточников.
10. Топографическая анатомия брюшной аорты в забрюшинном пространстве.
11. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам.
12. Паранефральная блокада, показания, техника выполнения, ошибки и осложнения.

### **Практические навыки**

1. Умение определить точку проекции ворот почки на поясничную область.
2. Умение определить положение почек по отношению к XII ребру.
3. Освоение техники проведения паранефральной блокады.

**Вопросы к теме:**

1. Укажите, чем ограничена поясничная область.

---

---

---

---

---

2. Перечислите внешние ориентиры поясничной области.

---

---

---

---

---

3. Назовите мышцы, которые образуют медиальный отдел поясничной области.

---

---

---

---

---

4. Укажите мышцы, которые образуют латеральный отдел поясничной области.

---

---

---

---

---

5. Опишите, какие существуют “слабые места” поясничной области/

---

---

---

---

---

6. Укажите, чем ограничен треугольник Лесгафта-Грюнфельда (стенки и дно).

---

---

---

---

---

7. Чем ограничен треугольник Пети (стенки и дно)?

---



---



---



---

8. Чем образовано влагалище m.psoas?

---



---



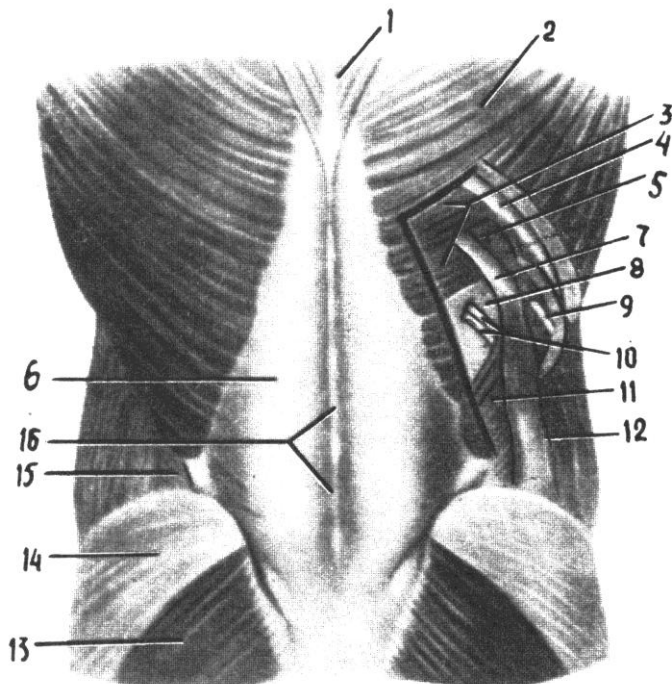
---



---

9. Обозначьте рисунок.

**ЗАДНЯЯ СТЕНКА ЖИВОТА**



	Трапециевидная мышца
	Межреберный XI нерв
	Межреберные мышцы
	XI ребро
	Задняя нижняя зубчатая мышца
	Внутренняя косая мышца живота
	XII ребро
	Грудопоясничная фасция
	Подреберные нерв и артерия
	Широчайшая мышца спины
	Наружная косая мышца живота
	Треугольник Пети
	Средняя ягодичная мышца
	Большая ягодичная мышца
	Апоневроз поперечной мышцы
	Остистые отростки поясничных позвонков

10. Перечислите фасции брюшинного пространства:

---



---



---



---

11. Назовите особенности забрюшинной фасции:

---



---



---



---

12. Перечислите слои забрюшинной клетчатки, чем они ограничены.

---



---



---



---

13. Назовите, где проецируются ворота почки на поясничную область?

---



---



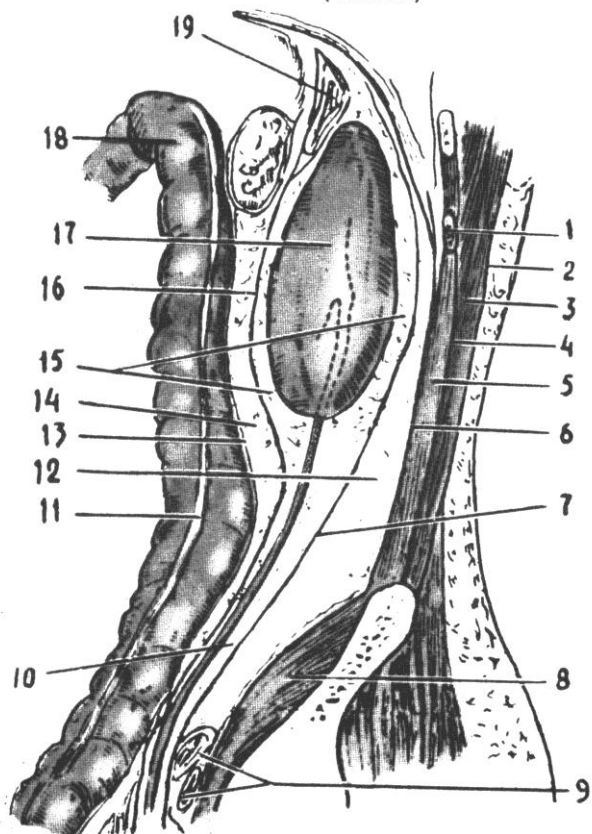
---



---

14. Обозначьте рисунок.

ТОПОГРАФИЯ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА  
(схема)



	Предпочечная фасция
	Внутрибрюшная фасция
	Позадитолстокишечная клетчатка
	Подвздошная мышца
	Квадратная мышца поясницы
	Почка
	Мышца, выпрямляющая спину
	Забрюшинный клетчаточный слой
	Надпочечник
	Поверхностный листок пояснично-грудной фасции
	Свободная лента толстой кишки
	Глубокий листок пояснично-грудной фасции
	Толстая кишка
	Ребро
	Околочеточниковая клетчатка
	Фасция Гольда
	Позадипочечная фасция
	Околочечная клетчатка
	Общие подвздошные сосуды

15. Скелетотопия почки:

---



---



---

16. Охарактеризуйте местоположение физиологических сужений мочеточника.

---



---



---

17. Опишите порядок отхождения висцеральных ветвей от брюшной аорты.

---

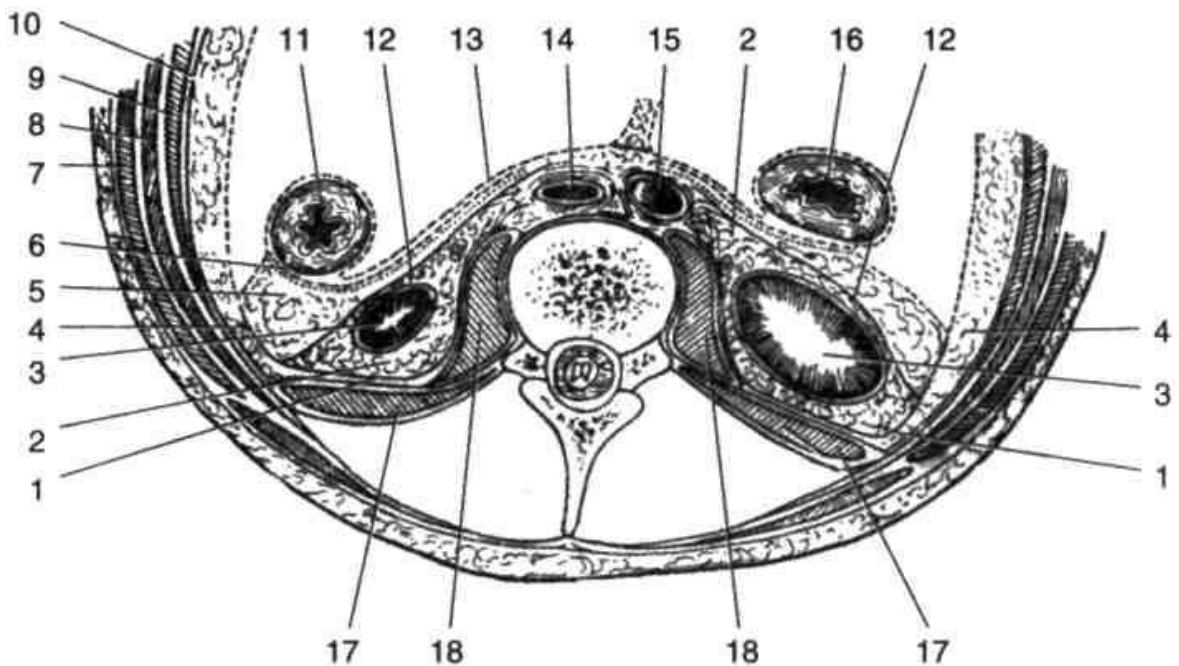


---



---

18. Обозначьте рисунок.



	Предпочечная фасция		Поперечная мышца живота
	Околоободочная клетчатка		Квадратная мышца поясницы
	Брюшина		Большая поясничная мышца
	Заободочная фасция		Внутрибрюшная фасция
	Нижняя полая вена		Почка
	Започечная фасция		Внутренняя косая мышца живота
	Нисходящая ободочная кишка		Забрюшинное клетчаточное пространство
	Жировая капсула почки		Восходящая ободочная кишка
	Наружная косая мышца живота		Аорта

19. Назовите, какой нерв и артерию пересекает правый и левый мочеточники по своему ходу.

---

---

---

20. Укажите источники кровоснабжения надпочечника.

---

---

---

21. Запишите, какие оперативные доступы применяются при операциях на почке.

---

---

---

22. Опишите, в каких случаях производят расширение доступа по Фёдорову, направление дополнительного разреза кожи при этом.

---

---

---

23. Опишите, как производится разрез кожи при доступе по Пирогову.

---

---

---

#### ЛИТЕРАТУРА.

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С. 176-186, 358- 362.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С. 641-644.

Дополнительная:

1. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С. 361-396.



## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ СТЕНОК И ОРГАНОВ ТАЗА**

### **Мотивационная характеристика**

Топографическая анатомия области таза является анатомической основой технологии хирургических вмешательств на матке, яичнике и фаллопиевых трубах, а также оперативных вмешательств на мочевом пузыре и предстательной железе.

### **Клиническая ситуация:**

в приёмное отделение больницы поступила женщина. Выявлено внутреннее кровотечение, подозрение на внематочную беременность.

**Задания:** назовите,

- 1) какие методы исследования используются для подтверждения диагноза “Внематочная беременность”?
- 2) Каким оперативным доступом выполняется операция?
- 3) На какие анатомические структуры накладываются зажимы для удаления маточной трубы?
- 4) Какие сосуды перевязываются?

### **Учебно-целевые вопросы**

1. Границы таза, наружные ориентиры.
2. Костно-связочная основа таза.
3. Стенки и дно полости таза у мужчин.
4. Этажи мужского таза.
5. Фасции и клетчаточные пространства.
6. Анатомия мочевого пузыря, мочеиспускательного канала и тазового отдела мочеточников.
7. Анатомия предстательной железы, семявыносящего протока, ампул семявыносящего протока и семенных пузырьков.
8. Топографическая анатомия мошонки и ее содержимого, срамная область у мужчин .
9. Топографическая анатомия прямой кишки.
10. Топографическая анатомия матки и ее придатков.
11. Операции на органах женского таза: кесарево сечение, внематочная беременность, высокое сечение мочевого пузыря.
12. Операции на органах мужского таза: высокое сечение мочевого пузыря, дренирование предпузырного клетчаточного пространства, операции на предстательной железе, фимозе, водянке яичка и прямой кишке.

### **Практические навыки**

1. Овладение техникой надлобковой пункции мочевого пузыря.
2. Овладение техникой катетеризации мочевого пузыря.
3. Овладение техникой проведения пункции дугласова пространства через задний свод влагалища.

**Вопросы к теме:**

1. Охарактеризуйте взаимоотношение маточной артерии и тазового отдела мочеточника.

---



---



---



---

2. Что собой представляет брюшинно-промежностный апоневроз?

---



---



---



---

3. Что относится к фиксирующему, подвешивающему и поддерживающему аппарату матки?

---



---



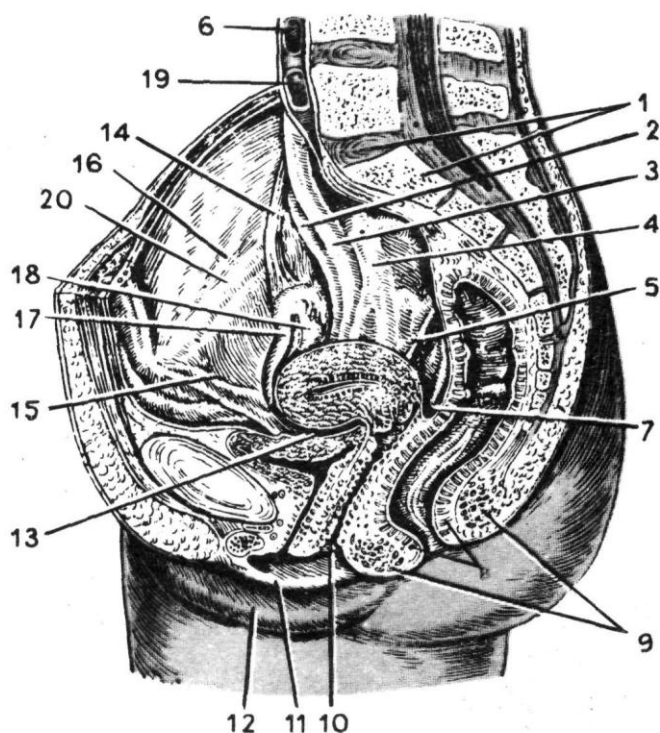
---



---

4. Обозначьте рисунок.

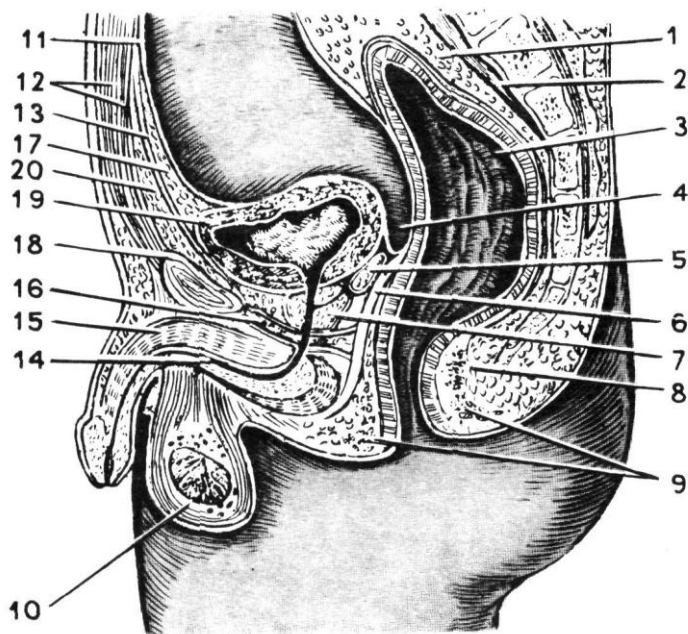
**ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ОРГАНОВ ЖЕНСКОГО  
ТАЗА НА САГИТТАЛЬНОМ РАЗРЕЗЕ**



	Правый мочеточник (рельеф)
	Влагалище
	Яичник
	Сосуды яичника (в поддерживающей связке)
	Мыс
	Прямокишечно-маточная складка
	Наружный сжиматель прямой кишки
	Пузырно-маточное углубление
	Маточная труба
	Наружная подвздошная артерия
	Внутренняя подвздошная вена
	Внутренний сжиматель анального канала
	Большая половая губа
	Наружная подвздошная вена
	Левая общая подвздошная вена
	Внутренняя подвздошная артерия
	Прямокишечно-маточное углубление
	Малая половая губа
	Круглая связка матки
	Правая общая подвздошная артерия

5. Обозначьте рисунок.

**ТОПОГРАФИЯ ОРГАНОВ МУЖСКОГО ТАЗА  
НА САГИТТАЛЬНОМ РАСПИЛЕ**



1	Параректальная клетчатка
2	Семенной пузырь
3	Наружный сжиматель анального канала
4	Кавернозное тело полового члена
5	Мочевой пузырь
6	Прямая мышца живота и поперечная фасция
7	Предпузырная клетчатка
8	Мочеполовая диафрагма
9	Внутренний сжиматель анального канала
10	Прямокишечно-пузырное углубление
11	Прямая кишка
12	Предстательная железа
13	Предбрюшинная клетчатка
14	Брюшина
15	Предпузырная фасция
16	Симфиз
17	Мочеиспускательный канал
18	Яичко
19	Брюшино-промежностный апоневроз
20	Пристеночный листок тазовой фасции

6. Опишите расположение мочеполовой диафрагмы.

---



---



---



---

7. Опишите расположение тазовой диафрагмы.

---



---



---



---

8. Охарактеризуйте взаимоотношение мочеточника и семявыносящего протока.

---



---



---



---

9. Укажите источники кровоснабжения маточной трубы.

---



---



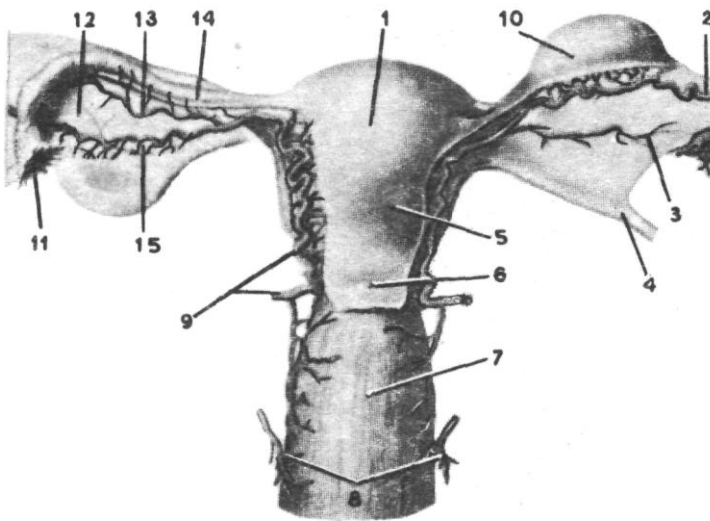
---



---

10. Обозначьте рисунок.

**КРОВосНАБЖЕНИЕ ВНУТРЕННИХ  
ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ**



	Маточная артерия
	Шейка матки
	Маточная труба
	Брыжейка трубы
	Воронка трубы с бахромками
	Яичниковые ветви маточной артерии
	Влагалище
	Влагалищные ветви маточной артерии
	Дно матки
	Круглая связка матки
	Яичниковая артерия
	Трубная ветвь маточной артерии
	Тело матки
	Яичник
	Брыжейка яичника

11. Охарактеризуйте местоположение физиологических сужений мочеточника.

---



---



---



---

12. Укажите, какую артерию пересекают правый и левый мочеточники по своему ходу в полости малого таза.

---



---



---



---

13. Перечислите основные висцеральные клетчаточные пространства мужского таза.

---



---



---



---

14. Опишите, что такое параметрий. Что в нем располагается?

---



---



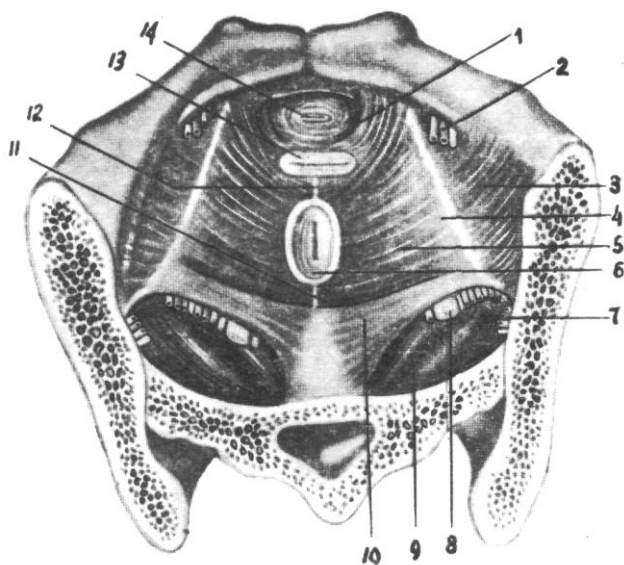
---



---

15. Обозначьте рисунок.

ДИАФРАГМА ТАЗА ЖЕНЩИНЫ



	Копчиковая мышца
	Грушевидная мышца
	Мышца, поднимающая задний проход
	Сухожильная дуга мышцы, поднимающей задний проход
	Уретра
	Седалищный нерв и нижний ягодичный сосудисто-нервный пучок
	Внутренняя запирающая мышца
	Влагалище
	Верхние ягодичные сосуды и нервы
	Анальное отверстие
	Запирающие сосуды и нервы
	Мочеполовая диафрагма
	Анально-копчиковая связка
	Сухожильный центр промежности

16. Назовите, какие органы или их части относятся к брюшинному этажу полости таза.

---



---



---



---

17. Опишите, что такое Дугласов карман. Его практическое значение.

---



---



---



---

18. Перечислите оперативные доступы к органам малого таза.

---



---



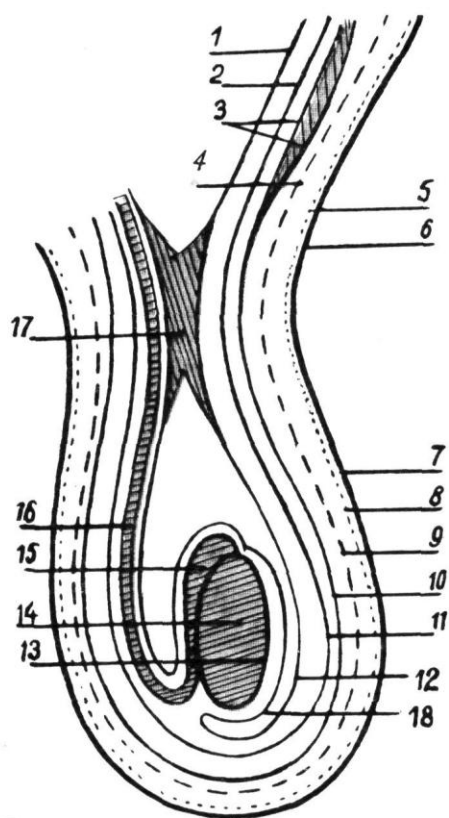
---



---

19. Обозначьте рисунок.

ОБОЛОЧКИ ЯИЧКА И СЛОИ МОШОНКИ



	Поперечная фасция
	Внутренняя косая и поперечная мышцы живота
	Подкожная клетчатка
	Кожа мошонки
	Наружная семенная фасция
	Внутренняя семенная фасция
	Белочная оболочка яичка
	Придаток яичка
	Влагалищная связка
	Брюшина
	Апоневроз наружной косой мышцы живота
	Кожа передней брюшной стенки
	Мясистая оболочка
	Мышца, поднимающая яичко
	Париетальный листок влагалищной оболочки яичка
	Яичко
	Семявыносящий проток
	Висцеральный листок влагалищной оболочки яичка

20. Назовите, какие осложнения возможны при катетеризации мочевого пузыря у мужчин.

---



---



---



---

21. Охарактеризуйте, что такое фимоз, парафимоз?

---

---

---

---

---

#### ЛИТЕРАТУРА.

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа, 1989 г. – С. 280-320.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С. 4-16, 363- 381.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С. 645-690, 698-711.

Дополнительная:

1. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С. 397-470.

## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА, СПИННОГО МОЗГА И ЕГО ОБОЛОЧЕК**

**Мотивационная характеристика.** Знание топографической анатомии позвоночного столба, спинного мозга и его оболочек является основой для диагностики заболеваний и анатомического обоснования оперативных доступов и выбора способа оперативного приёма.

### **Учебно-целевые вопросы:**

1. Топографическая анатомия позвоночного столба: отделы и изгибы.
2. Строение типичного позвонка.
3. Особенности строения шейных, грудных, поясничных и крестцовых позвонков.
4. Топографическая анатомия спинного мозга: части, сегменты, пучки проводящих путей белого вещества.
5. Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства.
6. Основные виды деформаций позвоночника. Принципы оперативных вмешательств.
7. Переломы и вывихи позвонков.
8. Спинномозговые грыжи.
9. Техника люмбальной пункции.
10. Операции по поводу грыжи межпозвоночного диска (грыжа Шморля).

### **Практические навыки:**

1. Определение проекционных линий и точки вкола пункционной иглы при проведении люмбальной пункции.

### **Клиническая ситуация:**

больному 24-х лет с диагнозом менингококцемия была проведена люмбальная пункция с целью снижения ликворной гипертензии.

**Задание:** опишите,

- 1) какова техника люмбальной пункции.
- 2) какие возможны осложнения при выполнении люмбальной пункции.

### **Вопросы к теме:**

1. Укажите физиологические изгибы позвоночника.

---

---

---

---

---



2. Опишите, каково строение типичного позвонка.

---

---

---

---

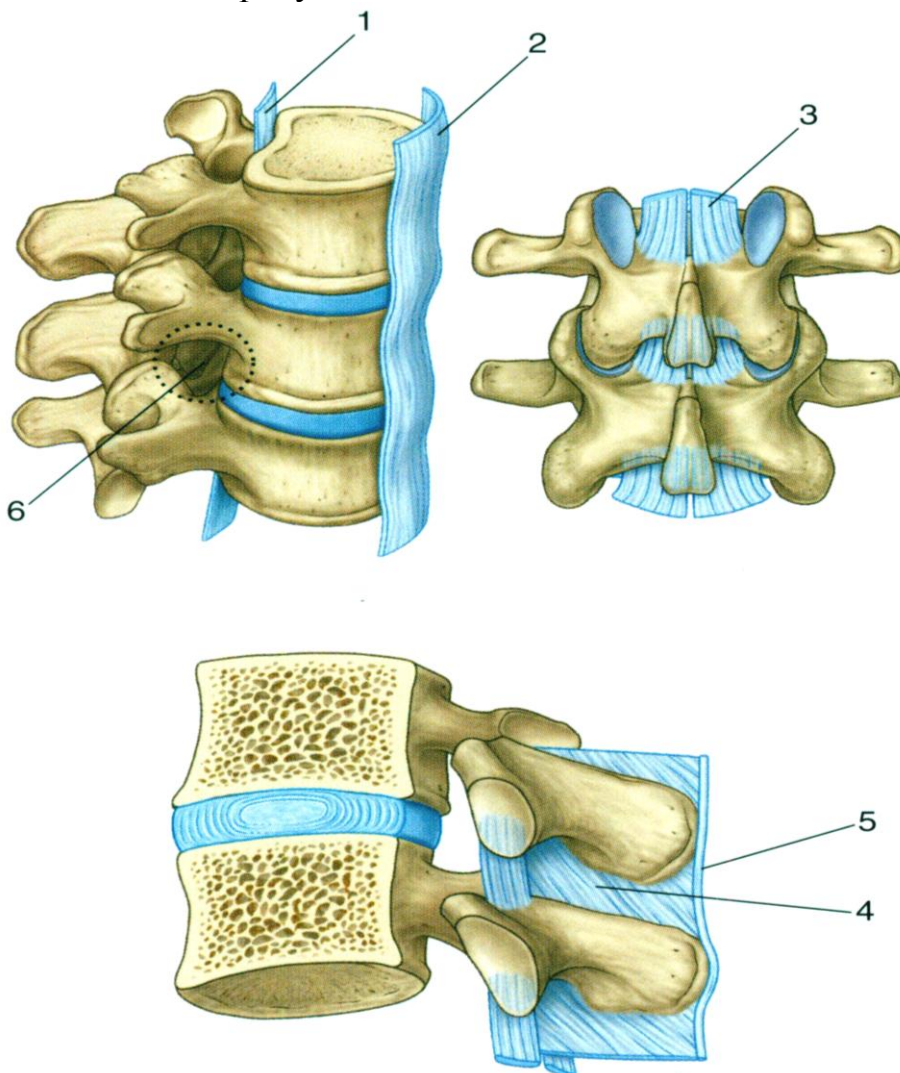
3. Назовите, какие связки принимают участие в фиксации позвонков и межпозвоночных дисков?

---

---

---

4. Обозначьте рисунок



	Надостистая связка
	Межкостистая связка
	Желтая связка
	Задняя продольная связка
	Передняя продольная связка
	Межпозвоночное отверстие

5. Укажите артерии, принимающие участие в кровоснабжении спинного мозга.

---

---

---

---

6. Опишите, на каком уровне находится шейное утолщение спинного мозга?.

---

---

---

---

7. Назовите, какие оболочки спинного мозга Вы знаете.

---

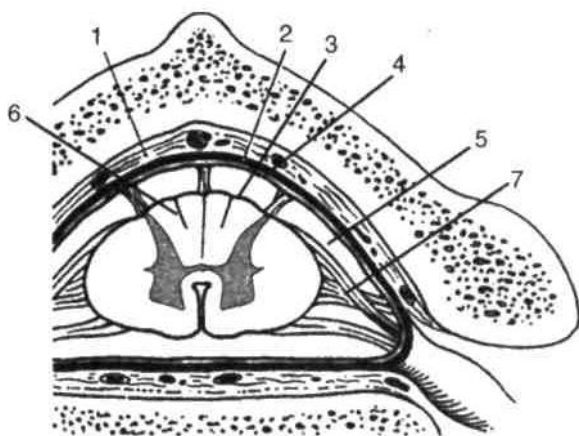
---

---

---

---

8. Обозначьте рисунок.



1	мягкая оболочка спинного мозга
2	подпаутинное пространство
3	зубовидная связка
4	промежуточная перегородка
5	эпидуральное пространство
6	паутинная оболочка спинного мозга
7	твёрдая оболочка спинного мозга

9. Охарактеризуйте, где расположено субдуральное пространство спинного мозга.

---

---

---

10. Назовите, какие виды переломов позвонков Вы знаете.

---

---

---

---

---

11. Опишите, что такое грыжа межпозвоночного диска.

---

---

---

---

---

12. Назовите, какие существуют хирургические методы лечения повреждений позвоночного столба.

---

---

---

---

---

13. Охарактеризуйте, с какой целью выполняется спинномозговая пункция.

---

---

---

---

---

14. Охарактеризуйте, чем отличается техника эпидуральной и перидуральной анестезий?

---

---

---

---

---

## ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С. 321-336.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Лопухина Ю.М. – М.: Гэотар-Мед. – 2001 г. – С. 421-459.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С.506-517.

## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ НАДПЛЕЧЬЯ И ПЛЕЧА ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ**

### **Мотивационная характеристика**

Изучение строения и топографо-анатомических взаимоотношений структур надплечья и плеча позволяет обосновать оперативные доступы к сосудам, нервам и клетчаточным пространствам, а также дает возможность выполнять оперативные вмешательства на плечевом и локтевом суставах.

### **Клиническая ситуация:**

у пострадавшего в автокатастрофе – глубокая резаная рана на передней поверхности плеча, сопровождающаяся обильным кровотечением. Больному была произведена операция обнажения плечевой артерии, её перевязка. Рана была послойно ушита.

### **Задание:**

- 1) Проведите проекционную линию и назовите мышцу-ориентир плечевой артерии.
- 2) Опишите, в каком фасциальном влагалище лежит плечевая артерия?
- 3) Назовите топографию элементов плечевого сосудисто-нервного пучка.

### **Учебно-целевые вопросы:**

1. Границы областей пояса верхней конечности.
2. Границы областей свободной верхней конечности.
3. Топография элементов плечевого сплетения в подмышечной ямке.
4. Послойное строение передней области плеча.
5. Поверхностные вены плеча и локтевой ямки.
6. Границы и содержимое локтевой ямки.
7. Законы Пирогова о строении фасциальных влагалищ сосудисто-нервных пучков.

### **Практические навыки:**

1. Умение определять основные ориентиры и границы изучаемых областей и наносить проекционные линии.
2. Умение находить мышцы-ориентиры и распознавать элементы сосудисто-нервных пучков.
3. Умение обосновывать технику измерения артериального давления по методу Короткова.
4. Умение обосновывать место наложения жгута с целью остановки кровотечения на верхней конечности.

**Вопросы к теме:**

1. Укажите границы областей пояса верхней конечности.

---



---



---



---



---

2. Охарактеризуйте послойное строение подмышечной впадины.

---



---



---



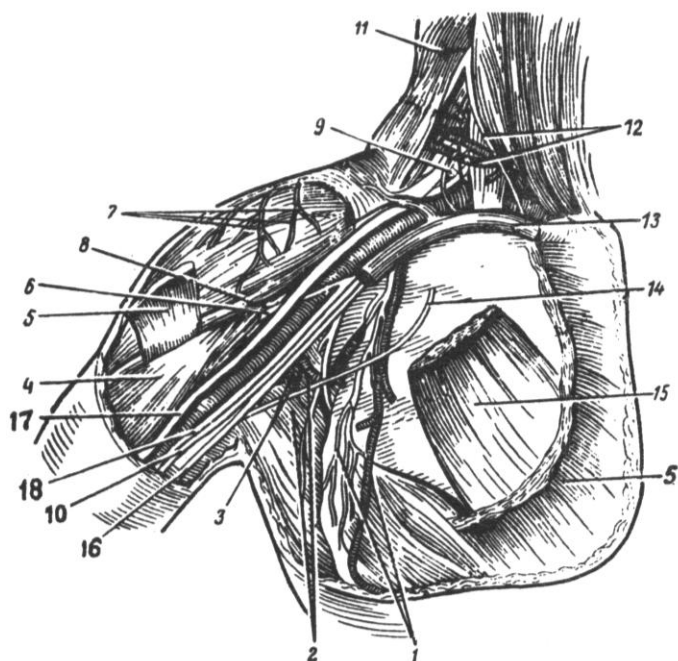
---



---

3. Обозначьте рисунок.

**ТОПОГРАФИЯ ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЫ**



	Наружная артерия груди, длинный грудной нерв
	Задняя огибающая плечо артерия
	Мышечно-кожный нерв
	Головная вена
	Плечевое сплетение
	Диафрагмальный нерв и щитовидный ствол
	Большая грудная мышца
	Малая грудная мышца
	Внутренний кожный нерв предплечья
	Широчайшая мышца спины и подлопаточная артерия
	Двуглавая мышца плеча
	Наружный кожный нерв плеча
	Трапецевидная мышца
	Межреберно-плечевой нерв
	Подключичная вена
	Срединный нерв
	Локтевой нерв
	Внутренний кожный нерв плеча

4. Укажите топографию элементов подмышечного сосудисто-нервного пучка.

---



---



---



---

5. Перечислите слои в передней области плеча.

---



---



---



---

6. Объясните, для чего нам необходимы проекционная линия и мышца-ориентир?

---



---



---



---

7. Как образуется фасциальный футляр сосудисто-нервного пучка, законы Пирогова о строении фасциальных влагалищ?

---



---



---



---

8. Укажите проекционную линию и мышцу-ориентир для обнажения подмышечной артерии

---



---



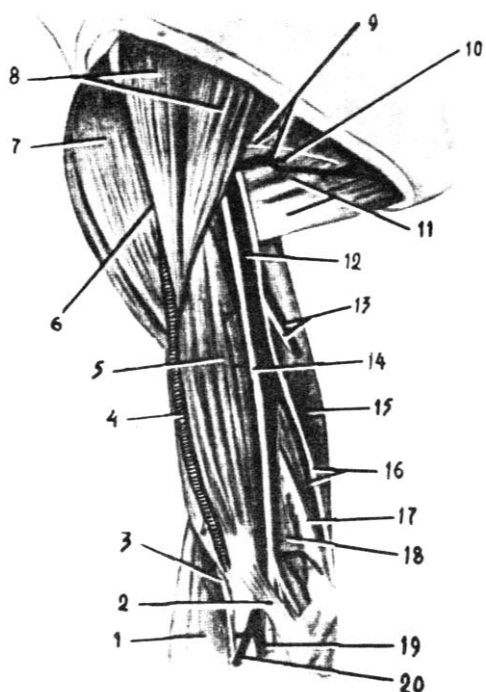
---



---

9. Обозначьте рисунок.

ТОПОГРАФИЯ ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА



Верхняя конечность

	Плече-лучевая мышца
	Локтевая артерия
	Дельтовидная мышца
	Добавочное сухожилие двуглавой мышцы плеча
	Плечевая артерия
	Подлопаточная артерия и нерв
	Артерия, огибающая лопатку
	Лучевой нерв и глубокая артерия плеча
	Внутренняя головка трехглавой мышцы плеча
	Внутренняя межмышечная перегородка
	Лучевая артерия
	Лучевой нерв
	Срединный нерв
	Малая круглая мышца и широчайшая мышца спины
	Головная вена
	Плечевая мышца
	Большая грудная мышца
	Дельтовидно-грудная борозда
	Локтевой нерв и верхняя окольная локтевая артерия
	Двуглавая мышца плеча

10. Укажите проекционную линию для обнажения плечевого сосудисто-нервного пучка.

---

---

---

---

---

---

11. Опишите мышцу-ориентир и топографию элементов плечевого сосудисто-нервного пучка в верхней трети плеча.

---

---

---

---

---

---

12. Опишите мышцу-ориентир и топографию элементов плечевого сосудисто-нервного пучка в средней трети плеча.

---

---

---

---

---

---

13. Опишите мышцу-ориентир и топографию элементов плечевого сосудисто-нервного пучка в нижней трети плеча.

---

---

---

---

---

---

14. Перечислите анатомические образования, залегающие в локтевой ямке, опишите их взаимное расположение.

---

---

---

---

---

---

15. Опишите, каким должно быть направление разреза для обнажения плечевой артерии в локтевой ямке?

---

---

---

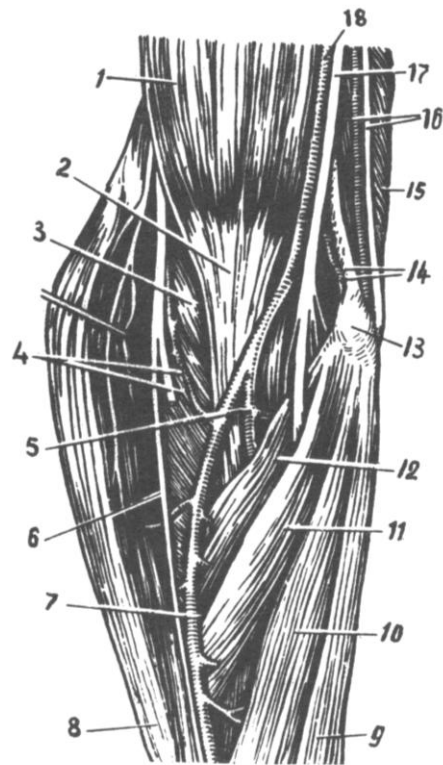
---

---

---

16. Обозначьте рисунок.

**ПЕРЕДНЯЯ ЛОКТЕВАЯ ОБЛАСТЬ**



*Верхняя конечность*

	Плечевая артерия
	Глубокая ветвь лучевого нерва и возвратная лучевая артерия
	Плечелучевая мышца
	Поверхностная ветвь лучевого нерва
	Поверхностный сгибатель пальцев
	Сухожилие двуглавой мышцы
	Лучевая артерия
	Нижняя околная локтевая артерия и внутренняя межмышечная перегородка
	Плечевая мышца
	Срединный нерв
	Трехглавая мышца плеча
	Круглый пронатор
	Внутренний мыщелок плеча
	Локтевой нерв и верхняя коллатеральная локтевая артерия
	Локтевая артерия
	Локтевой сгибатель кисти
	Двуглавая мышца плеча
	Лучевой сгибатель кисти

17. Укажите сумки плечевого сустава, какие из них сообщаются с полостью сустава?

---



---



---



---

18. Назовите, какие вывихи плечевого сустава Вы знаете?

---



---



---

19. Напишите, к чему прикрепляется капсула локтевого сустава.

---



---



---



---



---



---



---



---



## ЛИТЕРАТУРА.

### Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С. 336-343, 391-393.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С. 237-240.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С. 58-76, с. 254-260.

### Дополнительная:

1. Практикум по топографической анатомии и оперативной хирургии. / Михалин М.А. – Харьков: Прапор. – 1996. – С. 50-68, с. 143-166.
2. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С. 477-499.

## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПРЕДПЛЕЧЬЯ**

### **Мотивационная характеристика.**

Изучение клинической анатомии предплечья позволяет обосновать оперативные доступы к сосудам и нервам, в том числе, с целью остановки кровотечений.

### **Клиническая ситуация:**

в больницу доставлен пострадавший с резанной раной передней области предплечья. С целью окончательной остановки кровотечения, решено перевязать лучевую артерию в ране.

### **Задание:**

1. Укажите проекционную линию и мышцу-ориентир лучевой артерии.
2. Опишите, в каком фасциальном влагалище лежит лучевая артерия.
3. Назовите топографию элементов лучевого сосудисто-нервного пучка.

### **Учебно-целевые вопросы:**

1. Назовите границы передней области предплечья.
2. Опишите проекционные линии лучевой и локтевой артерий.
3. Охарактеризуйте топографию элементов лучевого сосудисто-нервного пучка.
4. Опишите строение фасциального футляра локтевого сосудисто-нервного пучка.
5. Охарактеризуйте топографию элементов локтевого сосудисто-нервного пучка.
6. Опишите доступы к лучевой и локтевой артериям.

### **Практические навыки:**

1. Умение определять основные ориентиры и границы предплечья.
2. Умение наносить проекционные линии локтевого и лучевого сосудисто-нервных пучков.
3. Умение определять точки для измерения пульса на локтевой и лучевой артериях.
4. Владение техникой обнажения сосудов и нервов (нахождение мышц-ориентиров, вскрытие влагалищ сосудисто-нервных пучков, определение взаимоотношений их элементов).

### **Вопросы к теме:**

1. Опишите границы локтевой борозды предплечья.

---

---

---

---

---

2. Опишите расположение снаружи кнутри элементов локтевого сосудисто-нервного пучка.

---

---

---

---

---

3. Охарактеризуйте, чем ограничена срединная борозда предплечья и что в ней располагается?

---

---

---

---

---

4. Опишите границы лучевой борозды предплечья.

---

---

---

---

---

5. Опишите расположение снаружи кнутри элементов лучевого сосудисто-нервного пучка.

---

---

---

---

---

6. Опишите проекционную линию для обнажения лучевой артерии.

---

---

---

---

---

7. Назовите, какая мышца предплечья является ориентиром для лучевого сосудисто-нервного пучка.

---

---

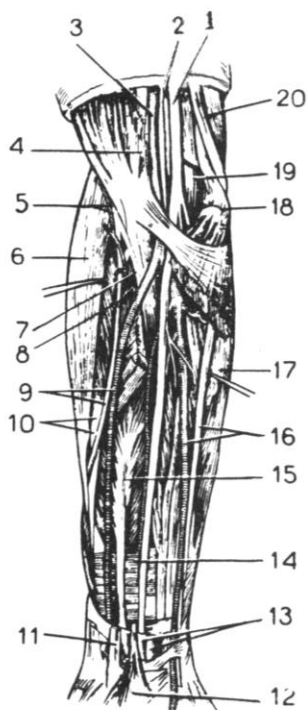
---

---

---

8. Обозначьте рисунок.

**ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ  
ПРЕДПЛЕЧЬЯ**



	Длинный лучевой разгибатель кисти
	Квадратный пронатор
	Срединный нерв
	Плечевая мышца
	Глубокая ветвь лучевого нерва
	Сухожилие лучевого сгибателя кисти
	Длинный сгибатель первого пальца
	Локтевая артерия и нерв
	Внутренний мыщелок плеча
	Локтевой сгибатель кисти
	Плече-лучевая мышца
	Локтевой нерв на плече
	Ладонный апоневроз
	Плечевая вена
	Сухожилия поверхностного сгибателя пальцев
	Лучевой нерв
	Плечевая артерия
	Двуглавая мышца плеча
	Возвратная лучевая артерия
	Лучевая артерия и поверхностная ветвь лучевого нерва

9. Назовите, чем образован фасциальный футляр лучевого сосудисто-нервного пучка?

---



---



---



---

10. Опишите проекционную линию для обнажения локтевой артерии.

---



---



---

11. Укажите мышцу-ориентир для обнажения локтевого сосудисто-нервного пучка.

---



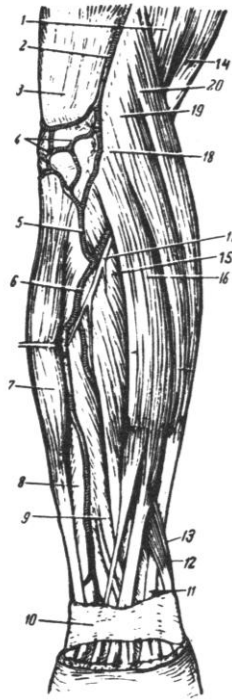
---



---

12. Обозначьте рисунок.

**ЗАДНЯЯ ОБЛАСТЬ ПРЕДПЛЕЧЬЯ**



	Возвратная ветвь тыльной межкостной артерии
	Плечевая мышца
	Глубокая ветвь лучевого нерва
	Окольная лучевая артерия
	Тыльная межкостная артерия
	Короткий и длинный лучевые разгибатели кисти
	Длинная отводящая мышца первого пальца
	Локтевая артериальная сеть
	Наружный мыщелок плечевой кости
	Общий разгибатель пальцев
	Плече-лучевая мышца
	Связка, удерживающая разгибатели
	Двуглавая мышца плеча
	Локтевой разгибатель кисти
	Короткий разгибатель первого пальца
	Длинный разгибатель первого пальца
	Сухожилие трехглавой мышцы плеча
	Сухожилия длинного и короткого лучевых разгибателей кисти
	Собственный разгибатель указательного пальца
	Супинирующая мышца

13. Опишите, чем образован фасциальный футляр локтевого сосудисто-нервного пучка?

---



---



---



---



---

14. Укажите место наиболее частого повреждения локтевого нерва.

---



---



---



---



---

15. Опишите, чем ограничено клетчаточное пространство Пирогова-Парона на предплечье?

---



---



---



---



---

16. Куда может распространяться гнойно-воспалительный процесс из пространства Пирогова-Парона?

---

---

---

---

---

#### ЛИТЕРАТУРА.

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С. 349-391.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С. 22-27, 240-242.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С. 81-86, 259.

Дополнительная:

1. Практикум по топографической анатомии и оперативной хирургии. / Михалин М.А. – Харьков: Прапор. – 1996. – С. 50-68, 143-166.
2. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С. 505-516.

## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ КИСТИ**

### **Мотивационная характеристика.**

Изучение строения кисти является анатомической основой для понимания возможных путей распространения гнойной инфекции и обоснования оперативных доступов при хирургическом лечении заболеваний кисти.

### **Клиническая ситуация:**

у потерпевшего в автокатастрофе – глубокая резанная рана на ладонной поверхности кисти. Сильное кровотечение остановить в ране не представляется возможным.

**Задание:** укажите,

- 1) повреждение какого сосуда можно предположить и какова его проекционная линия?
- 2) в каком слое располагается поврежденный сосуд?
- 3) какая неотложная помощь должна быть оказана пострадавшему?

### **Учебно-целевые вопросы:**

1. Границы и внешние ориентиры кисти.
2. Послойное строение ладонной поверхности кисти.
3. Особенности строения ногтевой фаланги пальца.
4. Строение синовиальных влагалищ сухожилий сгибателей пальцев.
5. Формирование и расположение поверхностной и глубокой артериальных дуг ладони.
6. Топография запястного канала.
7. Топография и особенности прикрепления поверхностного и глубокого сгибателей пальцев.
8. Локтевая и лучевая синовиальные сумки.
9. Возможные пути распространения гнойных процессов на ладонной поверхности кисти.
10. Основные разрезы, применяемые для хирургического лечения гнойно-воспалительных процессов ладонной поверхности и ногтевой фаланг кисти и фаланг пальцев.

### **Практические навыки:**

1. Определение границ и внешних ориентиров ладонной поверхности кисти.
2. Определение проекционных линий поверхностной и глубокой артериальных дуг.

**Вопросы к теме:**

1. Укажите границы кисти.

---

---

---

---

---

2. Объясните, что такое ладонный апоневроз.

---

---

---

---

---

3. Перечислите мышцы, формирующие тенар и гипотенар. Чем они иннервируются?

---

---

---

---

---

4. Назовите слои ладонной поверхности кисти.

---

---

---

---

---

5. Укажите анатомические структуры, располагающиеся в запястном канале.

---

---

---

---

---

---

6. Объясните, что такое срединное ложе ладони. Что в нем находится?

---

---

---

---

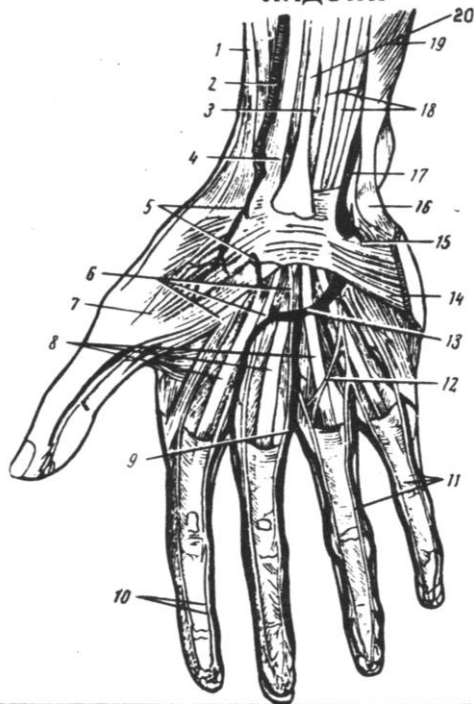
---

---



7. Обозначьте рисунок.

**ТОПОГРАФИЯ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ  
ЛАДОНИ**



	Сухожилие плече-лучевой мышцы
	Срединный нерв

	Поверхностная ладонная ветвь лучевой артерии
	Короткий сгибатель и приводящая мышца первого пальца
	Общая пальцевая артерия
	Собственные пальцевые нервы (от локтевого нерва)
	Поверхностная ладонная артериальная дуга
	Короткая ладонная мышца
	Лучевой сгибатель кисти
	Гороховидная кость
	Лучевая артерия
	Локтевой сгибатель кисти
	Общие пальцевые ветви (от срединного нерва)
	Сухожилия поверхностного сгибателя пальцев
	Собственные пальцевые артерии и нервы
	Анастомоз между ветвями срединного и локтевого нервов
	Глубокая ветвь локтевой артерии
	Локтевая артерия
	Длинная ладонная мышца
	Поверхностный сгибатель пальцев

8. Укажите, что располагается в латеральном ложе ладони.

---



---



---



---

9. Перечислите образования, залегающие в медиальном ложе ладони.

---



---



---



---

10. Опишите границы лучевой синовиальной сумки ладони. Что она содержит?

---



---



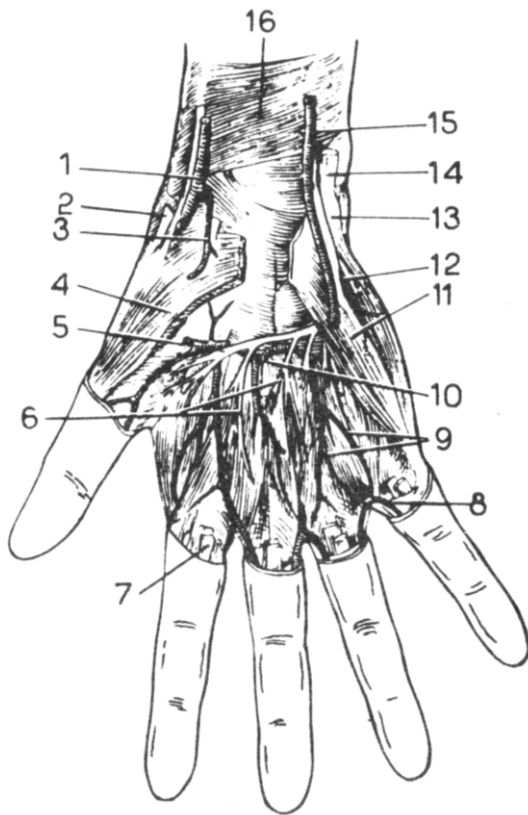
---



---

11. Обозначьте рисунок.

**ГЛУБОКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЛАДОНИ**



	Глубокая ладонная дуга
	Лучевая артерия
	Мышцы возвышения пятого пальца
	Сухожилие длинной отводящей мышцы первого пальца
	Глубокая ветвь локтевой артерии и локтевого нерва
	Поверхностная ладонная ветвь лучевой артерии
	Пястные артерии
	Мышца, отводящая первый палец
	Квадратный пронатор
	Глубокая ветвь локтевого нерва
	Локтевая артерия
	Ветви локтевого нерва к межкостным мышцам
	Сухожилие локтевого сгибателя кисти
	Сухожилие локтевого сгибателя кисти
	Сухожилие сгибателей пальцев
	Гороховидная кость
	Собственная пальцевая артерия

12. Назовите анатомические структуры, располагающиеся в локтевой синовиальной сумке ладони.

---



---



---



---



---

13. Опишите, чем образована поверхностная артериальная дуга ладони? Укажите её проекционную линию.

---



---



---



---



---

14. Укажите, чем образована глубокая артериальная дуга ладони?

---



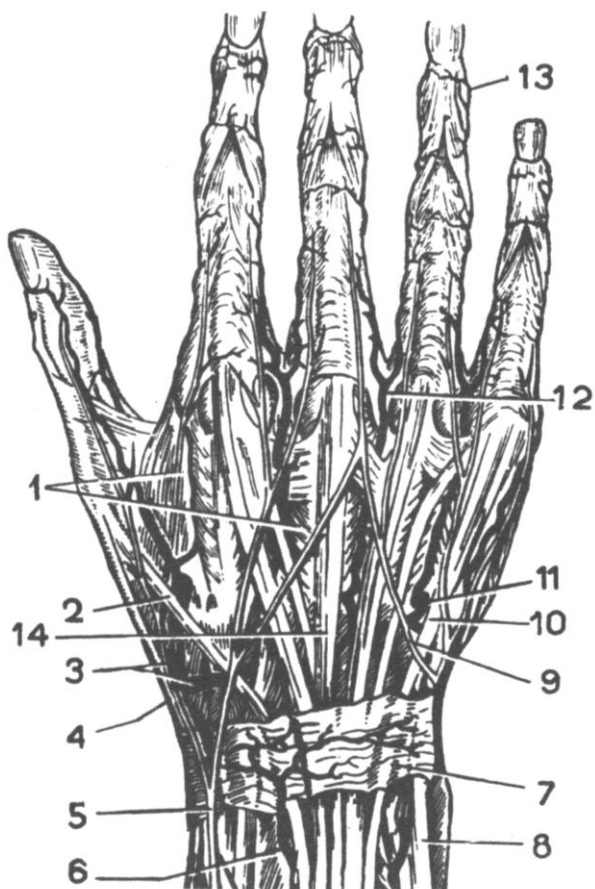
---



---

15. Обозначьте рисунок.

**ТЫЛЬНАЯ ПОВЕРХНОСТЬ КИСТИ**



	Тыльные ветви собственных ладонных пальцевых артерий
	Тыльные пальцевые артерии
	Сухожилие разгибателя пятого пальца
	Тыльная пястная артерия
	Поверхностная ветвь лучевого нерва
	Связка, удерживающая сухожилия разгибателей
	Сухожилие короткого разгибателя первого пальца
	Тыльные межкостные мышцы
	Лучевая артерия в «табакерке»
	Локтевой разгибатель кисти
	Тыльная ветвь локтевого нерва
	Сухожилие длинного разгибателя первого пальца
	Межкостная ладонная артерия
	Сухожилия разгибателя пальцев

16. Объясните, что такое «запретная зона Канавелла»?

---



---



---



---



---

17. Укажите признаки поражения лучевого нерва.

---



---



---



---



---

18. Охарактеризуйте признаки поражения локтевого нерва.

---



---



---



---



---



24. Дайте определение тендобурситу.

---

---

---

---

---

25. Укажите возможные пути распространения инфекции при тендобурсите.

---

---

---

---

---

26. Обозначьте основные принципы оперативных доступов для лечения тендобурсита.

---

---

---

---

---

27. Назовите, какой доступ используется при флегмоне срединного ложа ладони?

---

---

---

---

---

## ЛИТЕРАТУРА.

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С. 350-358, 390.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С. 27-37, 241, 261-264.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С.87-97.

Дополнительная:

1. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С. 517-526.
2. Практикум по топографической анатомии и оперативной хирургии. / Михалин М.А. – Харьков: Прапор. – 1996. – С. 87-98, 200-213.

## **Тема: ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ БЕДРА, ГОЛЕНИ И СТОПЫ. ДОСТУПЫ К БЕДРЕННОЙ, ПЕРЕДНЕЙ И ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВЫМ АРТЕРИЯМ**

### **Мотивационная характеристика.**

Изучение строения передней поверхности бедра, голени и стопы является анатомической основой для понимания возможных путей распространения гнойной инфекции и обоснования оперативных доступов при хирургическом лечении гнойно-воспалительных заболеваний нижней конечности.

### **Клиническая ситуация:**

у потерпевшего в автомобильной аварии – глубокая резанная рана в средней трети передне-медиальной поверхности правого бедра. Сильное кровотечение остановить в ране не представляется возможным.

**Задание:** опишите,

- 1) какой сосуд повреждён и какова его проекционная линия?
- 2) какова дальнейшая тактика оказания помощи пострадавшему?

### **Учебно-целевые вопросы:**

1. Границы и внешние ориентиры передней поверхности бедра, голени и стопы.
2. Понятие относительной и абсолютной длины конечности, их практическое значение.
3. Послойное строение передней области бедра.
4. Особенности расположения мышечной и сосудистой лакун, положение основного сосудисто-нервного пучка.
5. Строение бедренного треугольника, его практическое значение.
6. Формирование и расположение бедренного канала, его клиническое значение.
7. Топография и особенности строения Гунтерова канала, его отверстия и их значение. Положение сосудисто-нервного пучка и операции его обнажения.
8. Топография запирающего канала, положение сосудисто-нервного пучка, его значение.
9. Возможные пути распространения флегмон и абсцессов на передней поверхности бедра.
10. Основные разрезы, применяемые для хирургического лечения гнойно-воспалительных процессов.

### **Практические навыки:**

1. Умение определять основные наружные ориентиры передней поверхности бедра, голени и стопы.

2. Определение проекционных линий основного сосудисто-нервного пучка на бедре, голени и стопе, овладение техникой оперативных доступов к ним.
3. Овладение техникой послойного препарирования передней области бедра, голени и стопы.
4. Умение определять мышцы-ориентиры и взаимные отношения элементов сосудисто-нервных пучков передней области бедра, голени и стопы.
5. Умение дать топографо-анатомическое обоснование возможным нарушениям функций нижних конечностей при повреждении основных нервных стволов.

### Вопросы к теме:

1. Укажите деление на области передней поверхности бедра, голени и стопы.

---



---



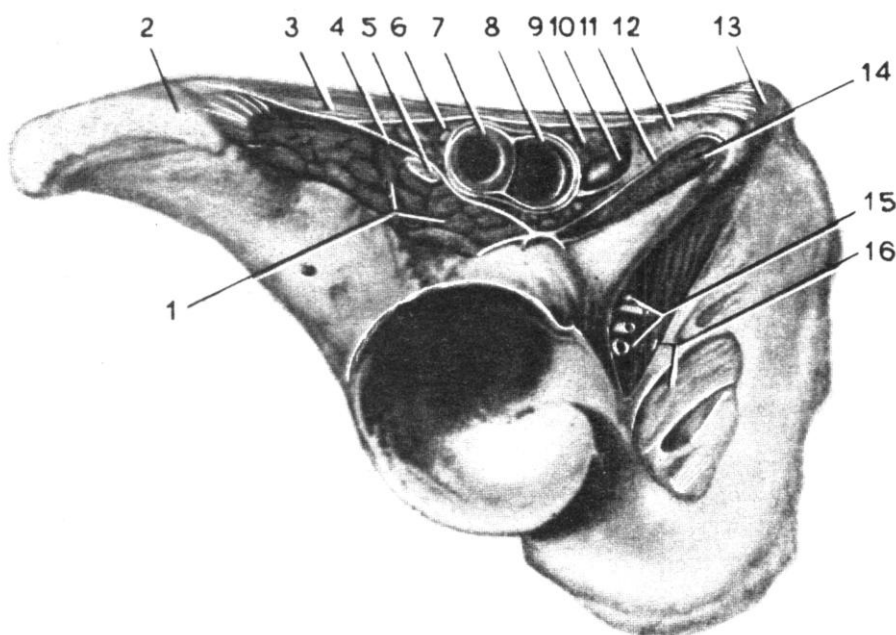
---



---

2. Обозначьте рисунок.

#### СОСУДИСТАЯ И НЕРВНО-МЫШЕЧНАЯ ЛАКУНЫ



	Гребешковая мышца
	Передняя верхняя подвздошная ость
	Клетчатка внутреннего кольца бедренного канала
	Лонный бугорок
	Бедренная артерия
	Бедренный нерв
	Паховая связка
	Бедренная ветвь нерва половых органов и бедра
	Подвздошно-гребешковая связка
	Подвздошно-поясничная мышца
	Гребешковая фасция
	Бедренная вена
	Лакунарная связка
	Запирательные сосуды и нерв
	Глубокий паховый лимфоузел
	Запирательная перепонка

3. Назовите, что такое линия Кена. Где она располагается?

---



---



---



---

4. Опишите границы бедренного треугольника, его содержимое.

---



---



---



---

5. Опишите, чем образован Гунтеров канал. Что в нем располагается?

---



---



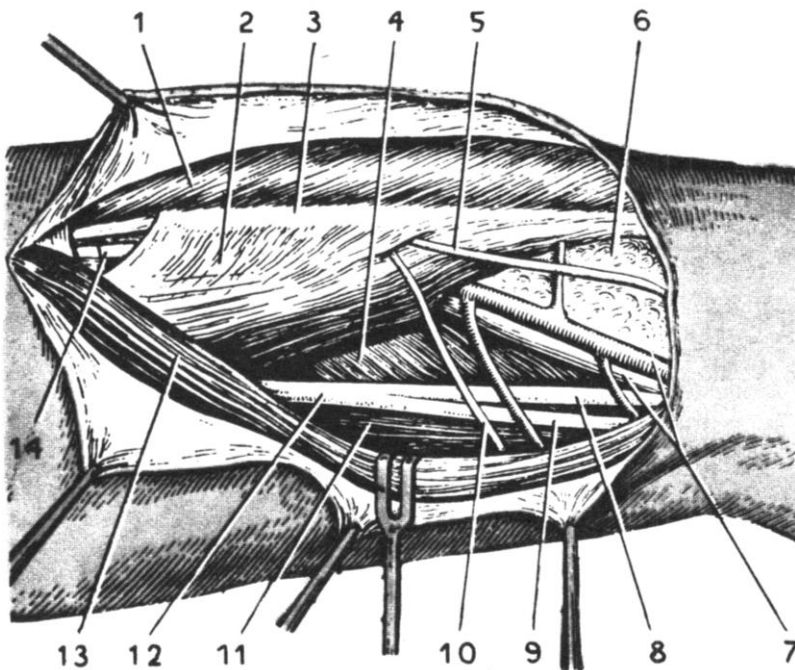
---



---

6. Обозначьте рисунок.

**КАНАЛ ПРИВОДЯЩИХ МЫШЦ**



	Внутренний кожный нерв нижней конечности
	Пластинка широкой и приводящей мышц бедра
	Добавочная ветвь бедренного нерва
	Клетчатка подколенной ямки
	Полуперепончатая мышца
	Большая приводящая мышца
	Медиальная широкая мышца
	Подколенные артерия и вена
	Внутренняя межмышечная перегородка
	Седалищный нерв
	Большеберцовый нерв
	Общий малоберцовый нерв
	Общий малоберцовый нерв
	Портняжная мышца
	Бедренные артерия и вена



7. Укажите слабые места тазобедренного сустава, пути распространения гнойно-воспалительных процессов.

---



---



---



---

8. Перечислите, какие типичные вывихи тазобедренного сустава Вы знаете. Какова их диагностика.

---



---



---

9. Назовите, какие завороты коленного сустава Вы знаете?

---



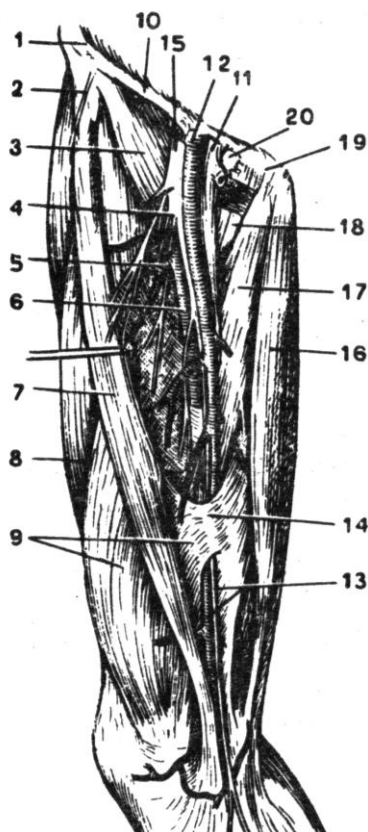
---



---

10. Обозначьте рисунок.

### БЕДРЕННЫЙ ТРЕУГОЛЬНИК



	Пластинка между внутренней широкой и большой приводящей мышцами
	Лонный бугорок
	Подкожный нерв и нисходящая артерия колена
	Длинная приводящая мышца
	Наружный кожный нерв бедра
	Кожные и мышечные ветви бедренного нерва
	Бедренная вена
	Передняя верхняя подвздошная ость
	Глубокая артерия бедра
	Прямая мышца бедра
	Пояснично-подвздошная мышца
	Бедренный нерв
	Портняжная мышца
	Лимфоузел Пирогова
	Гребешковая мышца
	Нежная мышца
	Внутренняя широкая мышца
	Паховая связка
	Артерия, окружающая бедро снаружи
	Бедренная артерия.

11. Укажите проекцию суставной щели голеностопного сустава.

---



---



---



---

12. Укажите проекционную линию и мышцу-ориентир для обнажения передней большеберцовой артерии.

---



---



---



---

13. Укажите взаимное расположение элементов сосудисто-нервного пучка на передней поверхности голени.

---



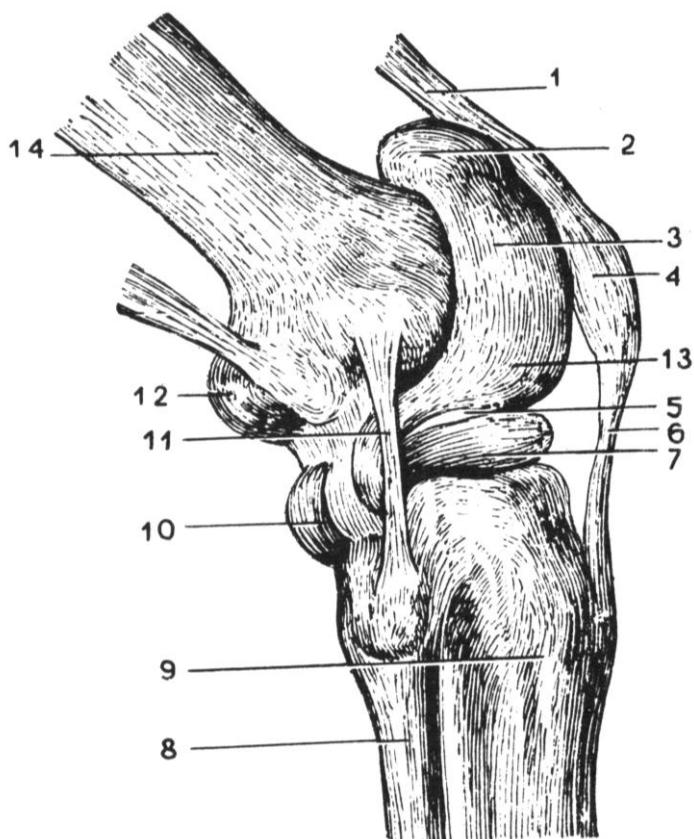
---



---

14. Обозначьте рисунок.

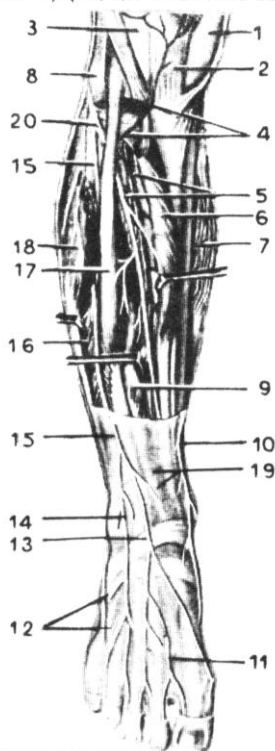
ЗАВОРОТЫ ПРАВОГО КОЛЕННОГО СУСТАВА



	Задний нижний наружный заворот
	Собственная связка надколенника
	Верхний заворот
	Большеберцовая кость
	Сухожилие четырехглавой мышцы
	Передний нижний наружный заворот
	Бедренная кость
	Надколенник
	Передний верхний наружный заворот
	Надколенниковая слизистая сумка
	Малоберцовая кость
	Задний верхний наружный заворот
	Наружная коллатеральная связка
	Наружный мениск

15. Обозначьте рисунок.

**ПЕРЕДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ГОЛЕНИ**



	Икроножная мышца
	Передняя большеберцовая мышца
	Интермедиальная кожная ветвь тыла стопы

*Нижняя конечность*

	Головка малоберцовой кости
	Фасция голени
	Собственная связка надколенника
	Длинный разгибатель большого пальца
	Медиальная кожная ветвь тыла стопы
	Длинный разгибатель пальцев
	Передняя возвратная большеберцовая артерия
	Конечные ветви икроножного нерва
	Кожная ветвь глубокого малоберцового нерва
	Длинная малоберцовая мышца
	Поверхностная ветвь малоберцового нерва
	Общий малоберцовый нерв
	Наружная связка, удерживающая надколенник
	Передняя большеберцовая артерия и глубокий малоберцовый нерв
	Внутренний кожный нерв нижней конечности
	Короткая малоберцовая мышца
	Внутренняя связка, удерживающая надколенник

16. Укажите, где начинается и куда впадает большая подкожная вена.

---



---



---



---



---

17. Объясните, при поражении какого нерва возникает дефект походки, именуемый “петушиная” походка («конская стопа»).

---



---



---



---

18. Укажите точку пункции голеностопного сустава.

---



---



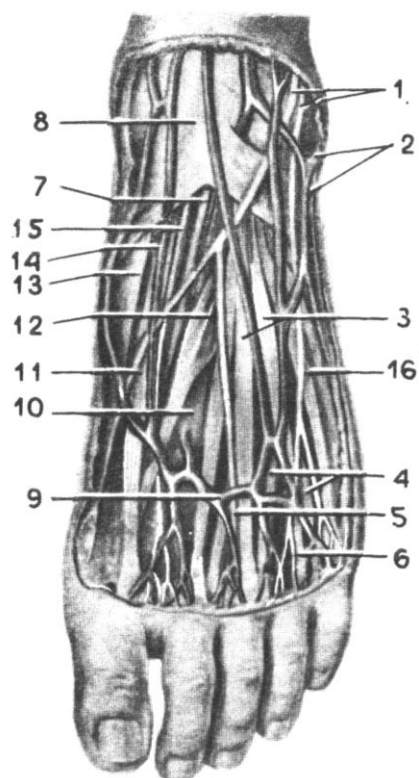
---



---

19. Обозначьте рисунок.

ТЫЛ СТОПЫ



Нижняя конечность

	Артерия тыла стопы
	Поверхностный малоберцовый нерв
	Большая подкожная вена
	Общий пальцевый нерв
	Тыльный пальцевый нерв стопы
	Сухожилие передней большеберцовой мышцы
	Короткий разгибатель первого пальца
	Глубокая пластинка фасции тыла стопы
	Глубокий малоберцовый нерв
	Сухожилие длинного разгибателя первого пальца
	Истоки малой подкожной вены
	Венозная дуга тыла стопы
	Сухожилие короткого разгибателя пальцев
	Сухожилие длинного разгибателя пальцев
	Связка, удерживающая разгибатели
	Сухожилие третьей малоберцовой мышцы

## ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С.359-369
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С. 44-58, 60-61, 67, 72.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С.100-117.

Дополнительная:

1. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С.532-538.
2. Практикум по топографической анатомии и оперативной хирургии. / Михалин М.А. – Харьков: Прапор. – 1996. – С.100-103, 118-123.

## **Тема: ТОПОГРАФИЯ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ. ТОПОГРАФИЯ СОСУДИСТО-НЕРВНЫХ ПУЧКОВ. ДОСТУПЫ К СОСУДАМ И НЕРВАМ НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ**

### **Мотивационная характеристика.**

При хирургических вмешательствах с целью восстановления целостности магистральных сосудов и нервных стволов руководствуются знаниями топографической анатомии задней поверхности бедра, голени и стопы.

### **Клиническая ситуация:**

у больного, поступившего в стационар – разможнение конечности в нижней трети голени. При оказании неотложной помощи наложен жгут в нижней трети левого бедра на 1,5 часа.

**Задание:** назовите,

1. с целью окончательной остановки кровотечения какой сосуд следует перевязать.
2. какова проекционная линия и мышца-ориентир для обнажения этого сосуда.
3. какая дальнейшая тактика оказания помощи пострадавшему.

### **Учебно-целевые вопросы:**

1. Границы и наружные ориентиры задней поверхности бедра, голени и стопы.
2. Слои задней поверхности бедра, кровоснабжение и иннервация.
3. Глубокая клетчатка бедра и пути распространения гнойно-воспалительных процессов.
4. Проекционная линия и мышца-ориентир для обнажения седалищного нерва.
5. Проекционная линия и техника обнажения подколенного сосудисто-нервного пучка.
6. Слои задней поверхности голени, кровоснабжение и иннервация.
7. Проекционная линия и мышца-ориентир для обнажения задней большеберцовой артерии и большеберцового нерва.
8. Глубокая клетчатка голени и пути распространения гнойно-воспалительных процессов.
9. Слои подошвы, фасциальные ложа и каналы подошвы.
10. Сосуды и нервы подошвы.
11. Основные разрезы, применяемые для хирургического лечения гнойно-воспалительных процессов на подошве.

### **Практические навыки:**

1. Умение определять основные наружные ориентиры задней поверхности бедра, голени и стопы.

2. Определение проекционных линий основного сосудисто-нервного пучка на задней поверхности бедра, голени и стопы, и овладение техникой оперативных доступов к ним.
3. Овладение техникой послойного препарирования задней области бедра, голени и стопы.
4. Умение определять мышцы-ориентиры и взаимные отношения элементов сосудисто-нервных пучков задней области бедра, голени и стопы.
5. Умение дать топографо-анатомическое обоснование возможным нарушениям функций нижних конечностей при повреждении основных нервных стволов.
6. Способность обосновать технику выполнения внутримышечных инъекций в ягодичной области.

### Вопросы к теме:

1. Укажите границы и наружные ориентиры задней поверхности бедра.

---



---



---



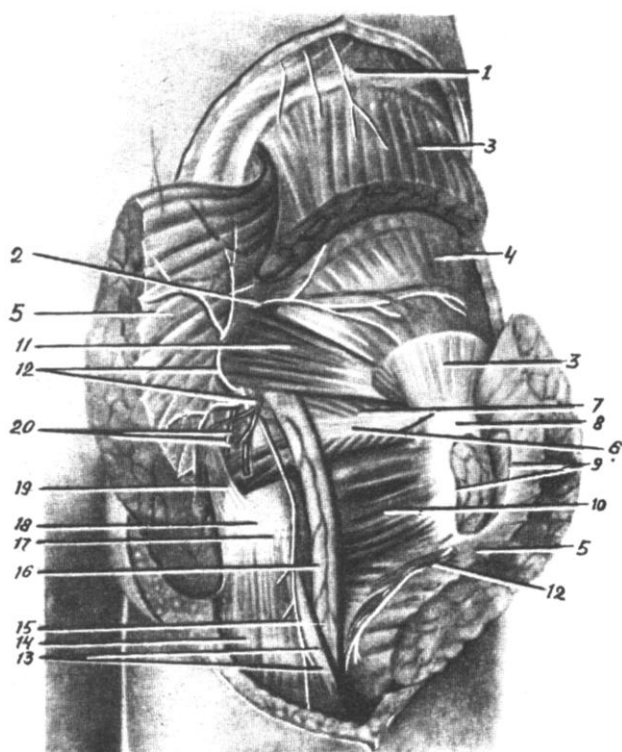
---



---

2. Обозначьте рисунок.

#### ЯГОДИЧНАЯ ОБЛАСТЬ



1	Двуглавая мышца бедра
2	Большой вертел
3	Полусухожильная мышца
4	Большая ягодичная мышца
5	Верхняя ягодичная артерия и нерв
6	Крестцово-бугорная связка
7	Близнецные мышцы
8	Вертельная сумка
9	Квадратная мышца бедра
10	Нижняя ягодичная артерия и нерв
11	Седалищный бугор
12	Гребень подвздошной кости
13	Внутренняя срамная артерия и нерв
14	Седалищный нерв
15	Грушевидная мышца
16	Задний кожный нерв бедра
17	Средняя ягодичная мышца
18	Сухожилие внутренней запирающей мышцы
19	Сухожилие полуперепончатой мышцы
20	Малая ягодичная мышца

Шумилов, 1980 г.

1

3. Опишите, чем ограничены большое и малое седалищные отверстия.

---



---



---



---

4. Укажите, чем образовано надгрушевидное отверстие. Что в нем проходит?

---



---



---



---

5. Назовите, что располагается в подгрушевидном отверстии?

---



---



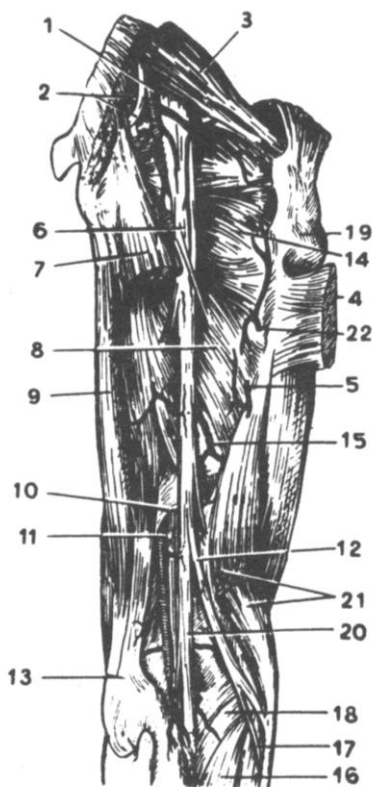
---



---

6. Обозначьте рисунок.

**ЗАДНЯЯ ОБЛАСТЬ БЕДРА**



*Нижняя конечность*

	Общий малоберцовый нерв
	Большая приводящая мышца
	Большая ягодичная мышца
	Двуглавая мышца бедра
	Срамной нерв и внутренняя срамная артерия
	Седалищный нерв
	Грушевидная мышца
	Нижнее отверстие канала приводящих мышц
	Подколенные сосуды
	Мышцы, сгибающие голень (начало)
	Квадратная мышца бедра
	Первая прободающая артерия
	Нижняя ягодичная артерия
	Третья прободающая артерия
	Нежная мышца
	Икроножная мышца
	Большеберцовый нерв
	Внутренний мыщелок бедра
	Вторая прободающая артерия
	Большой вертел
	Подошвенная мышца
	Наружный кожный икроножный нерв

7. Укажите проекционную линию и мышцу-ориентир для обнажения седалищного нерва на задней поверхности бедра.

---



---



---



---

8. Назовите, какие основные ветви седалищного нерва Вы знаете. Укажите их положение в подколенной ямке.

---



---



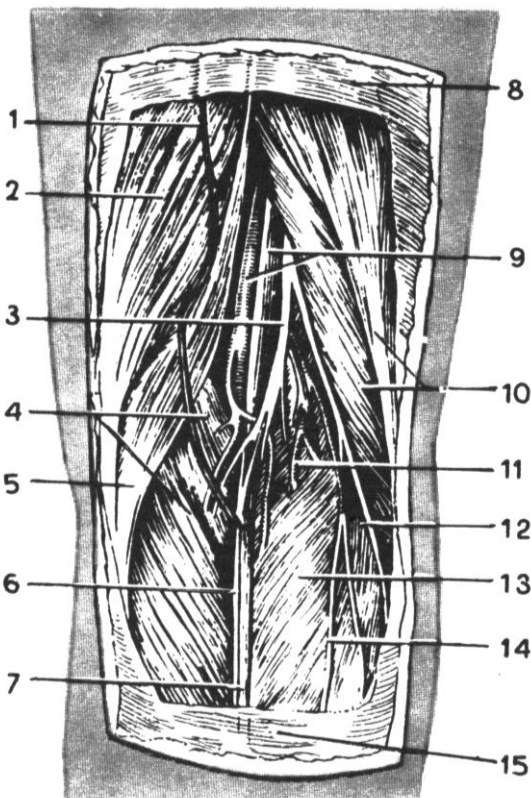
---



---

9. Обозначьте рисунок.

ТОПОГРАФИЯ ПОДКОЛЕННОЙ ЯМКИ



	Большеберцовый нерв
	Малая подкожная вена
	Анастомоз между большой и малой подкожными венами
	Двуглавая мышца бедра
	Внутренняя головка икроножной мышцы
	Наружный икроножный нерв
	Внутренний икроножный нерв
	Наружная головка икроножной мышцы
	Полуперепончатая мышца
	Широкая фасция бедра
	Полусухожильная мышца
	Общий малоберцовый нерв
	Фасция голени
	Подколенные артерия и вена
	Артериальная ветвь к икроножной мышце

10. Укажите границы подколенной ямки.

---



---



---



---



11. Укажите расположение элементов сосудисто-нервного пучка в подколенной ямке.

---



---



---



---

12. Перечислите задние завороты коленного сустава.

---



---



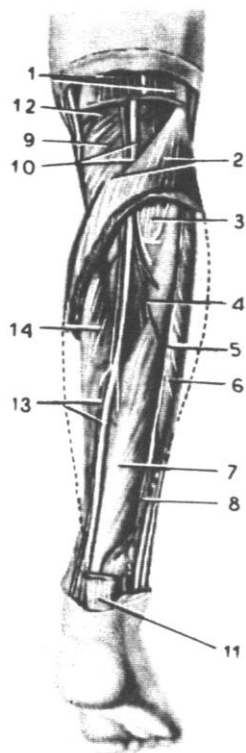
---



---

13. Обозначьте рисунок.

**ЗАДНЯЯ ОБЛАСТЬ ГОЛЕНИ**



	Длинный сгибатель пальцев
	Короткая малоберцовая мышца
	Длинная малоберцовая мышца
	Ахиллово сухожилие
	Задняя большеберцовая артерия и большеберцовый нерв
	Длинный сгибатель большого пальца
	Задняя большеберцовая мышца
	Икроножная мышца
	Камбаловидная мышца и сухожильная дуга
	Нижняя медиальная артерия колена
	Задняя межмышечная перегородка
	Подколенная артерия и большеберцовый нерв
	Малоберцовая артерия
	Подколенная мышца

*Нижняя конечность*

14. Объясните, каковы возможные пути распространения гнойных затёков при флегмонах подколенной ямки.

---



---



---



---

15. Укажите, чем образованы стенки голено-подколенного канала? Какова топография элементов залегающего в нем сосудисто-нервного пучка.

---



---



---



---



---



---



---

16. Какова проекционная линия для обнажения задней большеберцовой артерии?

---



---



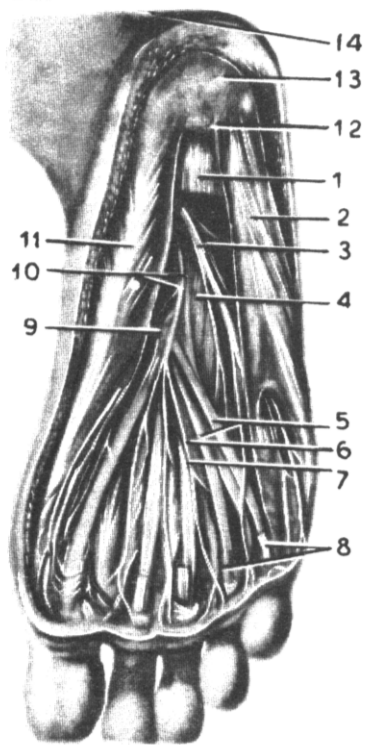
---



---

17. Обозначьте рисунок.

**ПОДОШВА СТОПЫ**



Мышца, отводящая...

	Ахиллово сухожилие
	Сухожилие длинного сгибателя пальцев
	Пяточный бугор
	Квадратная мышца подошвы
	Мышца, отводящая первый палец
	Общий пальцевой подошвенный нерв
	Червеобразная мышца
	Длинный сгибатель пальцев
	Короткий сгибатель пальцев
	Сухожилие короткого сгибателя пальцев
	Мышца, отводящая пятый палец
	Наружные подошвенные сосуды и нерв
	Внутренние подошвенные сосуды и нерв
	Подошвенный апоневроз

18.Опишите, каковы признаки поражения большеберцового нерва.

---

---

---

---

---

19.Укажите точку определения пульсации задней большеберцовой артерии.

---

---

---

---

---

#### ЛИТЕРАТУРА.

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С. 369-371, 372-373, 376-379,381-385.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С.68-72, 76-82.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С.118-121, 139-145.

Дополнительная:

1. Топографическая и клиническая анатомия. / Под ред. Огнева Б.В., Фраучи В.Х. – М.: Медгиз. – 1960. – С.539-540, 554-555.
2. Практикум по топографической анатомии и оперативной хирургии. /Михалин М.А. – Харьков: Прапор. – 1996. – С.104-113, с. 118-123.

**Тема: АМПУТАЦИЯ И ЭКЗАРТИКУЛЯЦИЯ. ОПЕРАЦИИ НА СУСТАВАХ КОНЕЧНОСТЕЙ: ПУНКЦИИ, АРТРОТОМИИ, РЕЗЕКЦИИ, АРТРОПЛАСТИКА И АРТРОДЕЗ. ОПЕРАЦИИ НА КОСТЯХ. ПРИНЦИПЫ ЭКСТРА- И ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА**

**Мотивационная характеристика.**

Ампутации и экзартикуляции относятся к обязательным практическим навыкам, изучение их техники позволяет своевременно и правильно определить показания и объём этих операций и сформировать опорноспособную культю конечности.

**Клиническая ситуация:**

у больного имеется травматическое разможнение стопы за исключением пятки.

**Задание:** определите,

- 1) какую операцию можно предложить больному?
- 2) к каким операциям она относится?
- 3) какова оперативная техника выбранной операции?

**Учебно-целевые вопросы:**

1. Определение понятий и показаний к операциям на костях и суставах.
2. Классификация ампутаций и экзартикуляций.
3. Основные принципы операций на сухожилиях.
4. Основные принципы операций на нервах.
5. Техника выполнения пункций, артротомий и резекций суставов конечностей.
6. Определение понятий и показаний к артропластике и артродезу.
7. Определение понятий и основные принципы экстра- и интрамедуллярного остеосинтеза.

**Практические навыки:**

1. Усвоение техники пункций суставов конечностей.

**Вопросы к теме:**

1. Дайте определение операции ампутации.

---

---

---

---

---

2. Назовите виды ампутаций по форме рассечения мягких тканей.

---

---

---

3. Укажите виды ампутаций по способу обработки надкостницы.

---

---

---

---

---

4. Укажите особенности ампутаций у детей.

---

---

---

---

---

5. Каким образом формируется опорноспособная культя?

---

---

---

---

---

6. Укажите основные приёмы трехмоментной ампутации конечности по Пирогову.

---

---

---

---

---

7. Объясните, что такое костно-пластические ампутации? Приведите примеры.

---

---

---

---

---

8. Укажите, в чем заключаются основные принципы костно-пластической ампутации нижней трети голени по Пирогову?

---

---

---

---

---



14. Укажите основные принципы выполнения артротомии.

---

---

---

---

---

15. Назовите, в каких случаях выполняется резекция сустава.

---

---

---

---

---

16. Перечислите, какие виды резекции сустава Вы знаете.

---

---

---

---

---

17. Дайте определение артродеза.

---

---

---

---

---

18. Охарактеризуйте, что такое артропластика.

---

---

---

---

---

19. Охарактеризуйте, что такое остеосинтез.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

20. Укажите основные принципы экстра- и интрамедуллярного остеосинтеза.

---

---

---

---

---

21. Назовите, какие виды сухожильного шва Вы знаете.

---

---

---

---

---

22. Охарактеризуйте шов нерва.

---

---

---

---

---

#### ЛИТЕРАТУРА.

Основная:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кульчицкого К.И. – К.: Вища школа. – 1989 г. – С.436-457.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Кованова В.В. – М.: Медицина. – 1995 г. – С.221-228, с. 250-260.
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. / Под ред. Островерхова И.Е., Бомаша Ю.М., Лубоцкого Д.Н. – Курск, 1995 г. – С.264-289.

Дополнительная:

1. Практикум по топографической анатомии и оперативной хирургии. / Михалин М.А. – Харьков: Прапор. – 1996. – С. 167-199.