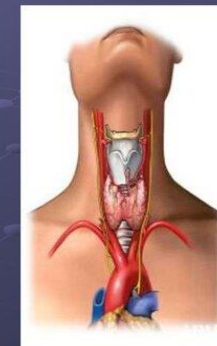
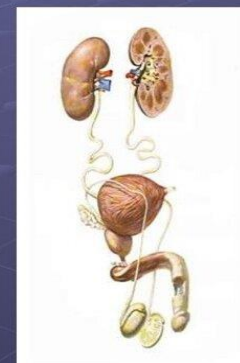
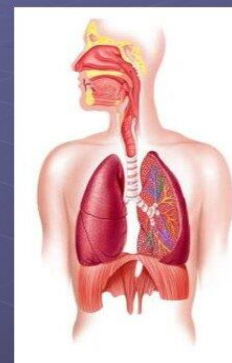
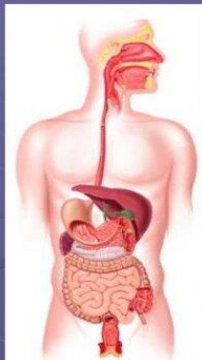


**Билаш В.П., Свинцицкая Н.Л., Сербин С.И.
Анатомия опорно-двигательного аппарата.
Спланхнология. Эндокринные железы.**



УЧЕБНОЕ НАГЛЯДНОЕ ПОСОБИЕ

ПОЛТАВА - 2021

УДК 611.4 : 611.7

Рекомендовано ученым советом Украинской медицинской стоматологической академии как учебное наглядное пособие для студентов международного факультета факультета (специальность «Стоматология») высших учебных заведений МОЗ Украины. Протокол заседания ученого совета Украинской медицинской стоматологической академии № 3 от 25.11.2020 года.

Авторы:

Билаш В. П., кандидат биологических наук, старший преподаватель кафедры анатомии человека Украинской медицинской стоматологической академии.

Свиницкая Н. Л., кандидат медицинских наук, доцент кафедры анатомии человека Украинской медицинской стоматологической академии.

Сербин С. И., кандидат медицинских наук, преподаватель кафедры анатомии человека Украинской медицинской стоматологической академии.

Билаш В. П. Анатомия опорно-двигательного аппарата. Спланхнология. Эндокринные железы.: учебное наглядное пособие / В. П. Билаш, Н.Л. Свиницкая, С.И. Сербин. – Полтава, 2021. – 252 с.

Учебное наглядное пособие «Анатомия опорно-двигательного аппарата. Спланхнология. Эндокринные железы» предназначено для улучшения и более доступного усвоения знаний студентами заведений высшего медицинского образования Украины по специальности «Стоматология». В пособии содержится латинская анатомическая терминология, включены вопросы по остеологии, артросиндесмологии, миологии, спланхнологии, эндокринной системе в объеме, предусмотренном рабочими учебными планами, рабочей учебной программой по дисциплине «Анатомия человека» (Модуль 1). Представлены рисунки для наглядного изучения материала, способствуют усвоению приобретенных знаний и практических навыков. В конце каждого практического занятия приведены вопросы для самоподготовки, ситуационные задачи по соответствующему занятию из базы данных лицензионного экзамена "Крок-1. Стоматология».

Учебное наглядное пособие является справочным материалом для самостоятельной работы студентов при подготовке к практическим занятиям, итоговому модульному контролю и экзамену. Предназначено для студентов международного факультета, обучающихся по специальности 221 «Стоматология», а также может быть использовано преподавателями кафедр морфологического профиля, аспирантами.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой анатомии человека Харьковского национального медицинского университета д. мед. н., доцент О. Ю. Вовк;
2. Заведующая кафедрой анатомии человека Ивано-Франковского национального медицинского университета, д. мед. н., профессор О. Г. Попадинец;
3. Профессор кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии Украинской медицинской стоматологической академии, д. мед. н., профессор Г. А. Ерошенко.

Содержание

№	Тема практического занятия	Страница
1.	Введение в анатомию: история анатомии, анатомическая терминология, методы исследования в анатомии. Оси, плоскости.	5
2.	Позвонки. Общий план строения позвонка. Шейные, грудные, поясничные позвонки. Крестец, копчик. Строение, аномалии развития.	9
3.	Ребра, грудина. Ключица. Лопатка.	18
4.	Кости свободной верхней конечности. Строение, аномалии развития.	24
5.	Тазовые кости. Кости свободной нижней конечности. Строение, аномалии развития.	30
6.	Краниология. Морфофункциональная анатомия черепа. Лобная, теменная, затылочная кости черепа. Строение, аномалии развития.	38
7.	Височная кость. Строение, развитие, части. Каналы височной кости. Барабанная полость, ее стенки.	42
8.	Клиновидная и решетчатая кости черепа.	48
9.	Кости лицевого черепа: верхняя и нижняя челюсти. Строение, аномалии развития.	52
10.	Кости лицевого черепа: слезные кости, носовые, сошник, скуловая, небная кость, нижняя носовая раковина.	55
11.	Топография полостей черепа (орбита, ротовая и носовая полости, придаточные пазухи носа), их сообщения.	60
12.	Свод и основание черепа. Черепные ямки.	65
13.	Височная, подвисочная, крылонебная ямки черепа, их границы, сообщение с другими топографическими образованиями черепа. Череп в целом. Контрфорсы черепа.	70
14.	Учение о соединениях костей. Классификация, виды соединений. Соединения между позвонками. Позвоночный столб в целом. Изгибы позвоночного столба. Грудная клетка в целом.	74
15.	Соединение костей черепа и черепа с позвоночным столбом. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение, биомеханика движений. Возрастные и половые особенности черепа. Рентгенанатомия черепа. Краниометрия.	84
16.	Соединение костей пояса верхней конечности. Соединение костей свободной верхней конечности.	91
17.	Соединение костей пояса нижней конечности. Таз в целом. Размеры таза. Возрастные и половые особенности таза. Тазобедренный сустав. Строение, биомеханика движений. Соединение костей свободной нижней конечности. Рентгенанатомия костей и соединений.	98
18.	Содержательный модульный контроль «Остеология. Краниология. Соединение костей». КРОК 1.	113
19.	Обзор строения мышечной системы. Мышцы головы, мимические мышцы. Жевательные мышцы, функции. Костно-фасциальные и межмышечные пространства головы.	118
20.	Мышцы шеи. Топография шеи: треугольники, их клиническое значение. Фасции шеи и межфасциальные пространства шеи.	127
21.	Мышцы и фасции спины.	133

22.	Мышцы и фасции груди. Диафрагма.	137
23.	Мышцы и фасции живота. Паховый канал. Белая линия живота.	142
24.	Мышцы плечевого пояса. Мышцы и фасции плеча. Мышцы предплечья и кисти. Фасции и топография верхней конечности.	148
25.	Мышцы и фасции таза. Топография. Мышцы и фасции бедра. Топография. Бедренный канал. Мышцы и фасции голени и стопы. Топография нижней конечности.	159
26.	Содержательный модульный контроль по миологии. Крок 1.	168
27.	Обзор строения пищеварительной системы. Ротовая полость. Язык, строение, функции, аномалии развития. Железы полости рта. Классификация, строение, функции. Клетчаточные пространства полости рта.	173
28.	Зубы - общая анатомия, строение зубного органа. Периодонт, пародонт, зубочелюстной сегмент. Анатомия молочных зубов. Формулы зубов. Особенности строения. Сроки прорезывания зубов. Аномалии развития, патология.	183
29.	Анатомия постоянных зубов. Формулы зубов. Особенности строения. Сроки прорезывания зубов. Аномалии развития, патология. Зубная система в целом. Прикусы, окклюзия.	189
30.	Глотка, пищевод. Строение, топография, функции, аномалии развития. Желудок: строение, топография, функции.	194
31.	Тонкая кишка: строение, топография, функции. Толстая кишка: строение, топография, функции. Аномалии развития органов пищеварительной системы.	202
32.	Печень, желчный пузырь. Строение, топография, функции. Поджелудочная железа: строение, топография, функции, аномалии развития.	206
33.	Брюшина. Топография органов брюшной полости. Рентгенанатомия органов пищеварительной системы.	212
34.	Обзор дыхательной системы. Наружный нос. Носовая полость. Придаточные пазухи носа. Гортань. Строение, топография, функции. Трахея. Бронхи.	217
35.	Легкие. Плевра. Средостение. Рентгенанатомия органов дыхательной системы.	224
36.	Анатомия мочевыделительной системы. Почки: строение, топография, функции. Мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Особенности мужского и женского мочеиспускательного канала.	228
37.	Анатомия женской половой системы. Аномалии развития.	233
38.	Анатомия мужской половой системы. Аномалии развития.	237
39.	Общая характеристика органов эндокринной системы. Центральный отдел. Гипофиз. Эпифиз. Органы эндокринной системы: периферический отдел.	241
40.	Итоговый контроль усвоения знаний модуля №1 «Анатомия опорно-двигательного аппарата. Спланхнология. Эндокринные железы».	245
Литература		251

Тема № 1. Введение в анатомию: история анатомии, анатомическая терминология, методы исследования в анатомии. Оси, плоскости.

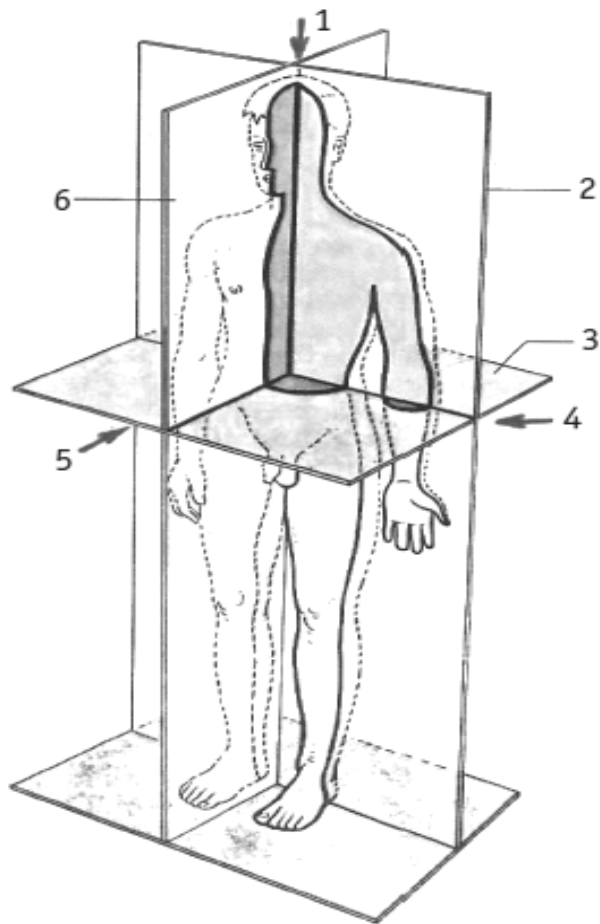
1. Анатомическая номенклатура. Укажите год и город.

Абревиатура номенклатуры	Год и город
1. BNA	
2. PNA	
3. S-PNA	

2. Общие анатомические термины. Укажите термины на русском языке.

Термин на латинском языке	Термин на русском языке	Термин на латинском языке	Термин на русском языке
1. Medianus		21. Inferior	
2. Sagittalis		22. Superficialis	
3. Frontalis		23. Profundus	
4. Transversalis		24. Proximalis	
5. Medialis		25. Distalis	
6. Lateralis		26. Corpus	
7. Intermedius		27. Tuberculum	
8. Medius		28. Fovea, fossa	
9. Anterior		29. Fissura	
10. Posterior		30. Incisura	
11. Ventralis		31. Spina	
12. Dorsalis		32. Crista	
13. Internus		33. Pars	
14. Externus		34. Sulcus	
15. Dexter		35. Arcus	
16. Sinister		36. Margo	
17. Longitudinalis		37. Angulus	
18. Cranialis		38. Paries	
19. Caudalis		39. Ramus	
20. Superior		40. Processus	

3. Оси и плоскости тела человека. Сделайте подписи к рисунку.



Определите оси и плоскости

1. _____

2. _____

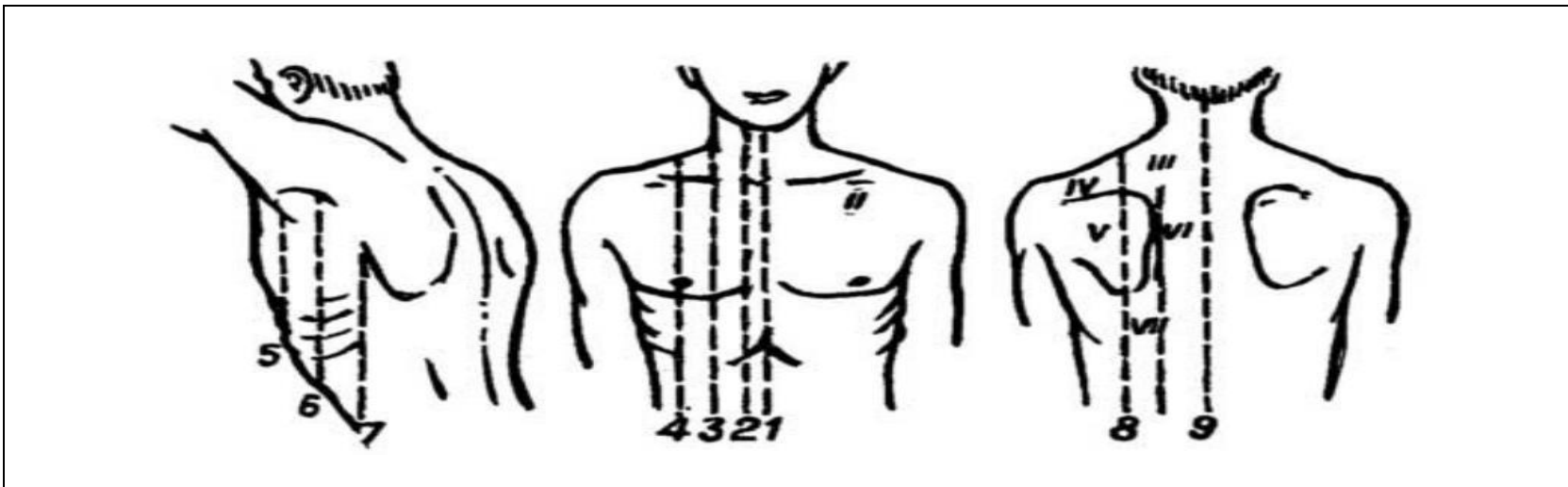
3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Рис. 1.1. Оси и плоскости тела человека.



- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____


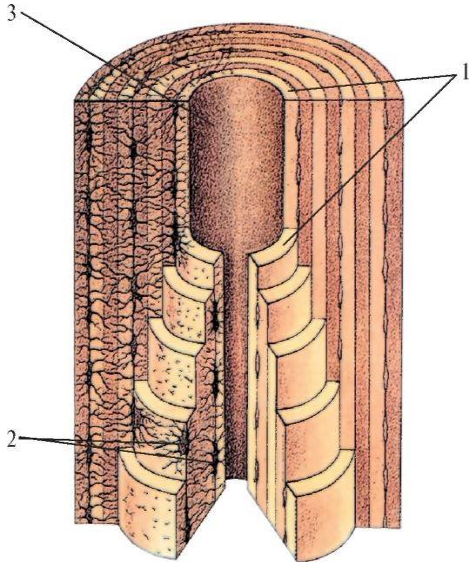
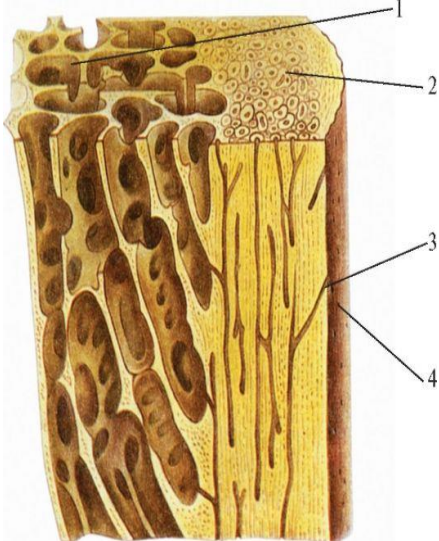
Рис. 1.2. Топографические линии грудной клетки.

Вопросы:

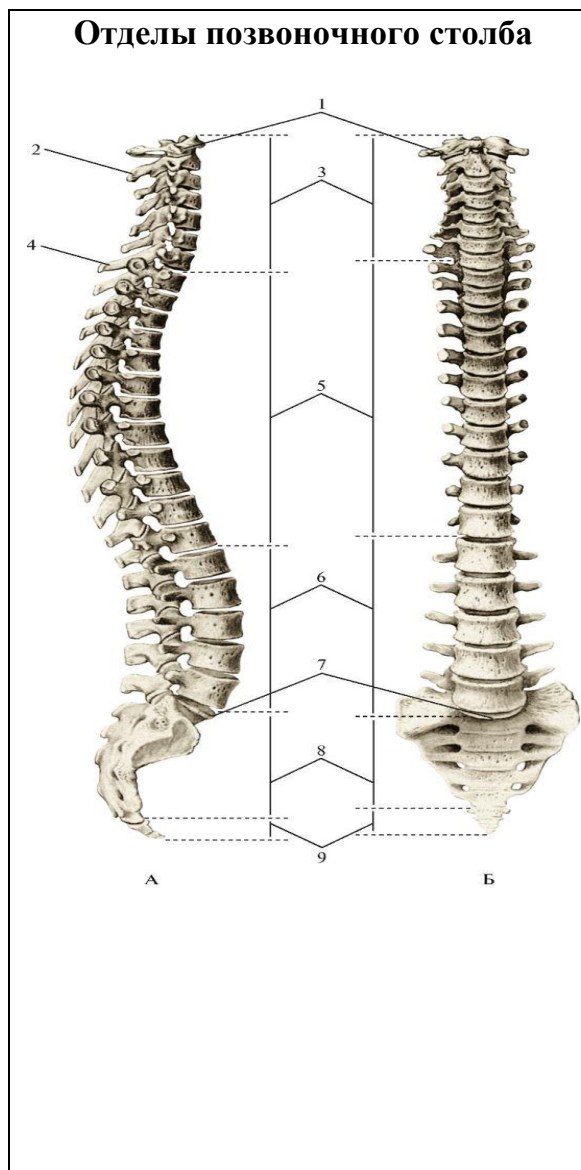
ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Больной не может наклонить голову влево и вправо. Вокруг какой оси он не может выполнять движения?:	
2. Больной не может согнуть ногу в коленном суставе. Вокруг какой оси он не может выполнять движение?	
3. Вокруг какой оси вращается голова человека?	
4. Как называются движения вокруг фронтальной оси?	
5. Как называются движение вокруг сагиттальной оси?	
6. Какая плоскость разделяет тело на правую и левую половины?	
7. Какая плоскость разделяет тело на верхнюю и нижнюю части?	
8. Какая плоскость разделяет тело на вентральную и дорзальную части?	
9. Гимнастка делает физическое упражнение «мостик». Вокруг какой оси сгибается позвоночник?	
10. Больной не может отвести левую нижнюю конечность влево. Вокруг какой оси он не может выполнять движение?	

Тема № 2. Позвонки. Общий план строения позвонка. Шейные, грудные, поясничные позвонки. Крестец, копчик. Строение, anomalies развития.

1. Строение трубчатой кости. Сделайте подписи к рисунку.

		
<p align="center">Строение трубчатой кости</p>	<p align="center">Строение остеона</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>	<p align="center">Компактное и губчатое вещество кости</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p>
<p align="center">Рис. 2.1. Строение трубчатой кости, строение остеона, компактное и губчатое вещество кости.</p>		

2. Общие признаки позвонков. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

1. Напишите название позвонка на латинском и греческом языках: _____
2. Назовите физиологические изгибы позвоночного столба: _____
3. Напишите термины основных патологических состояний позвоночного столба и позвонков: _____
4. У больного 25-ти лет жалобы на боли в поясничной области. При рентгенологическом исследовании выявлено несращение дуг III-IV поясничных позвонков. Какое название имеет этот порок развития? _____
5. При осмотре ребенка 10 лет педиатр обнаружил в грудном отделе изгиб позвоночного столба влево. Какой диагноз можно выставить пациенту? _____
6. У больного ребенка 10-ти лет определяется спинномозговая грыжа в области XII грудного позвонка. Несращение (щель) какой анатомической структуры привело к выпячиванию спинного мозга? _____
7. После падения с высоты больной получил травму позвоночного столба, которая сопровождалась кровотечением из позвоночной артерии. Какой отдел позвоночника поврежден? _____

Рис. 2.2. Позвоночный столб. Вид сбоку (А) и вид спереди (Б).

3. Шейные, грудные, поясничные позвонки. Сделайте подписи к рисунку.

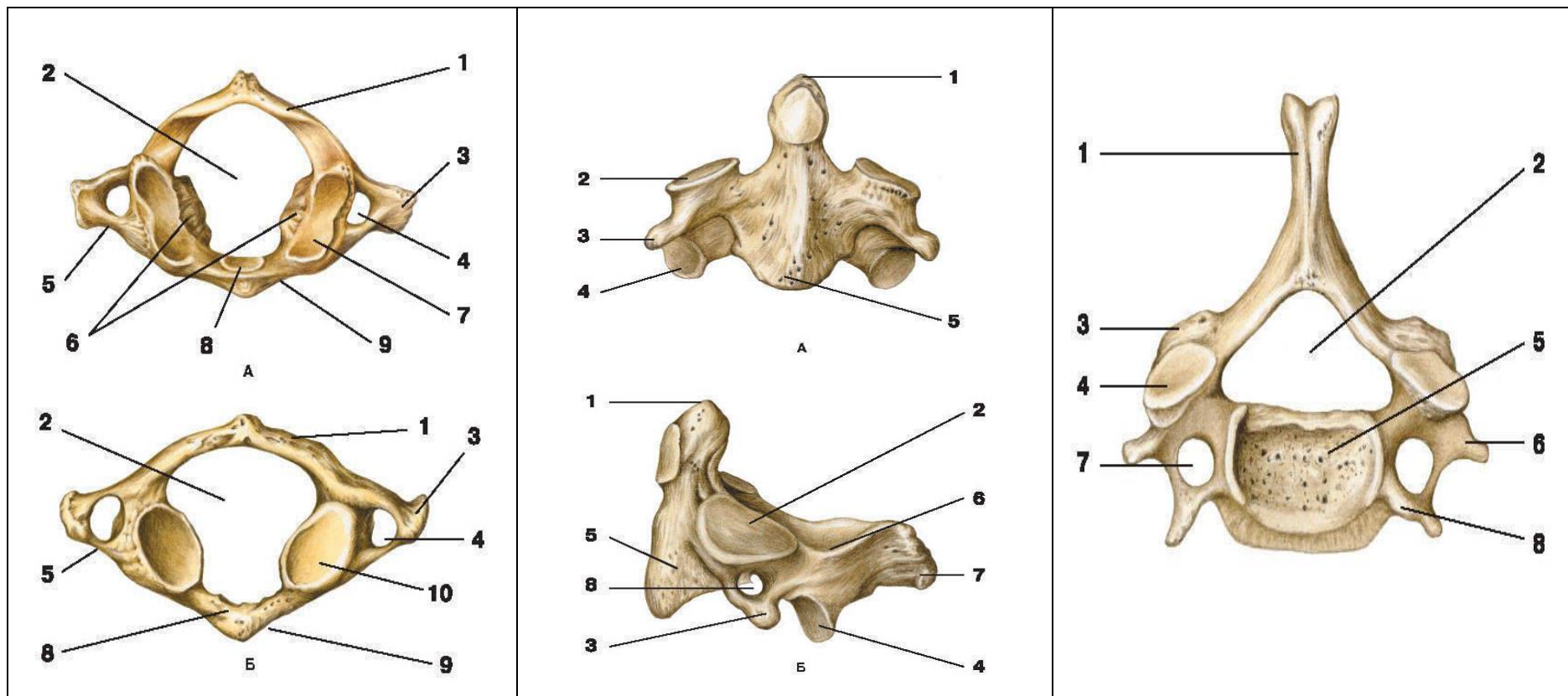
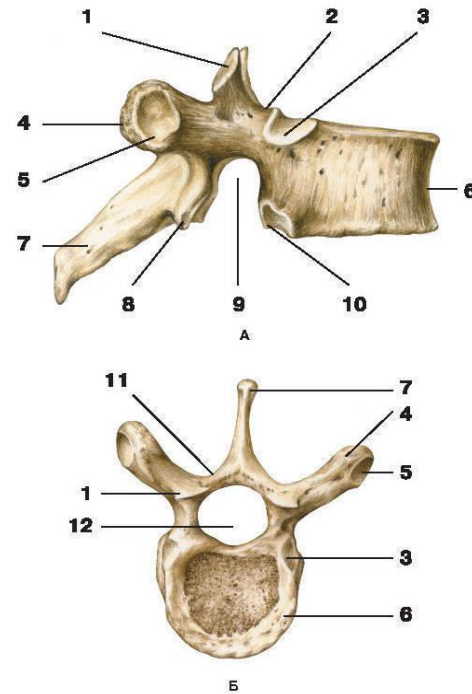


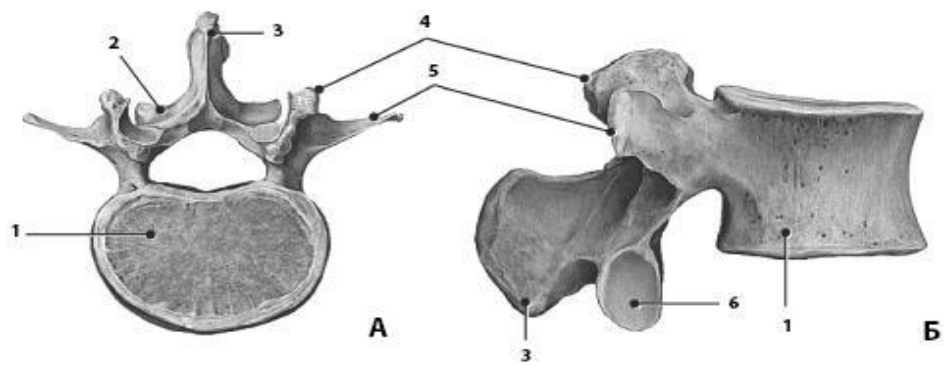
Рис. 2.3. Различия в строении позвонков шейного отдела позвоночника.

Первый шейный позвонок (атлант, atlant, atlas)	Второй шейный позвонок (осевой, axis)	Шейные позвонки (3-7)
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

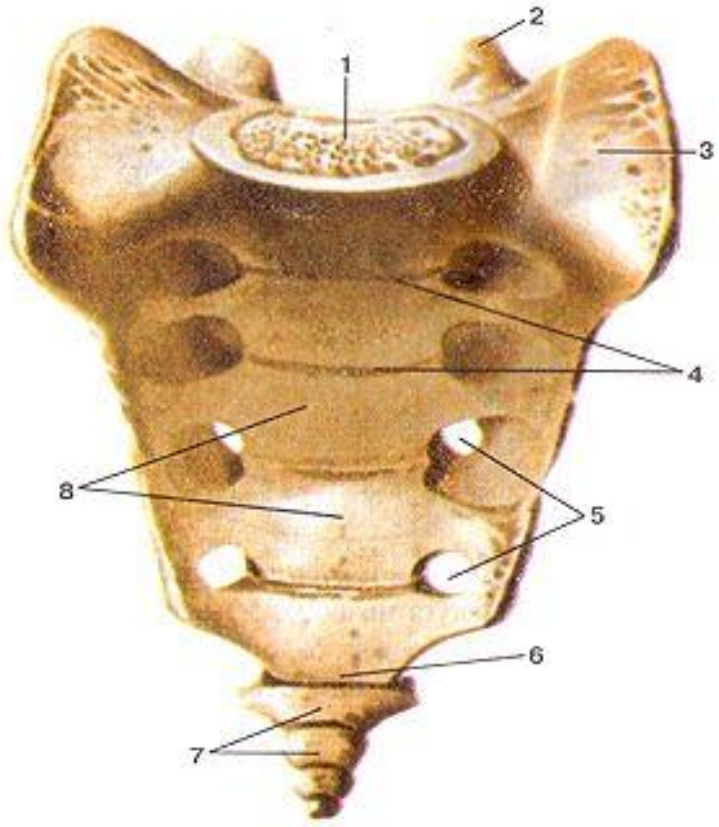
Рис 2.4. Строение позвонка грудного отдела позвоночника. А – вид сбоку. Б – вид сверху.

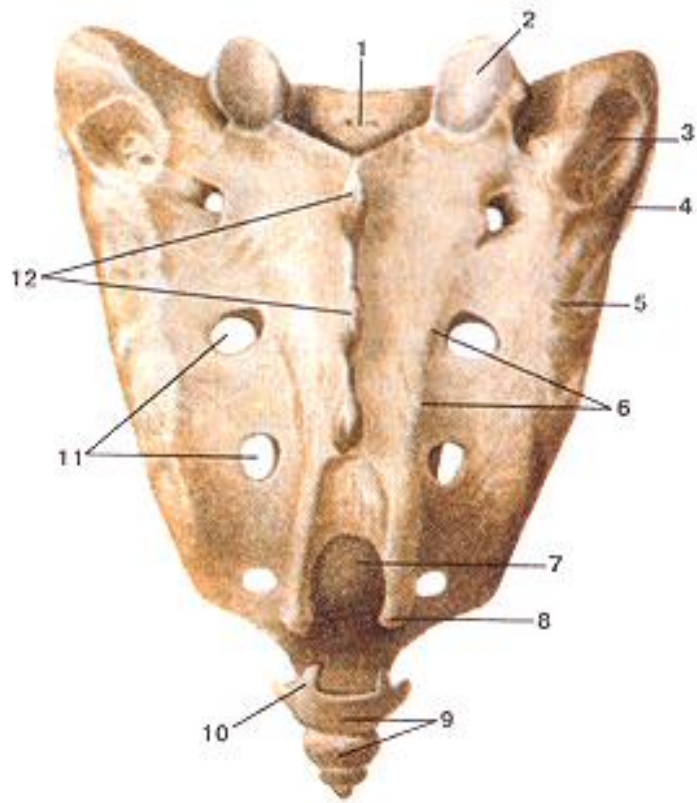


1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Рис 2.5. Строение позвонка поясничного отдела позвоночника. А – вид спереди. Б – вид сбоку.

4. Крестец, (Os sacrum). Сделайте подписи к рисунку.

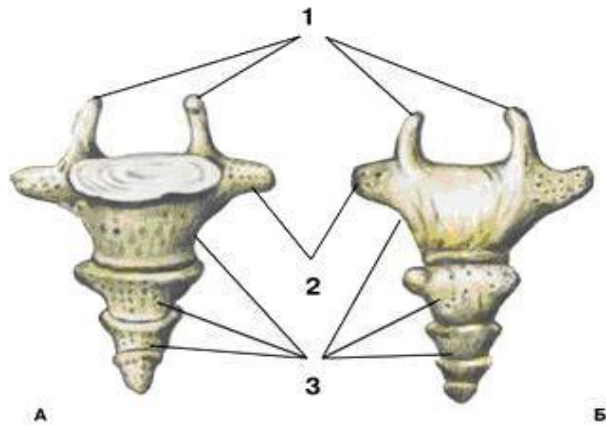
	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p>
<p>Рис 2.6. Тазовая поверхность.</p>	



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

Рис 2.7. Дорсальная поверхность .

4. Копчик. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____

Рис 2.8. Копчик, дорзальная и тазовая поверхности

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Шейные позвонки: назовите отличительные особенности их строения от позвонков других отделов:	
2. Грудные позвонки: назовите отличительные особенности их строения от позвонков других отделов:	
3. Поясничные позвонки: назовите отличительные особенности их строения от позвонков других отделов:	
4. Больной после аварии получил травму позвонка, который не имеет тела. Определите локализацию повреждения	
5. На рентгенограмме у больного обнаружен перелом позвонка, который имеет зуб. Определите этот позвонок	
6. На каких отростках шейных позвонков имеются отверстия?	
7. У раненого кровотечение из ветвей сонной артерии. Для временного прекращения кровотечения сонную артерию нужно прижать к бугорку поперечного отростка шейного позвонка. Какого именно позвонка?	
8. У травмированного кровотечение из раны в области головы. В каком месте следует прижать сонную артерию для временной остановки кровотечения?	
9. У больного в результате травмы шейного отдела позвоночного столба обнаружены переломы поперечных отростков 4 и 5 шейных позвонков. Какое осложнение может возникнуть у больного?	
10. Для каких позвонков характерно наличие массивного тела и дополнительных отростков:	
11. Для каких позвонков характерно наличие отверстия в поперечных отростках:	
12. Укажите, какие позвонки имеют реберные ямки и полуямки.	

13. Укажите шейный позвонок, имеющий наиболее длинный остистый отросток:	
14. Укажите шейный позвонок, имеющий боковую массу.	
15. Укажите шейный позвонок, имеющий переднюю дугу.	
16. Крестцовая кость имеет в своём составе 5 гребней, при слиянии каких отростков они образовались?	
17. Что представляет собой копчик в эволюционном и онтогенетическом аспектах для человека?	
18. Женщина 25-ти лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в нижнем отделе позвоночника, которая появилась после падения. При пальпации выявлено плотное подвижное образование в нижнем отделе позвоночника, синяк, припухлость. Перелом, какой кости определил врач?	
19. На рентгенограмме обнаружена щель по центру крестца сзади. В рентген исследование никаких клинических симптомов не было выявлено. В результате не сращение, каких отростков крестцовых позвонков образовалось эта щель?	
20. Где находится на крестцовой кости ушковидная поверхность?	
21. Как образуется боковой крестцовый гребень?	
22. Как образуется промежуточный крестцовый гребень?	

Тема № 3. Ребра. Грудина. Ключица. Лопатка.

1. Ребра. Сделайте подписи к рисунку.

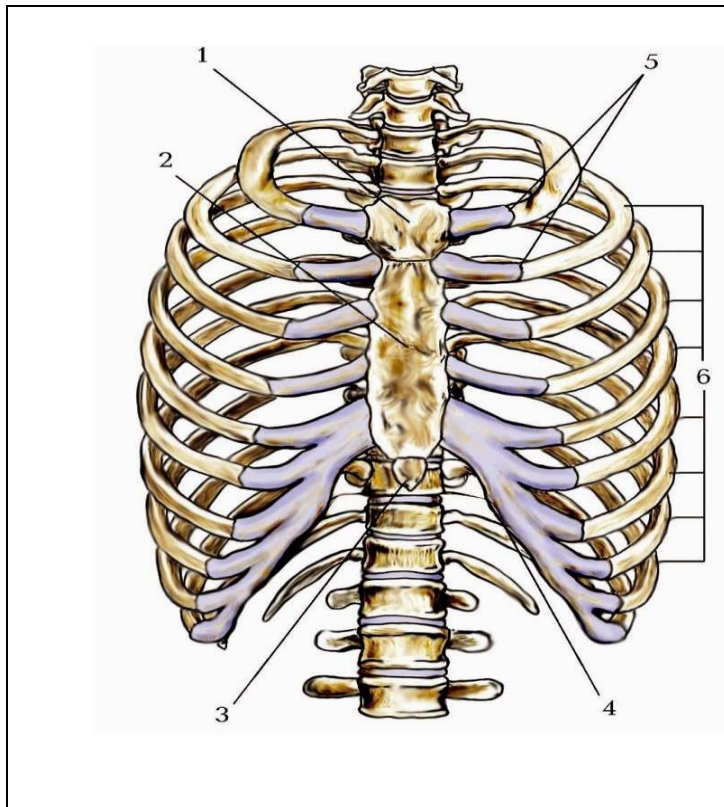


Рис. 3.1. Грудная клетка.

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

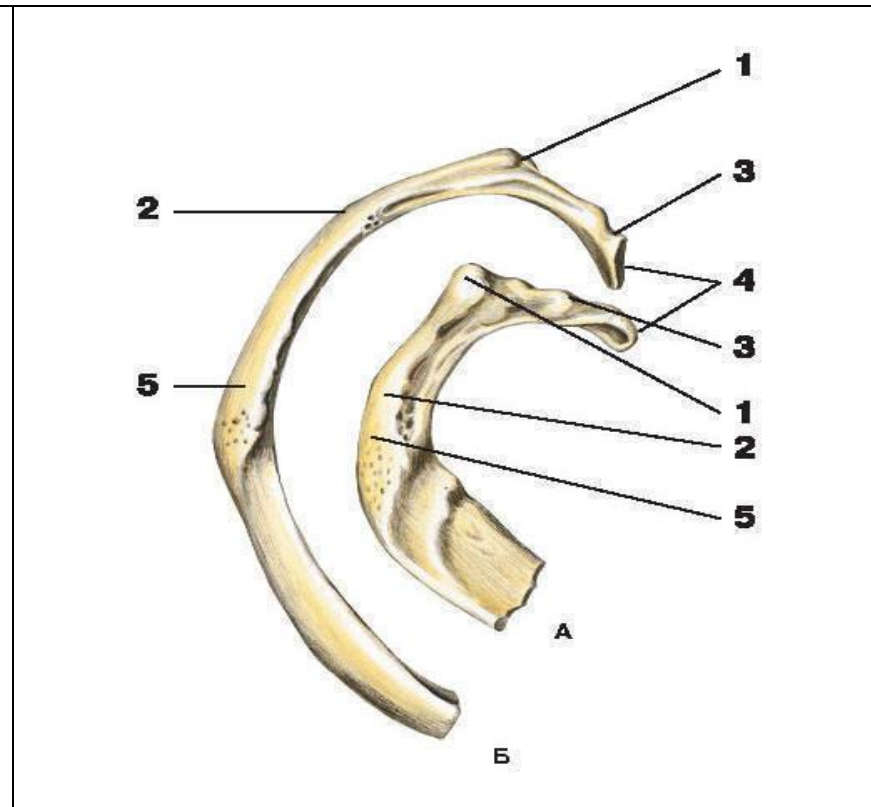
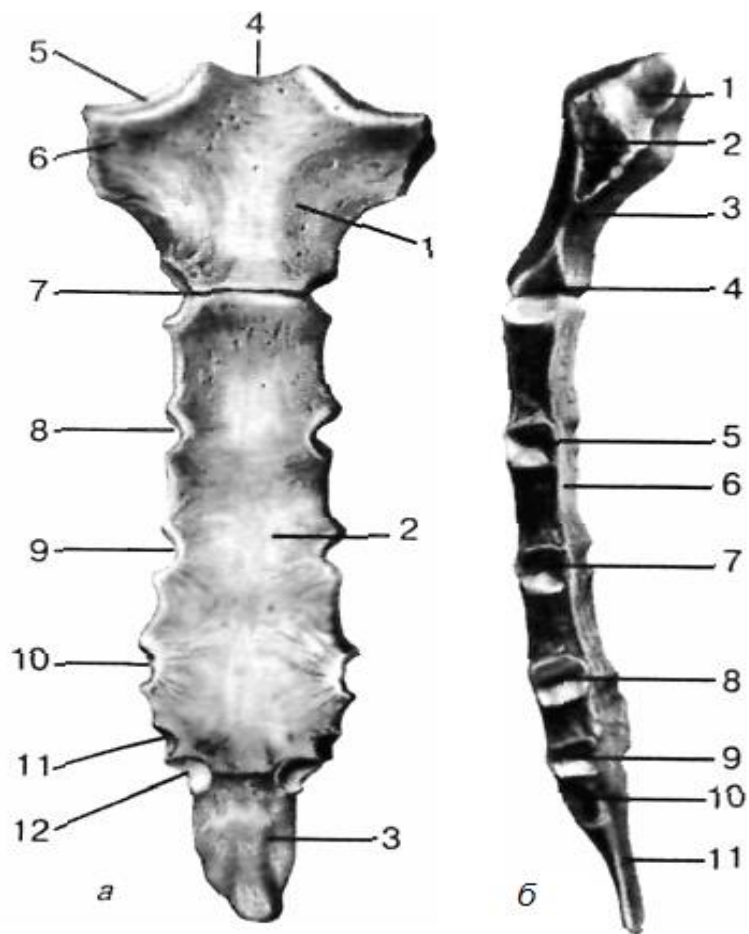


Рис. 3.2. Основные части ребра.

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

2. Грудина. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

Рис. 3.3. Грудина (вид спереди и сбоку).

3. Лопатка. Сделайте подписи к рисунку.

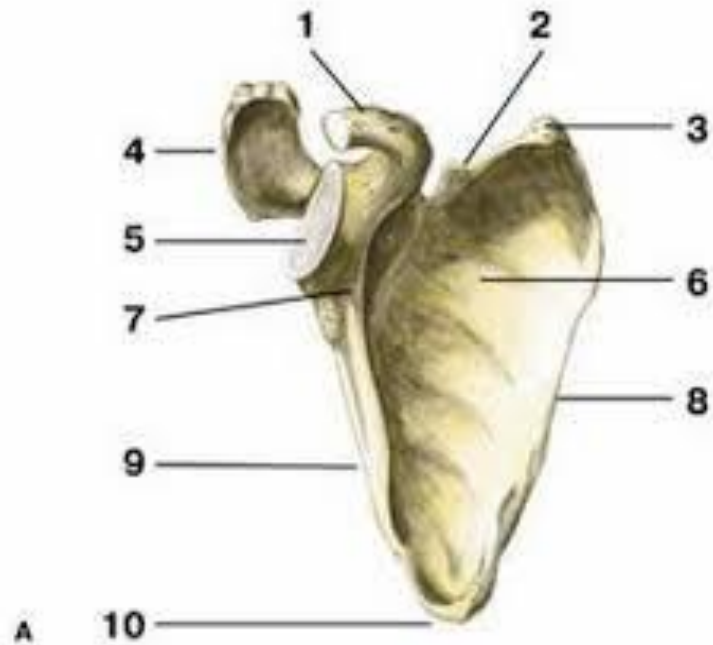


Рис. 3.4. Лопатка, вентральная (передняя поверхность).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

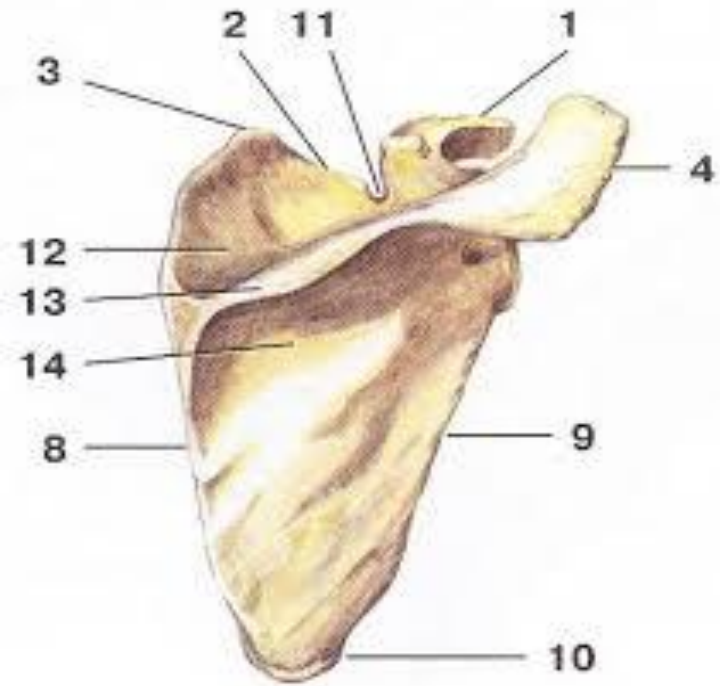
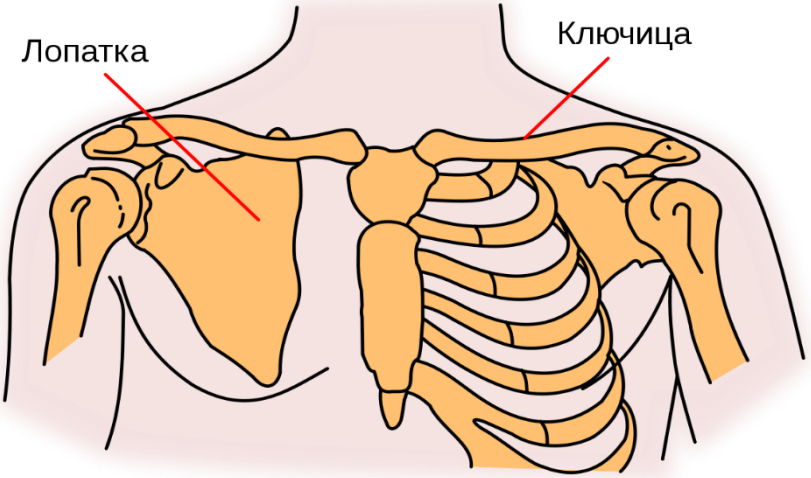
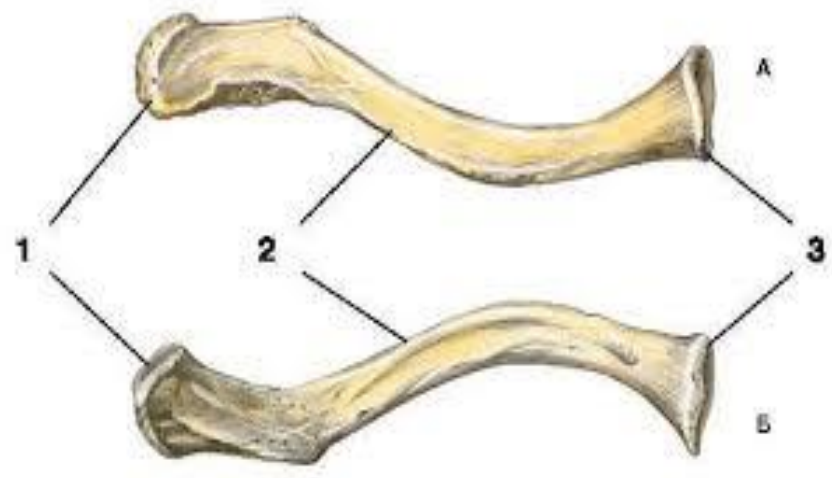


Рис. 3.5. Лопатка, дорзальная (задняя поверхность).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

4. Ключица. Сделайте подписи к рисунку.

	
<p>Рис. 3.6. Ключица в составе пояса верхней конечности.</p>	<p>3.7. Ключица, правая. А – вид сверху; Б – вид снизу. Определите анатомические образования</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Ребро: основные части; классификация.	
2. Грудина: основные части; стеральная пункция и ее клиническое значение? Какое практическое значение имеет угол грудины?	
3. Пояс верхней конечности состоит из такого количества костей?	
4. Больному нужно провести диагностическую пункцию плевральной полости. В каком месте нужно ввести пункцию иглой, чтобы избежать повреждения межреберных сосудов и нервов?	
5. Больной при ДТП получили травму в области ручки грудины. При пальпации отмечается болезненность, припухлость. Повреждение, каких ребер из перечисленных возможно?	
6. Вследствие травмы больной получил перелом ребра, который сопровождается кровотечением из подключичной артерии. Какое ребро повреждено?	
7. Пациент поступил в больницу с травмой позвоночного столба на уровне позвонков, которые имеют по одной полной ямке для соединения с соответствующими ребрами. Также в них отсутствуют реберные ямки на поперечных отростках. Какие это позвонки?	
8. Больной обратился к врачу по поводу тупой травмы грудной клетки. При осмотре определен перелом ребра, которое соответствует нижнему углу лопатки. Которое это ребро?	
9. По данным Ре-грамми у больного обнаружены трещины ребер, которые относятся к <i>costae spuriae</i> . Определите уровень повреждения.	
10. У потерпевшего повреждения <i>cingulum membri superioris</i> . При рентгенологическом исследовании выявлен перелом	

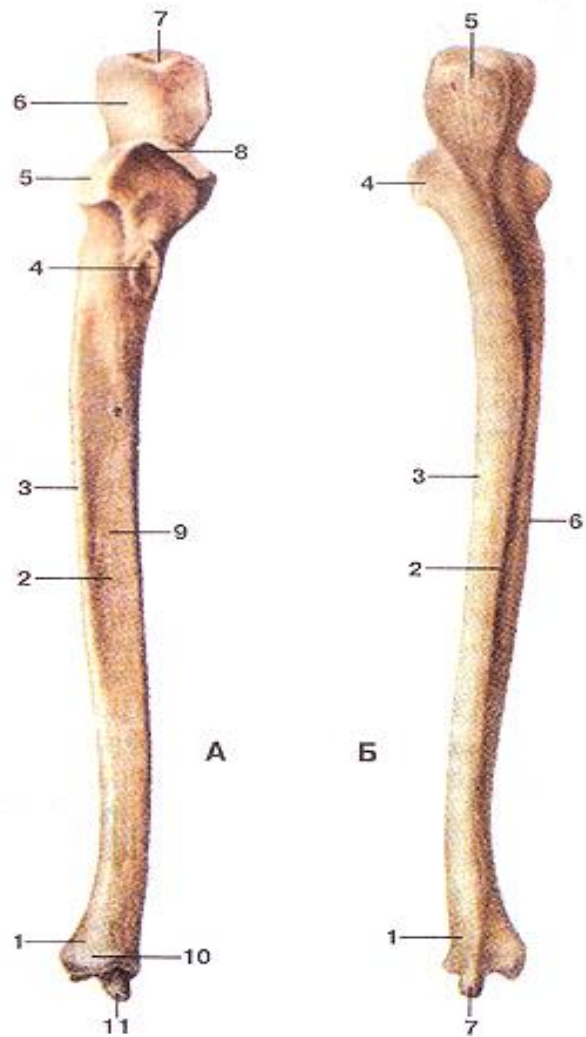
tuberculum conoideum. К которой кости относится анатомическое образование?	
11. У потерпевшего обнаружен перелом истинных ребер. Какие ребра относятся к ним?	
12. У потерпевшего обнаружен перелом колеблющихся ребер. Какие ребра относятся к ним?	
13. Женщина попала в автокатастрофу. При рентгенологическом осмотре обнаружил трещину в участке наибольшего изгиба ребра. Какое анатомическое образование повреждено?	
14. У потерпевшего обнаружен перелом лопатки в области, что служит для соединения с плечевой костью. О какое анатомическое образование идет речь?	
15. При рентгенологическом исследовании обнаружено у пострадавшего трещина в суженном участке под суставной впадиной. Какое анатомическое образование пострадало?	
16. Больная 75 лет после падения на правую половину грудной клетки отмечает боль при дыхании и ощупывании грудной клетки. Определяется кровоизлияние на правой половине грудной клетки. О повреждении, каких костей можно думать?	
17. Больной получил травму спины, и перелом лопатки в латеральной части spina scapulae. Какое образование лопатки вероятнее всего повреждено?	

Тема № 4. Кости свободной верхней конечности. Строение, аномалии развития.

1. Плечевая кость. Сделайте подписи к рисунку.

	<p>А.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p> <p>14. _____</p> <p>15. _____</p>	<p>Б.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p> <p>14. _____</p> <p>15. _____</p>
<p>Рис 4.1. Плечевая кость. А – вид спереди; Б – вид сзади.</p>		

2. Локтевая кость. Сделайте подписи к рисунку.

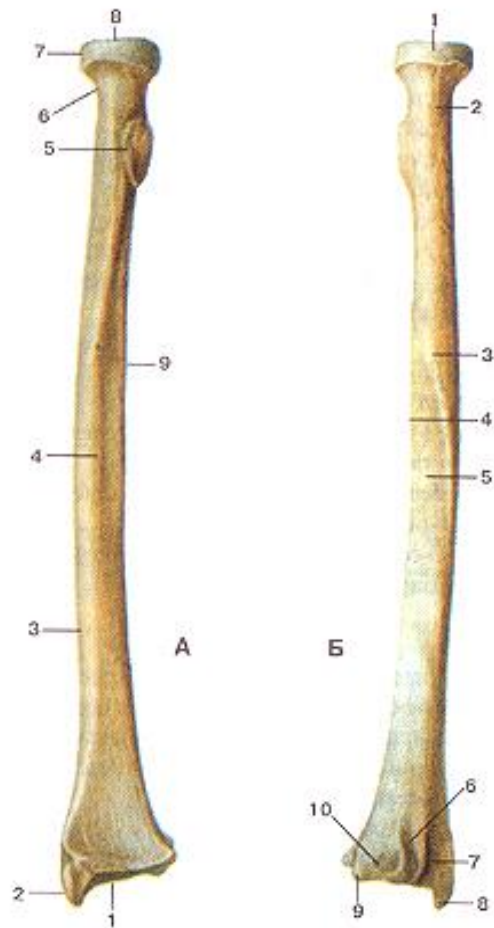


- А.**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
 11. _____

- Б.**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Рис 4.2. Локтевая кость. А – вид спереди; Б – вид сзади.

3. Лучевая кость. Сделайте подписи к рисунку.



А.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Б.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис 4.3. Лучевая кость. А – вид спереди; Б – вид сзади.

4. Кости кисти. Сделайте подписи к рисунку.

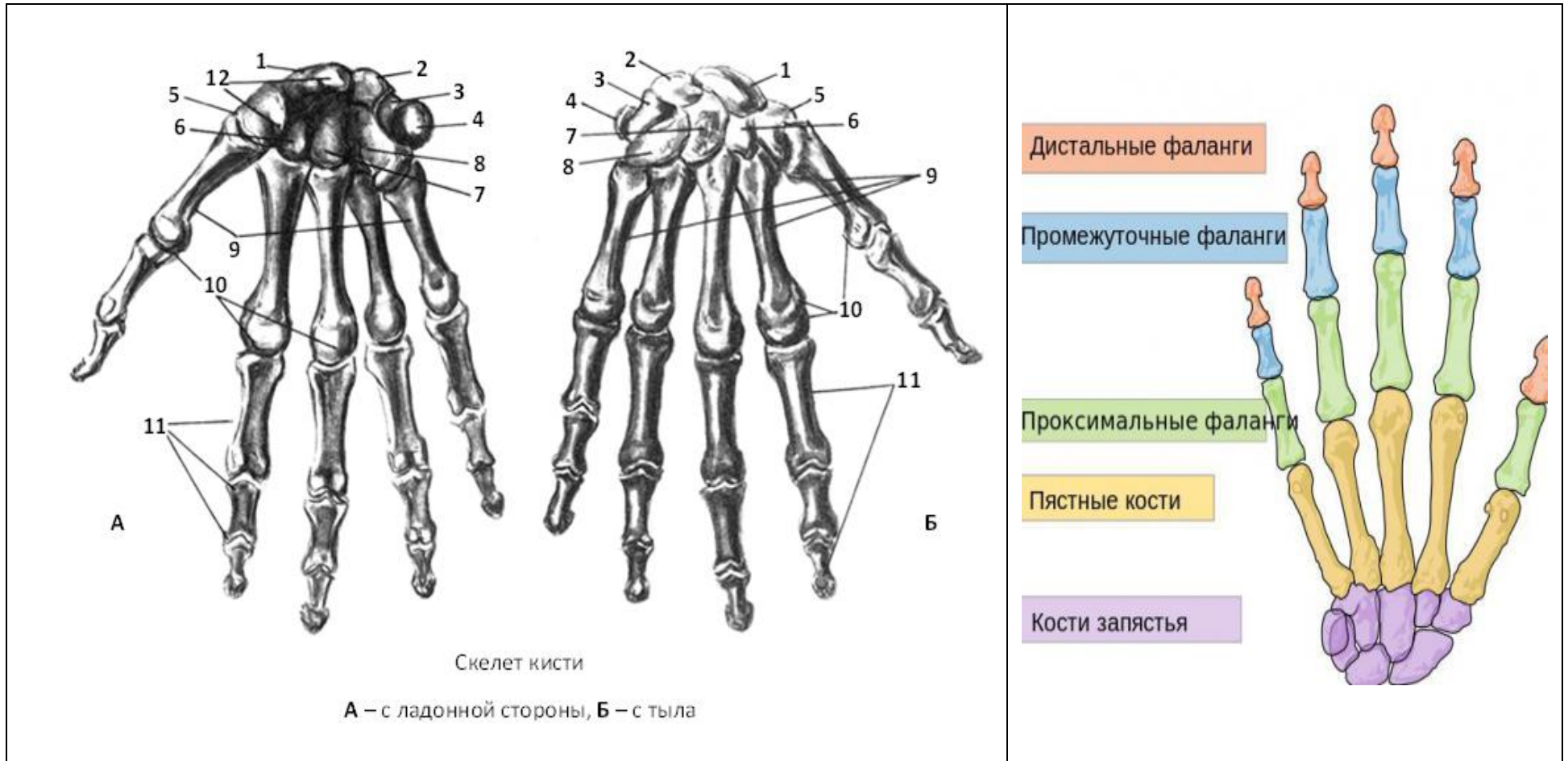


Рис 4.4. Скелет кисти. А – вид с ладонной стороны; Б – вид с тыла.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

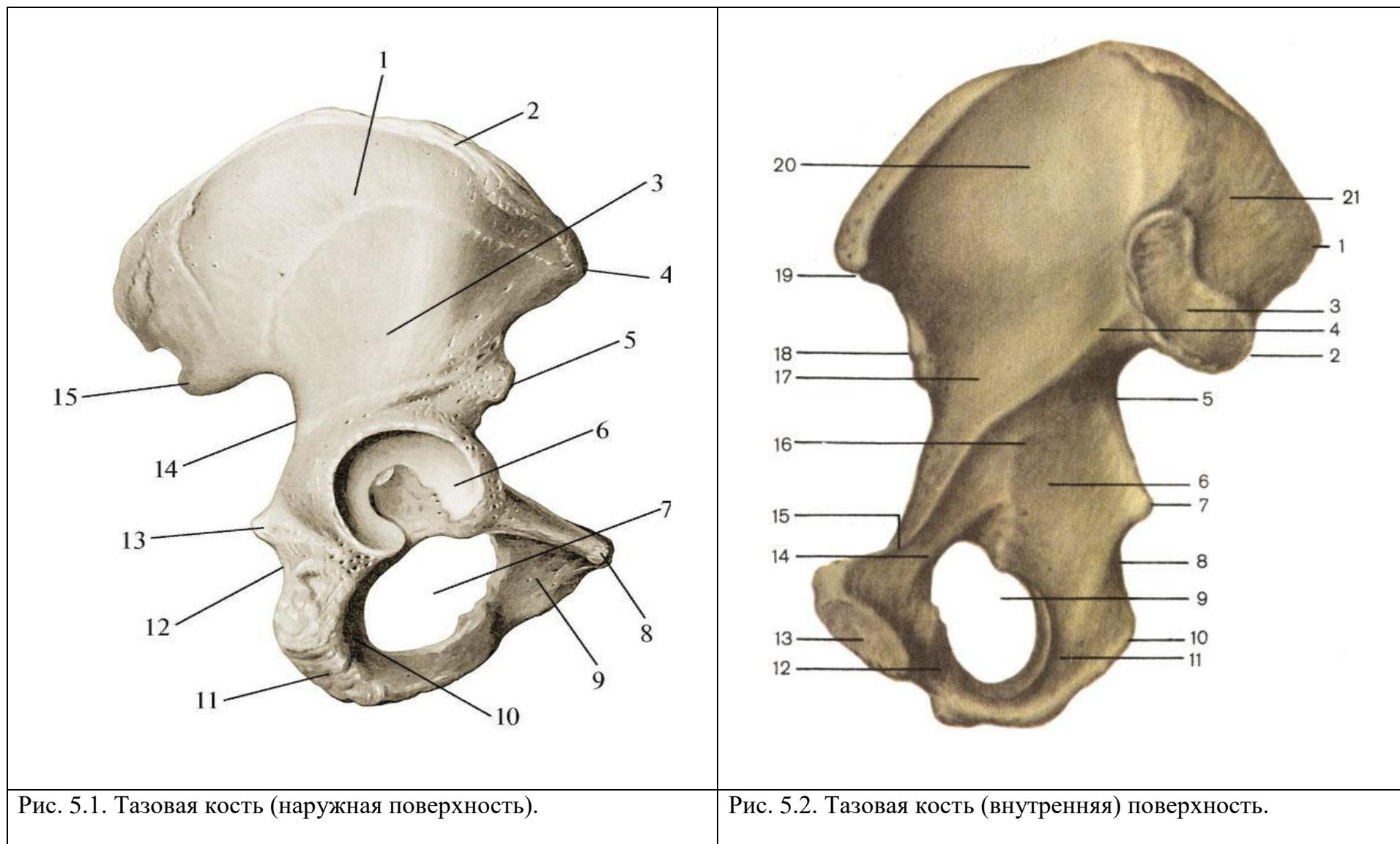
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Укажите анатомические образования, которые относятся к проксимальному концу плечевой кости.	
2. Укажите анатомические образования, которые относятся к дистальному эпифизу плечевой кости.	
3. Укажите анатомические образования, которые относятся к проксимальному концу локтевой кости.	
4. Укажите анатомические образования, которые относятся к дистальному эпифизу локтевой кости.	
5. Укажите анатомические образования, которые относятся к проксимальному концу лучевой кости.	
6. Укажите анатомические образования, которые относятся к дистальному эпифизу лучевой кости.	
7. Рентгенологически у пациента диагностирован перелом плечевой кости в области межбугорковой борозды. Сухожилие, какой мышцы может быть травмировано осколками кости в первую очередь?	
8. Мужчина получил травму в области задней поверхности плечевой кости, при этом нарушено разгибание верхней конечности. Какое из костных образований в этом случае повреждено?	
9. Больного доставили в клинику с переломом плечевой кости. В каком месте, скорее всего, произошло повреждение?	
10. Пострадавшего в аварии водителя доставили в стационар с повреждением медиального надмыщелка плечевой кости. Какой нерв при этом может быть поврежден?	
11. Что такое синдактилия?	
12. Что такое полидактилия?	

13. Что такое гипоплазия конечности?	
14. Кисть: отделы, количество костей в каждом отделе?	
15. Кисть: проксимальный и дистальный отделы, какие кости принадлежат к каждому?	
16. Кости пястья по классификации костей относятся к:	
17. После травмы у больного наблюдается болезненность, отек и гематома медиальной части запястья. Какая из костей запястья вероятнее всего подверглась травме?	
18. Какую форму имеют суставные поверхности первой и пятой пястных костей?	
19. Во время травмы повреждена кость запястья, которая относится к сесамовидным костям, что это за кость?	
20. Какая кость стоит первой в проксимальном ряду запястья (со стороны большого пальца)?	

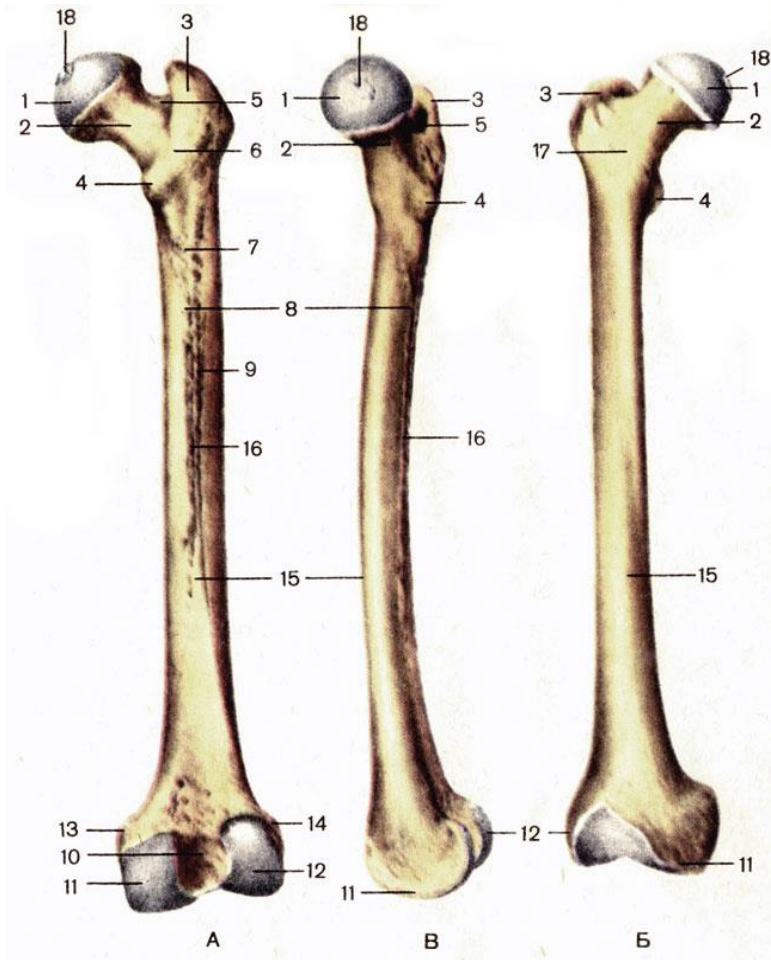
1. Тазовая кость. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____

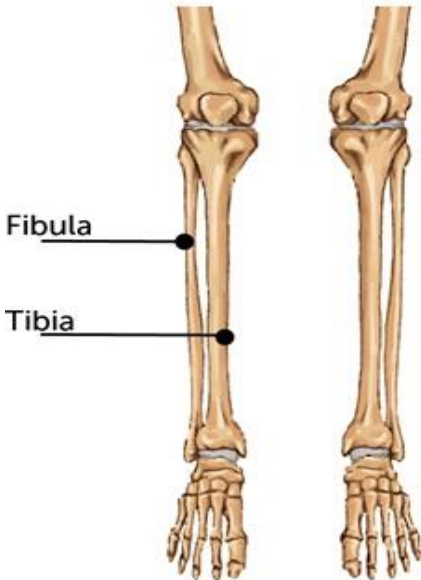

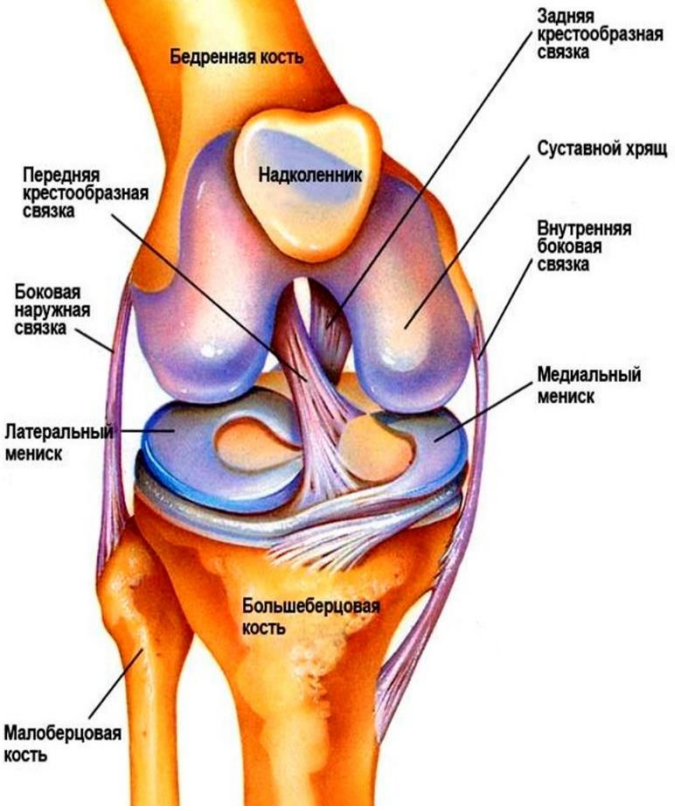
2. Бедренная кость. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____

Рис. 5.3. Бедренная кость. А – вид сзади; В – вид сбоку; Б – вид спереди.

3. Кости голени, надколенник. Сделайте подписи к рисунку.

	 <p style="text-align: center;">А</p>	 <p style="text-align: center;">Б</p>
<p>Рис. 5.4. Кости голени в составе свободной нижней конечности.</p>	<p>Рис. 5.5. Надколенник. А – вид спереди сзади и сбоку; Б – вид в составе коленного сустава</p>	

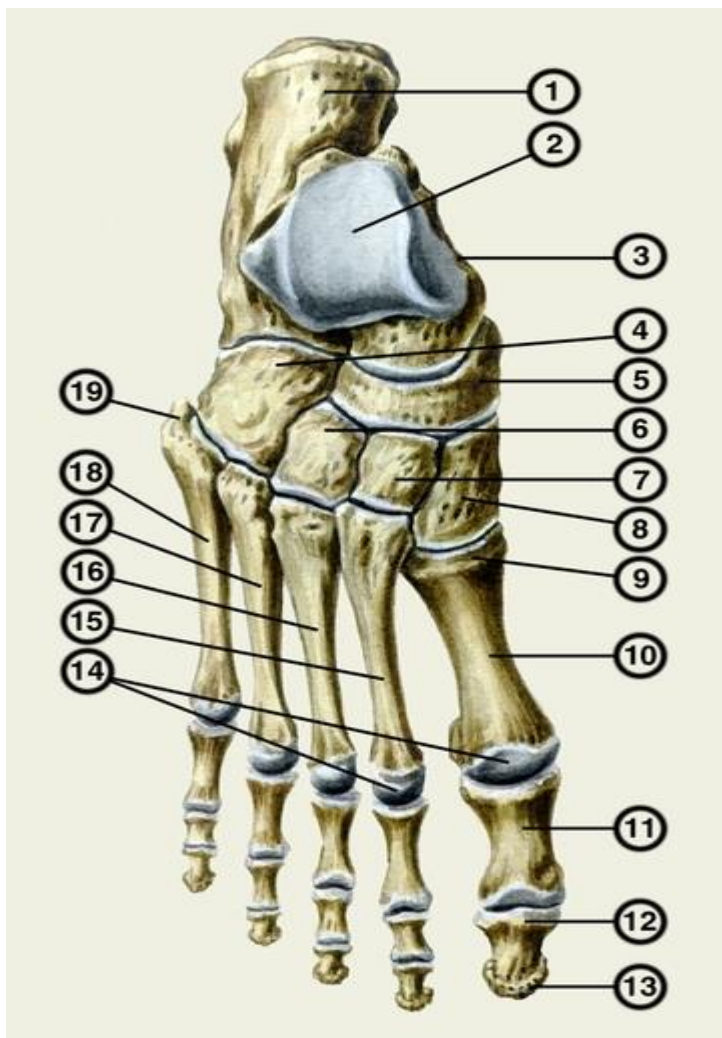
4. Большеберцовая и малоберцовая кости. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____

Рис. 5.6. Большеберцовая и малоберцовая кости, правые. А – вид спереди; Б – вид сзади; В – вид сзади.

5. Кости стопы. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____

Рис. 5.7. Кости стопы, тыльная поверхность.

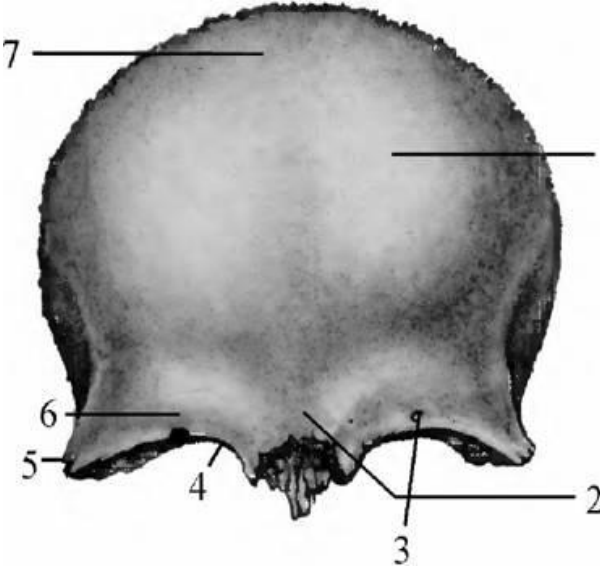
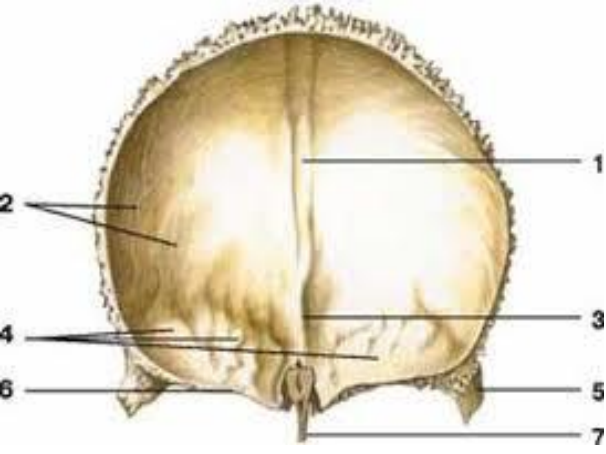
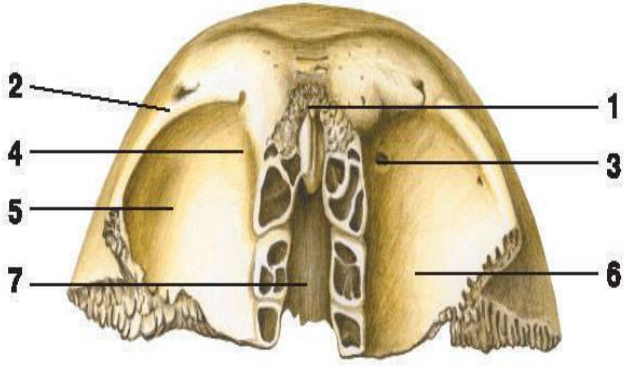
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какими костями образована тазовая кость?	
2. Какие анатомические образования относятся к вертлужной впадины?	
3. Укажите анатомические образования, которые относятся к проксимальному концу бедренной кости.	
4. Укажите анатомические образования, которые относятся к дистальному эпифизу бедренной кости.	
5. У мужчины пожилого возраста вследствие падения произошел перелом бедренной кости. Укажите самое распространенное место перелома этой кости.	
6. При травме в области таза у больного на рентгенологическом снимке обнаружен некроз головки бедренной кости. Какая из перечисленных связок тазобедренного сустава была повреждена во время травмы?	
7. У пострадавшего травма коленного сустава с повреждением надколенника. Сухожилие, какой мышцы бедра может быть повреждено при данной травме?	
8. По какой линии проводится условная плоскость, что разделяет таз на большой и малый?	
9. Укажите анатомические образования, которые находятся на проксимальном конце большеберцовой кости.	
10. Укажите анатомические образования, которые относятся к дистальному эпифизу большеберцовой кости.	
11. Укажите анатомические образования, которые находятся на дистальном конце малоберцовой кости.	
12. Укажите анатомические образования, которые относятся к проксимальному эпифизу малоберцовой кости.	

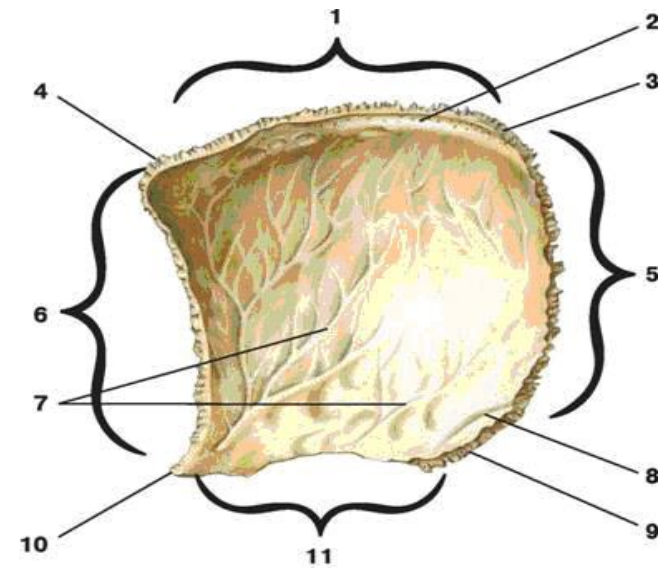
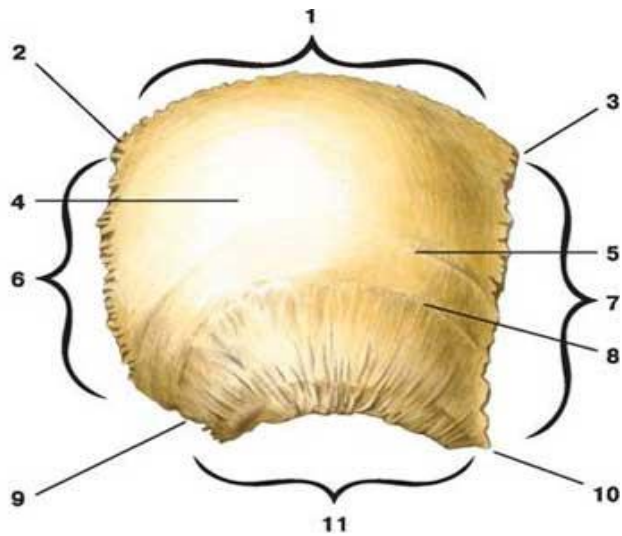
13. Назовите отделы стопы.	
14. После столкновения двух автомобилей у одного из водителей отмечается деформация в средней трети левой голени, сильная боль, особенно при попытке двигать левой голенью. Из раны выступают концы кости трехгранного сечения, усиливается кровопотеря. Какая кость может быть повреждена?	
15. Женщина обратилась в травматологический пункт. Врач обнаружил трещину одной из костей предплюсна, которая расположена книзу и позади от таранной кости. Какая именно кость повреждена?	
16. При рентгенологическом обследовании женщины была выявлена трещина латеральной лодыжки. К какой кости принадлежит это анатомическое образование?	
17. В травматологический пункт обратился мужчина, у которого отмечено сращение фаланг двух пальцев на стопе. Какая аномалия у пациента?	
18. Назовите отделы нижней конечности?	

Тема № 6. Краниология. Морфофункциональная анатомия черепа. Лобная, теменная, затылочная кости черепа. Строение, аномалии развития.

1. Лобная кость. Сделайте подписи к рисунку.

		
<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p>	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p>	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p>
<p>Рис 6.1. Лобная кость: передняя, внутренняя (мозговая) поверхности, вид снизу (глазничная часть).</p>		

2. Теменная кость. Сделайте подписи к рисунку.

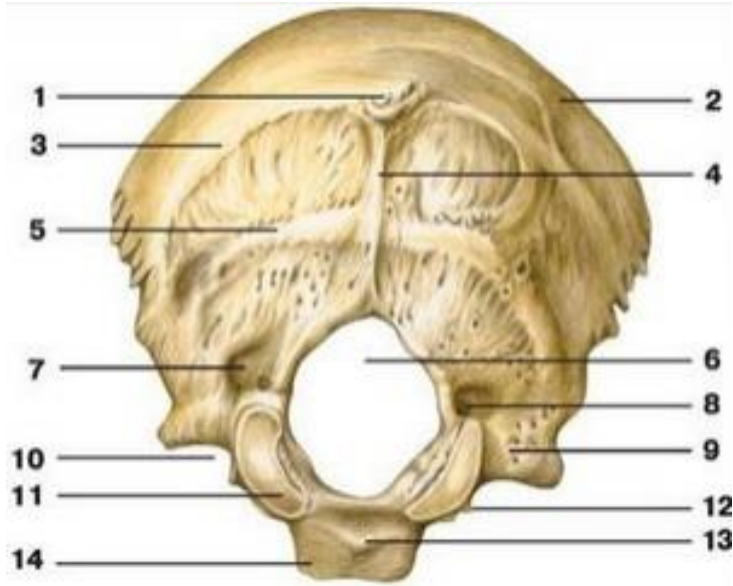
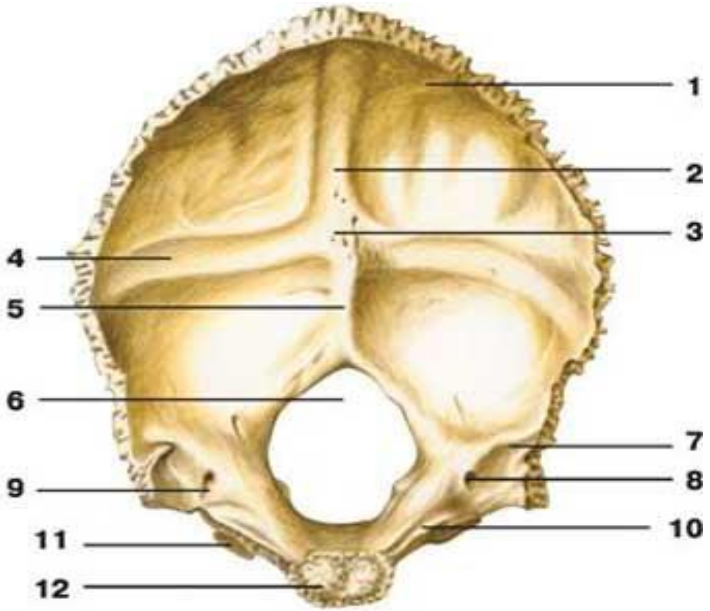


1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

Рис. 6.2. Теменная кость: наружная и внутренняя (мозговая) поверхности.

3. Затылочная кость. Сделайте подписи к рисунку.

	
<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p> <p>14. _____</p>	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p>
<p>Рис. 6.3. Затылочная кость: наружная и внутренняя (мозговая) поверхности.</p>	

Вопросы :

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какие анатомические особенности строения объединяют плоские кости черепа (лобную, теменную и затылочную)?	
2. Почему по классификации костей лобная кость относится к воздухоносным?	
3. Каким образом соединяются кости свода черепа (лобная, теменная, затылочная)?	
4. Больной попал в клинику с травмой черепа. При рентгенологическом обследовании обнаружен перелом основания черепа в области канала подъязычного нерва. Какая кость черепа повреждена?	
5. При травме затылочной области определяется трещина в области поперечного синуса. Какая часть затылочной кости повреждена?	
6. После освобождения из под завала у пострадавшего отмечается затемнение сознания, много подкожных кровоизлияний на голове и шее, мелкие раны на лице. В задне-верхних отделах головы скальпированная рана и резкая деформация контуров головы. Какие кости могут быть повреждены?	
7. У пострадавшего - травма мягких тканей и теменных костей в области сагиттального шва, которая сопровождается сильным кровотечением? Какое из образований вероятно повреждено?	
8. У потерпевшего обнаружен перелом затылочной кости. Какие каналы затылочной кости повреждены?	
9. В результате травмы головы у пострадавшего обнаружено повреждение правого мышцелка затылочной кости. Какая часть затылочной кости повреждена?	
10. У потерпевшего обнаружен перелом лобной кости. Какая ямка лобной кости повреждена?	

Тема № 7. Височная кость. Строение, развитие, части. Каналы височной кости. Барабанная полость, ее стенки.

1. Височная кость. Сделайте подписи к рисунку.

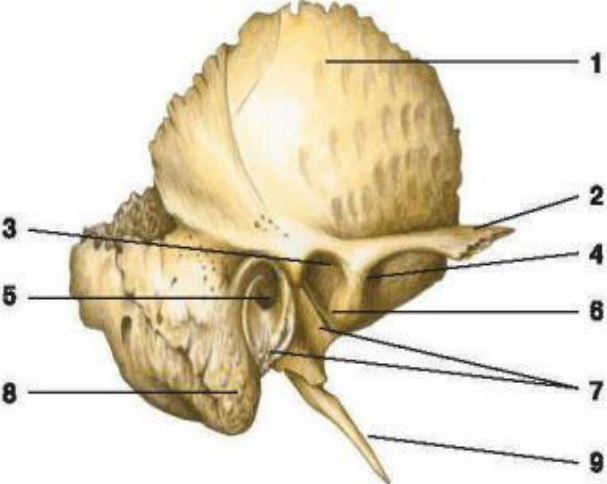
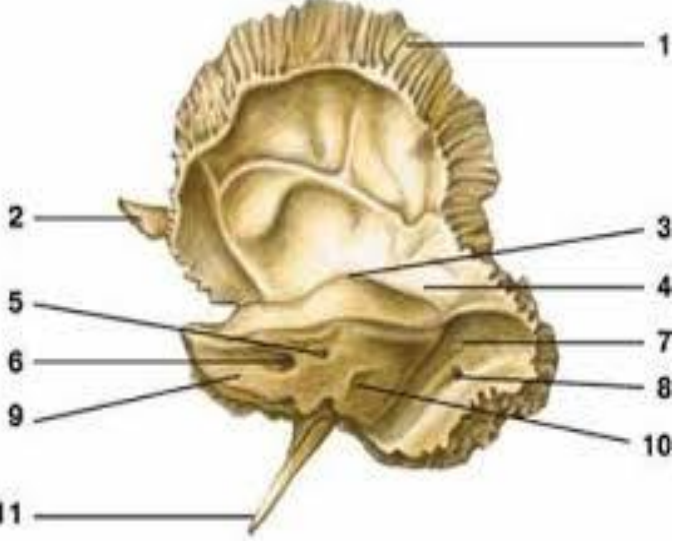
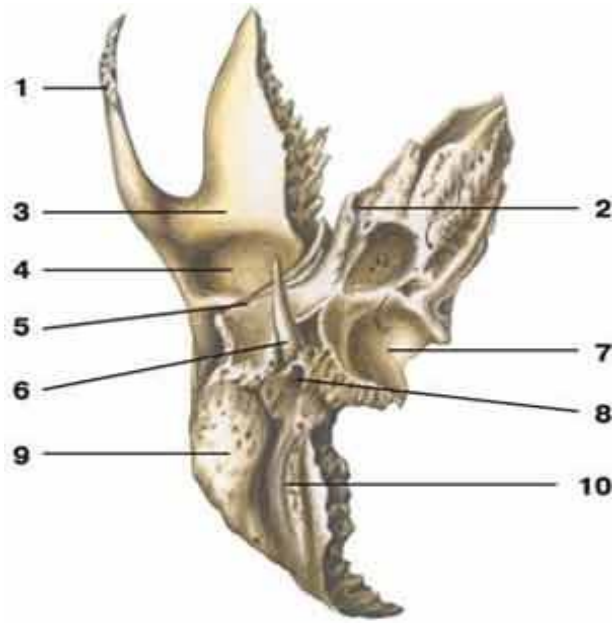
<p>А</p>  <p>1. External acoustic meatus 2. Mastoid process 3. Styloid process 4. Zygomatic process 5. External acoustic meatus 6. External acoustic meatus 7. External acoustic meatus 8. External acoustic meatus 9. External acoustic meatus</p>	<p>А.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p>
<p>Б</p>  <p>1. Internal acoustic meatus 2. Internal acoustic meatus 3. Internal acoustic meatus 4. Internal acoustic meatus 5. Internal acoustic meatus 6. Internal acoustic meatus 7. Internal acoustic meatus 8. Internal acoustic meatus 9. Internal acoustic meatus 10. Internal acoustic meatus 11. Internal acoustic meatus</p>	<p>Б.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p>

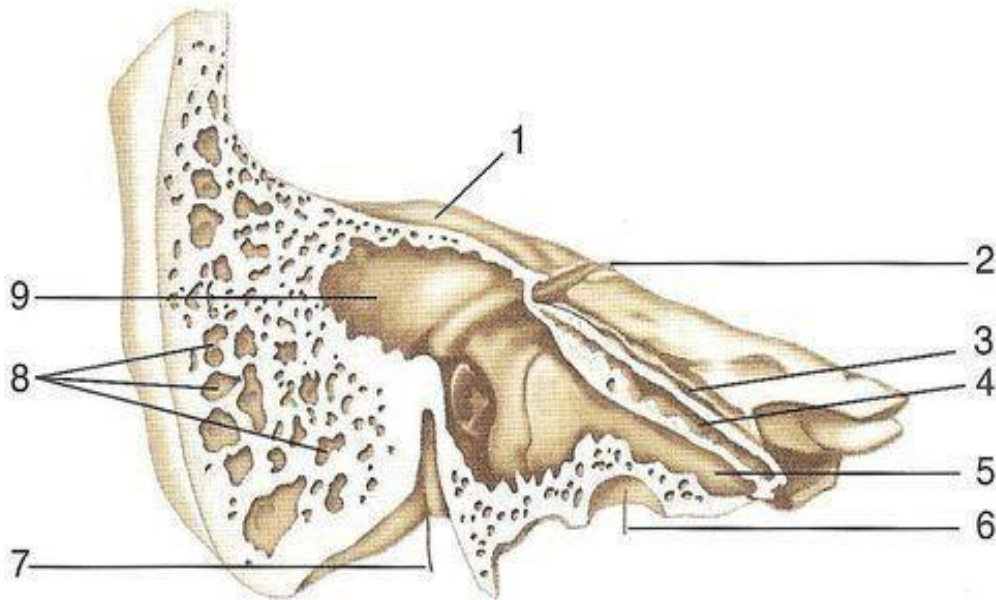
Рис. 7.1. Височная кость: А – наружная поверхность; Б – внутренняя (мозговая поверхность).



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис. 7.2. Височная кость: вид снизу.

2. Каналы височной кости. Сделайте подписи к рисунку.

	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p>
<p>Рис. 7.3. Височная кость, вертикальный распил параллельно оси пирамиды.</p>	

3. Барабанная полость.

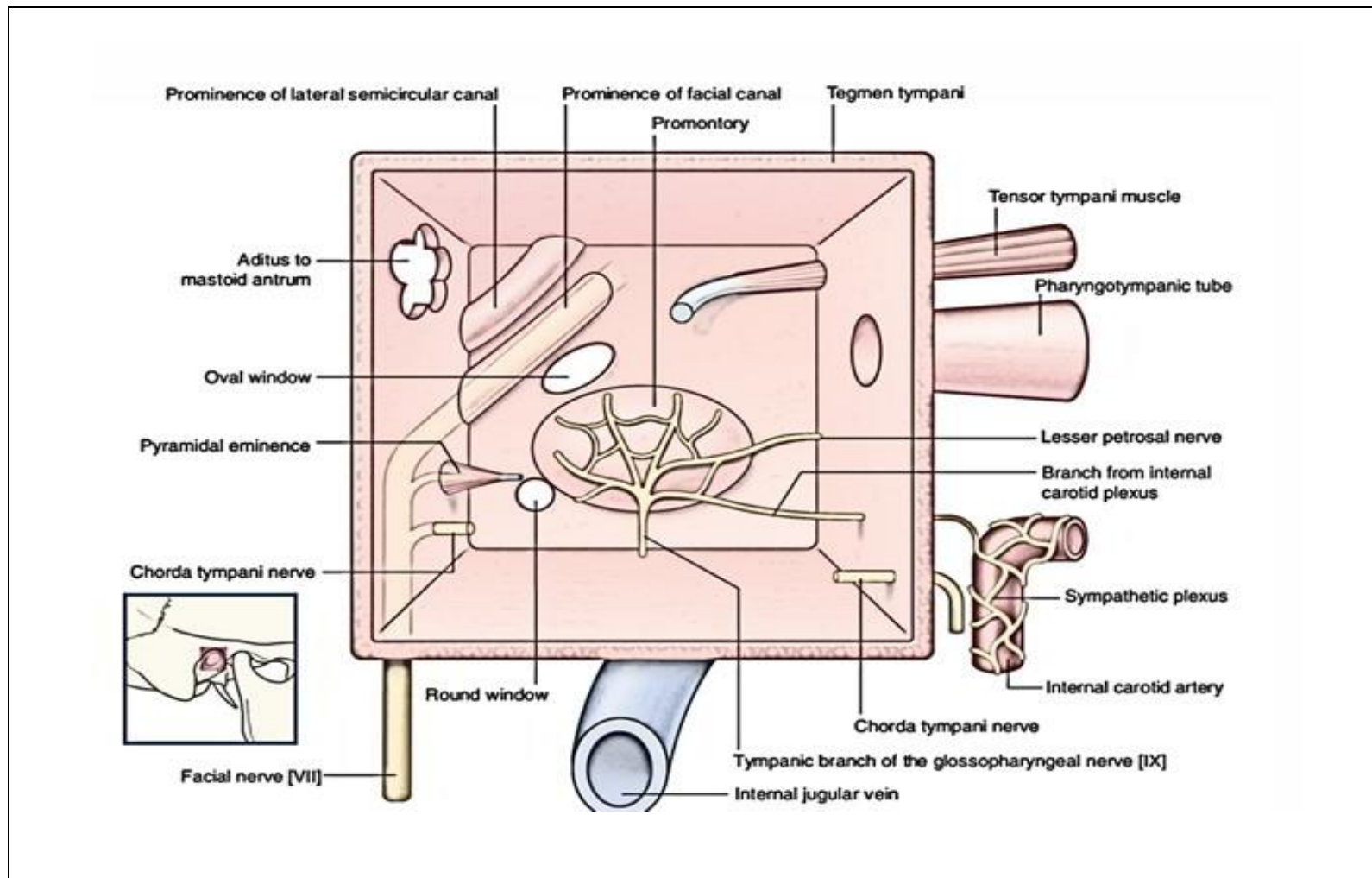


Рис. 7.4. Височная кость: барабанная полость. Источник: Gray's anatomy for students / Richard L. Drake, A. Wayne Vogl, and Adam W. M. Mitchell; illustrations by Richard M. Tibbitts and Paul E. Richardson; photographs by Ansell Horn; 2nd ed. // Churchill Livingstone, 2012.).

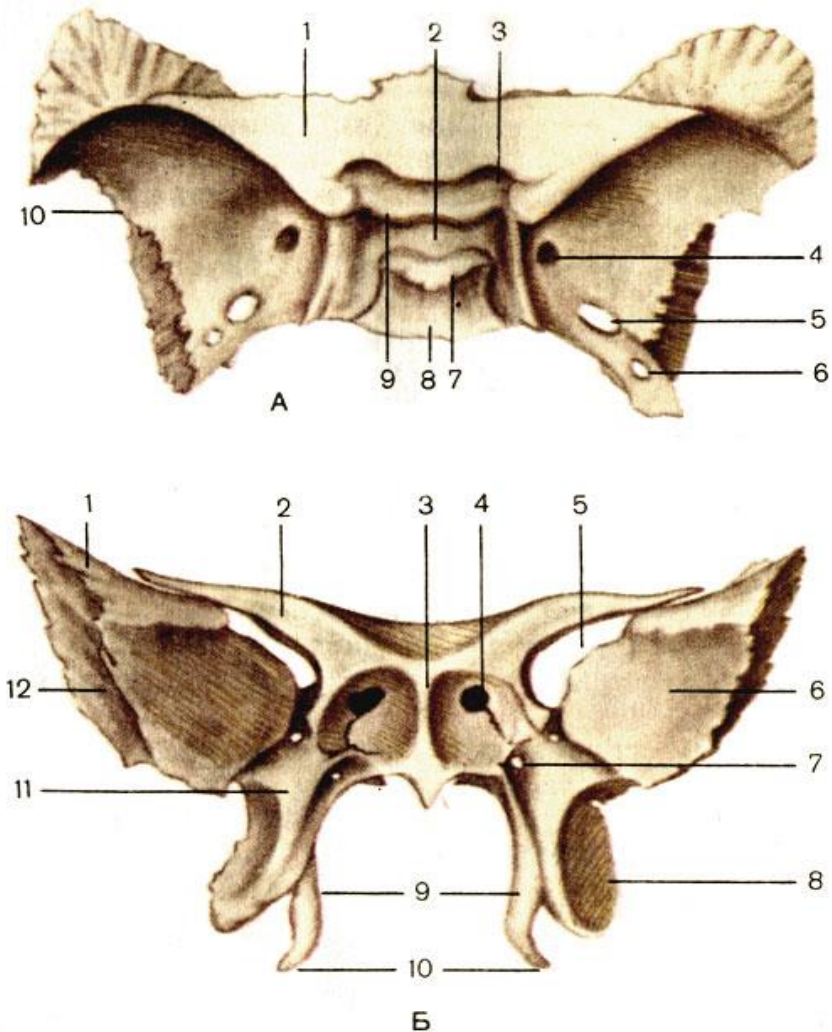
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. С помощью каких щелей делится на три части височная кость?	
2. Укажите поверхности каменистой части (пирамиды) височной кости и анатомические образования, которые к ней относятся	
3. Какие анатомические образования относятся к барабанной части височной кости?	
4. Какие анатомические образования относятся к чешуйчатой части височной кости?	
5. Назовите отростки височной кости:	
6. Ребенок 5 лет поступила в лор - отделение клинической больницы с диагнозом: гнойное воспаление среднего уха. Заболевание началось с воспаления носоглотки. Через какой канал височной кости инфекция попала в барабанную полость?	
7. У ребенка 8 лет с гнойным средним отитом инфекция из барабанной полости распространилась на луковицу яремной вены. Такое осложнение развивается при условии	

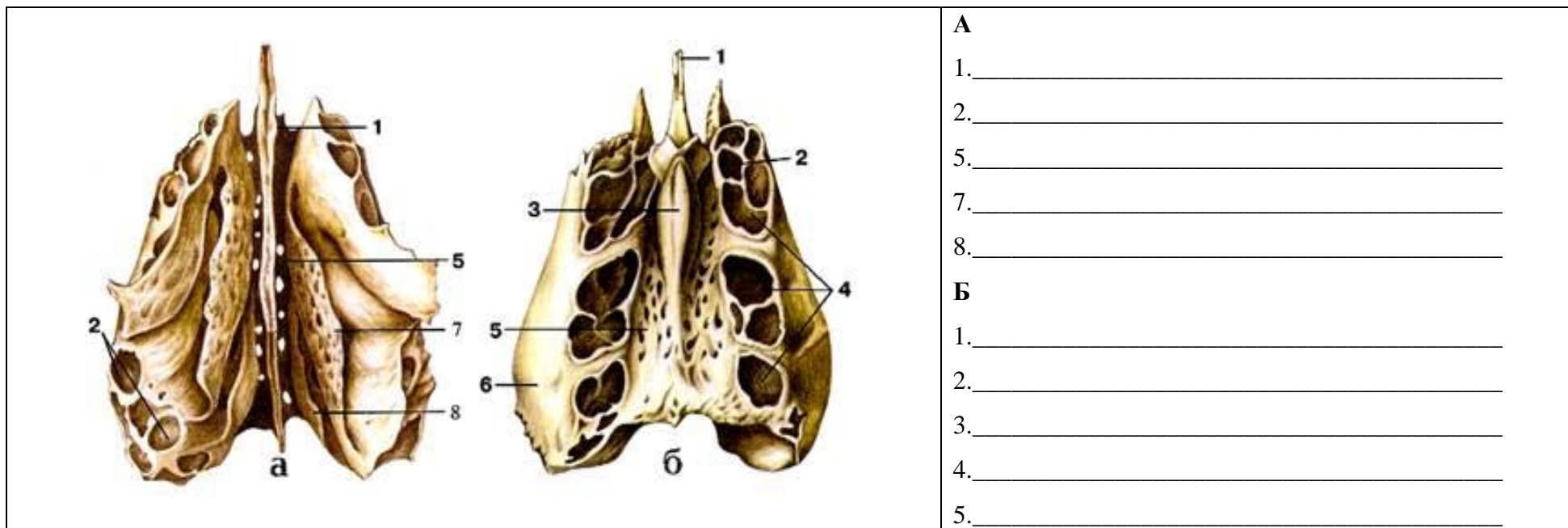
истончение одной из стенок барабанной полости. Аномалия, какой стенки имеет место?	
8. Ребенок поступил в лор - отделение клинической больницы с диагнозом: гнойное воспаление среднего уха. Заболевание началось с воспаления носоглотки. Установлено, что инфекция попала в барабанную полость через слуховую трубу, которая лежит в:	
9. В детскую больницу госпитализировали 2-летнего мальчика с жалобами на острую боль в правом ухе. При обследовании установлены воспаление верхних дыхательных путей и правого среднего уха. Через какое анатомическое образование инфекция смогла проникнуть в полость среднего уха из носоглотки?	
10. У больного обнаружено разрушение стенки барабанной полости с распространением гноя в заднюю черепную ямку. Какая из стенок разрушена?	
11. Во время хирургического вмешательства врач манипулирует на внутренней стенке барабанной полости. Разрушение какого канала височной кости, возможно?	
12. Какой из каналов височной кости имеет общую стенку с мышечно-трубным каналом?	
13. Какой из каналов височной кости перекрещивается с лицевым каналом в нижней части?	
14. При рентгенологическом исследовании у потерпевшего обнаружено небольшое повреждение верхушки пирамиды височной кости. Какой канал при этом задет?	
15. При рентгенологическом исследовании у потерпевшего обнаружено небольшое повреждение покрывки барабанной полости. Какая стенка разрушена?	

Тема № 8. Клиновидная и решетчатая кости черепа.

1. Клиновидная кость. Сделайте подписи к рисунку.

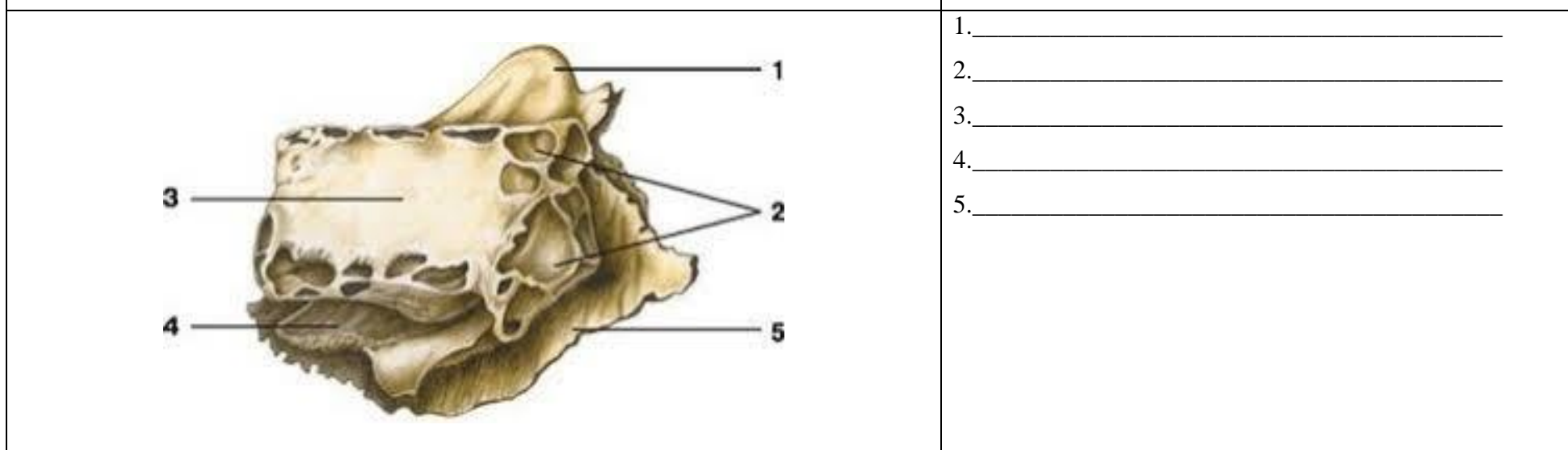
 <p>А</p> <p>Б</p>	<p>А.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>Б.</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p>
<p>Рис. 8.1. Клиновидная кость: А – вид спереди; Б – вид сзади.</p>	

2. Решётчатая кость. Сделайте подписи к рисунку.



- А**
1. _____
 2. _____
 5. _____
 7. _____
 8. _____
- Б**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____

Рис. 8.2. Решётчатая кость: А – вид сверху; Б – вид снизу.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Рис. 8.3. Решётчатая кость: вид сбоку.

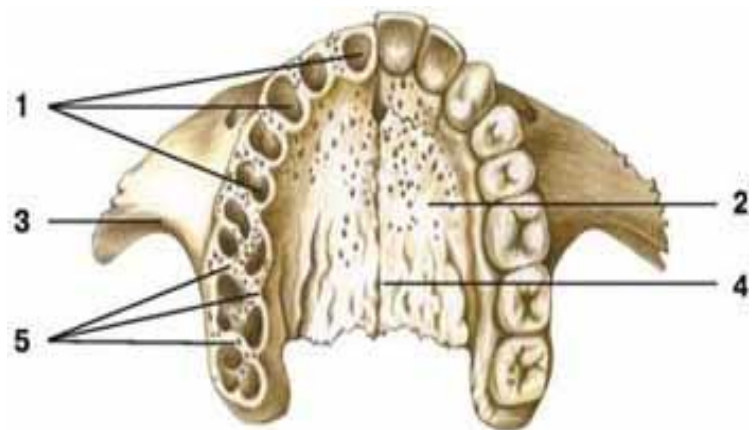
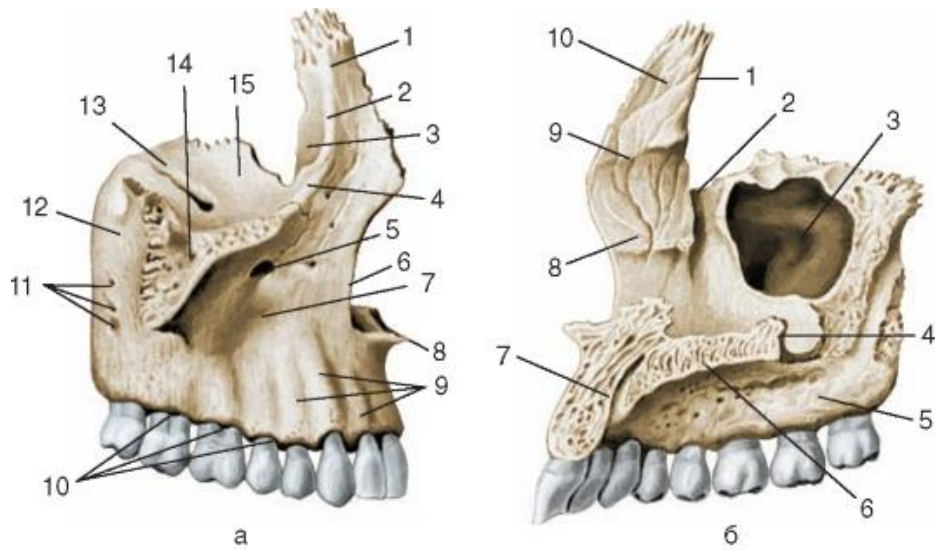
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какие анатомические образования относятся к малому крылу клиновидной кости?	
2. Какие анатомические образования находятся на большом крыле клиновидной кости?	
3. Какие анатомические образования находятся на теле клиновидной кости?	
4. Назовите отростки решетчатой кости.	
5. Какие особенности воздухоносных полостей решётчатой кости?	
6. Какое имеют значение воздухоносные пазухи в костях черепа?	
7. Больная 55 лет после падения с высоты попала в нейрохирургическое отделение. После обследования был установлен диагноз «перелом основания черепа». На R-грамме линия перелома прошла через foramen rotundum, sulcus chiasmaticus. Какая кость повреждена?	

8. В клинику попал мужчина 56 лет после автокатастрофы. На R-грамме: перелом носовой перегородки в верхней трети. Какая кость, вероятнее всего, повреждена?	
9. Вследствие опухоли гипофиза при рентгенологическом исследовании выявлено разрушение и увеличение ямки турецкого седла. Какая костная полость при этом поражена?	
10. При рентгенологическом исследовании костей основания черепа выявлено увеличение полости турецкого седла, истончение передних наклоненных отростков, разрушение разных участков турецкого седла. Опухоль какой эндокринной железы может вызвать такое разрушение костей?	
11. У больного 70 лет при гнойной инфекции носовой полости возник абсцесс лобной доли мозга. Через какое анатомическое образование распространилась инфекция?	
12. У больного при рентгенологическом исследовании обнаружено защемление верхнечелюстного нерва. Какое отверстие клиновидной кости повреждено ?	

Тема № 9. Кости лицевого черепа: верхняя и нижняя челюсти. Строение, аномалии развития.

1. Верхняя челюсть. *Сделайте подписи к рисунку.*



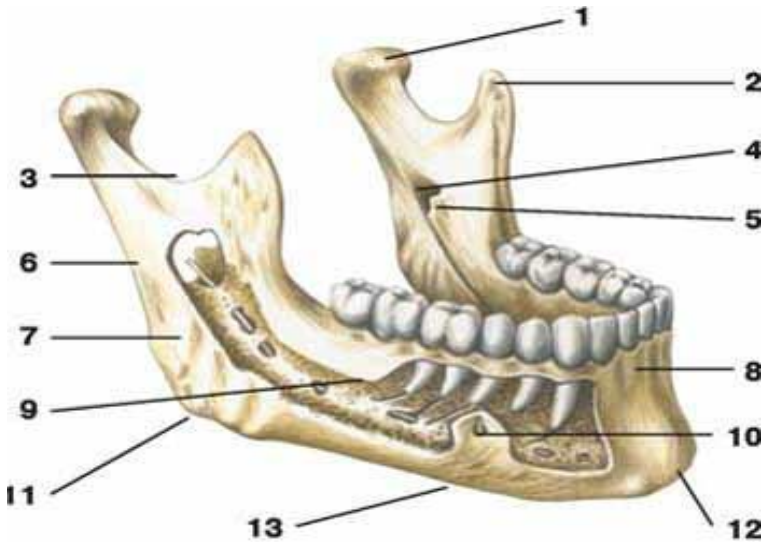
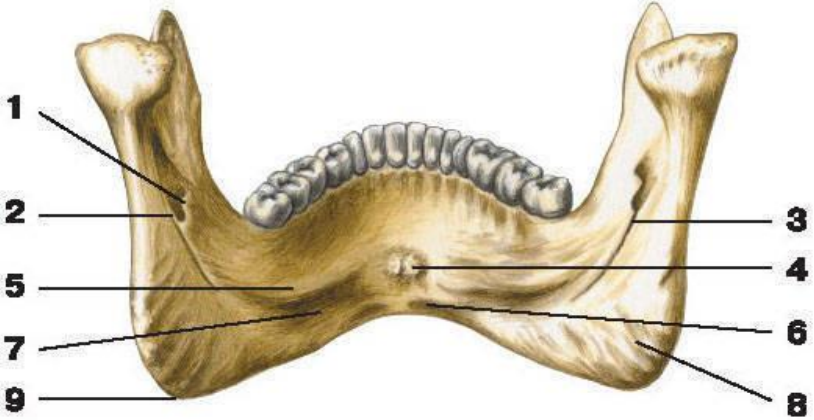
В

- А**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____
 13. _____
 14. _____
 15. _____
- Б**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____

- В**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

Рис. 9.1. Верхняя челюсть: А – вид сбоку; Б – вид изнутри; В – вид снизу.

2. Нижняя челюсть. Сделайте подписи к рисунку.

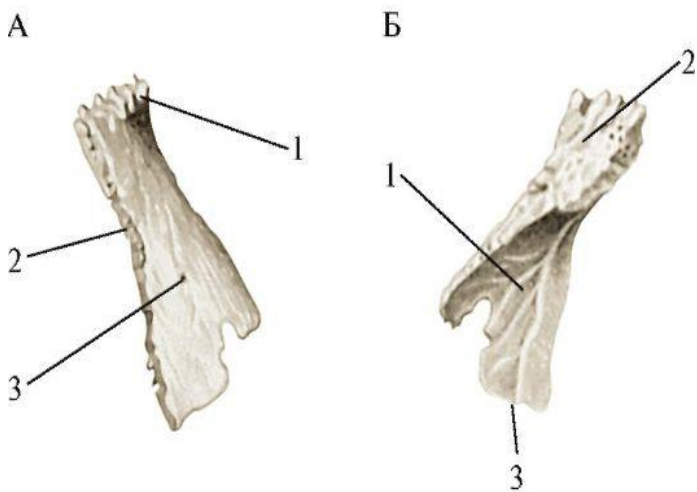
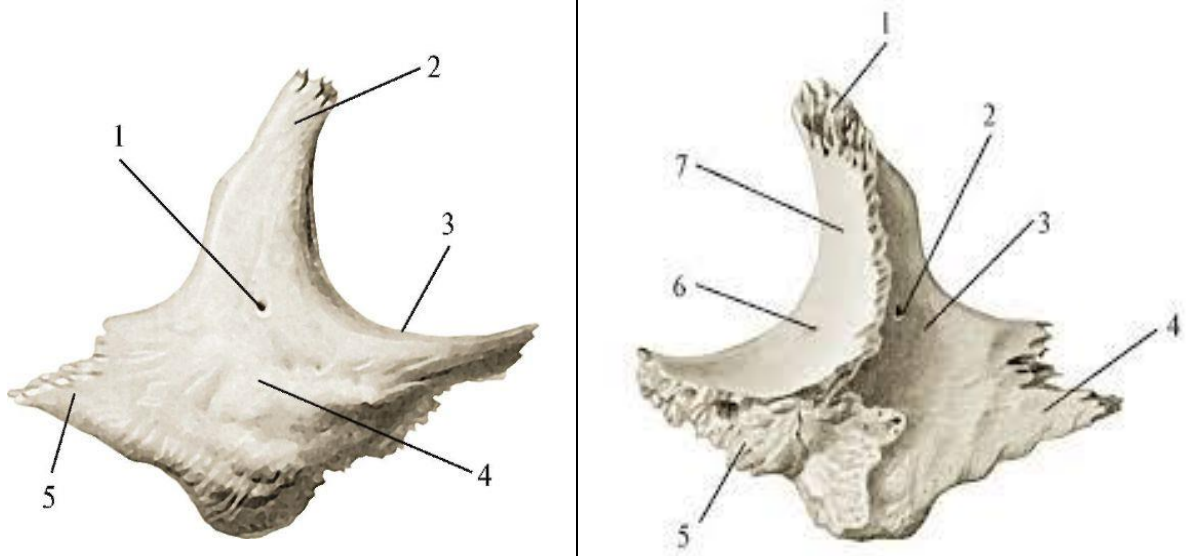
	<p>А</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p>
	<p>Б</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p>
<p>Рис. 9.2. Нижняя челюсть: А – вид изнутри; Б – вид снаружи.</p>	

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какие кости лицевого отдела черепа принимают участие в образовании твёрдого нёба?	
2. Назовите поверхности верхней челюсти:	
3. Укажите отростки верхней челюсти:	
4. Назовите анатомические образования, которые находятся на теле нижней челюсти:	
5. Назовите анатомические образования, которые находятся на ветви нижней челюсти:	
6. У новорожденного дефект в виде срединной расщелины нижней челюсти. Не сращение, каких отростков приводит к таким аномалиям развития?	
7. У потерпевшего правосторонний перелом средней трети нижней челюсти. Какой канал может быть поврежден?	
8. У пострадавшего травма верхней челюсти с повреждением подглазничного отверстия. Какая поверхность челюсти повреждена?	
9. У пострадавшего травма верхней челюсти, выбит первый малый коренной зуб. Какой отросток верхней челюсти поврежден?	
10. У пострадавшего травма верхней челюсти с повреждением tuber maxilla. Какая поверхность челюсти повреждена?	
11. У пострадавшего травма верхней челюсти с повреждением клыковой ямки. Какая поверхность челюсти повреждена?	
12. У ребенка 8 лет, госпитализированного по поводу травмы нижней челюсти в отделении челюстно-лицевой хирургии при рентгенологическом обследовании обнаружили в области подбородка хрящевую перемычку, которая соединяет две симметричные половины нижней челюсти. В каком возрасте в норме срастаются две половины нижней челюсти?	

Тема № 10 Кости лицевого черепа: слезные кости, носовые, сошник, скуловая, небная кость, нижняя носовая раковина.

Сделайте подписи к рисунку.

1. Носовая кость		2. Скуловая кость	
			
<p>Рис. 10.1. Носовая кость, правая: А – вид снаружи; Б – вид изнутри.</p>		<p>Рис. 10.2. Скуловая кость, правая: А – вид снаружи; Б – вид изнутри.</p>	
<p>А</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p>	<p>А</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>	<p>Б</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>	<p>Б</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>

3. Сошник

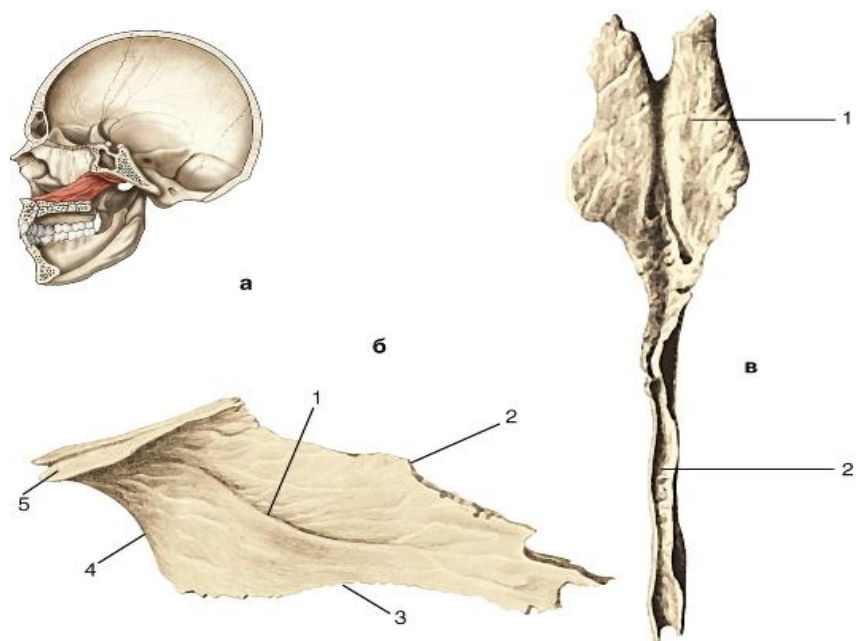


Рис. 10.3. Сошник: А – в составе черепа; Б- вид сбоку; В – вид сверху.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

4. Слёзная кость

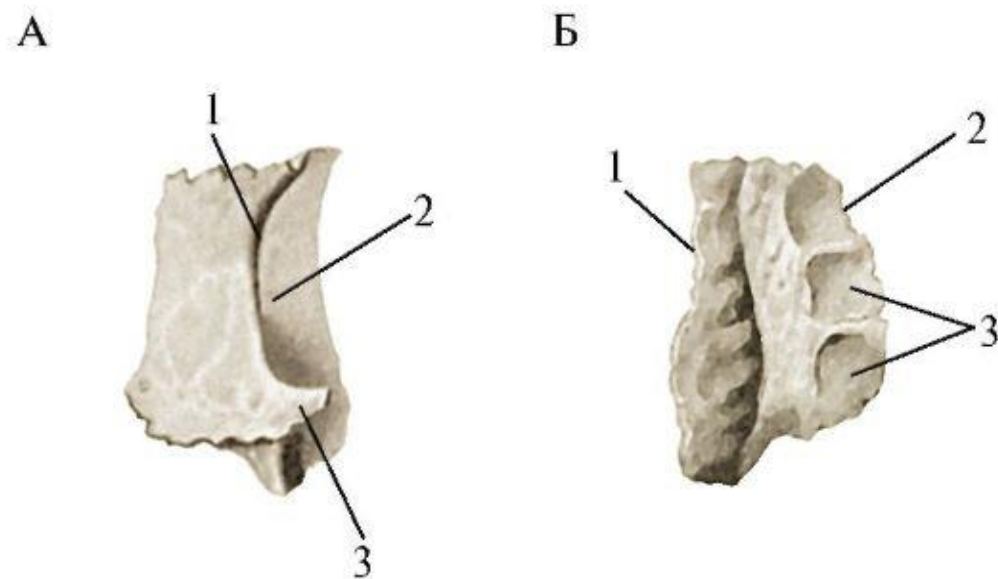
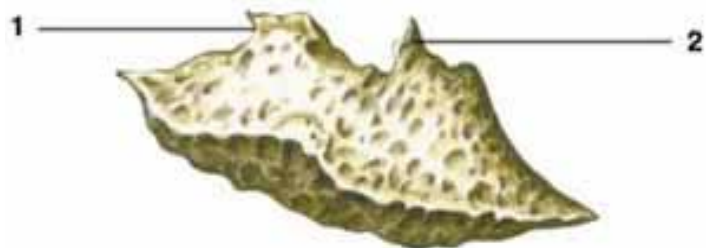


Рис. 10.4. Слёзная кость: А – вид снаружи; Б – вид изнутри.

- А**
1. _____
 2. _____
 3. _____

- Б**
1. _____
 2. _____
 3. _____

5. Нижняя носовая раковина



А

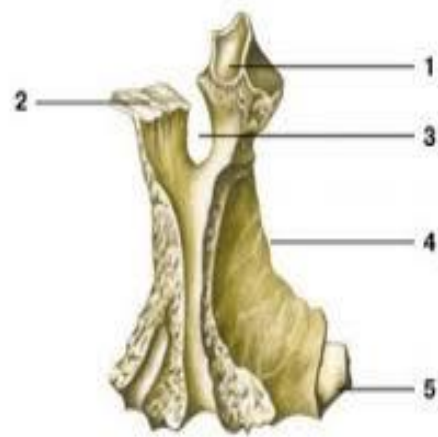


Б

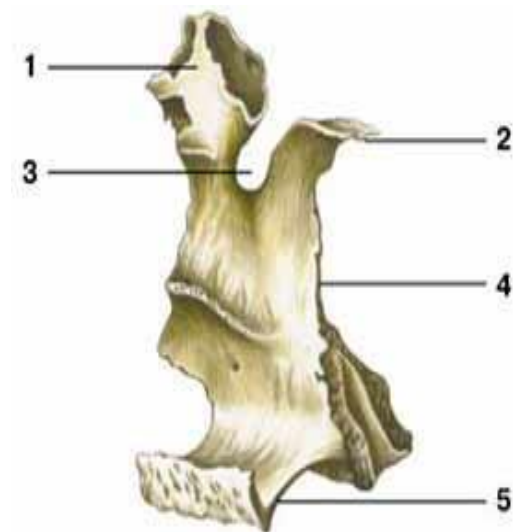
Рис. 10.5. Нижняя носовая раковина: А – медиальная сторона; Б – латеральная сторона.

- А**
1. _____
2. _____
- Б**
1. _____
2. _____
3. _____

6. Нёбная кость



А



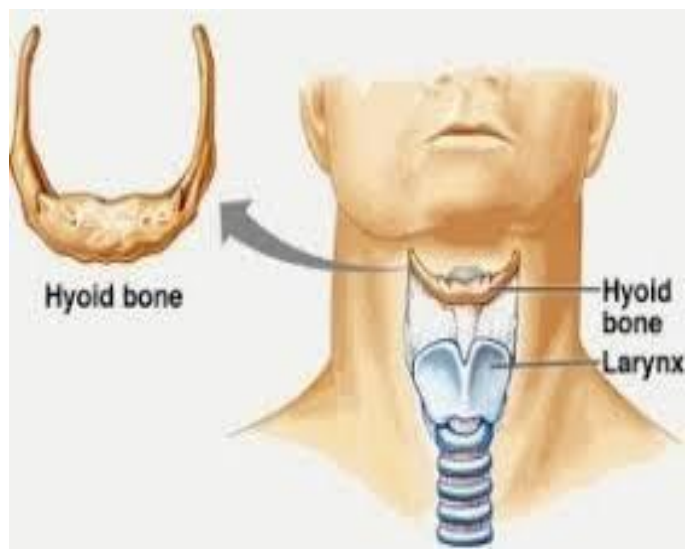
Б

Рис. 10.6. Нёбная кость: А – вид снаружи; Б – вид изнутри.

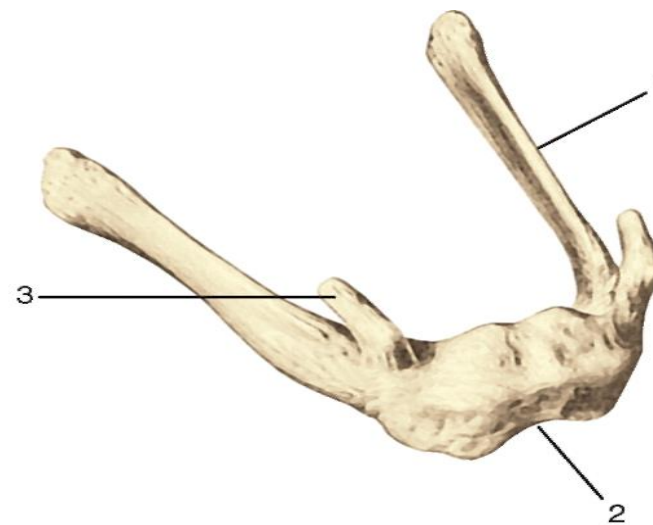
- А**
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

- Б**
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

7. Подъязычная кость.



А



Б

Рис. 10.7. Подъязычная кость: А – в составе шеи; Б – вид снаружи.

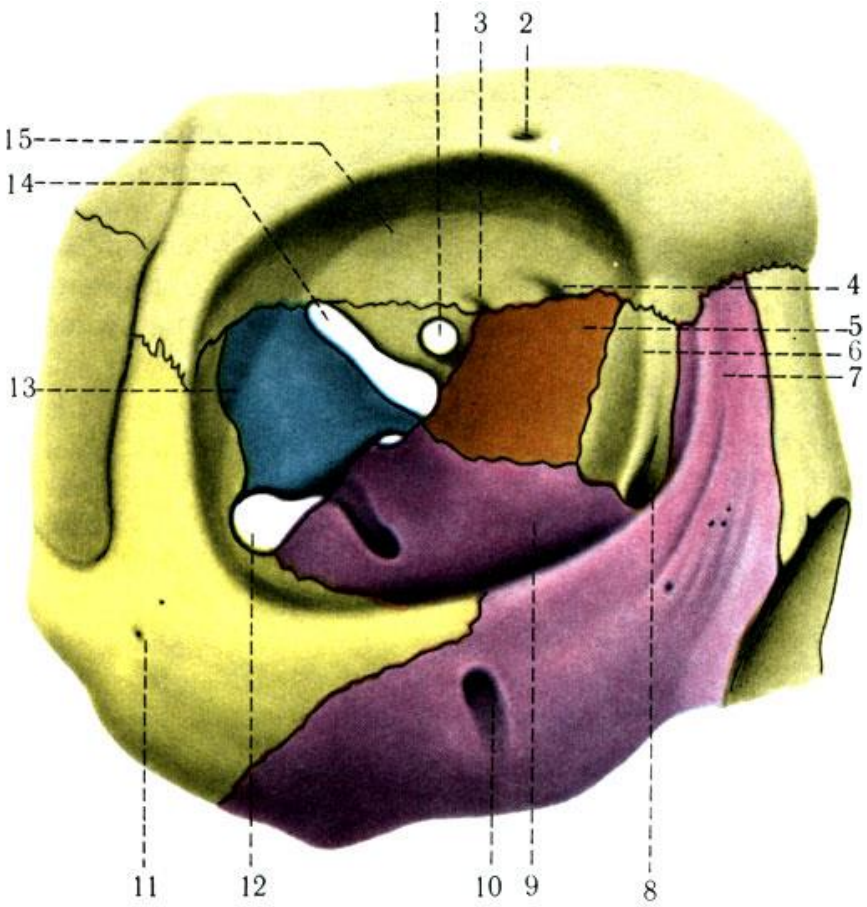
1. _____
2. _____
3. _____

Вопросы:

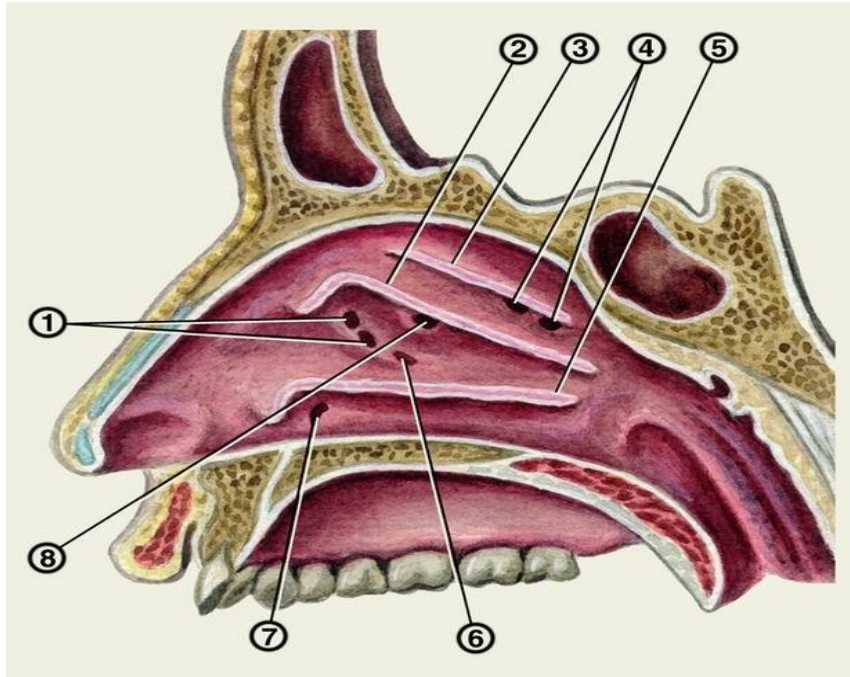
ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какие кости лицевого отдела черепа принимают участие в образовании твёрдого нёба?	
2. Назовите отростки небной кости?	
3. Во время обследования пациента ЛОР-врач диагностировал воспаление верхнечелюстных пазух. В каком носовом ходе при риноскопии был обнаружен гной?	
4. Во время приема пищи у новорожденного ребенка наблюдается забрасывание молока в носовую полость. Укажите на возможную причину возникновения этого нарушения.	
5. Больной жалуется на головную боль, затрудненное дыхание. Рентген подтвердил диагноз – фронтит (воспаление лобной пазухи). В каком носовом ходе при осмотре полости носа могут наблюдаться гнойные выделения?	
6. У пациента вследствие травмы перелом костной перегородки полости носа. Какие кости повреждены?	
7. Во время соревнований спортсмен получил удар в спинку носа, где отмечается значительное кровоизлияние, припухлость и резкая болезненность при пальпации. Из костей лицевого черепа при этом чаще всего повреждается?	

Тема № 11. Топография полостей черепа (орбита, ротовая и носовая полости, придаточные пазухи носа), их сообщения.

1. Глазница (орбита). Сделайте подписи к рисунку.

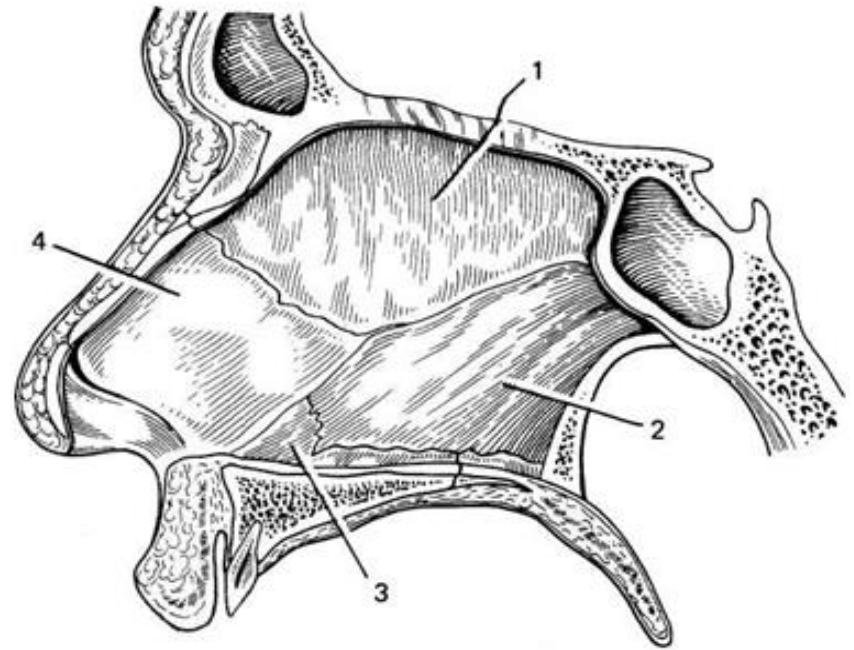
	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____10. _____11. _____12. _____13. _____14. _____15. _____
<p>Рис. 11.1. Орбита.</p>	

2. Костная основа полости носа. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

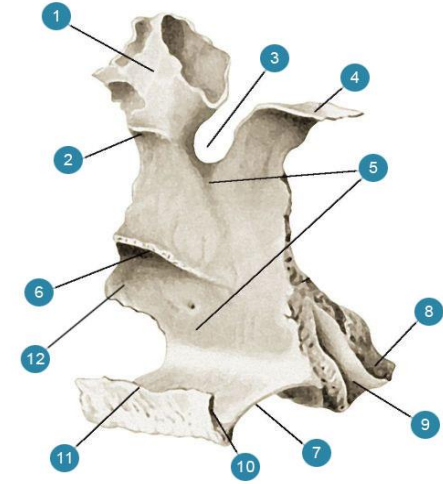
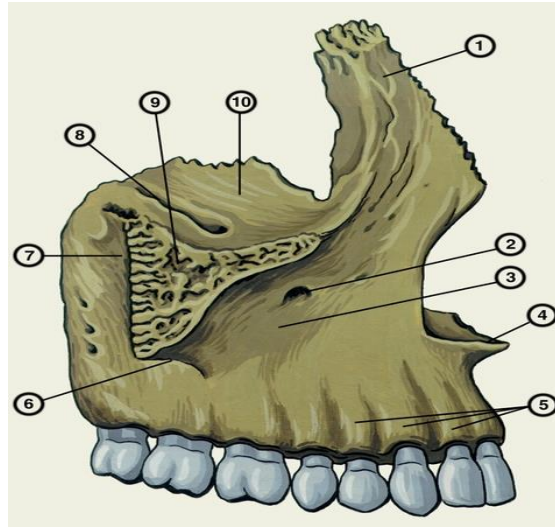
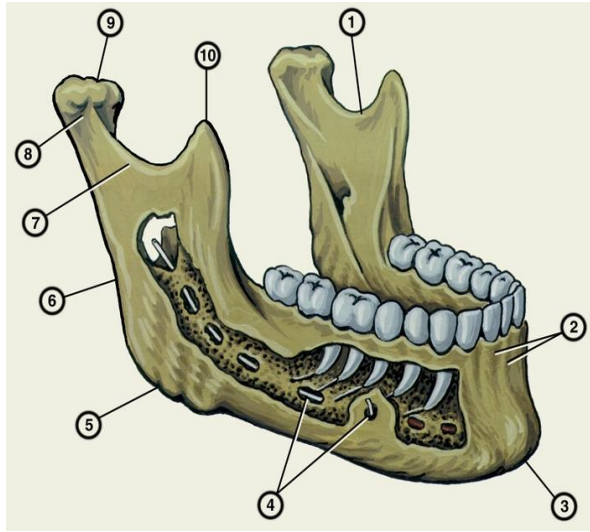
Рис. 11.2. Сагитальный распил полости носа.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Рис. 11.3. Костно-хрящевая перегородка носа

3. Ротовая полость. Кости берущие участие в образовании полости рта (костная основа)



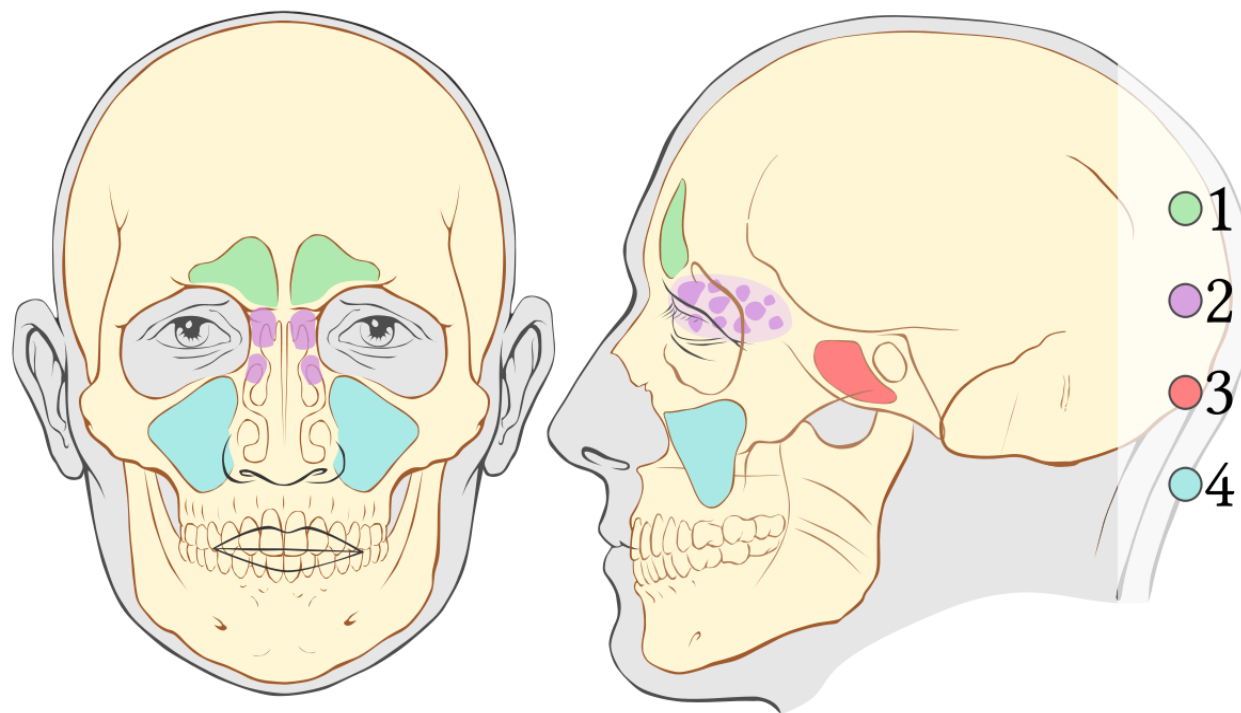
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____
11. _____
12. _____

11.4. Кости берущие участие в образовании собственно полости рта

4. Придаточные пазухи носа. Сделайте подписи к рисунку.



- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

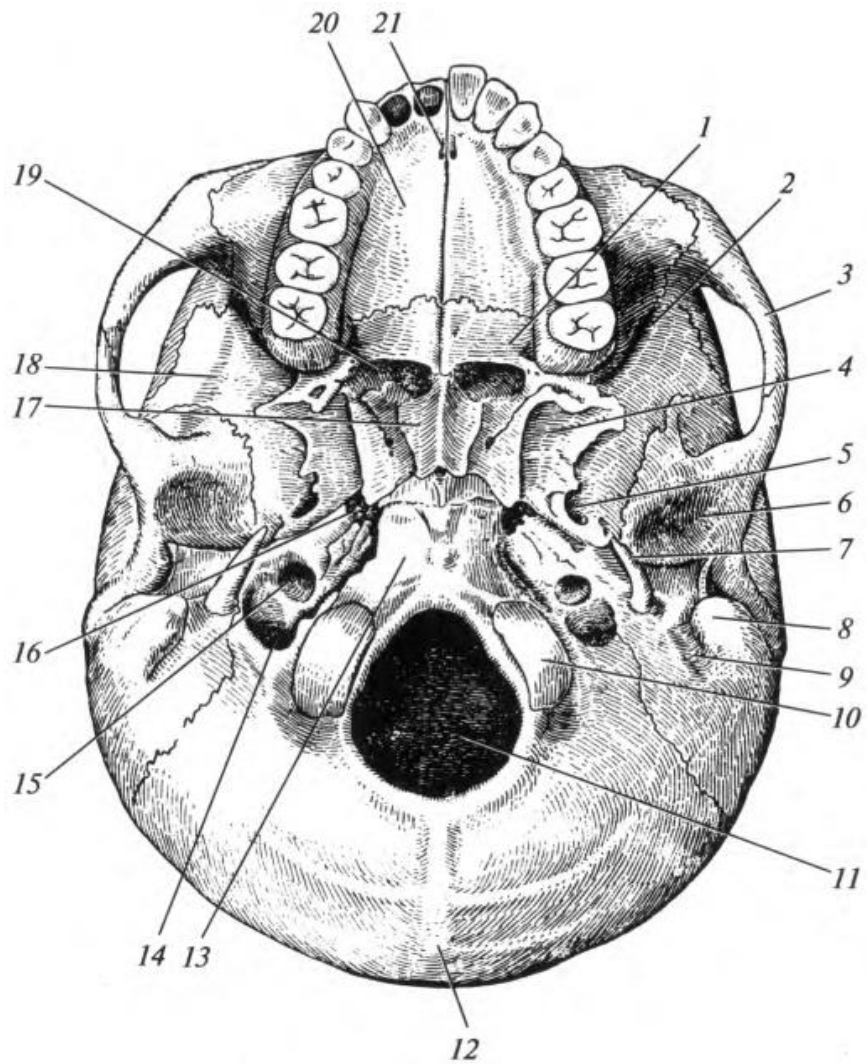
1.5 Общая схема локализации придаточных пазух носа в системе черепа.

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Назовите стенки глазницы (орбиты) и какими анатомическими образованиями они образованы?	
2. Укажите сообщения глазницы.	
3. Назовите стенки носовой полости и какими костями они образованы?	
4. Чем образована костная перегородка полости носа?	
5. Сколько носовых ходов в полости носа и каковы их сообщения?	
6. Чем образовано костное твердое небо?	
7. У больного гнойное воспаление клиновидной пазухи. В какую часть носовой полости вытекает гной?	
8. Рентгенологическое установлено затемнение в области верхнечелюстной пазухи справа, что свидетельствует о наличии гноя. В какой носовой ход будет выделяться патологическая жидкость?	
9. У пациента вследствие травмы перелом костной перегородки полости носа. Какие кости повреждены?	
10. У больного 30 лет диагностирован острый воспалительный процесс слизистой оболочки носослезного протока. Из анамнеза стало известно, что после перенесенного гриппа в течение 10-ти дней были выделения из носа. Из какого отдела носовой полости инфекция могла проникнуть в носослезный проток?	
11. После травмы у женщины 50 лет имеется припухлость в области носа, отсутствие обоняния, отек слизистой носа. Какую из костей черепа травмировали?	
12. У больного хроническое воспаление слизистой оболочки носовой полости появились симптомы поражения слизистой оболочки лобной пазухи (фронтит). Через какое образование носовой полости стало возможным распространение инфекции?	

Тема № 12. Свод и основание черепа. Черепные ямки.

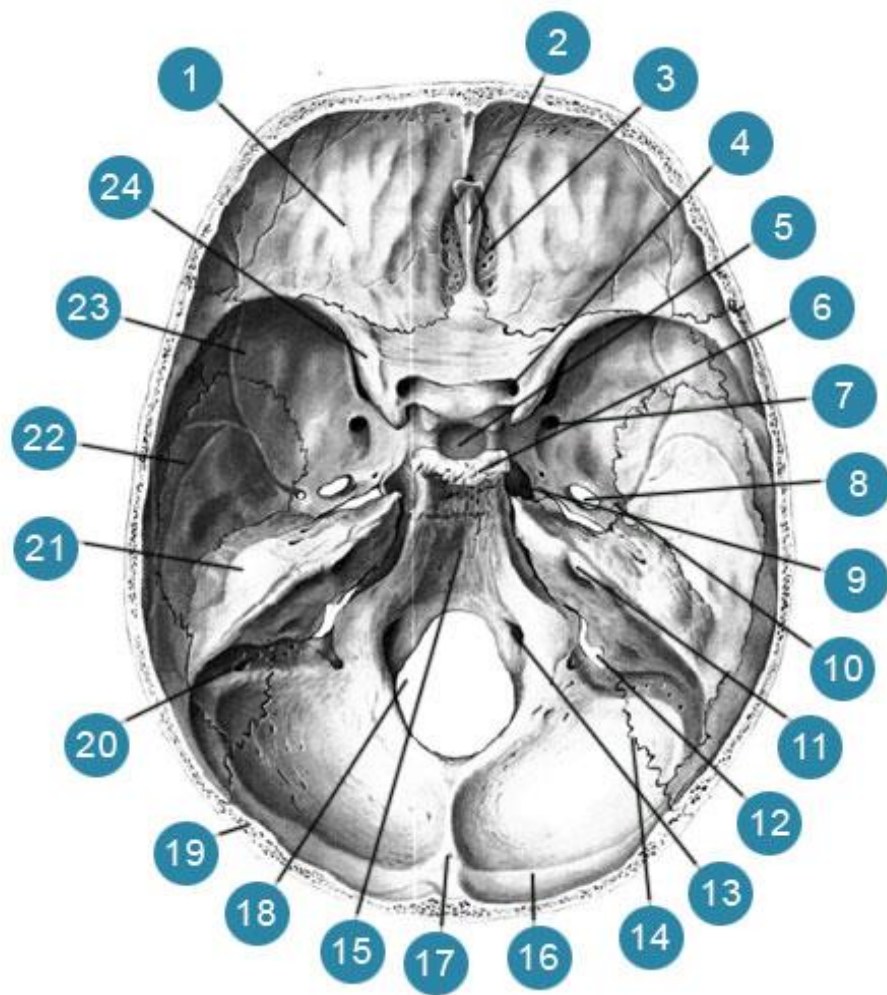
1. Наружное основание черепа. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____

Рис. 12.1. Наружное основание черепа.

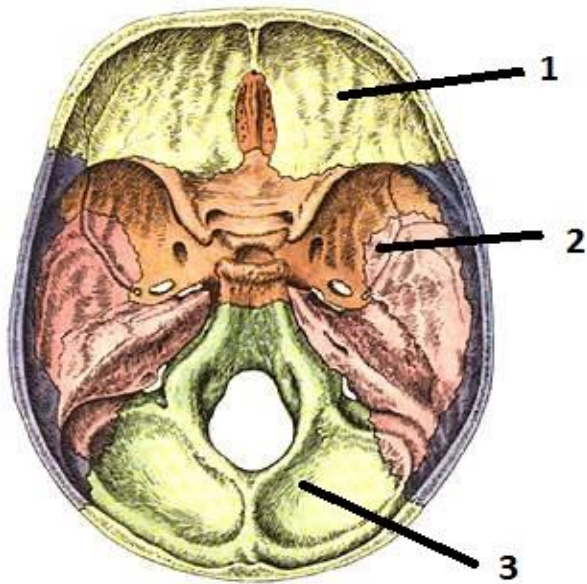
2. Внутренне основание черепа. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____

Рис. 12.2. Внутреннее основание черепа.

3. Черепные ямки. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____

Рис. 12.3. Черепные ямки

Общий обзор черепа человека

- свод черепа и лицевой отдел черепа на сагиттальном распиле

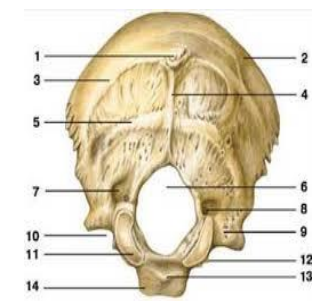
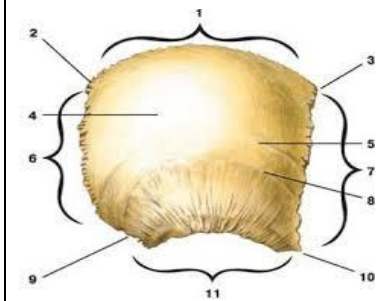
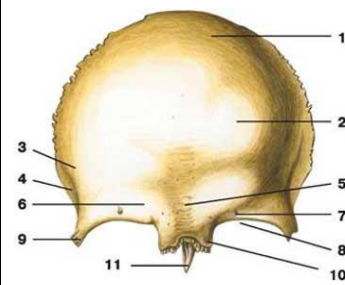
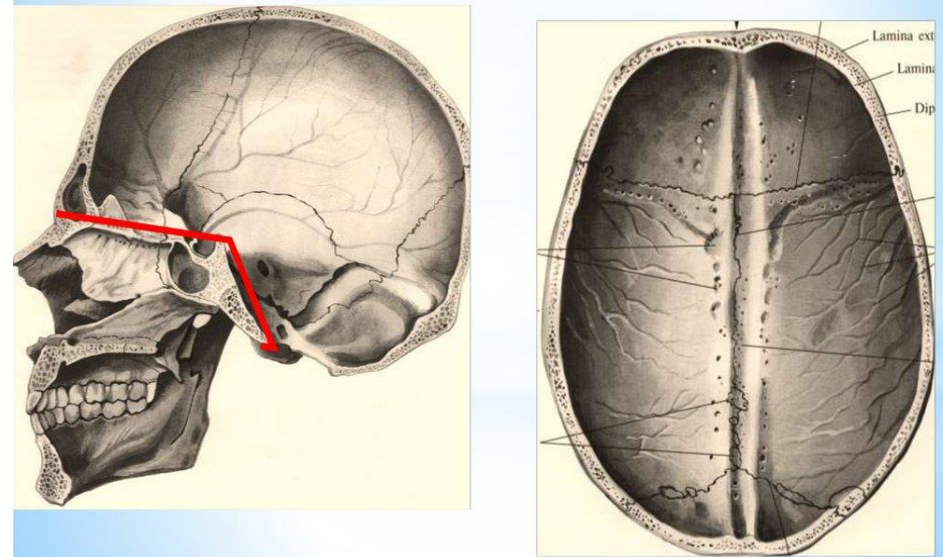


Рис. 12.4. Свод черепа, кости берущие участие в его образовании

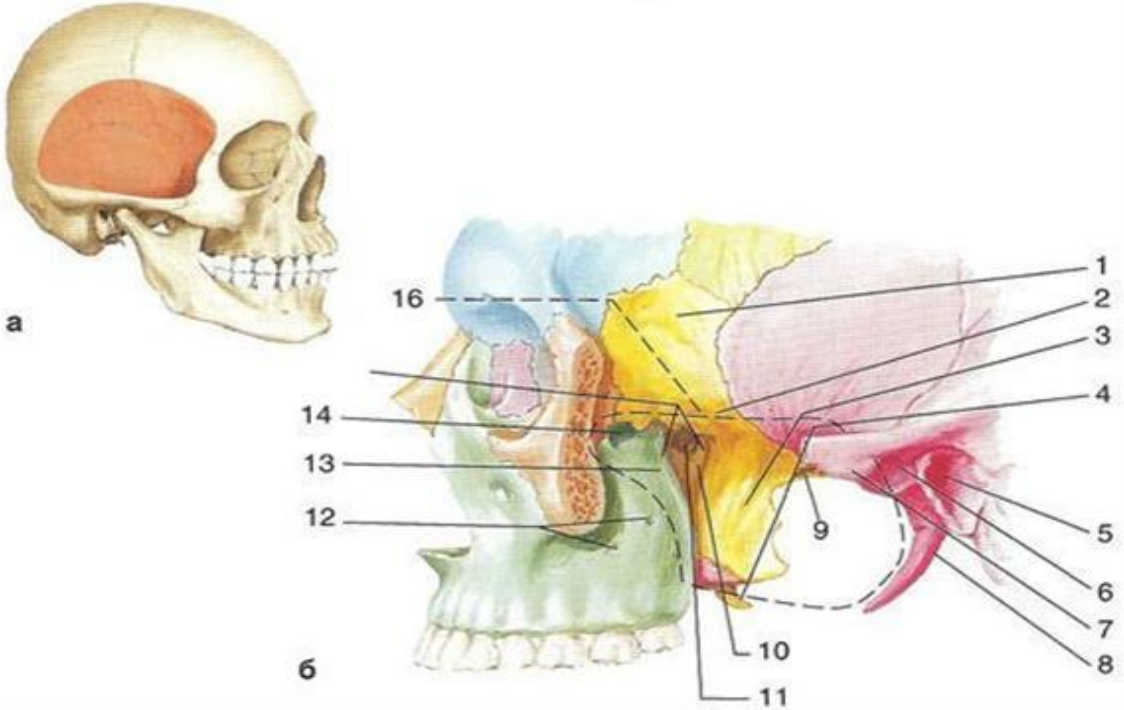
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какими швами соединяются кости черепа ?	
2. Внутреннее основание черепа представлено тремя черепными ямками. Укажите их границы.	
3. Назовите контрфорсы черепа.	
4. Что такое черепной индекс?	
5. После перенесенной черепно-мозговой травмы и рентгенологического обследования выявлено перелом основания черепа. Линия перелома проходит через остистое и круглое отверстия. Которая кость повреждена в результате травмы?	
6. После травмы глаза у больного возникло нагноение мягких тканей орбиты. Через какое анатомическое образование гнойный процесс может распространиться в среднюю черепную ямку?	
7. В какую полость черепа будет распространяться кровоизлияние, если разрушен венозный сосуд в области яремного отверстия?	

8. У больного травма в области свода черепа. Какой синус поврежден?	
9. У больного обнаружено разрушение стенки барабанной полости с распространением гноя в заднюю черепную ямку. Какая из стенок разрушена?	
10. Ребенок 3-х лет поступила в клинику с диагнозом: отит. Есть вероятность распространения гноя из барабанной полости через верхнюю стенку. В какую черепную ямку может попасть гной?	
11. У больного обнаружено разрушение стенки барабанной полости с распространением гноя в задней черепной ямки. Какая из стенок разрушена?	
12. При гнойном отите гной распространился в ячейки сосцевидного отростка и далее осложнился менингитом. В какую ямку черепа распространился гной из барабанной полости?	
13. Врач прогнозирует возможность воспаления клетчатки орбиты при гнойном воспалении в участке подглазничного отверстия. Через какое из образований возможно распространение инфекции?	

Тема № 13. Височная, подвисочная, крылонебная ямки черепа, их границы, сообщение с другими топографическими образованиями черепа. Череп в целом. Контрфорсы черепа.

1. Височная, подвисочная, крылонёбная ямки черепа. Сделайте подписи к рисунку.

	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p> <p>14. _____</p> <p>15. _____</p> <p>16. _____</p>
<p>Рис. 13.1. А – височная ямка с височной мышцей; Б – височная, подвисочная, крылонёбная ямки.</p>	

2. Череп в целом. Сделайте подписи к рисунку.

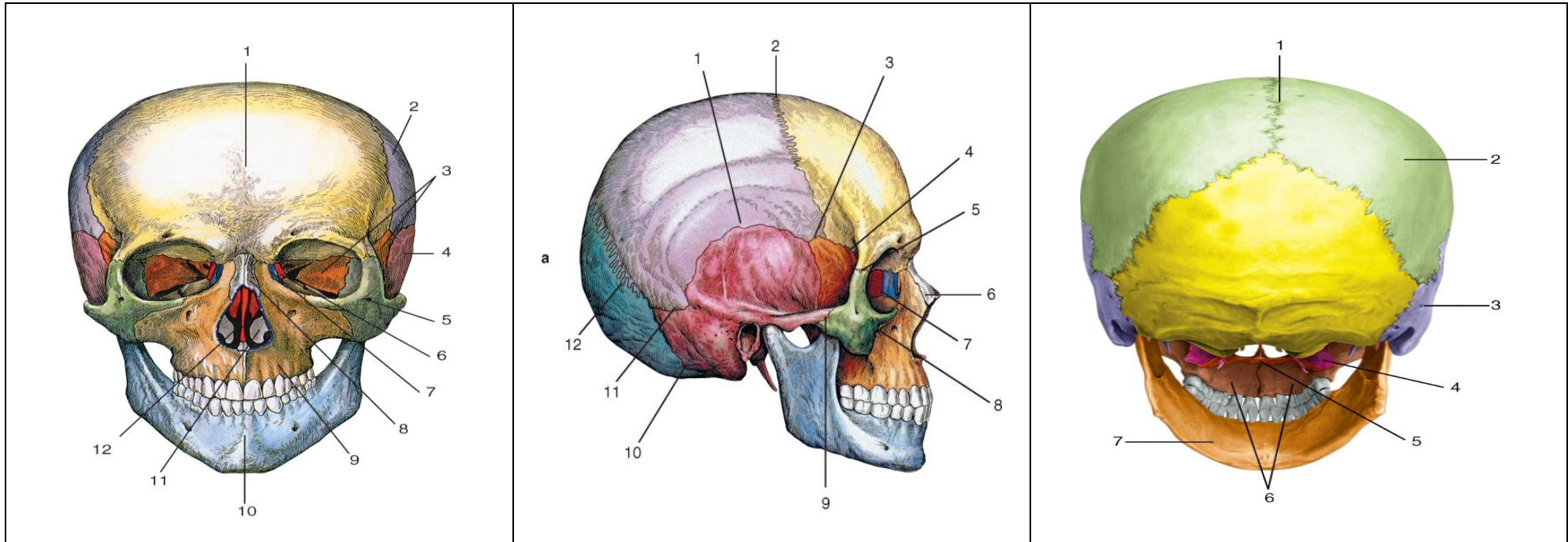


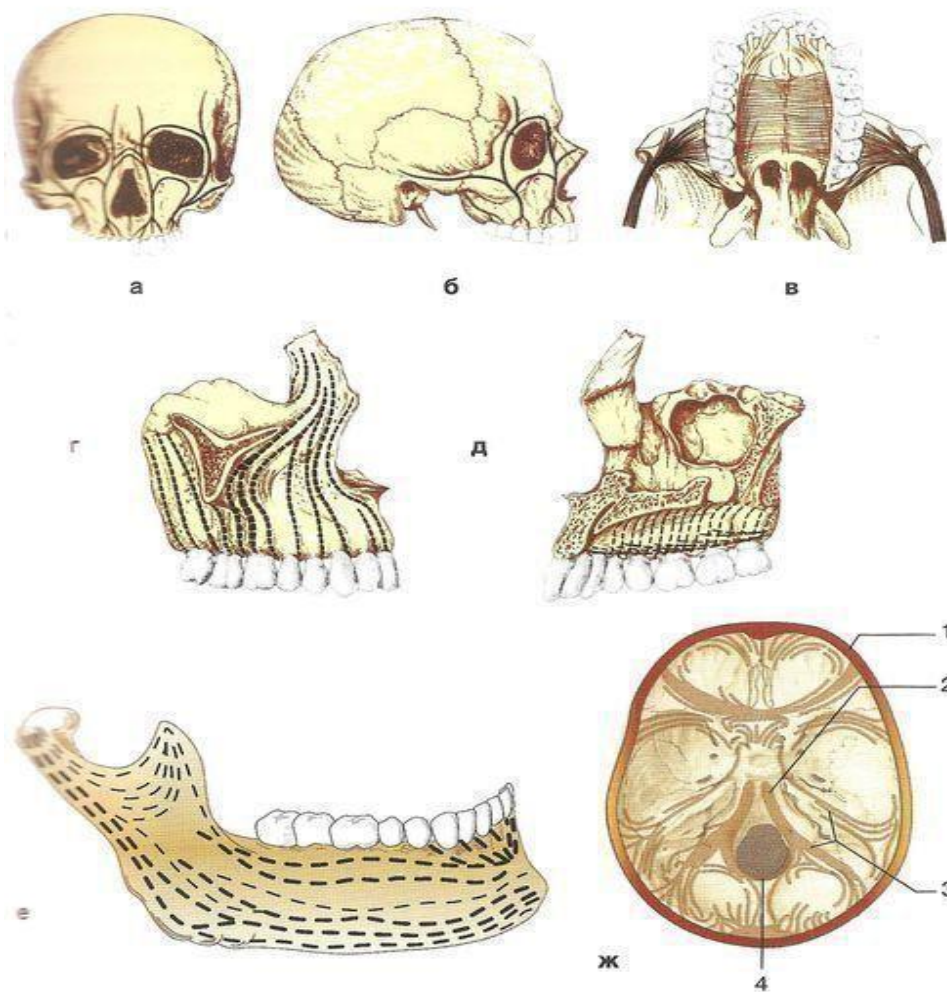
Рис. 13. 2. а – вид спереди; б – вид сбоку; в – вид сзади

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____
11. _____
12. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

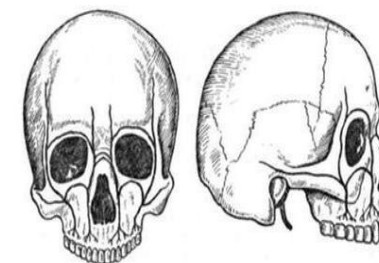
3. Контрфорсы черепа. Сделайте подписи к рисунку.



КОНТРФОРСЫ



КОНТРФОРСЫ –
костные утолщения, по которым передается
сила жевательного давления на свод черепа.



13.3. Контрфорсы черепа.

а - контрфорсы верхней челюсти (вид спереди); б - контрфорсы верхней челюсти (вид сбоку на черепе); в - небные контрфорсы; г - контрфорсы верхней челюсти (вид сбоку); д - контрфорсы верхней челюсти (вид изнутри); е - контрфорсы нижней челюсти; ж - контрфорсы передней (1), средней (2), задней (3) черепных ямок и большого (4) отверстия

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Укажите границы височной ямки.	
2. Укажите границы подвисочной ямки.	
3. Назовите стенки крылонёбной ямки и какими анатомическими образованиями она сформирована?	
4. Назовите сообщения крылонёбной ямки.	
5. После травмы глаза возникло нагноение мягких тканей орбиты. Через какое анатомическое образование гнойный процесс может распространиться в крыло-небную ямку?	
6. У больного воспалительный процесс в области околоушной слюнной железы. Каким образом воспалительный процесс может проникнуть в крыло-небную ямку?	
7. Врачу-стоматологу для обезболивания необходимо ввести анестетик в крыло-небную ямку с ротовой полости. В участке, какого анатомического образования нужно делать инъекцию?	
8. При обследовании у больного обнаружен абсцесс крыло-небной ямки. Куда может распространиться инфекция при несвоевременном оказании медицинской помощи?	
9. У больного обнаружен абсцесс крыло-небной ямки. В какую черепную ямку может распространиться инфекция при несвоевременном оказании медицинской помощи?	
10. Подвисочная ямка сообщается со средней черепной ямкой через:	
11. Подвисочная ямка с крыло-небной ямкой соединяется через:	
12. Подвисочная ямка с орбитой соединяется через:	
13. Височная ямка отделяется от подвисочной ямки:	

Тема № 14. Учение о соединениях костей. Классификация, виды соединений. Соединения между позвонками. Позвоночный столб в целом. Изгибы позвоночного столба. Грудная клетка в целом.

1. Общая синдесмология. Виды соединений. Дайте определение термина.

Дайте определение термина	
1. Синартрозы (synarthrosis)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Связка (ligamentum) Синэластоз (synelastosis)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Мембрана (membrana)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Шов (sutura)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Роднички (fonticuli)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Вколачивание (omphosis)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2. Гемиаартрозы (Hemiartrrosis)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
3. Диартрозы, суставы, синовиальные соединения (diarthrosis, articulatio, junctura synovialis)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

1. Классификация суставов. Дайте примеры суставов для каждой разновидности. Дайте определение каждой разновидности суставов с конкретным примером.

По количеству осей движения:	По форме	Дайте примеры суставов для каждой разновидности
а) Одноосевые	Цилиндрический сустав, (лат. <i>art. cylindrica</i>). Блоковидный сустав, (лат. <i>art. ginglymus</i>). Винтообразный сустав как разновидность блоковидного	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
б) Двухосные	Эллипсоидный (лат. <i>art. ellipsoidea</i>). Мыщелковый (лат. <i>art. condylaris</i>). Седловидный (лат. <i>art. sellaris</i>).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
в) Многоосные	Шаровидный (лат. <i>art. spheroidea</i>). Чашеобразный, как разновидность шаровидного. Плоский (лат. <i>art. plana</i>).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

По числу суставных поверхностей:	Дайте определение каждой разновидности суставов с конкретным примером
1. Простой сустав (<u>лат.</u> <i>articulatio simplex</i>).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2. Сложный сустав (<u>лат.</u> <i>articulatio composita</i>).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
3. Комплексный сустав (<u>лат.</u> <i>articulatio complexa</i>).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
4. Комбинированный сустав (<u>лат.</u> <i>articulatio combinata</i>).	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Перечислите обязательные (облигатные) компоненты сустава: _____

Перечислите дополнительные (факультативные) компоненты сустава: _____

Назовите виды движений в суставах:

1. Вокруг фронтальной оси _____
2. Вокруг сагиттальной оси _____
3. Вокруг вертикальной оси _____

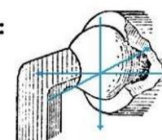
Схема характеристики сустава.

1. Название сустава (русское и латинское).
2. Какие кости берут участие в образовании сустава.
3. Какие суставные поверхности берут участие в образовании сустава.
4. Конгруэнтность суставных поверхностей (если не конгруэнтны, то чем дополняются).
5. Характеристика капсулы сустава (где и как крепиться).
6. Связки сустава.
7. К каким суставам принадлежит по форме, функции.
8. Какие движения и вокруг каких осей возможны суставы.

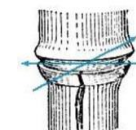
Формы суставов и движения

Формы суставов:

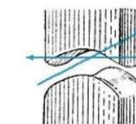
- Шаровидный
- Эллипсоидный
- Седловидный
- Блоковидный
- Цилиндрический
- Плоский



шаровидный



эллипсоидный



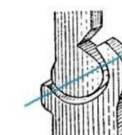
седловидный

По числу осей вращения:

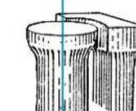
- Одноосные
- Двухосные
- Трёхосные



плоский

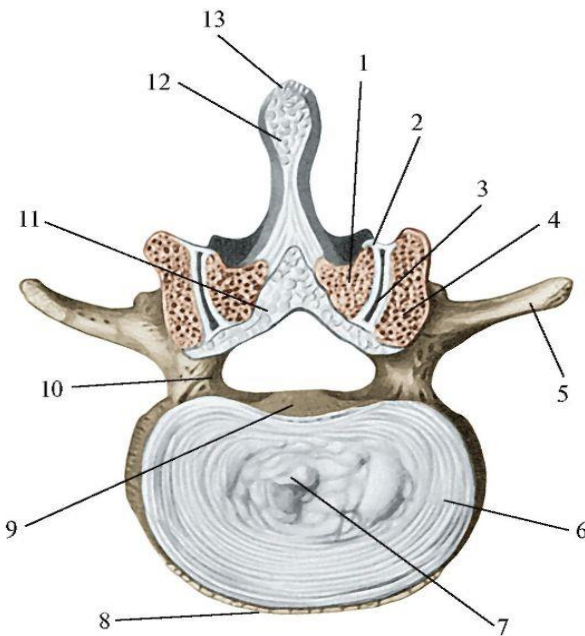


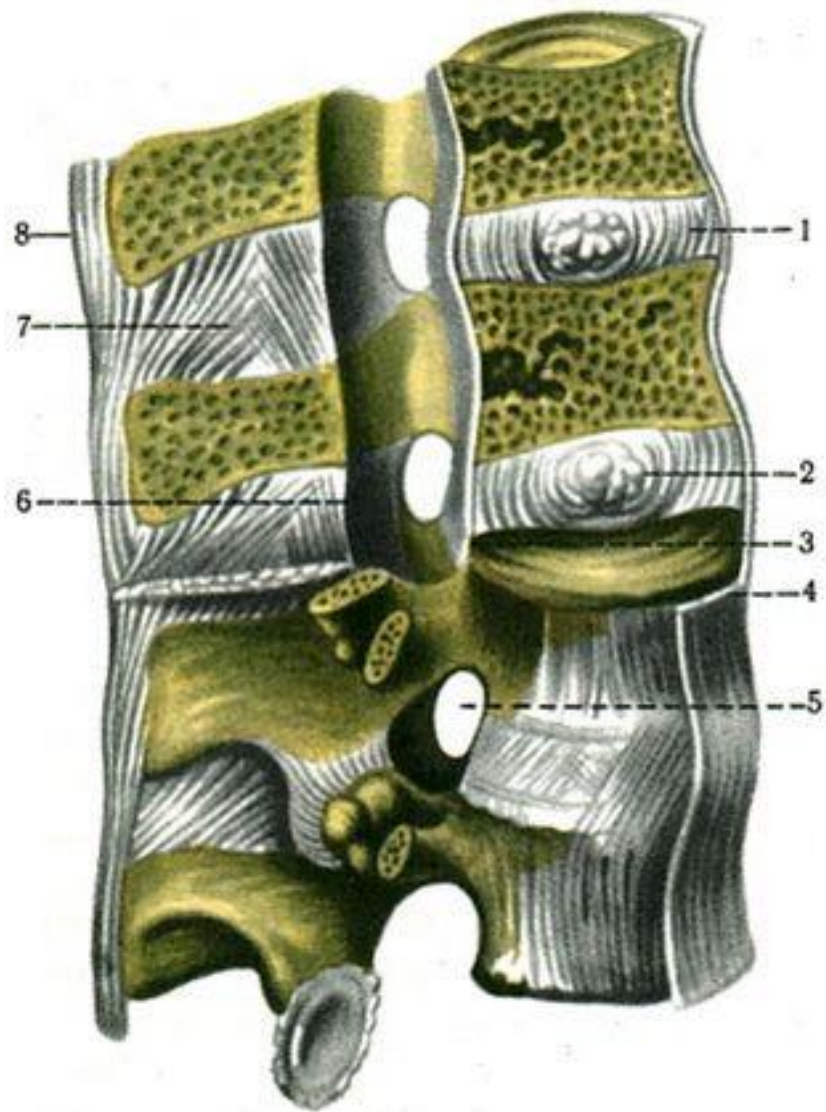
блоковидный



цилиндрический

1. Соединения костей позвоночного столба. Сделайте подписи к рисунку.

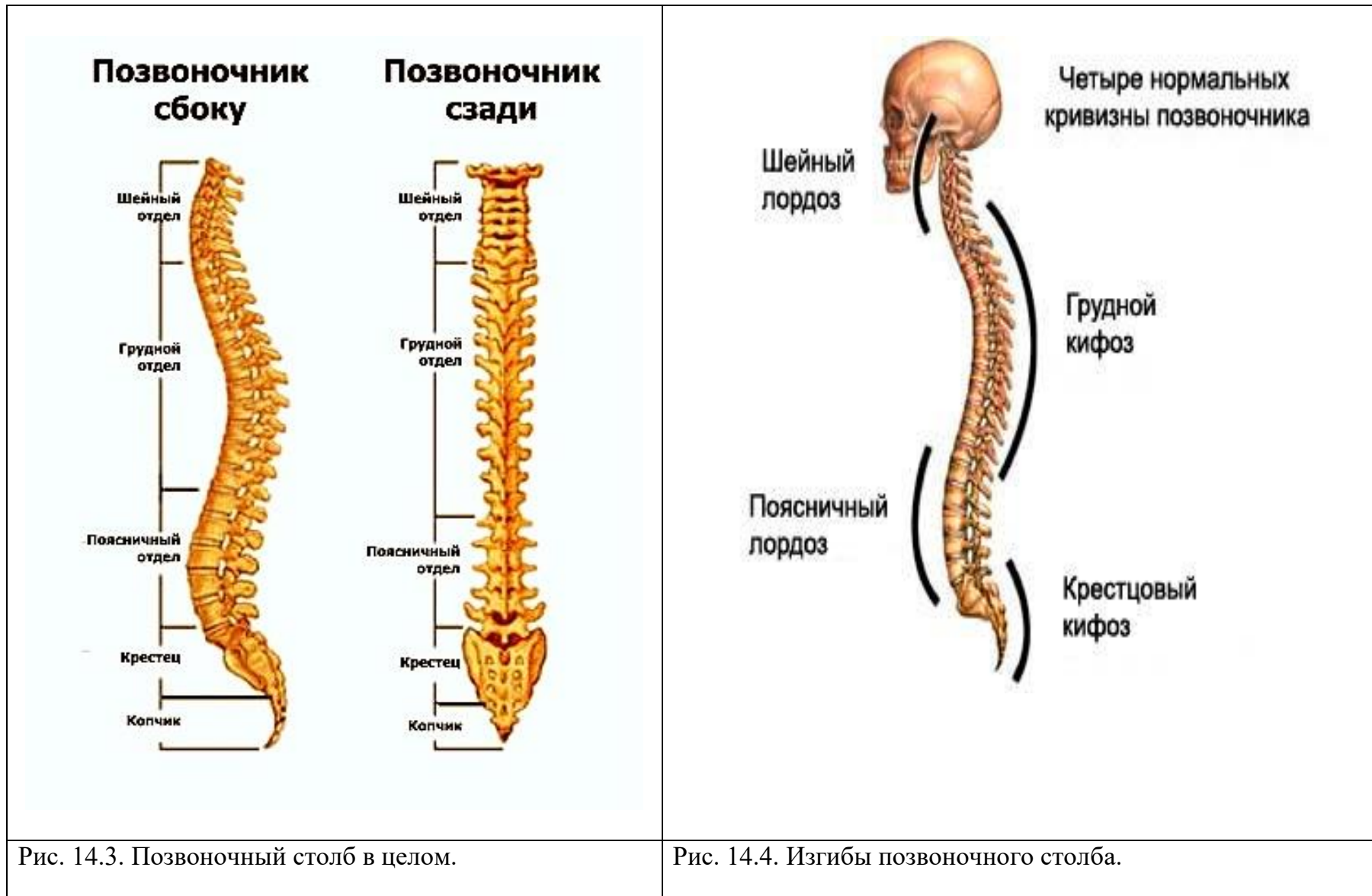
	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p>
<p>Рис. 14.1. Соединения между поясничными позвонками, горизонтальное сечение; вид сверху.</p>	



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Рис. 14.2. Соединения между поясничными позвонками, сагиттальное сечение; вид сбоку.

2. Позвоночный столб в целом. Изгибы позвоночного столба. Сделайте подписи к рисунку.



3. Грудная клетка в целом. Сделайте подписи к рисунку.

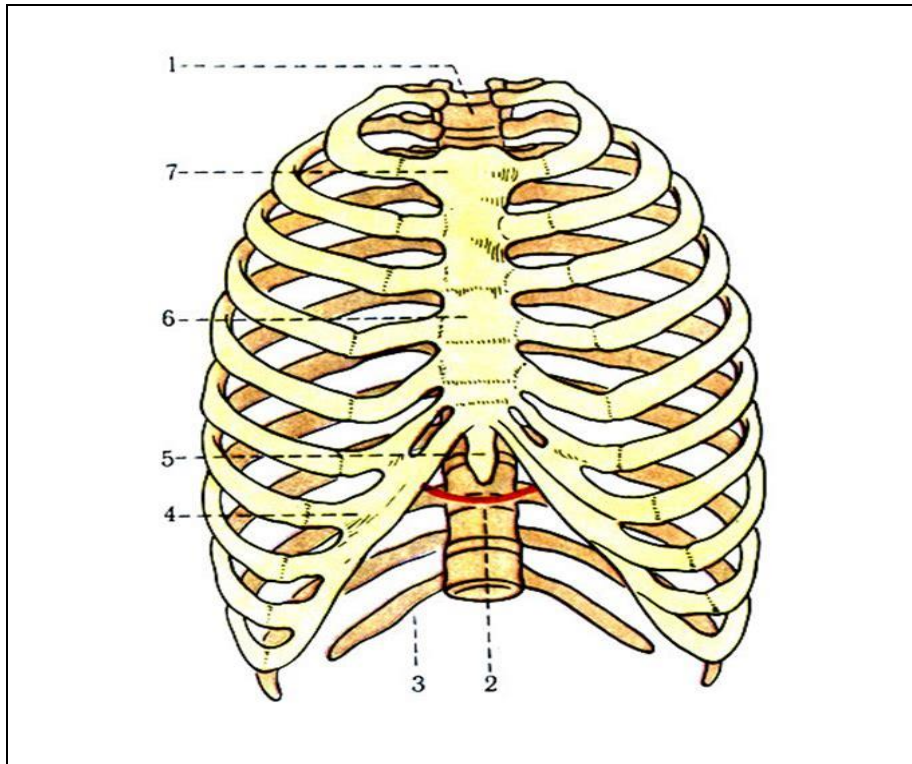


Рис. 14.5. Грудная клетка в целом.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

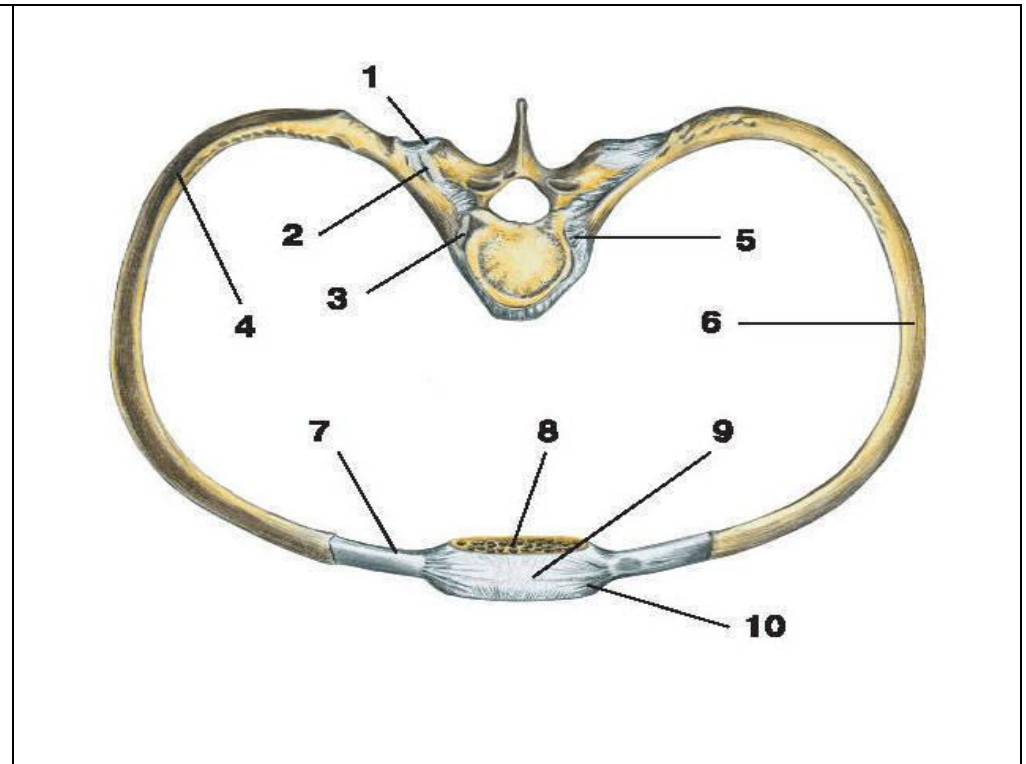


Рис 14.6. Суставы и связки грудины, ребер и позвонка

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

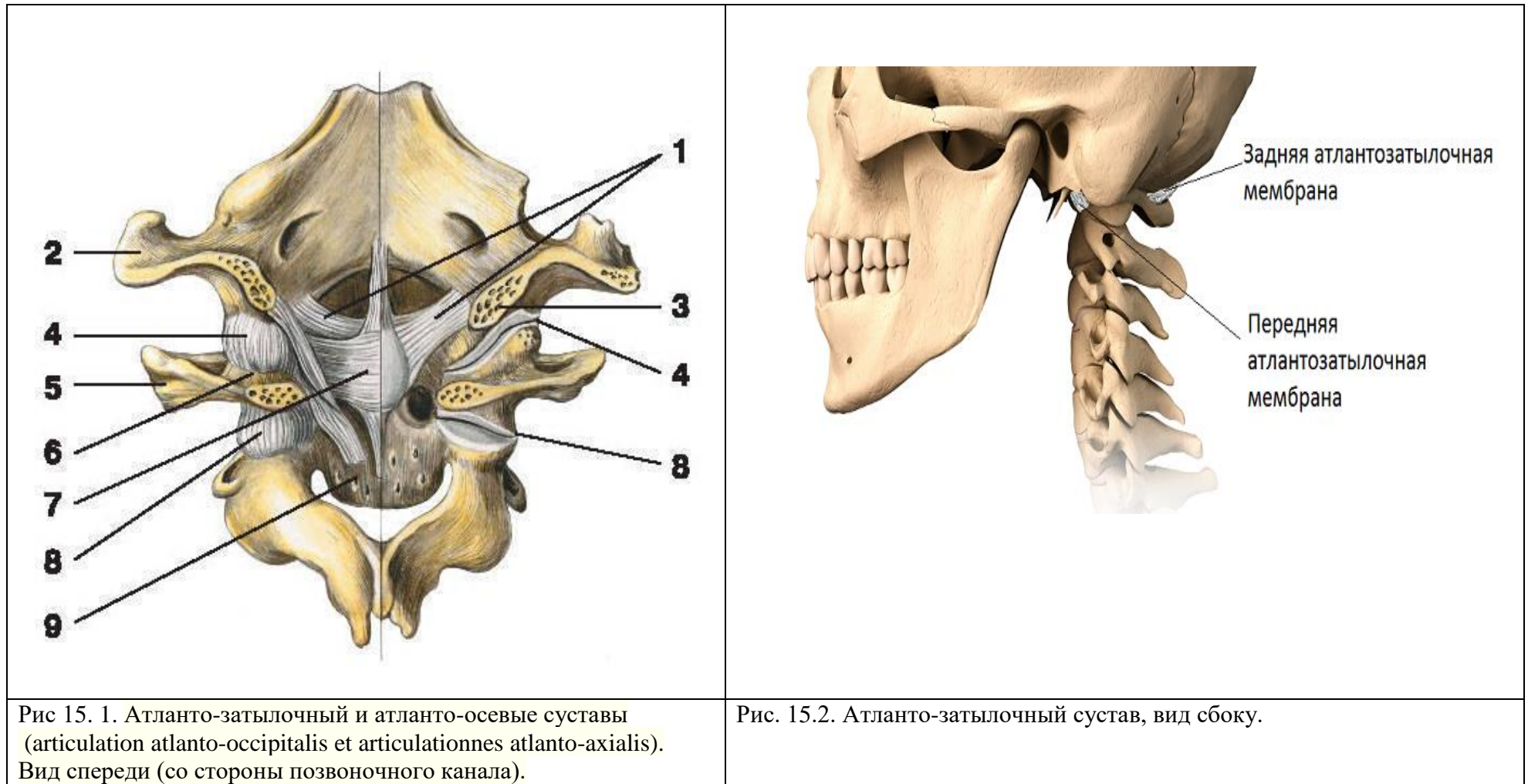
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какие суставы называют простыми?	
2. Какие суставы называют сложными?	
3. Какие суставы являются комбинированными?	
4. Какие суставы называют комплексными?	
5. У больного 45-ти лет с подозрением на воспаление оболочек мозга нужно взять спинномозговую жидкость. Сделано диагностическую пункцию между дугами поясничных позвонков. Через какую связку должна проникнуть игла при пункции?	
6. Во время операции на позвоночном столбе больному удалили дуги позвонков и связки, соединяющие их. Назовите эти связки.	
7. Пациент стопой правой нижней конечности описывает условный круг на полу. Как называется осуществляемое движение?	
8. Какие изгибы позвоночника следует считать первичными?	

<p>9. Какие изгибы позвоночного столба следует считать вторичными?</p>	
<p>10. У пациента диагностирован компрессионный перелом поясничного позвонка. При этом резко увеличилась кривизна лордоза поясничного отдела позвоночника. Повреждением какой связки может сопровождаться такое изменение кривизны позвоночного столба?</p>	
<p>11. К каким суставам по классификации относится акромиально-ключичный сустав? Назовите его суставные поверхности</p>	
<p>12. Укажите формы грудной клетки в норме</p>	
<p>13. Во время прохождения медкомиссии у пациента 25 лет обнаружено патологический тип грудной клетки. При этом поперечные размеры уменьшены, а грудина выступает вперед. Определить тип грудной клетки.</p>	
<p>14. У пациента при осмотре в клинике был выявлен патологический тип грудной клетки. При этой аномалии мечевидный отросток был сильно смещен назад, образуя углубление в нижней части передней грудной стенки. Определите тип аномалии.</p>	
<p>15. В больницу обратился больной с округлой, одинаковой по всей длине грудиной. Ребра при этом располагаются горизонтально. Подгрудинный угол тупой. Какая форма грудной клетки наблюдается?</p>	

Тема № 15. Соединение костей черепа и черепа с позвоночным столбом. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение, биомеханика движений. Возрастные и половые особенности черепа. Рентгенанатомия черепа. Краниометрия.

1. Соединение черепа с позвоночным столбом. Сделайте подписи к рисунку.



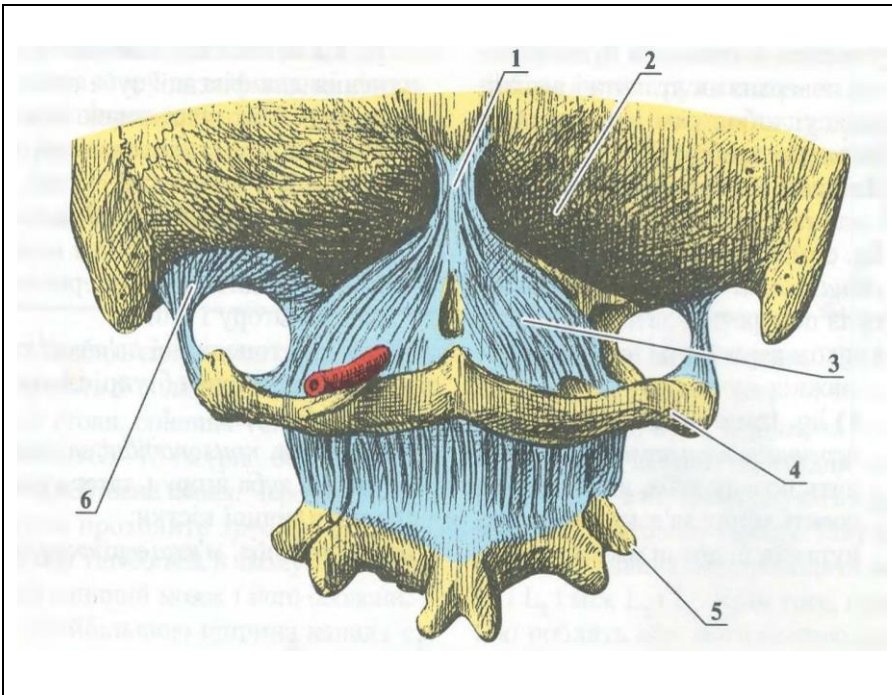


Рис. 15.3. Связки и суставы шейных позвонков и затылочной кости, вид сзади.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

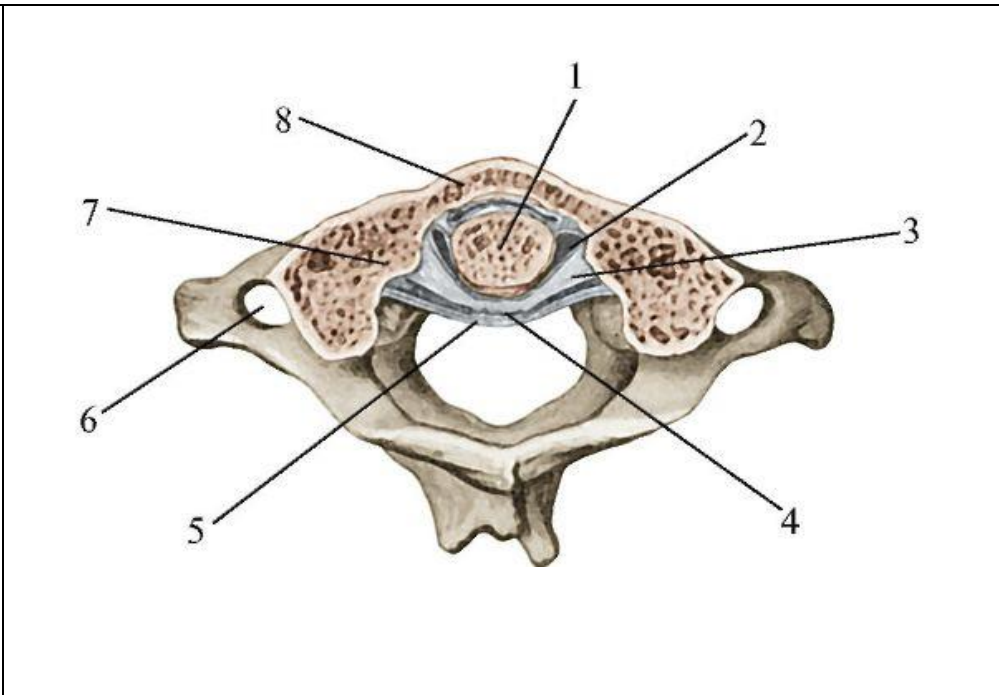


Рис. 15. 4. Связки и суставы атланта и осевого позвонка, вид сверху.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

2. Соединения костей черепа. Сделайте подписи к рисунку.

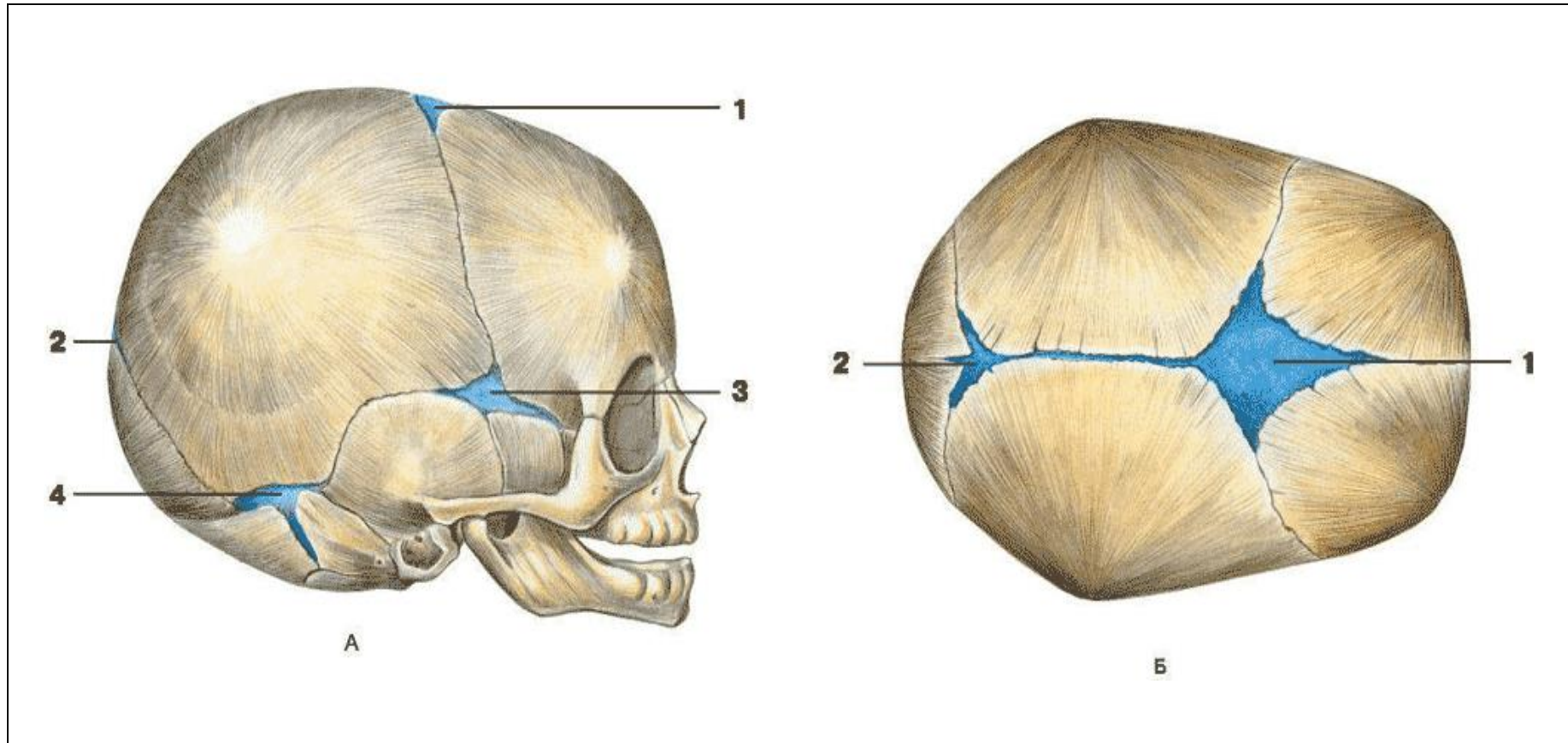


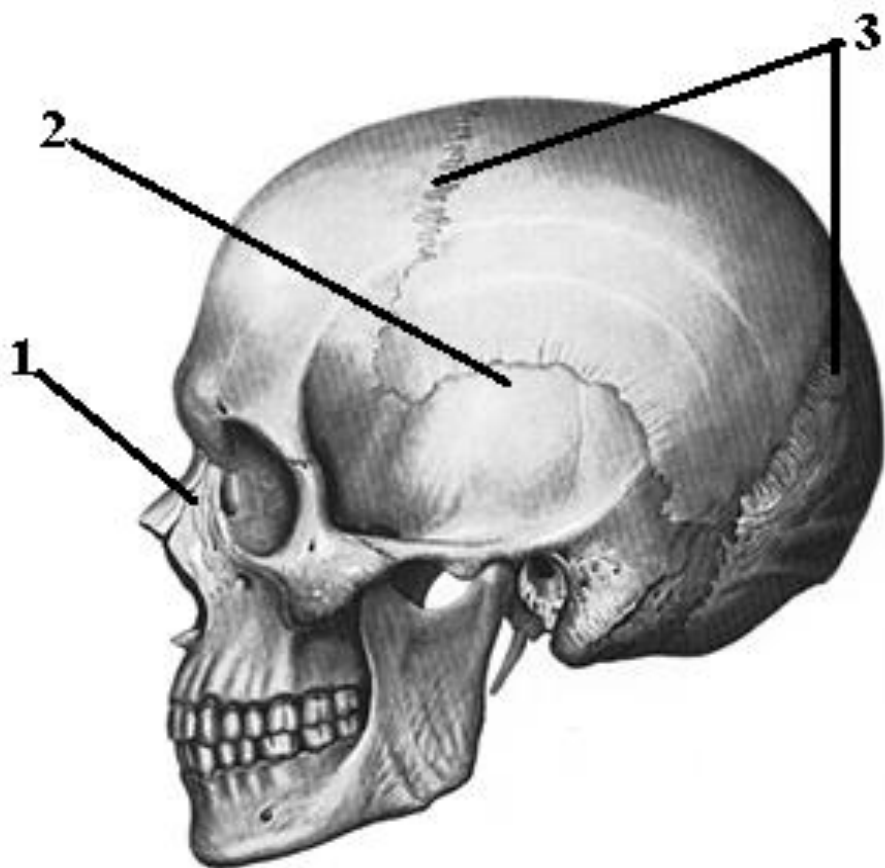
Рис. 15.5. А – череп новорожденного (роднички), вид сбоку

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

Рис. 15.5. Б – череп новорожденного (роднички), вид сверху

- 1. _____
- 2. _____

Виды швов. Сделайте подписи к рисунку.



Плоский - № ____
Чешуйчатый - № ____
Зубчатый - № ____

Рис 15.6. Виды швов, которые соединяют кости черепа.

3. Височно-нижне-челюстной сустав. Сделайте подписи к рисунку.

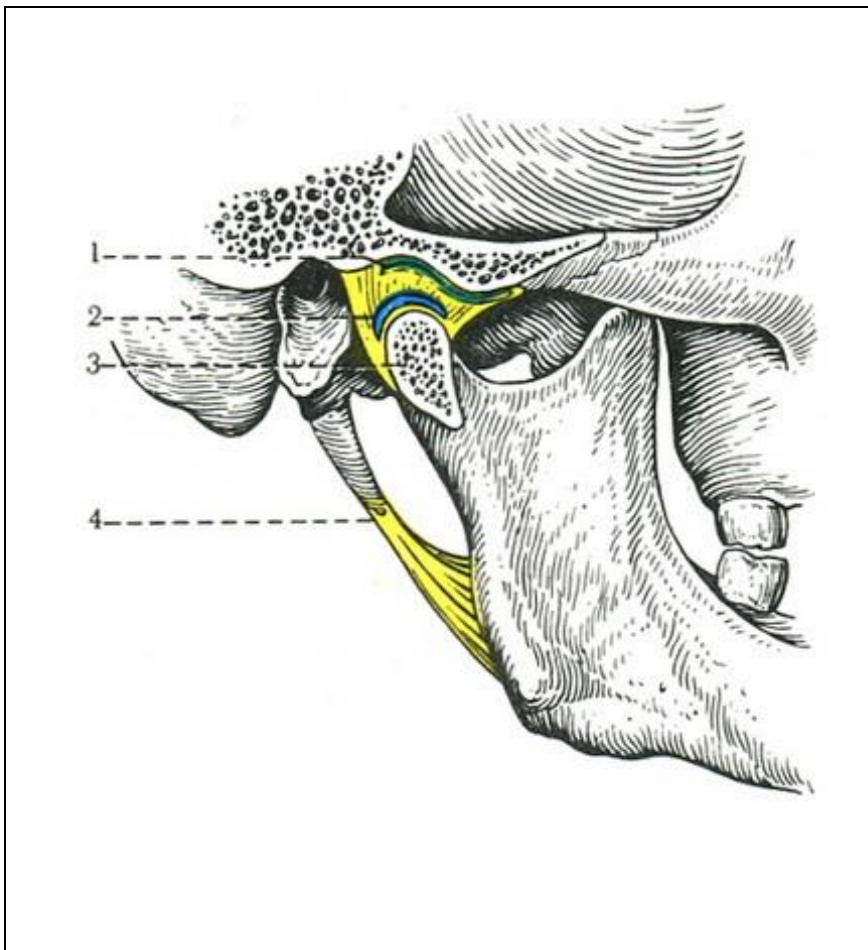


Рис. 15.7. Височно-нижне-челюстной сустав (сагиттальный распил), вид справа.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

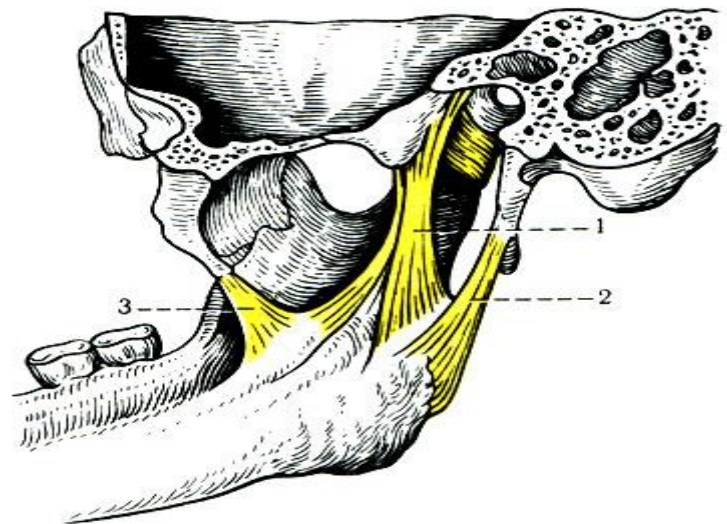


Рис. 15.8. Височно-нижне-челюстной сустав (сагиттальный распил), вид справа изнутри.

1. _____
2. _____
3. _____

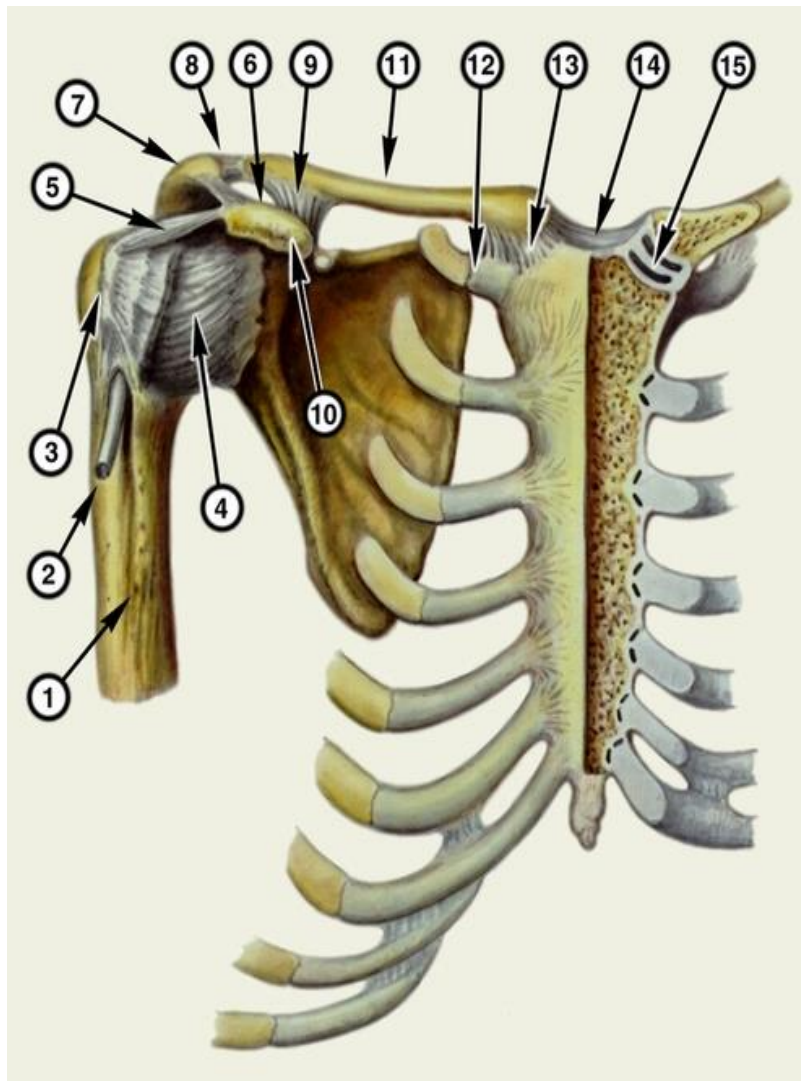
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Какие синдесмозы черепа вы знаете?	
2. Какие синхондрозы черепа вы знаете?	
3. К каким суставам по классификации относится articulatio temporomandibularis? Назовите его суставные поверхности	
4. Укажите связки articulatio temporomandibularis ?	
5. Какие движения возможны в articulatio temporomandibularis?	
6. После освобождения из под завала у пострадавшего отмечается затемнение сознания, много подкожных кровоизлияний на голове и шее, мелкие раны на лице и перелом височно-нижнечелюстного сустава. Какие кости могут быть повреждены?	
7. При осмотре 6-месячного ребенка врач обнаружил незакрытый задний родничок. В каком возрасте он закрывается при нормальном развитии ребенка?	
8. У мужчины поврежден височно-нижнечелюстной сустав. Врач обнаружил разрыв связки, которая идет от скуловой дуги к шейке нижней челюсти. Какая это связка?	
9. У мальчика поврежден articulatio temporomandibularis. Врач обнаружил разрыв связки, которая идет между большим крылом клиновидной кости и углом нижней челюсти. Какая это связка?	
10. У женщины травмирован articulatio temporomandibularis. Врач обнаружил разрыв связки, которая идет между шиловидным отростком и углом нижней челюсти. Какая это связка	

11. При осмотре ребенка врач обнаружил незаращение переднего родничка. В каком возрасте он закрывается при нормальном развитии ребенка?	
12. Какой по форме атлanto-затылочный сустав и какие движения характерны для него?	
13. Назовите мембраны, которые укрепляют атлanto-затылочный сустав ?	
14. К каким суставам по классификации относится срединный атлanto-осевой сустав? Назовите его суставные поверхности.	
15. Назовите связки, которые укрепляют срединный атлanto-осевой сустав?	
16. К каким суставам по классификации относится латеральный атлanto-осевой сустав? Назовите его суставные поверхности	
17. После ДТП травмированный, не может кивать головой (сгибание и разгибание головы). Функция, какого сустава нарушена?	
18. К участковому терапевту обратился мужчина 40 лет, у которого было диагностировано нарушение кровотока в позвоночной артерии. Какую структуру она пронизывает, чтобы попасть в полость черепа?	
19. 18-летний студент нырнул в неполюженном месте, вследствие удара головой наступила мгновенная смерть. На вскрытии обнаружено повреждение атлanto-осевого сустава и зуба осевого позвонка, ранение спинного и продолговатого мозга. Повреждение, какой связи произошло?	
20. Какие движения возможны в латеральном атлanto-осевом суставе?	
21. Какие движения возможны в срединном атлanto-осевом суставе?	

Тема № 16. Соединение костей пояса верхней конечности. Соединение костей свободной верхней конечности.

1. Соединение костей пояса верхней конечности. Сделайте подписи к рисунку.



- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____
- 12. _____
- 13. _____
- 14. _____
- 15. _____

Рис 16.1. Соединение костей пояса верхней конечности.

2. Плечевой сустав. Сделайте подписи к рисунку.

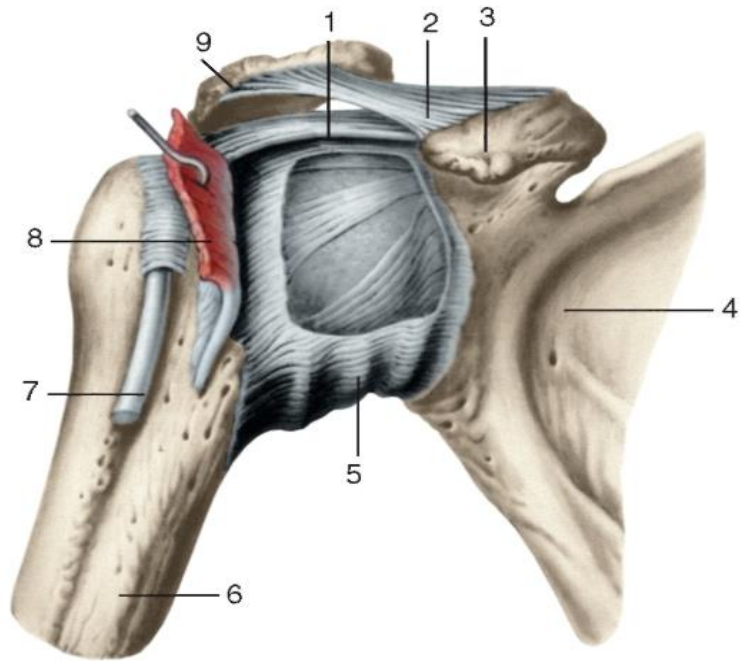


Рис. 16.2. Плечевой сустав, правый, вид спереди (капсула и связки сустава).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

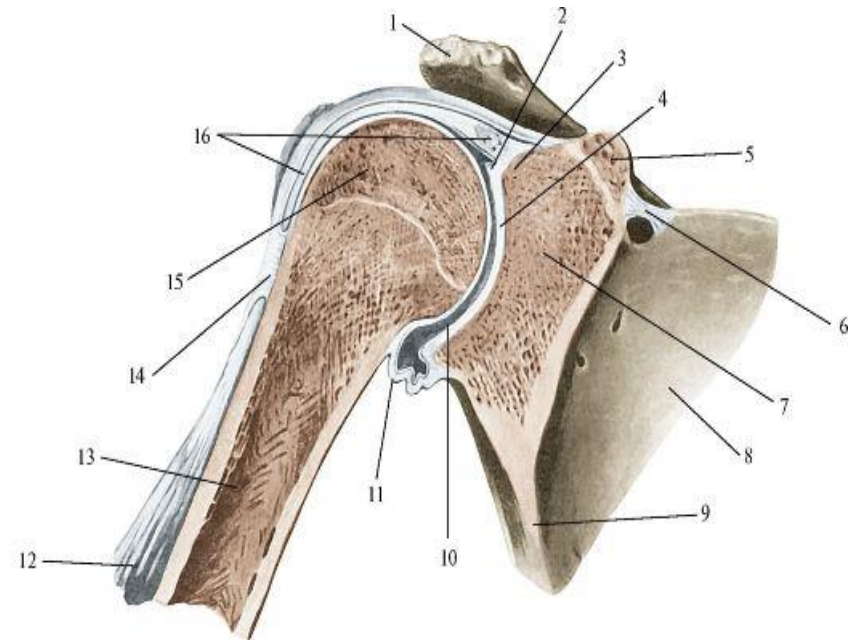


Рис. 16.3. Плечевой сустав, правый. Фронтальный распил.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

3. Локтевой сустав. Сделайте подписи к рисунку.

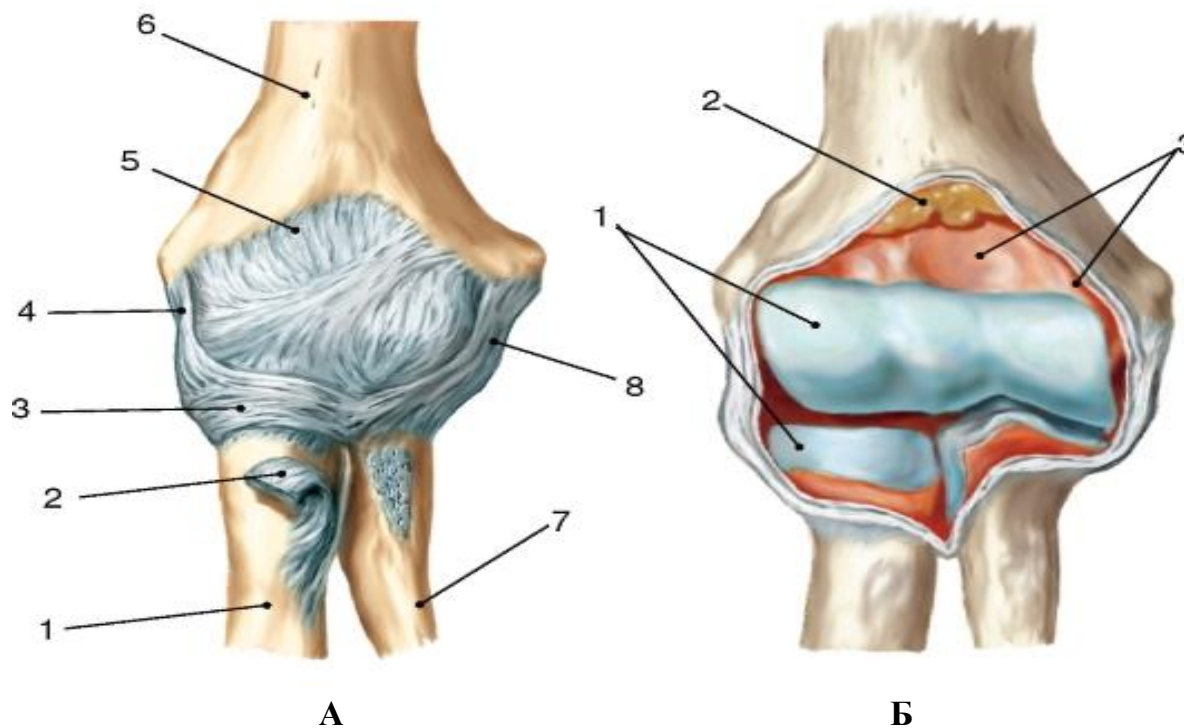


Рис. 16.4. Локтевой сустав, вид спереди.

А - наружный вид;

Б - капсула сустава удалена.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

1. _____
2. _____
3. _____

4. Соединения костей предплечья, предплечья с кистью и костей кисти. Сделайте подписи к рисунку.

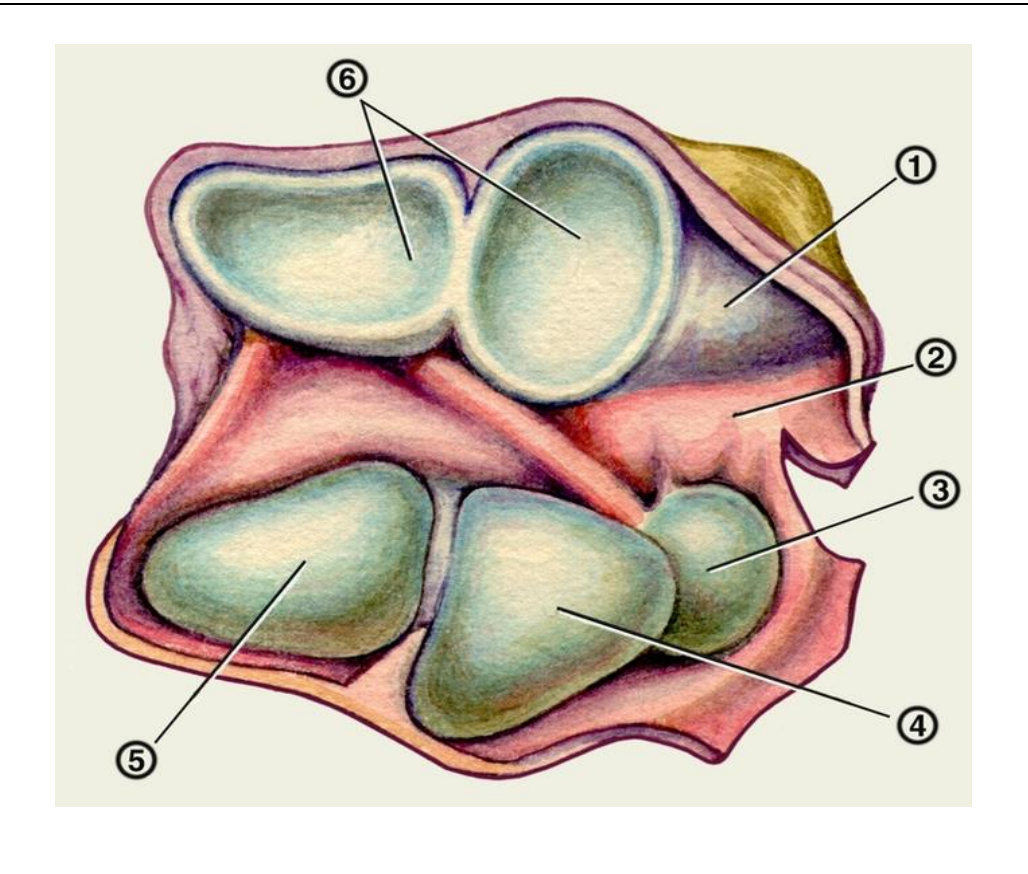
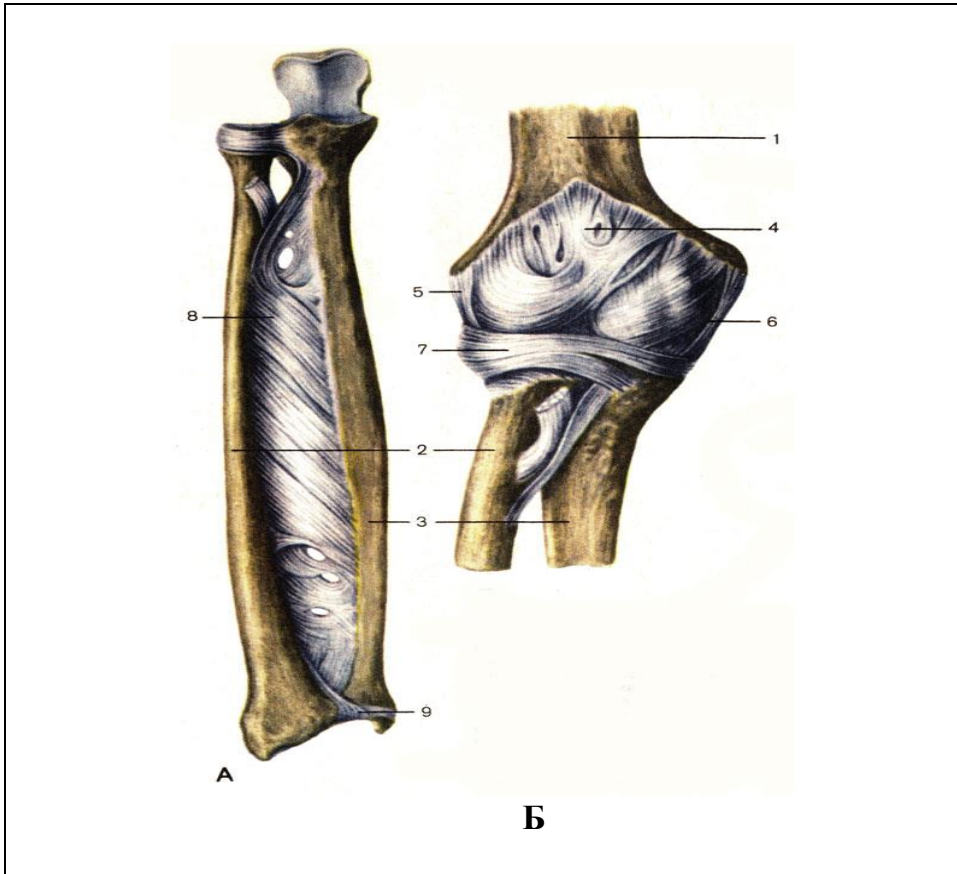
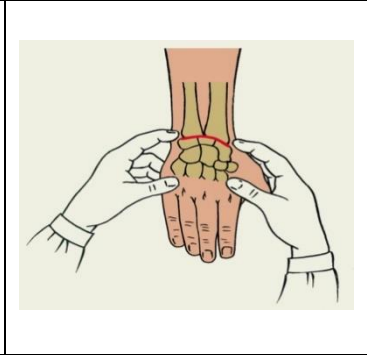


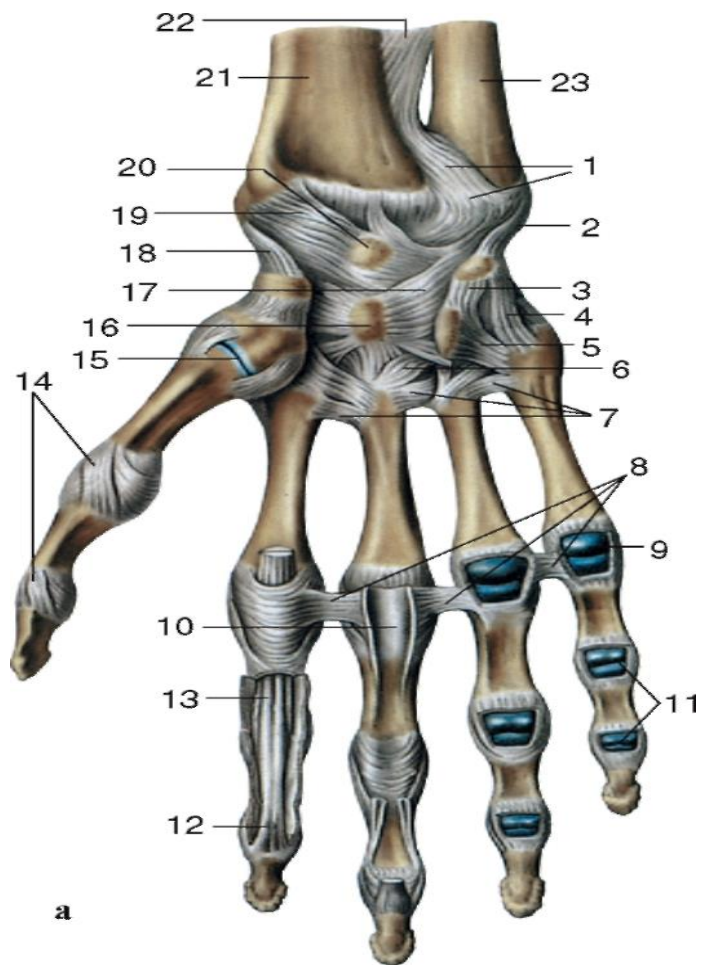
Рис. 16.5. Соединение костей предплечья (А), Локтевой сустав, правый (Б).

Рис. 16.6. Анатомия лучезястного сустава (кости и связки). Вскрытый лучезястный сустав

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

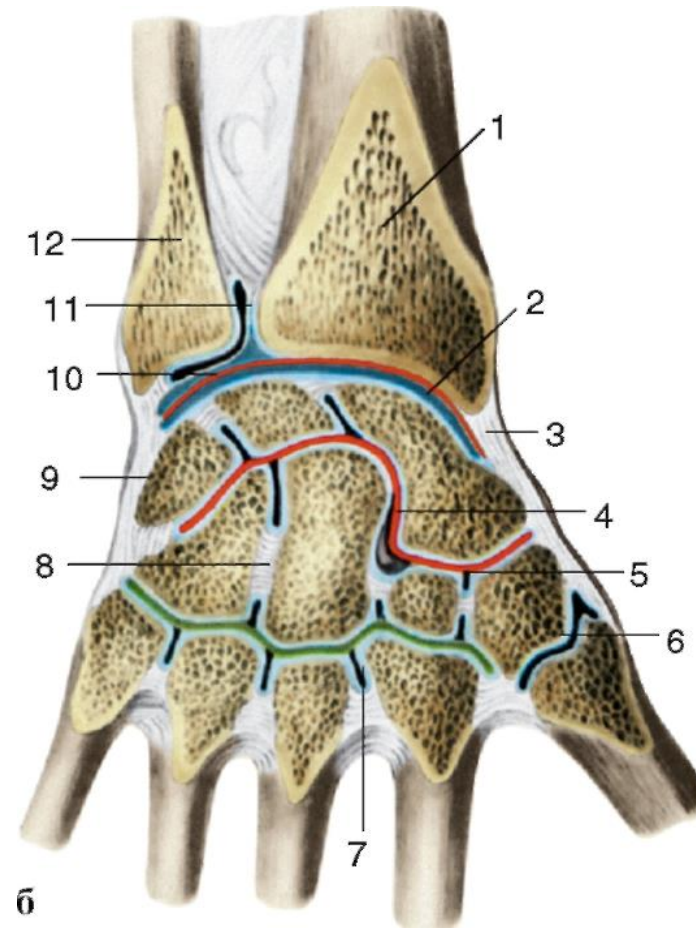




а

Рис. 16.7. Суставы и связки кисти: а - вид спереди:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____



б

Рис. 16.8. б - фронтальный распил левого лучезапястного сустава и суставов костей запястья), вид спереди:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

8. _____	8. _____
10. _____	9. _____
11. _____	10. _____
12. _____	11. _____
13. _____	12. _____
14. _____	
15. _____	
16. _____	
17. _____	
18. _____	
19. _____	
20. _____	
21. _____	
22. _____	
23. _____	

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. К каким суставам по классификации относится плечевой сустав? Назовите его суставные поверхности.	
2. Какие выпячивания образует синовиальная оболочка плечевого сустава? Какое их практическое значение?	
3. Назовите форму, функции, возможные движения в плечевом суставе.	

4. Почему в плевом суставе, по сравнению с другими, происходят чаще вывихи?	
5. Назовите кости, суставные поверхности, связки и три (3) сустава которые принимают участие в образовании локтевого сустава.	
6. Назовите возможные движения в локтевом суставе ?	
7. Какими являются по форме проксимальный и дистальный луче-локтевые суставы ?	
8. Назовите кости, связки которые берут участие в образовании луче-запястного сустава, а также возможные движения в нём.	
9. Назовите кости, которые образуют среднезапястный сустав, какой он по форме.	
10. Во время подготовки к соревнованиям гимнаст получил травму с вывихом в плечевом суставе. Сухожилие, какой мышцы плеча проходит внутри полости вышеупомянутого сустава и может быть поврежденным?	
11. На рентгенограмме у больной 36 лет (после тупой травмы кисти) обнаружен перелом дистального эпифиза лучевой кости и трещину ладьевидной, полулунной и трехгранной костей. Повреждение, какого сустава диагностировал врач?	

Тема № 17. Соединение костей пояса нижней конечности. Таз в целом. Размеры таза. Возрастные и половые особенности таза. Тазобедренный сустав. Строение, биомеханика движений. Соединение костей свободной нижней конечности. Рентгенанатомия костей и соединений.

1. Соединения костей пояса нижней конечности. Таз в целом. Сделайте подписи к рисунку.

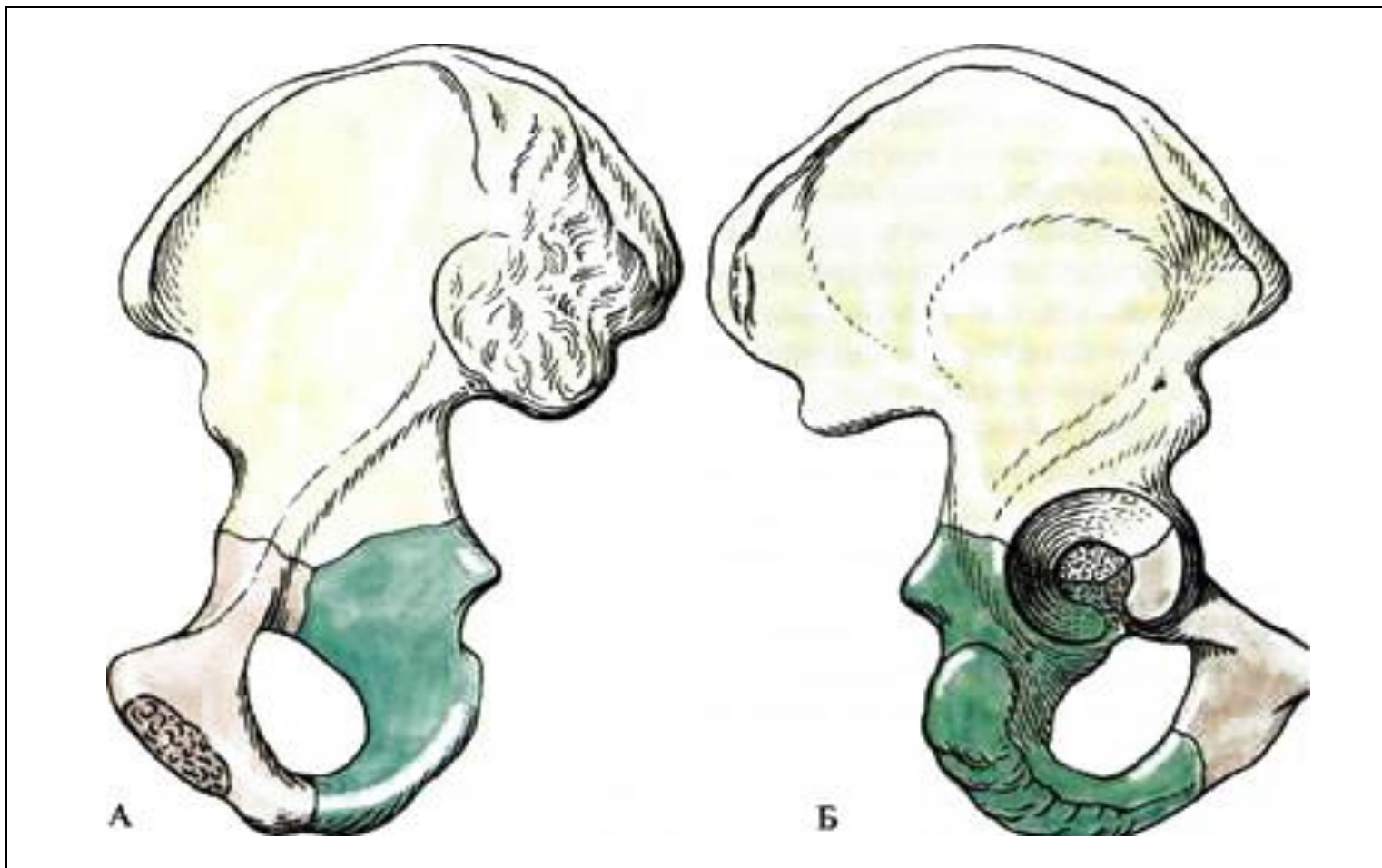
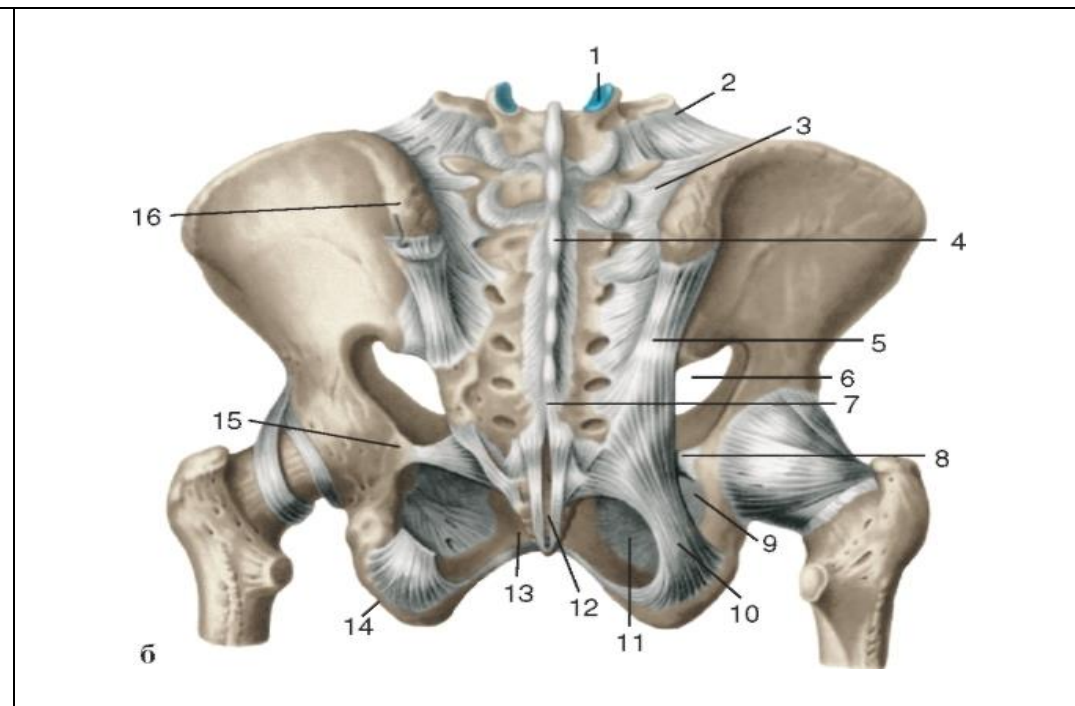
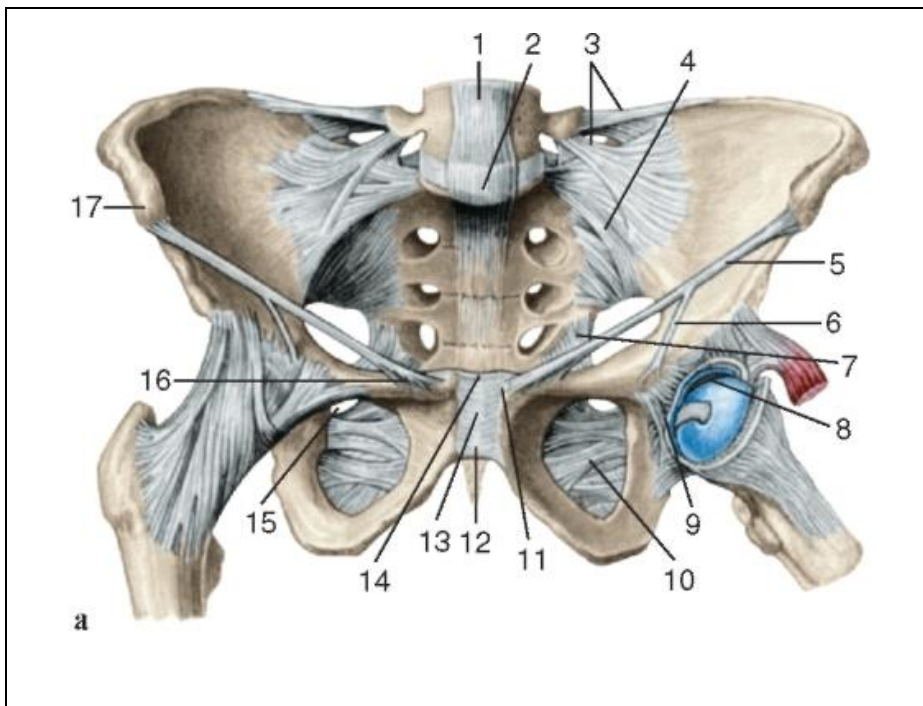


Рис.17.1. Распределение тазовой кости на подвздошную, лобковую и седалищную. До 15 лет три отдельные кости соединяются при помощи хрящевой ткани (синхондроз), далее происходит сращение костей, окостенение посредством костной ткани (синостоз).



Соединения костей пояса нижних конечностей. *Сделайте подписи к рисунку.*

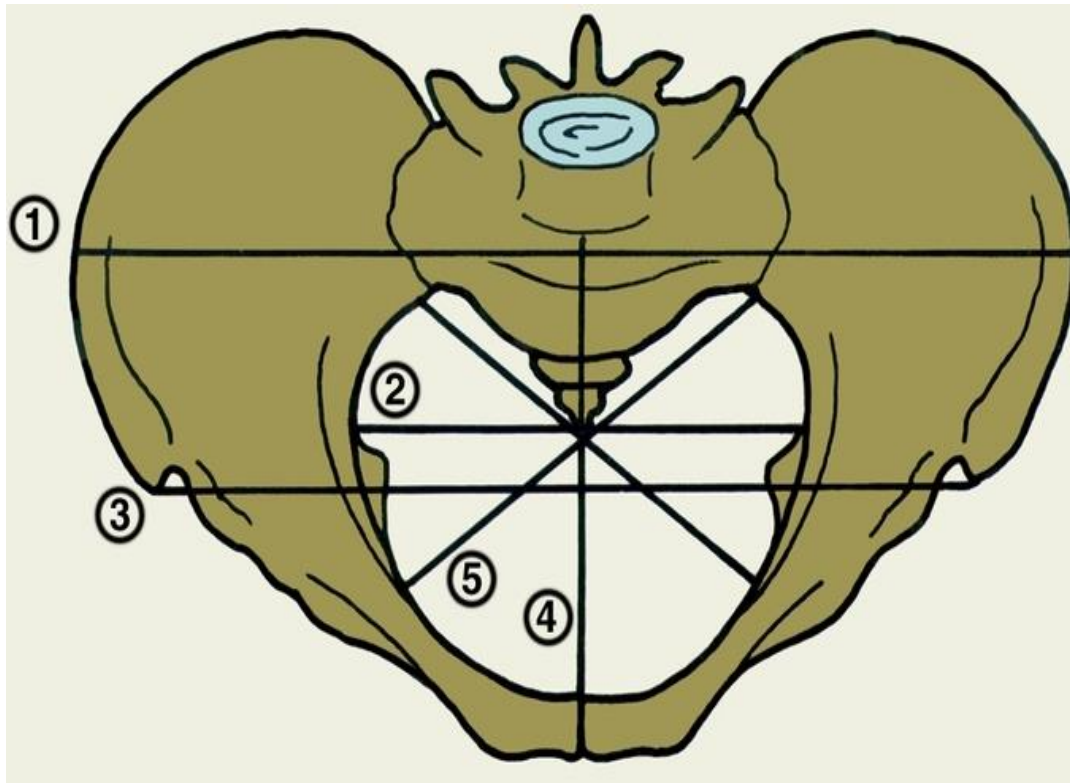
Рис. 17.2. А - вид спереди.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____

Рис. 17.3. Б - вид сзади.

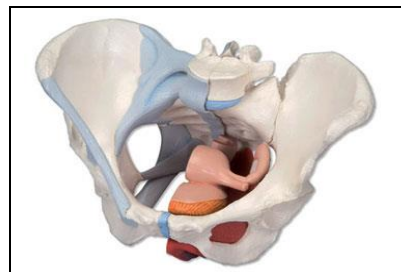
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____

2. Размеры таза. Сделайте подписи к рисунку.



В акушерской практике основополагающую роль играет малый таз, который состоит из 4 плоскостей:

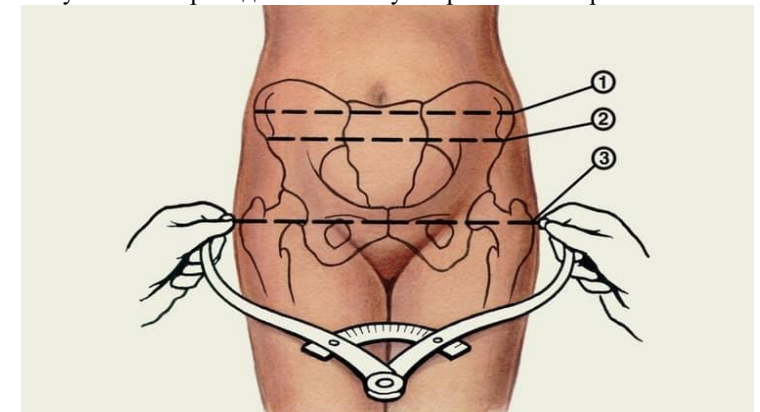
1. Плоскость входа в малый таз.
2. Плоскость широкой части малого таза.
3. Плоскость узкой части полости малого таза.
4. Плоскость выхода из малого таза.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

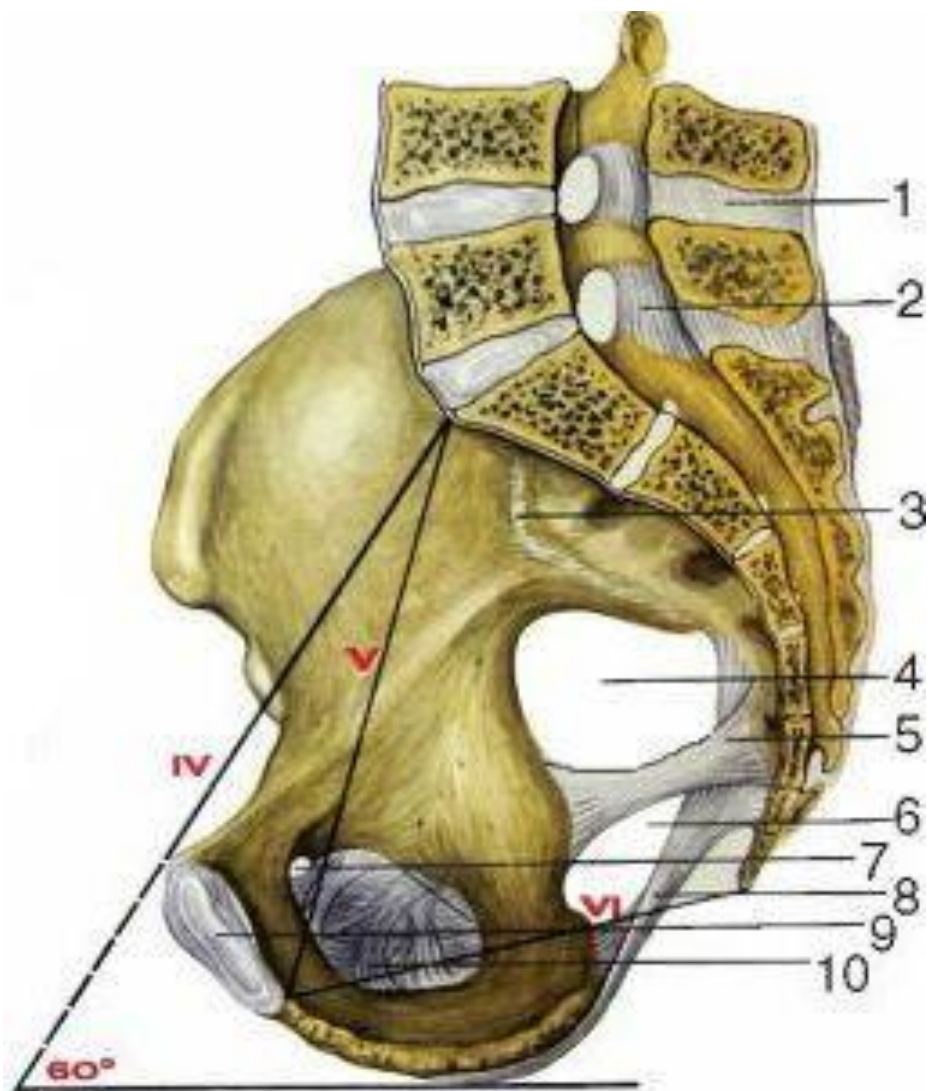
Основные размеры женского таза:

1. *distancia spinarum* – расстояние между передне-верхними костями подвздошных костей 25-25 см.
2. *distancia cristarum* – расстояние между наиболее удаленными точками гребней подвздошных костей 27-28 см.
3. *distancia trochanterica* – расстояние между большими вертелами бедренных костей 30-31 см.
4. *coniugata externa* – расстояние от середины симфиза до надкрестцовой ямки 20-21 см. При этом положении женщины на боку, нижняя нога согнута в коленном и тазобедренном суставах и приведена к животу. Верхняя нога прямая.



1. _____
2. _____
3. _____

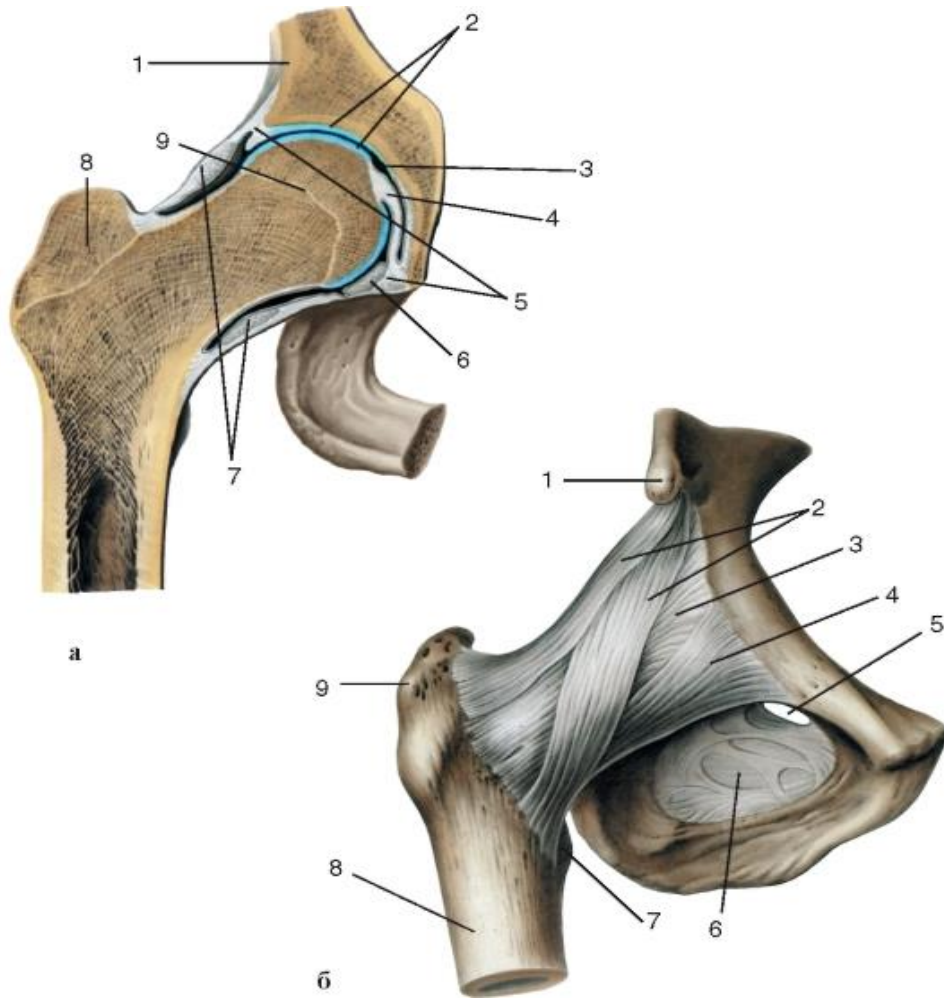
Рис. 17.4. Основные размеры женского таза.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис. 17.5. Линии размеров женского таза (сагитальная плоскость)

3. Тазобедренный сустав. Сделайте подписи к рисунку.



А

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Б

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Рис. 17.6. Тазобедренный сустав, правый:
 а - фронтальным распилом вскрыта полость тазобедренного сустава.
 б - связки сустава, вид спереди:

4. Коленный сустав. Сделайте подписи к рисунку.

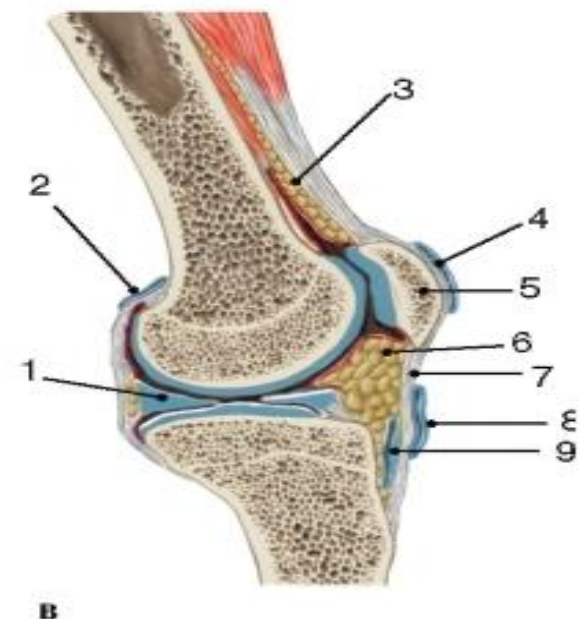
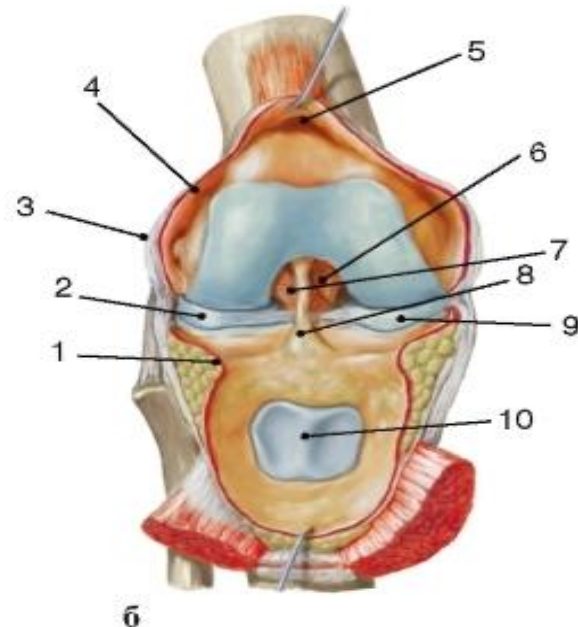
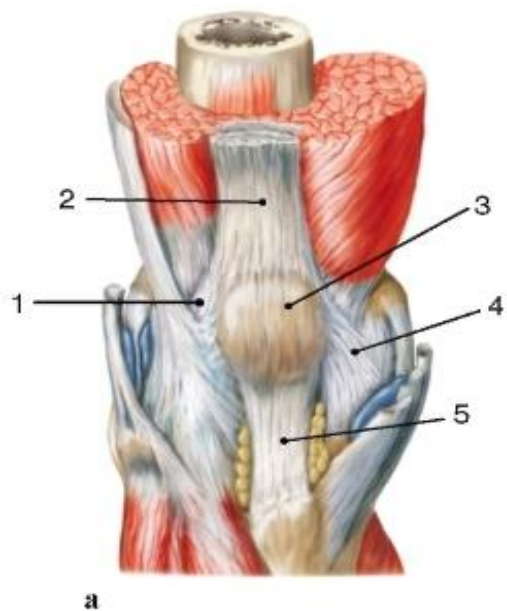


Рис. 17.7.:
а - вид спереди:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

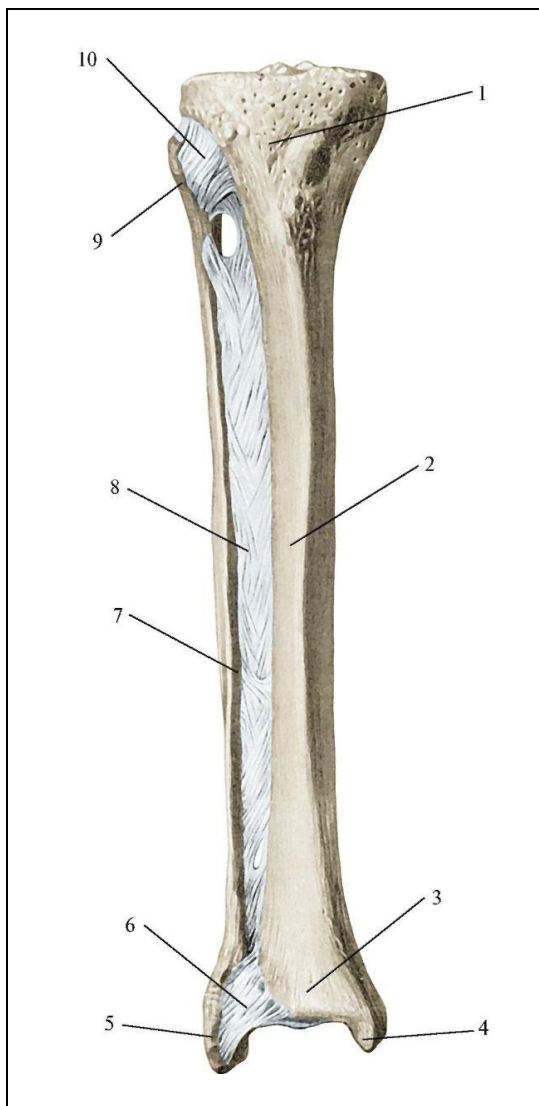
Рис. 17.8.:
б - после вскрытия полости сустава:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис. 17.9.:
в - сагиттальный распил сустава в сагиттальной плоскости:

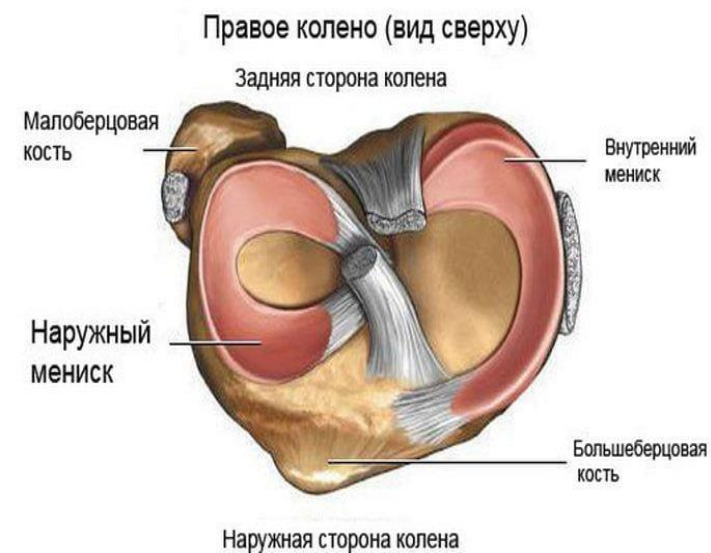
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

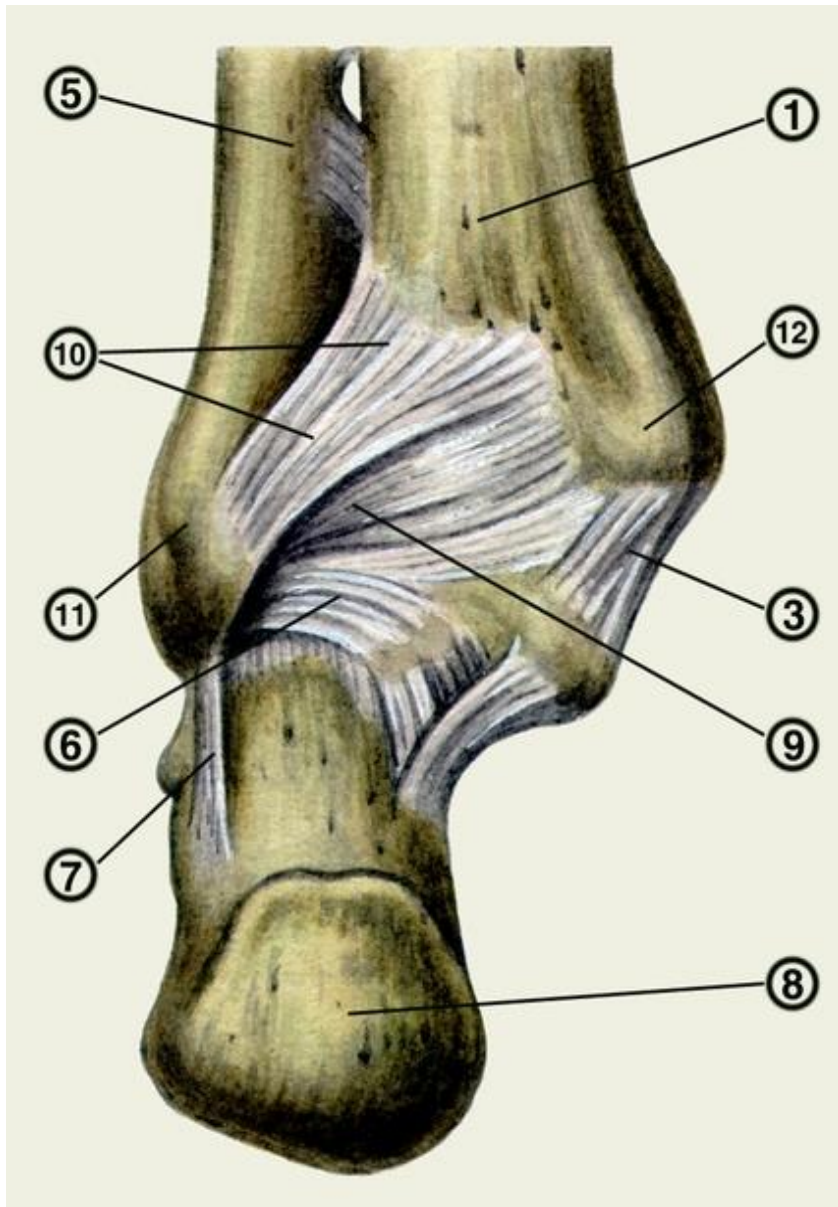
5. Соединения костей голени и стопы. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____

Рис. 17.10. Рис. 33. Кости голени, правой. А - вид спереди; Б - вид сзади; В - вид справа.





1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

Рис. 17.11. А- Мениски коленного сустава;
 Б - Соединения костей голени.

6. Суставы стопы, стопа в целом. Сделайте подписи к рисунку.

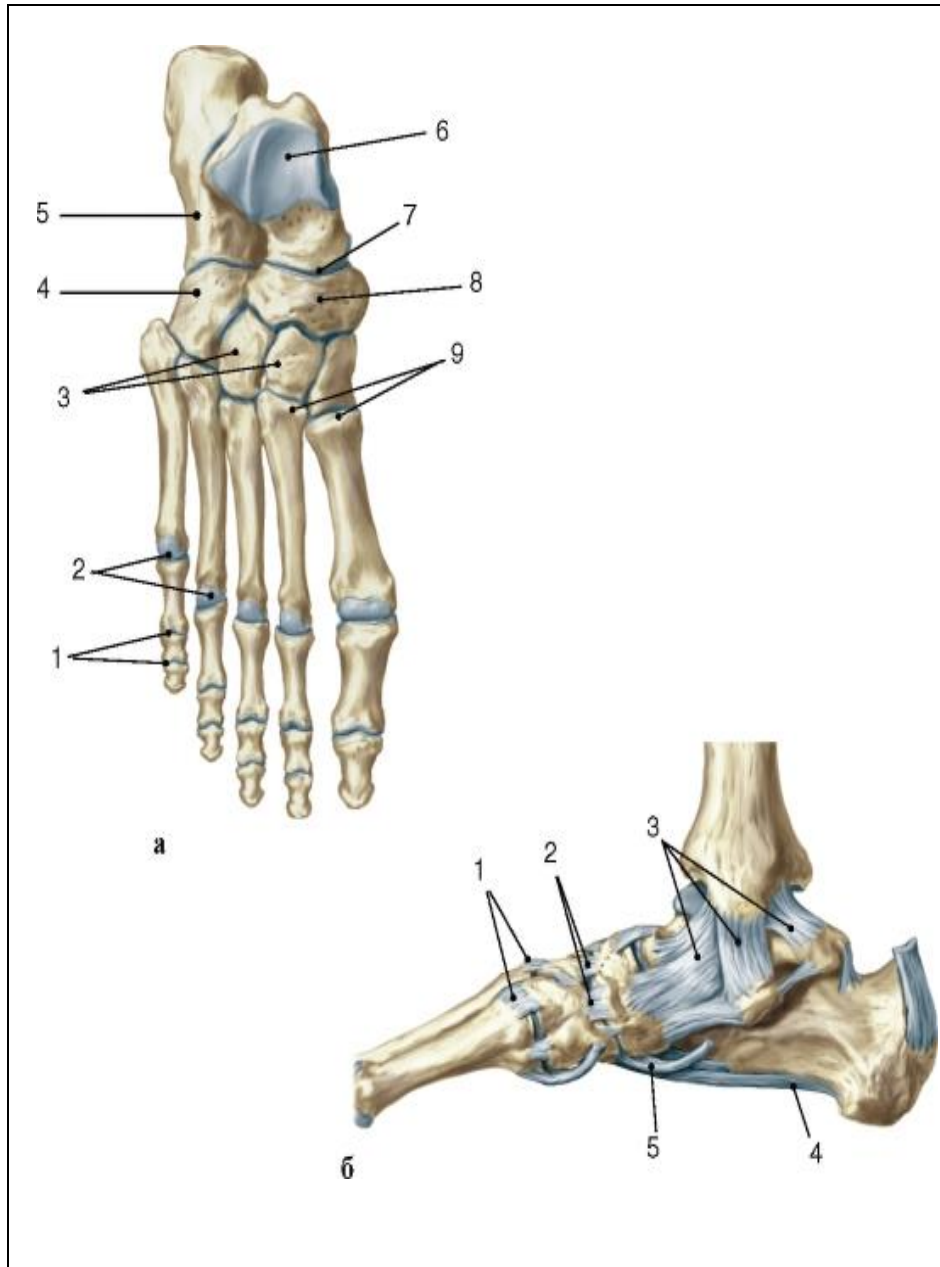


Рис. 17.12. Суставы стопы:

а - вид стопы сверху:

б - вид стопы с медиальной стороны:

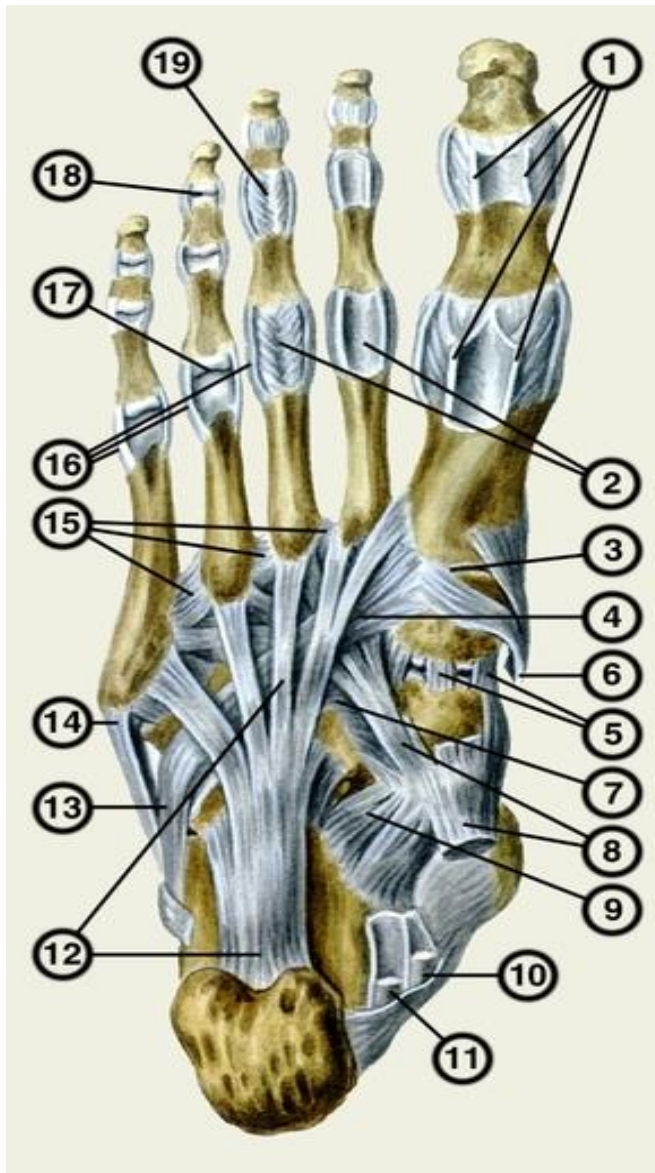
А.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Б.

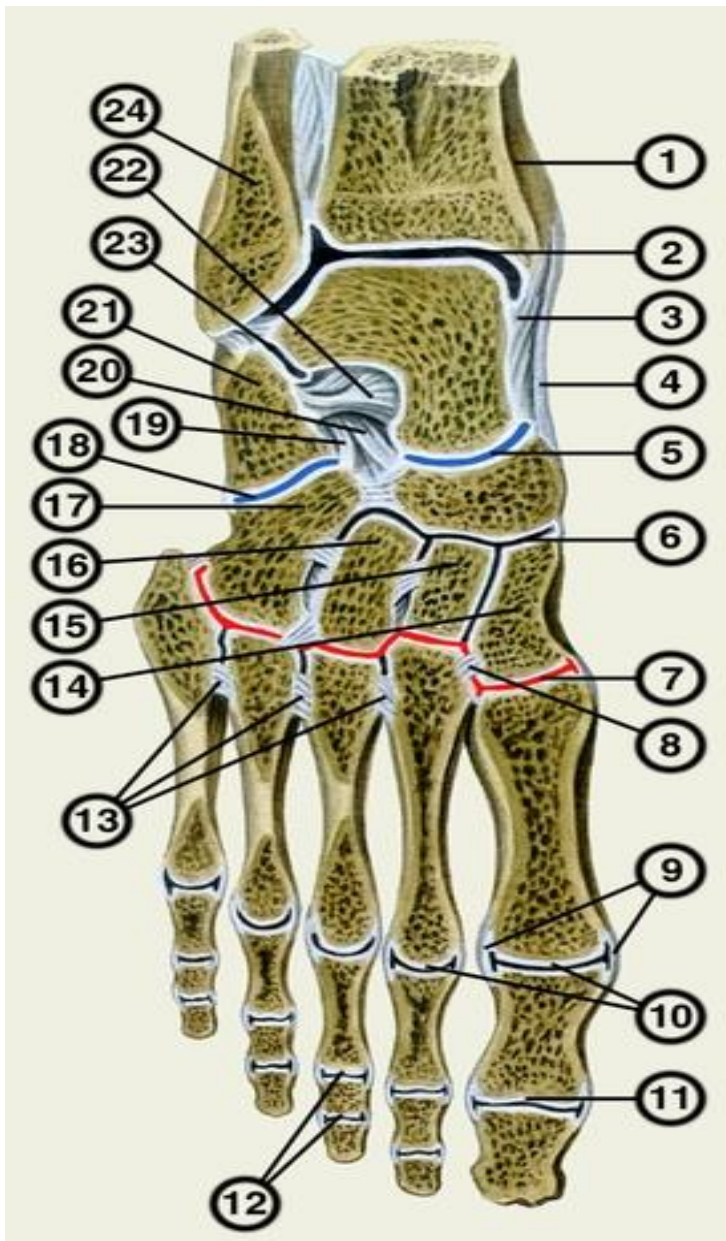
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



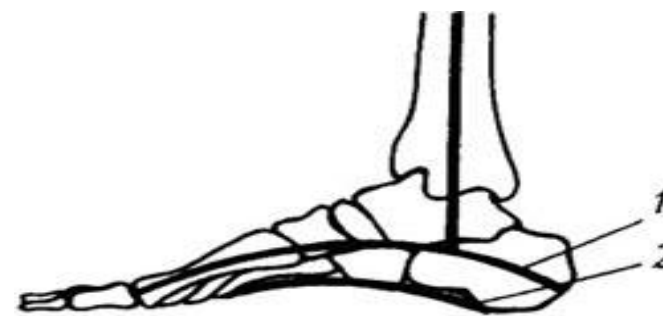


1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____

Рис. 17.13. Суставы и связки стопы (вид снизу)



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____



Продольные своды стопы:
1 – наружный продольный свод;
2 – внутренний продольный свод

Рис. 17.14. Суставы и связки стопы (вид снизу)

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. К каким суставам по классификации относится крестцово-подвздошный сустав? Назовите его суставные поверхности.	
2. К каким суставам по классификации относится тазобедренный сустав? Назовите его суставные поверхности	
3. Назовите линию, которая отделяет большой таз от малого, и чем она образована.	
4. Назовите отличия мужского таза от женского.	
5. Вокруг каких осей возможно движение в тазобедренном суставе?	
6. При травме в области таза у больного на рентгенологичном снимке обнаружен некроз головки бедренной кости. Какая из перечисленных связок тазобедренного сустава была повреждена во время травмы?	
7. У больного внутрисуставной перелом шейки бедренной кости. Наблюдается асимметрия головки. Какова структура повреждения?	
8. На рентгенограмме таза видны все три части тазовой кости, разделенные широкими промежутками, которые отвечают невидимому на рентгенограммах хрящу. О каком возрасте можно говорить?	
9. Пожилая женщина, госпитализирована с жалобами на резкую боль, отек в области правого тазобедренного	

сустава, что появилось после падения. При осмотре: бедро приведено внутрь, движения в тазобедренном суставе нарушены. Перелом, какой кости или ее части определил врач?	
10. У беременной женщины 29 г., врач-акушер определил размеры таза. С помощью тазомера было измерено расстояние между двумя верхними передними подвздошными остями. Какой размер большого таза был определен?	
11. Во время операции на тазобедренном суставе ребенку 5 лет была повреждена связка, в результате чего началось кровотечение. Какая связка была повреждена?	
12. При патологических родах у женщины возникло расхождение лобковых костей. Какой вид соединения костей пострадал?	
13. Больная 25 лет поступила в травматологическое отделение с жалобами на ограничение движений в тазобедренном суставе и затруднении прямохождения. Какие кости образуют тазобедренный сустав?	
14. Больного 50 лет доставлено в травматологическое отделение с переломом шейки бедренной кости. После оказания медицинской помощи наблюдаются явления некроза головки бедренной кости. Что привело к этому?	
15. К каким суставам по классификации относится коленный сустав? Назовите его суставные поверхности.	
16. Назовите синовиальные сумки и возможные движения в коленном суставе ?	
17. Укажите связки коленного сустава.	

<p>18.К каким суставам по классификации относится голеностопный сустав? Назовите его суставные поверхности.</p>	
<p>19.Какие суставы образуют поперечный сустав предплюсны (Шопаров сустав)?</p>	
<p>20.К каким суставам по классификации относятся предплюсне-плюсневые суставы (Лисфранков сустав)? Назовите их суставные поверхности.</p>	
<p>21.К каким суставам по классификации относятся плюснефаланговые суставы? Назовите их суставные поверхности.</p>	
<p>22.К каким суставам по классификации относятся межфаланговые суставы стопы? Назовите их связки.</p>	
<p>23.Укажите своды стопы. Дайте характеристику пассивным и активным «затяжкам» сводов стопы.</p>	
<p>24.Назовите патологические изменения формы стопы и практическое значение сводчатого строения стопы.</p>	
<p>25.У больного после травмы колена голень в согнутом под прямым углом положении можно смещать вперед и назад подобно «выдвижному ящику». Какие связки разорваны?</p>	
<p>26.Футболист обратился к врачу с жалобами на боль в правом коленном суставе, которые внезапно возникают во время игры. При обследовании установлено смещение латерального мениска. Какая связка повреждена?</p>	

<p>27.У больного выявлен перелом в области внутренней поверхности левого голеностопного сустава. Назовите место перелома:</p>	
<p>28.Мужчина 50 лет, упав на правое колено, почувствовал резкую боль в суставе. При осмотре: сильный отек на передней поверхности коленного сустава, при движениях слышен хруст. Какая кость повреждена?</p>	
<p>29.У больного сахарным диабетом развилась влажная гангрена стопы. Ему показана ампутация в участке поперечного сустава предплюсны (сустава Шопара). Какую ключевую связку должны рассечь хирурги для расчленения данного сустава?</p>	
<p>30.Ребенок 6-ти лет вследствие падения на острый предмет, получил травму мягких тканей между мало- и большеберцовой костями. Какой вид соединения поврежден?</p>	
<p>31.У спортсменов нередко наблюдается повреждение менисков коленного сустава. При каком механизме травмы может произойти разрыв медиального и латерального менисков?</p>	
<p>32.Хирургу необходимо удалить часть травмированной стопы по линии сустава Лисфранкова. Какие связки необходимо рассечь?</p>	
<p>33.Больной 33 лет поступил в травматологическое отделение после травмы коленного сустава – нарушена функция разгибания. Какие вообще движения возможны в этом суставе?</p>	

Тема № 18. Содержательный модульный контроль «Остеология. Краниология. Соединение костей». КРОК 1.

Дайте ответы на тестовые задания КРОК 1.

1. У больного перелом отдела позвоночника, который состоит из 12 позвонков, какой это отдел?	А. Шейный В. Грудной С. Поясничной D. Крестцовый E. Копчиковый
2. На рентгенограмме у больного обнаружен перелом позвонка, который имеет зуб. Определите этот позвонок:	А. С VII В. С I С. С II D. С III E. С V
3. У травмированного кровотечения из раны в области головы. В каком месте следует прижать сонную артерию для временной остановки кровотечения?	А. К позвоночнику в верхней части шеи. В. К переднему бугорку на поперечном отростке 6-го шейного позвонка. С. К переднему бугорку на поперечном отростке 4-го шейного позвонка. D. К переднему бугорку на поперечном отростке 5-го шейного позвонка. E. К переднему бугорку на поперечном отростке 7-го шейного позвонка.
4. У больного ребенка 10-ти лет определяется спинномозговая грыжа в области XII грудного позвонка. Не сращение (щель) какой анатомической структуры привело к выпячиванию спинного мозга?	А. Дуги позвонка. В. Тела позвонка. С. Межпозвоночного диска. D. Суставных отростков. E. Остистого отростка.
5. При рентгенологическом обследовании у ребенка 7 лет обнаружено шейное ребро. Это:	А. Норма. В. Патология. С. Порок развития. D. Вариант развития. E. Посттравматическое образование.
6. У больного вследствие травмы перелом processus coracoideus. Какая кость повреждена?	А. Ребро В. Ключица.

	<p>С. Лопатка. D. II ребро. E. Шейный позвонок.</p>
<p>7. Больной после аварии получил травму позвонка, который не имеет тела. Определите локализацию повреждения :</p>	<p>A. C I B. C II C. C III D. C IV E. C VI</p>
<p>8. Больной получил травму спины с перелом лопатки в латеральной части spina scapulae. Какое образование лопатки повреждено достовернее всего?</p>	<p>A. Angulus superior B. Angulus inferior C. Acromion D. Processus coracoideus E. Tuberculum infraglenoidale</p>
<p>9. У пожилого мужчины в результате падения перелом бедренной кости. Укажите самое распространенное место перелома этой кости.</p>	<p>A.Шейка. B.Верхняя треть. C.Нижняя треть. D.Мыщелки. E. Средине кости</p>
<p>10. Больной попал в клинику с травмой черепа. При рентгенологическом обследовании выявлен перелом основы черепа в области канала подъязычного нерва. Какая кость черепа повреждена?</p>	<p>A.Os temporale. B. Os parietale. C. Os occipitale. D. Os frontale. E. Os sphenoidale.</p>
<p>11. У потерпевшего травма мягких тканей и теменных костей в области стреловидного шва, которая сопровождается сильным кровотечением? Какое из образований повреждено?</p>	<p>A.Sinus rectus. B.Sinus petrosus superior. C.Sinus sagittalis superior. D.Sinus sagittalis inferior. E.Sinus transversus.</p>
<p>12. В результате опухоли гипофиза при рентгенографии выявлено разрушение и увеличение ямки турецкого седла. Какая костная полость при этом поражена?</p>	<p>A.Зрительный канал. B.Сонный канал. C.Пазуха клиновидной кости D.Барабанная полость. E.Лицевой канал.</p>

<p>13. Воспаление барабанной полости (гнойный отит) у больного осложнилось воспалением ячеек сосцевидного отростка. Через какую стенку барабанной полости возможно проникновение гноя в ячейки?</p>	<p>А. Переднюю В. Заднюю С. Медиальную D. Латеральную E. Верхнюю.</p>
<p>14. Во время операции на позвоночном столбе больному удалили дуги позвонков и связки, соединяющие их. Назовите эти связки.</p>	<p>А. Желтые связки В. Межостистые связки С. Передняя продольная связка D. Задняя продольная связка E. Межпозвоночные связки</p>
<p>15. При осмотре 6-месячного ребенка врач обнаружил не закрытое заднее темечко. В каком возрасте оно закрывается при нормальном развитии ребенка?</p>	<p>А. До 3-месячного возраста В. До рождения С. До 6-месячного возраста D. К концу первого года жизни E. К концу второго года жизни</p>
<p>16. У мужчины поврежден височно-нижнечелюстной сустав. Врач обнаружил разрыв связки, которая идет от скуловой дуги к шейке нижней челюсти. Какая это связка?</p>	<p>А. Ligamentum transversum atlantis В. Ligamentum laterale С. Ligamentum sphenomandibulare D. Ligamentum stylomandibulare C. Ligamentum mediale</p>
<p>17. Рентгенологически у пациента диагностирован перелом плечевой кости в области меж бугорковой борозды. Сухожилие, какой мышцы может быть травмировано осколками кости в первую очередь?</p>	<p>А. Двуглавой мышцы плеча В. Дельтовидной мышцы С. Большой круглой мышцы D. Широчайшей мышцы спины E. Большой грудной мышцы</p>
<p>18. Больной жалуется на головную боль, затрудненное дыхание. Рентген подтвердил диагноз – фронтит (воспаление лобной пазухи). В каком носовом ходе при осмотре полости носа могут наблюдаться гнойные выделения?</p>	<p>А. Общем В. Верхнем С. Нижнем D. Среднем E. Над верхней носовой раковиной</p>

<p>19. Больной госпитализирован с опасностью распространения воспалительного процесса с затылочной области в полость черепа. Через какое анатомическое образование возможно это распространение?</p>	<p>A. Овальное отверстие B. Теменное отверстие C. Круглое отверстие D. Остистое отверстие E. Мыщелковый канал</p>
<p>20. У больного сахарным диабетом развилась влажная гангрена стопы. Ему показана экзартикуляция в участке поперечного сустава предплюсны (сустава Шопара). Какую ключевую связку должен пересечь хирург для разъединения в данном суставе?</p>	<p>A. Lig. bifurcatum B. Lig. cuneocuboideum dorsale C. Lig. talocalcaneum laterale D. Lig. mediale E. Lig. talocalcaneum interosseum</p>
<p>21. Ребенок 6-ти лет вследствие падения на острый предмет, получил травму мягких тканей между мало - и большеберцовой костями. Какой вид соединения поврежден?</p>	<p>A. Родничок B. Шов C. Связка D. Мембрана E. Сухожилие</p>
<p>22. Во время обследования пациента ЛОР врач диагностировал воспаление верхнечелюстных пазух. В каком носовом ходе при риноскопии был обнаружен гной?</p>	<p>A. В среднем B. В верхнем C. В нижнем D. В общем E. В высшем</p>
<p>23. У больного травма свода. Какие синусы могут быть повреждены?</p>	<p>A. Верхний каменистый B. Нижний каменистый C. Нижний сагиттальный D. Сигмовидный E. Верхний сагиттальный</p>
<p>24. У пострадавшего травма верхней челюсти с повреждением подглазничного отверстия. Какая поверхность челюсти повреждена?</p>	<p>A. Передняя B. Носовая C. Глазничная D. Подвисочная E. Все</p>

<p>25. У пострадавшей вывих плечевого сустава. Сдвиги, каких суставных поверхностей выйдет за пределы физиологической нормы?</p>	<p>А. Головка плечевой кости и акромиальный отросток лопатки В. Головка плечевой кости и акромиальный конец ключицы С. Суставная впадина лопатки и вертлюжная поверхность ключицы D. Головка плечевой кости и суставная впадина лопатки E. Суставная впадина лопатки и грудинный конец ключицы</p>
<p>26. В результате травмы головы у потерпевшего выявлено повреждение правой мыщелка затылочной кости. Какая часть затылочной кости повреждена?</p>	<p>А. Латеральная В. Чешуя С. Основная D. Яремный отросток E. Затылочное отверстие</p>
<p>27. У потерпевшего правосторонний перелом средней трети нижней челюсти. Какой канал может быть поврежден?</p>	<p>А. Большой небный В. Нижний глазничный С. Малый небный D. Нижнечелюстной E. Крыловидный</p>
<p>28. У пострадавшего в автокатастрофе посттравматический вывих плечевого сустава. Какая связка повреждена?</p>	<p>А. Поперечная связка лопатки В. Клювовидно-акромиальная С. Акромиально-ключичная D. Клювовидно-плечевая E. Клювовидно-ключичная</p>
<p>29. Травматолог кладет свои большие пальцы, обернутые марлей, на жевательные поверхности нижних моляров больного, вторыми пальцами захватывает нижний край нижней челюсти и сильно тянет ее вниз, а подбородок в это время возвращает вверх. Потом челюсть отводится назад. Что лечит травматолог?</p>	<p>А. Перелом тела нижней челюсти В. Перелом основы нижней челюсти С. Вывих нижней челюсти D. Артроз височно-нижнечелюстного сустава E. Воспаление десен</p>
<p>30. У беременной женщины врач-акушер определил размеры таза. С помощью тазомера было измерено расстояние между двумя большими вертелами бедренной кости. Какой размер большого таза был определен?</p>	<p>А. Distantia spinarum В. Distantia cristarum С. Distantia trochanterica D. Conjugata vera E. Conjugata anatomica</p>

Тема № 19. Обзор строения мышечной системы. Мышцы головы, мимические мышцы. Жевательные мышцы, функции. Костно-фасциальные и межмышечные пространства головы.

1. Общая миология. Дайте определение термина.

Дайте определение термина	
1. Исчерченная (поперечнополосатая мышечная ткань)	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2. Неисчерченная (гладкая) мышечная ткань	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
3. Исчерченная мышечная ткань сердца	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
4. Мышечное волокно	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
5. Мышечная ткань	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
6. Саркоплазма и сарколема	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Дайте определение термина	
7. Миофибриллы	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

8. Красные и белые мышечные волокна	
9. Эндомизий	
10. Перимизий	
11. Эпимизий	
12. Сухожилия и апоневрозы	
13. Мион (двигательная единица мышцы)	

Классификация мышц

1. Классификация мышц по форме

1. Длинные

Локализация – конечности, чаще всего веретеновидная форма (m. fusiformis) в которой различают головку (caput), брюшко (venter), хвост (cauda)

2. Короткие

Локализация – голова, кисть, стопа, глубокие слои спины

3. Широкие

Локализуются в основном в пределах туловища

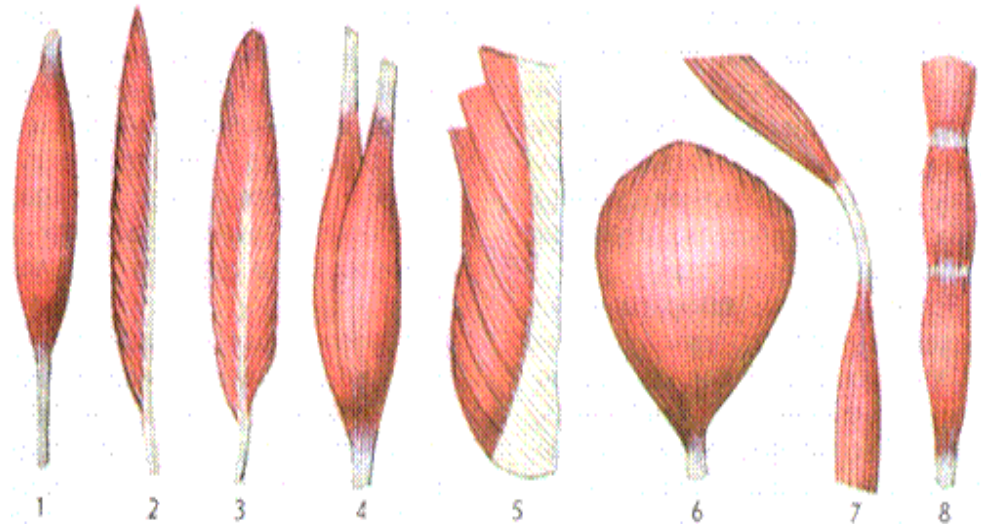


Рис. 19.1. Формы мышц

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

2. Классификация мышц по направлению мышечных пучков

Ход мышечных пучков:

1. Параллельный
2. Косой (среди них выделяются перистые: одно-, двух-, и многоперистые)
3. Круговой (локализуются возле природных отверстий и имеют циркулярное направление мышечных пучков)
4. Перекрёстный

3. Классификация мышц по отношению к суставам

1. Односуставные
2. Двусуставные

3. Многосуставные

4. Критерии по которым получают названия мышц:

1. По форме
2. По функции
3. По величине (размеру)
4. По месту начала и прикрепления
5. По положению

5. Дополнительный аппарат мышц

1. Фасции
2. Удерживатели сухожилий
3. Фиброзные и синовиальные влагалища сухожилий
4. Синовиальные и слизистые сумки
5. Блоки мышц
6. Сесамовидные кости

6. Работа мышц

1. Антагонисты и синергисты, укажите определение:

2. Режимы работы мышц:

- преодолевающий
- уступчивый
- удерживающий

3. Работа мышц

- статическая
- динамическая

4. Рычаги:

- рычаг равновесия
- рычаг силы
- рычаг скорости

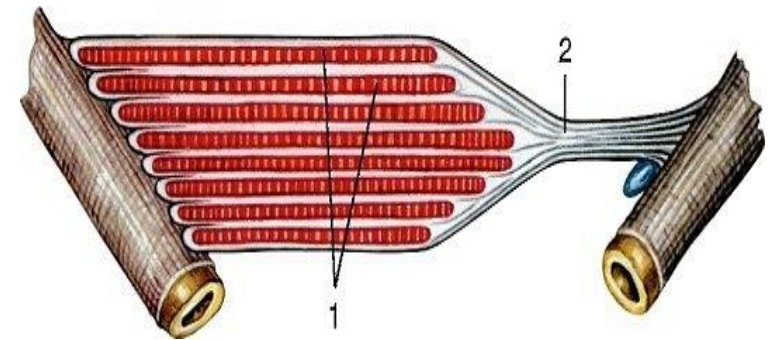
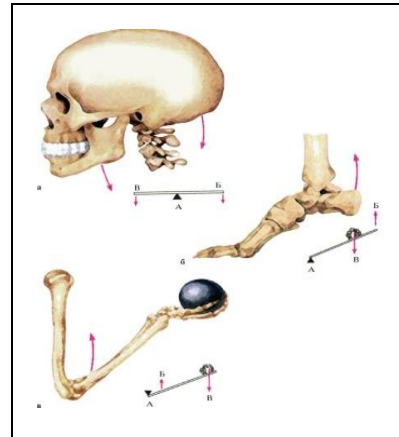


Рис. 19.2. Начало и прикрепление мышцы

Укажите на латыни точки начала и прикрепления:

1. Punctum

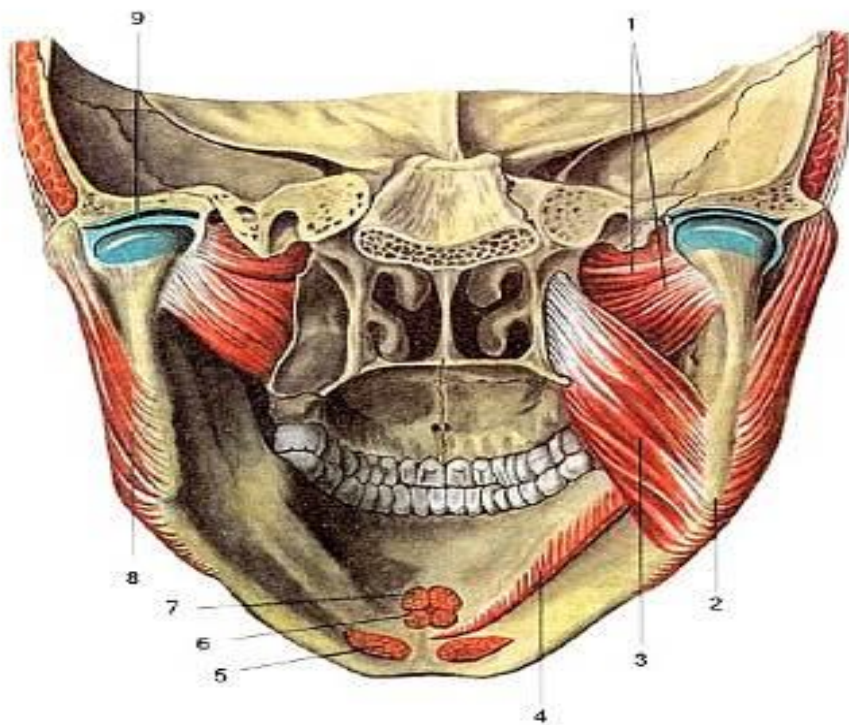
2. Punctum

7. Происхождение мышц

1. Мышцы и фасции преимущественно развиваются с миотомов. Всего формируется 44 миотома, которые имеют у зародыша четкую сегментарное (метамерное) строение.
2. Различные группы мышц развиваются из различных жаберных дуг (I, II, III, VI). Большинство мышц головы и шеи происходят из мезенхимных зачатков висцеральных и жаберных дуг.
3. Согласно развитию мышцы классифицируются на:

- аутохтонные;
- гетерохтонные: трункофугальные и трункопетальные.

8. Жевательные мышцы. Сделайте подписи к рисунку.

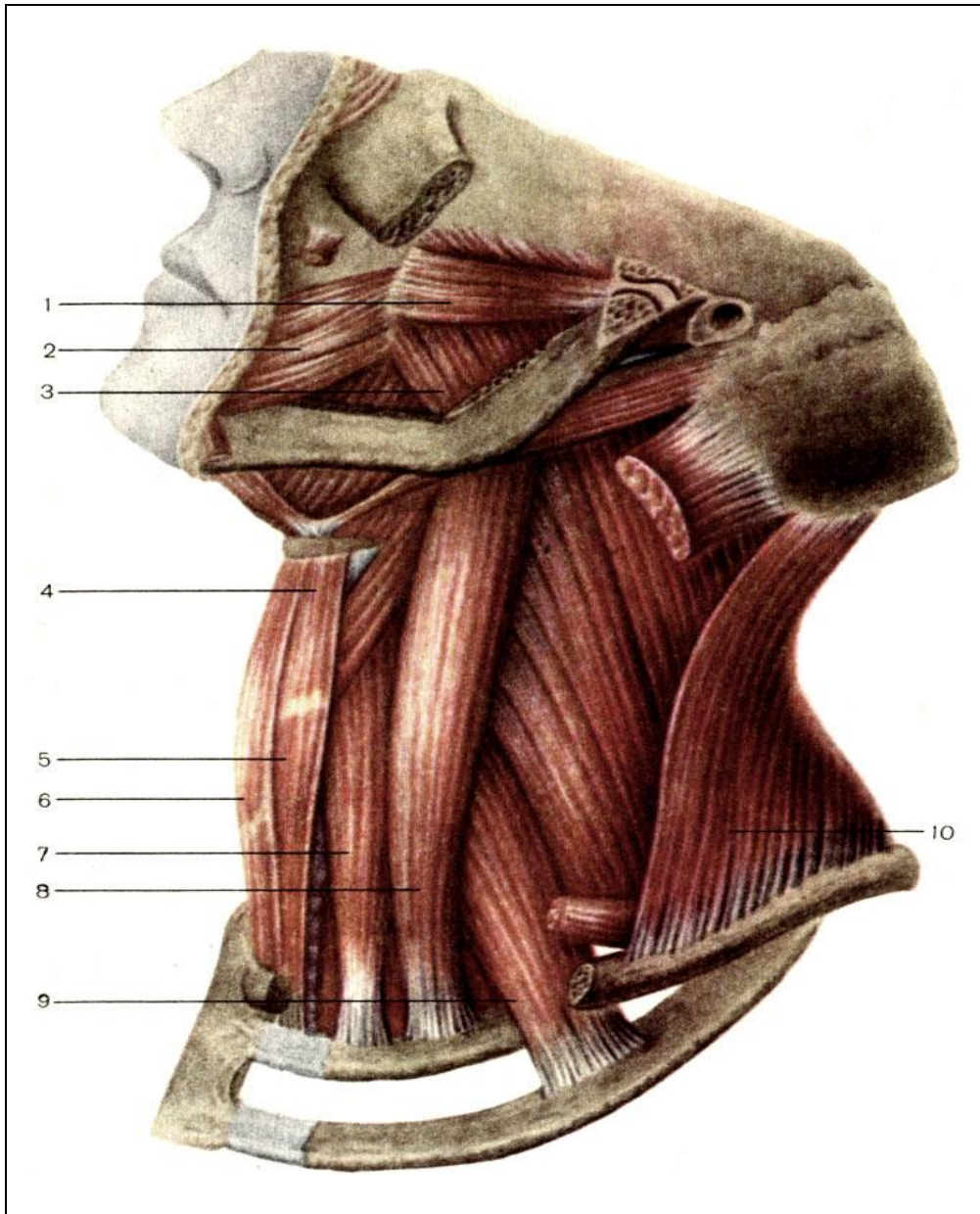


1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Рис. 19.3. Жевательные мышцы, вид сзади.

9. Мышцы головы: лица, свода, боковых областей, позадизатылочные. Сделайте подписи к рисунку.

	<ol style="list-style-type: none"> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____ 13. _____ 14. _____ 15. _____ 16. _____ 17. _____ 18. _____ 19. _____ 20. _____ 21. _____ 22. _____ 23. _____ 24. _____ 25. _____ 26. _____ 27. _____
<p>Рис. 19.4. Мышцы головы, вид сбоку.</p>	



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис. 19.5. Глубокие мышцы головы и шеи.

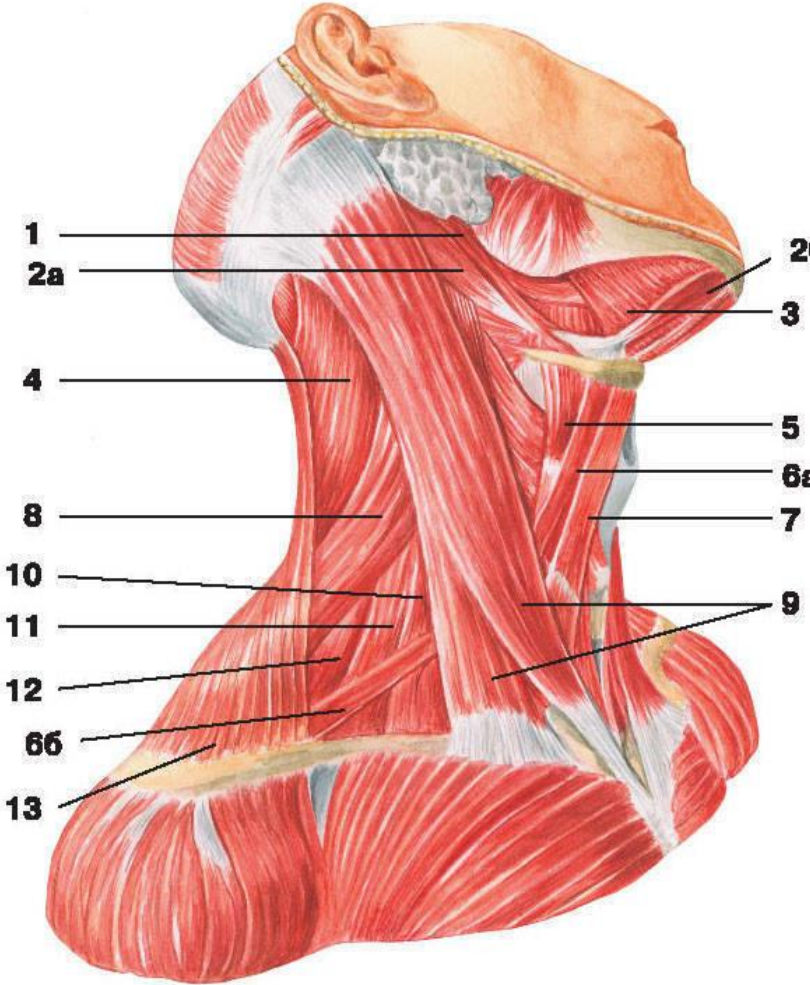
Вопросы:

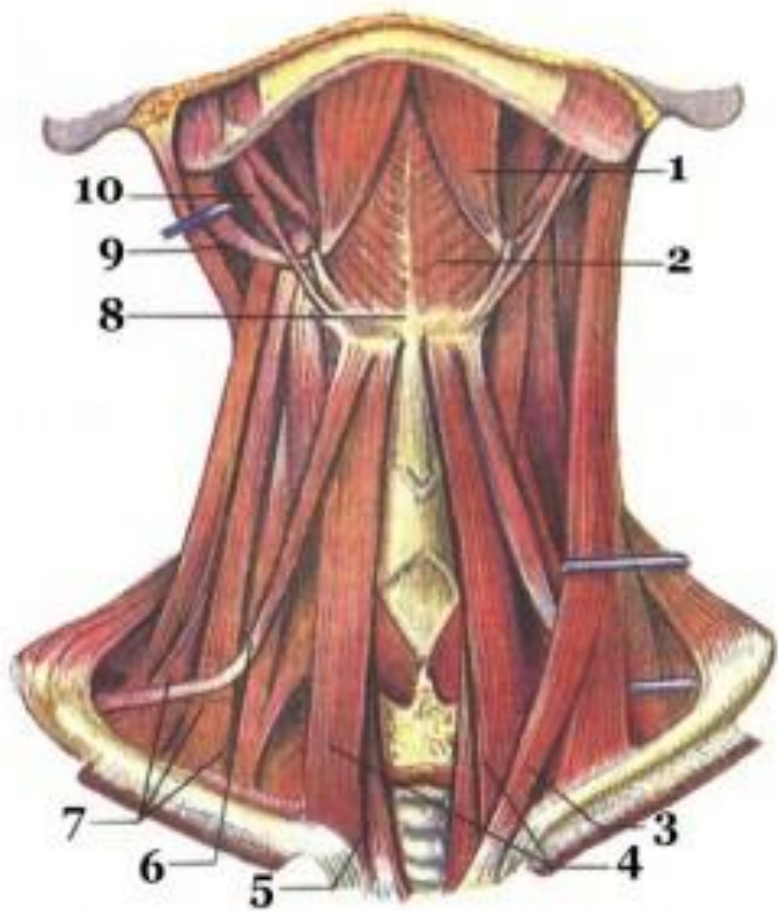
ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Дайте классификацию мышцам головы.	
2. Укажите начало, прикрепление и функцию жевательной мышцы.	
3. Укажите начало, прикрепление и функцию височной мышцы.	
4. Укажите начало, прикрепление и функцию медиальной крыловидной мышцы.	
5. Укажите начало, прикрепление и функцию латеральной крыловидной мышцы.	
6. Дайте характеристику мышцам свода черепа.	
7. Дайте характеристику мышцам, окружающим глазную щель	
8. Дайте характеристику мышцам, окружающим носовые отверстия.	
9. Дайте характеристику мышцам, окружающим отверстие рта.	
10. Укажите топографию и практическое значение жирового тела щеки.	
11. Определите топографию фасций головы.	

12. Почему при ранении мягких тканей свода черепа образуются скальпированные раны?	
13. У больного глазная щель справа заметно больше, чем левая. Функция какой мимической мышцы нарушена?	
14. Вследствие резаного ранения в области боковой поверхности угла нижней челюсти, пострадавший жалуется на невозможность закрыть рот (поднять нижнюю челюсть). Какая мышца поражена при ранении?	
15. Врач при осмотре больного определил, что он не может поднять брови, свистнуть, полностью закрыть глаз. Функция каких мышц нарушена?	
16. Водитель во время ДТП получил множественные повреждения мягких тканей боковой поверхности головы и перелом скуловой дуги. Функция какой из мышц вероятно пострадала?	
17. Пожилые люди обычно жалуются на боль в височной области во время жевания, которая усиливается во время смещения нижней челюсти в сторону. Какая мышца подвергается возрастной атрофии?	
18. У больного 52 лет, внезапно появилась асимметрия лица. Вся пораженная левая половина лица неподвижна, носо-губная складка сглажена, глазная щель расширена, глаз не закрывается, угол рта опущен. Указанный синдром вызван поражением:	
19. Больной не может задуть свечу. Дисфункция каких мышц наблюдается?	
20. У больного вследствие кровоизлияния в мозг развился паралич некоторых жевательных мышц, а также нарушена функция височно-нижнечелюстного сустава со смещением нижней челюсти. Сокращение какой мышцы определяет боковое смещение нижней челюсти слева?	

Тема № 20. Мышцы шеи. Топография шеи: треугольники, их клиническое значение. Фасции шеи и межфасциальные пространства шеи.

1. Мышцы шеи. Сделайте подписи к рисунку.

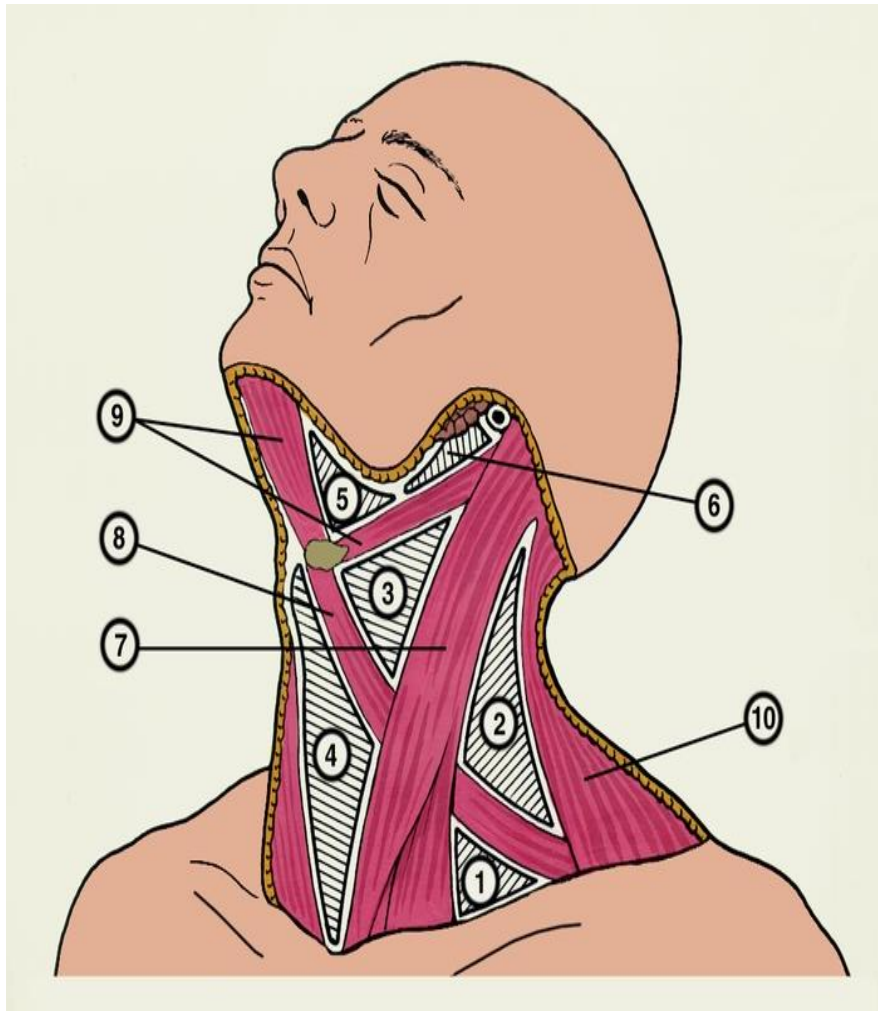
	<p>1. _____</p> <p>2.a. _____</p> <p>2 б. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6 а. _____</p> <p>6 б. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p>
<p>Рис. 20.1. Мышцы шеи, вид сбоку</p>	



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис. 20.2. Мышцы шеи, вид спереди.

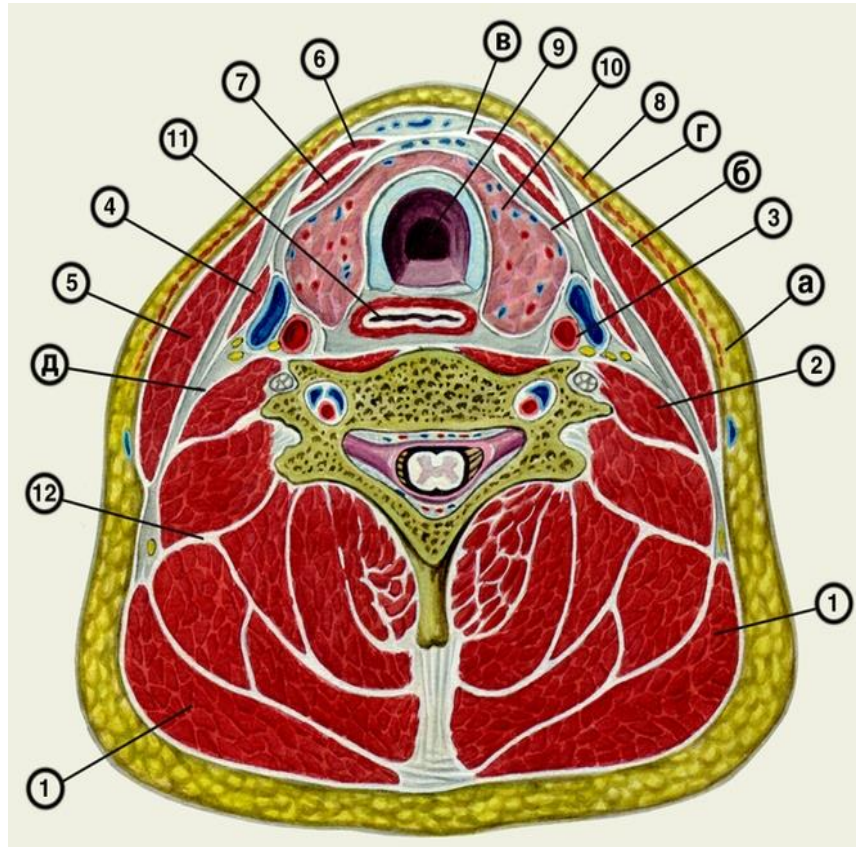
2. Треугольники шеи. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Рис. 20.3. Треугольники шеи.

3. Фасции шеи. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
- а. _____
- б. _____
- в. _____
- г. _____

Рис. 20.4. Фасции шеи по В. Н. Шевкуненко.

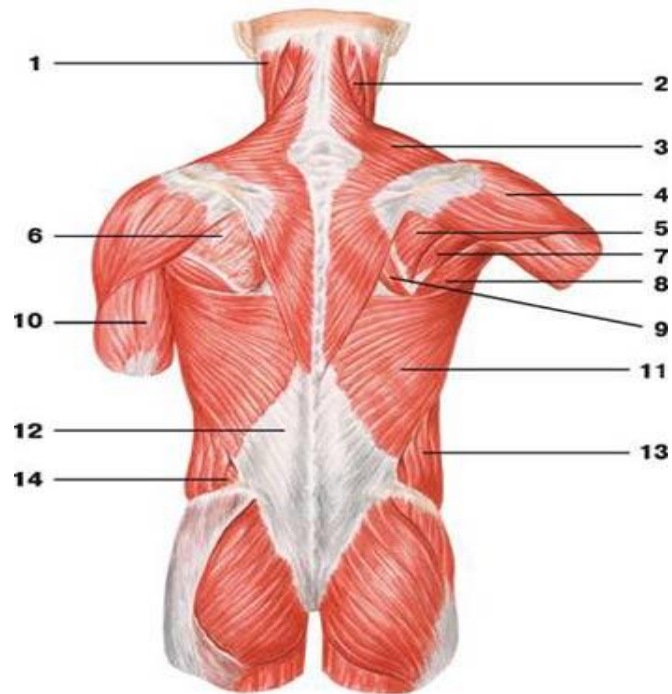
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Укажите начало, прикрепление и функцию грудино-ключично-сосцевидной мышцы:	
2. Укажите начало, прикрепление и функцию подкожной мышщ:	
3. Перечислите надподъязычные мышцы шеи и укажите их функцию.	
4. Перечислите подподъязычные мышцы шеи и укажите их функцию.	
5. Назовите треугольники шеи и укажите их границы.	
6. Укажите пластинки шейной фасции по В. Н. Шевкуненко.	
7. Определите границы межлестничного пространства	
8. Чем ограничены межфасциальные пространства шеи?	

9. Поверхностная пластинка шейной фасции – место фиксации и для каких органов образует футляры?	
10. Укажите место фиксации предтрахеальной пластинки шейной фасции и какое ее практическое значение.	
11. Дайте характеристику предпозвоночной пластинке шейной фасции.	
12. Что собой представляет сонное влагалище?	
13. У пострадавшего травма шеи сопровождается кровотечением из поврежденной <i>arcus venosus juguli</i> . В каком топографическом образовании локализован очаг кровотечения?	
14. У пострадавшего травма шеи. Врач установил, что травмирована артерия, которая расположена в анатомическом образовании, ограниченном спереди задним краем <i>m. mylohyoideus</i> , сзади – задним брюшком <i>m. digastricus</i> и сверху – <i>n. hypoglossus</i> . Какое это образование?	
15. У ребенка врожденное спастическое сокращение мышц на одной стороне шеи, или “кривошея”. Какая мышца при этом поражена?	
16. Во время обследования у больного обнаружено воспаление в пространстве между поверхностной и предтрахеальной пластинками шейной фасции над яремной вырезкой грудины. Как называется это пространство?	
17. У больного воспалительный процесс в подбородочных лимфатических узлах вследствие длительного глубокого кариеса нижних передних зубов. В каком анатомическом образовании локализовано воспаление?	

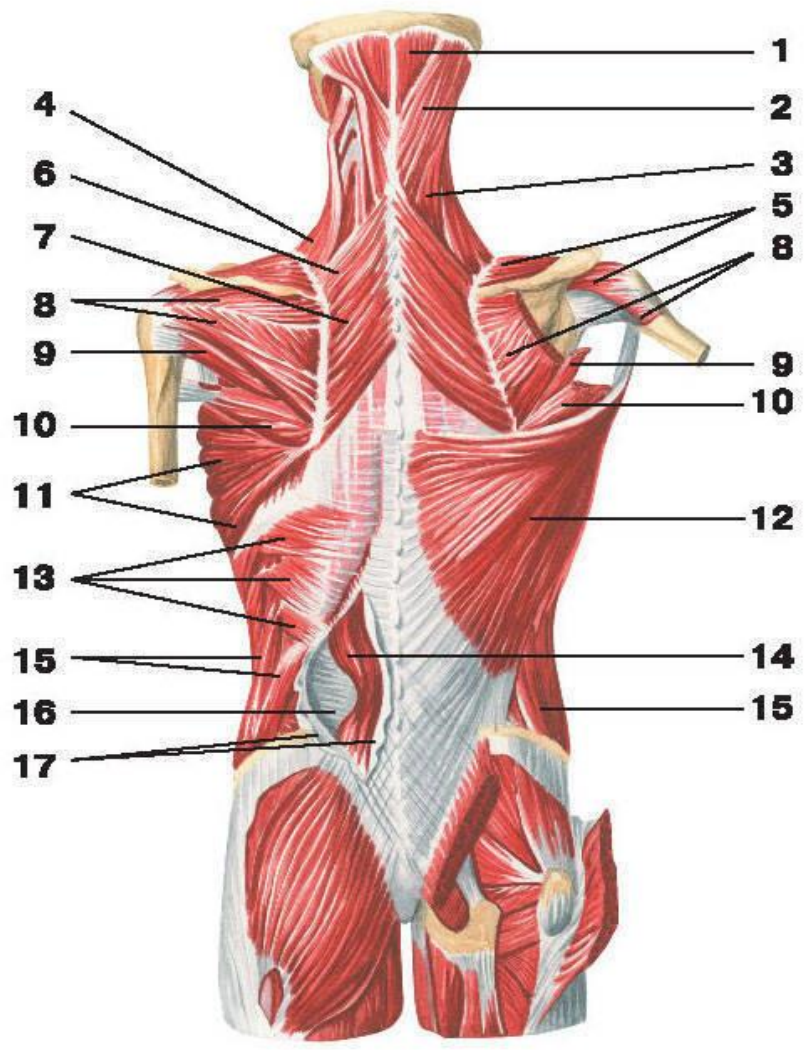
Тема № 21. Мышцы и фасции спины.

Сделайте подписи к рисунку.



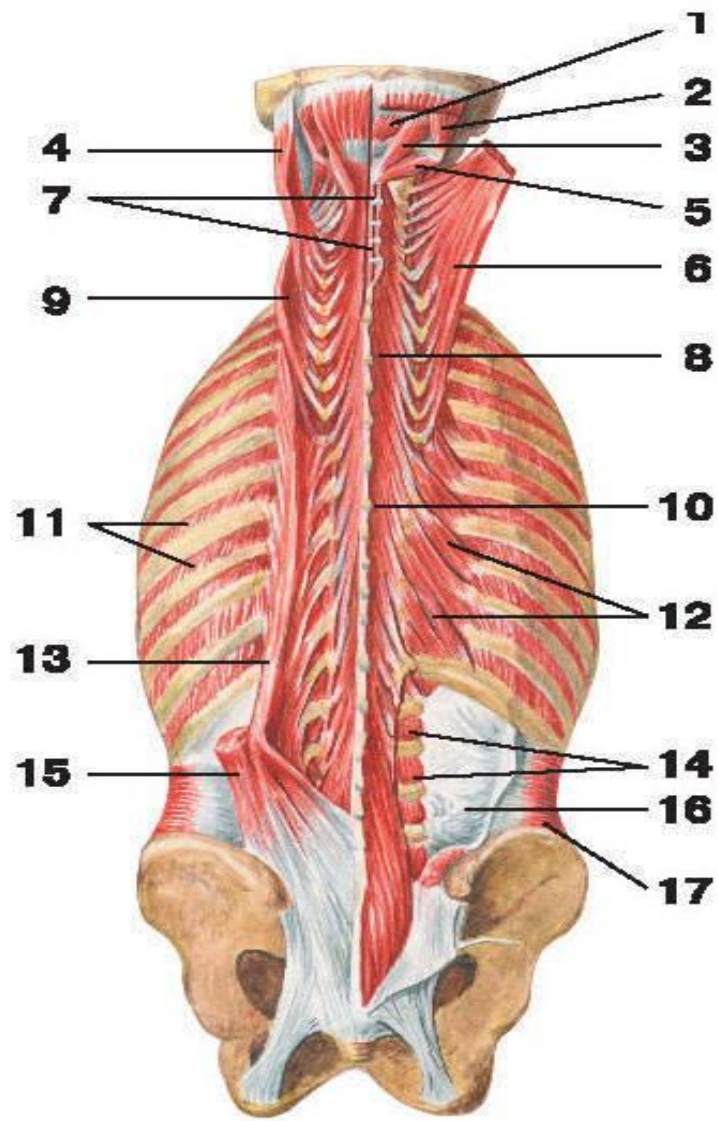
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Рис. 21.1. Поверхностные мышцы спины



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____

Рис. 21.2. Мышцы спины и задней области шеи



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____

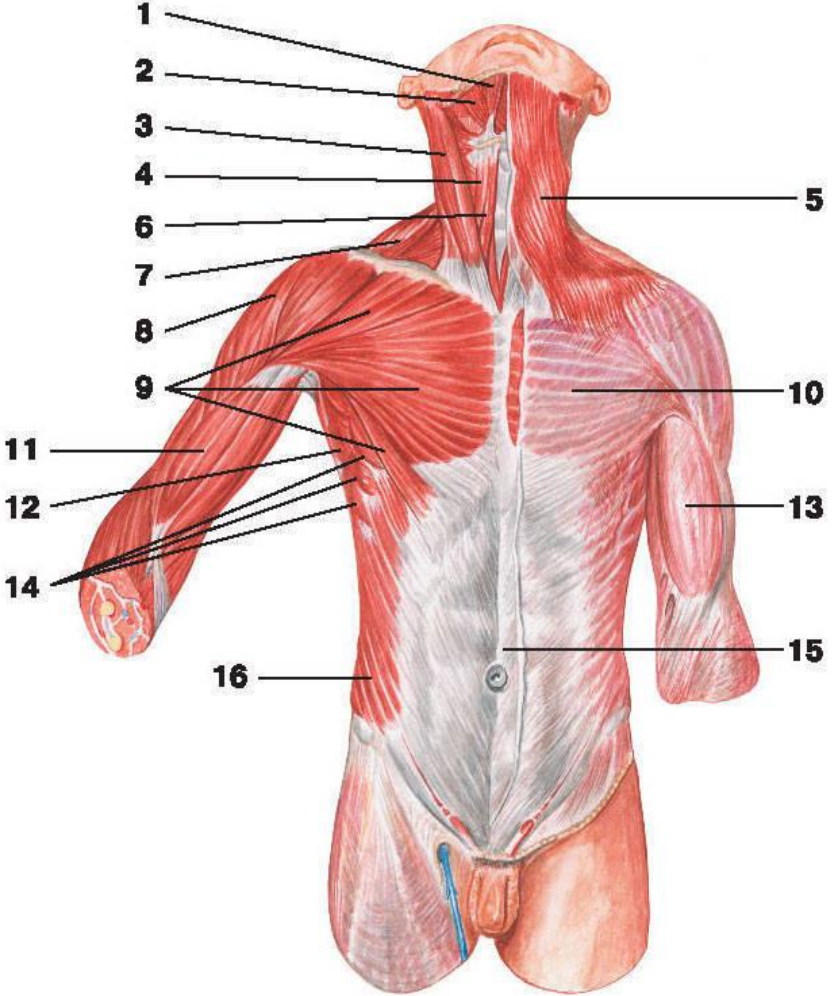
Рис. 21.3. Глубокие мышцы спины и шеи

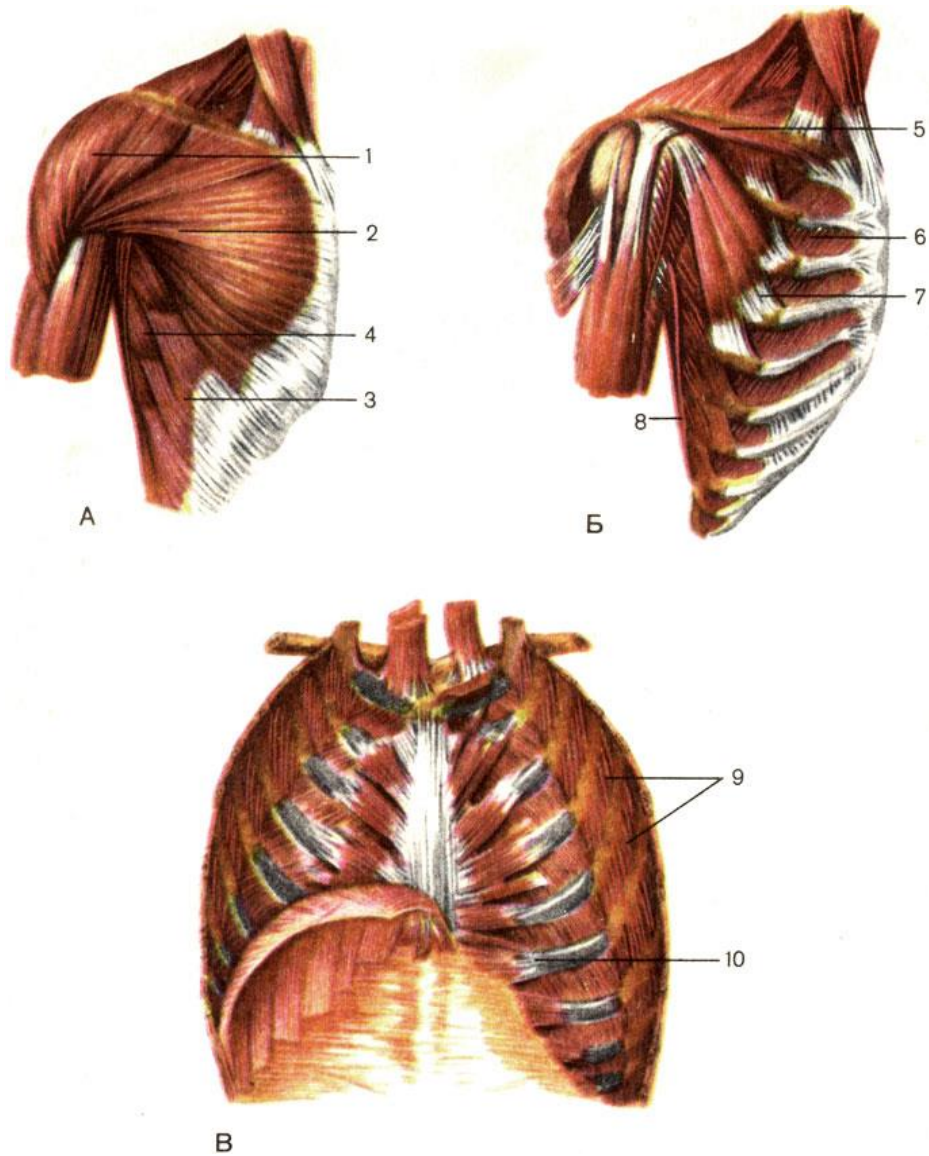
Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Укажите начало, прикрепление и функцию трапецевидной мышцы.	
2. Укажите начало, прикрепление и функцию широчайшей мышцы спин	
3. Укажите начало, прикрепление и функцию большой ромбовидной мышцы	
4. Укажите начало, прикрепление и функцию мышцы, выпрямляющей позвоночник	
5. В хирургическое отделение поступил больной, которому требуется оперативное вмешательство по поводу поясничной грыжи (выход содержимого брюшной полости в «слабом» месте – поясничном треугольнике (Петитов треугольник). Какая мышца спины образует его внутреннюю границу?	
6. У гимнаста тренер заметил слабое развитие мышц спины, которые задействованы в опускании лопатки, приведении ее к позвоночнику. Спортсмену назначены упражнения, которые способствуют укреплению этих мышц. Слабость каких мышц наблюдается у спортсмена ?	
7. Хирург оперирует на глубоких мышцах спины и ему необходимо найти мышцы-вращатели. В каком слое поперечно-остистой мышцы спины они расположены?	
8. Врач обследуя больного с воспалением мышц спины заметил, что тот не может полностью выпрямить спину и наклонить туловище и голову в стороны. Функция каких мышц будет нарушена?	
9. В хирургическое отделение поступил больной, которому требуется оперативное вмешательство в области сосцевидного отростка височной кости. Какие мышцы спины прикрепляются к этому отростку ?	

Тема № 22. Мышцы и фасции груди. Диафрагма.

1. Мышцы и фасции груди. Сделайте подписи к рисунку.

	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____9. _____10. _____11. _____12. _____13. _____14. _____15. _____16. _____
<p>Рис. 22.1. Мышцы и фасции туловища, вид спереди</p>	



A

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Б

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

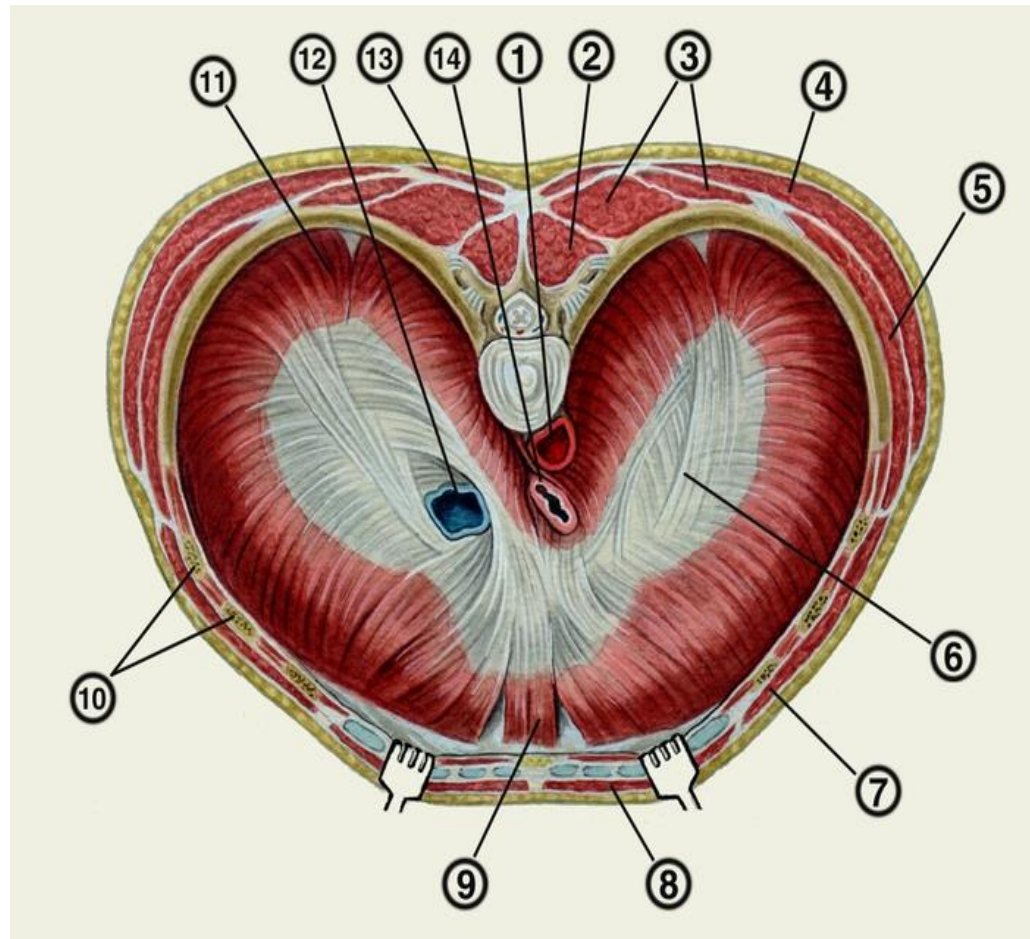
В

9. _____

10. _____

Рис. 22.2. Мышцы грудной клетки: А – первый слой; Б – первый слой удален; В – вид изнутри.

2. Диафрагма. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Рис. 22.3. Диафрагма, вид сверху

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Укажите начало, прикрепление и функцию большой грудной мышцы	
2. Укажите начало, прикрепление и функцию малой грудной мышцы	
3. Укажите начало, прикрепление и функцию наружных межреберных мышц	
4. Укажите начало, прикрепление и функцию внутренних межреберных мышц	
5. Диафрагма: строение, функция.	
6. Назовите слабые места диафрагмы.	
7. У пациента травма верхней конечности. Во время обследования больного врач определил, что повреждена плечевая кость. На рентгеновском снимке видно, что отломился большой бугорок плечевой кости. Функция какой мышцы будет нарушена?	

<p>8. У больного травма спины. Больной чувствует сильную боль при пальпации лопаточной области спины. Врач во время обследования на рентгеновском снимке обнаружил, что отломлен клювовидный отросток лопатки. Какая мышца грудной клетки прикрепляется к этому отростку?</p>	
<p>9. Больной обратился к терапевту с жалобами на боль в грудной клетке, одышку при дыхании, затруднение кашлевых движений, икоту. Какие дыхательные мышцы повреждены?</p>	
<p>10. У больного мужчины 40 лет, на рентгеновском снимке обнаружили перелом ключицы, а именно ее акромиального конца. Функция какой мышцы грудной клетки будет нарушена?</p>	
<p>11. У мужчины 40 лет воспаление мышц грудной клетки. Больной жалуется, что ему трудно сделать глубокий вдох. О воспалении каких мышц в первую очередь подумает врач?</p>	

1. Передние мышцы живота.

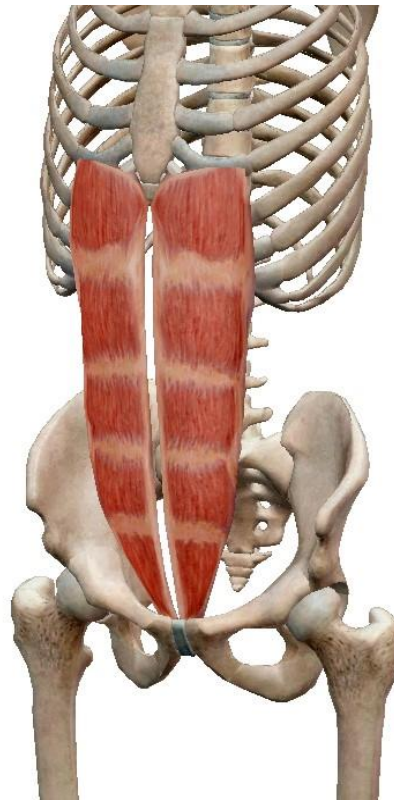
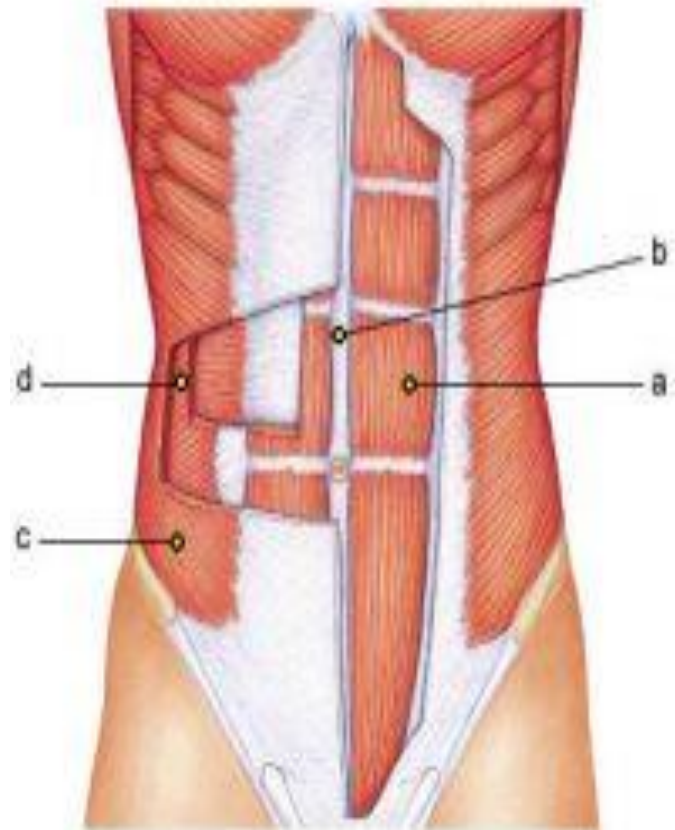


Рис. 23.1. Прямые мышцы живота.

2. Боковые и задние мышцы живота. Сделайте подписи к рисунку.



- a. _____
- b. _____
- c. _____
- d. _____



Рис. 23.2. Боковые и передние мышцы живота.

Рис. 23.3. Квадратная мышца поясницы.

3. Паховый канал. Сделайте подписи к рисунку.

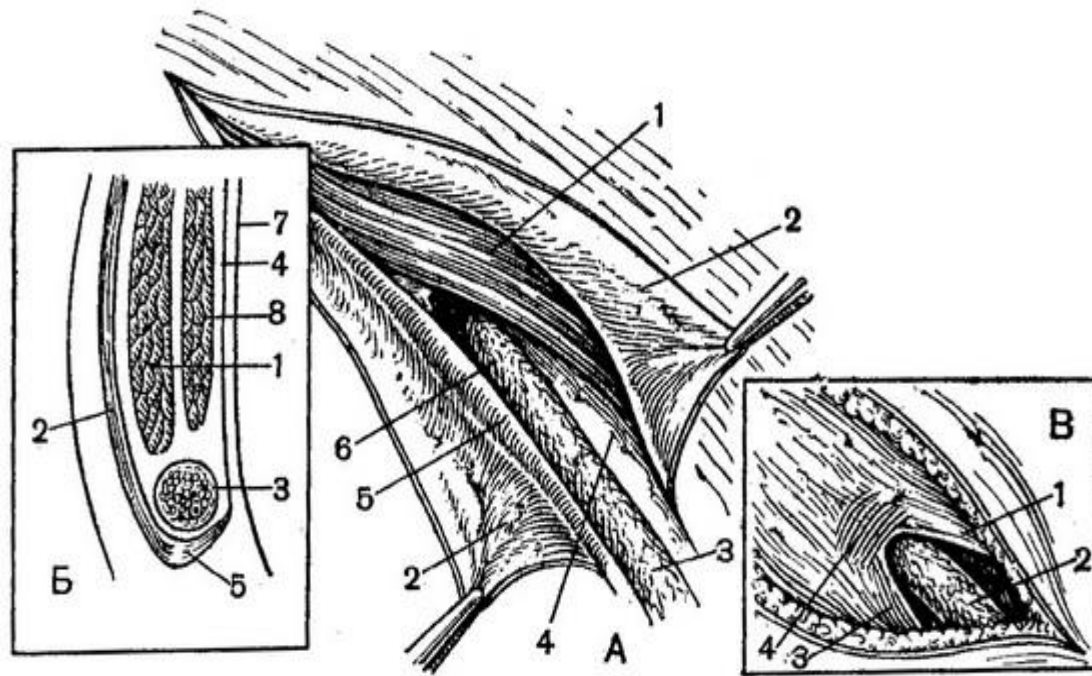


Рис. 23.4. Схематическое изображение пахового канала: А – передняя стенка рассечена; Б – поперечное сечение пахового канала; В – наружное отверстие пахового канала.

А

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Б

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
7. _____
8. _____

В

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

4. Белая линия живота. Влагалище прямой мышцы живота. Сделайте подписи к рисунку.

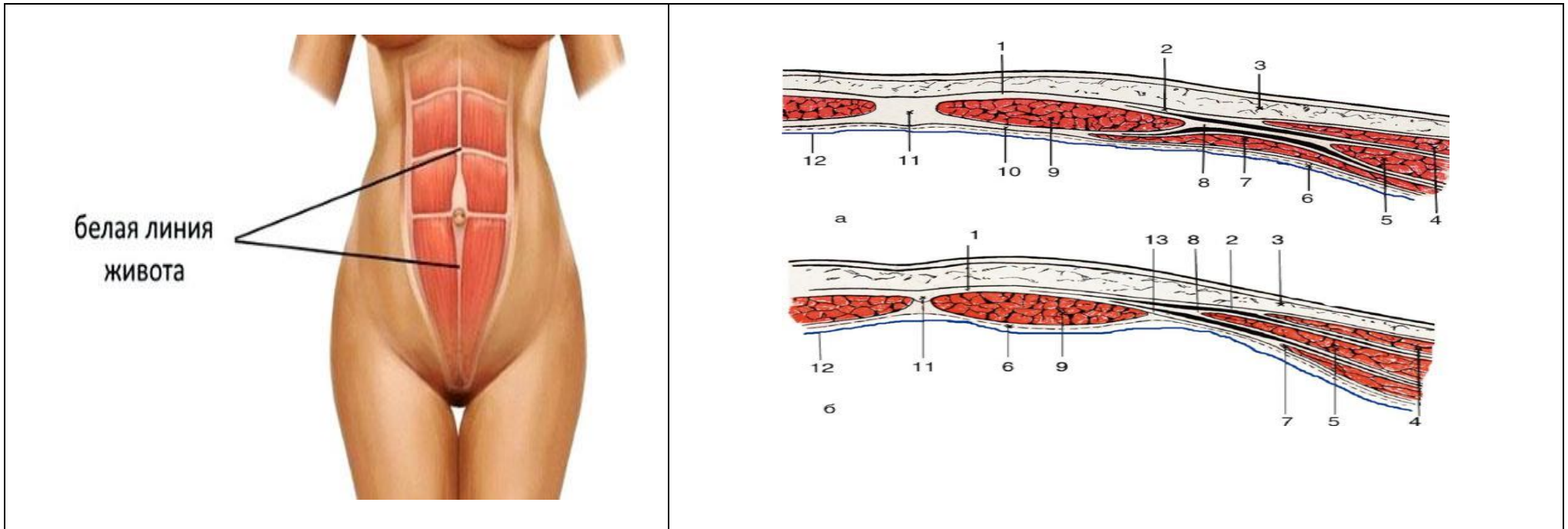


Рис. 23.5. Белая линия живота

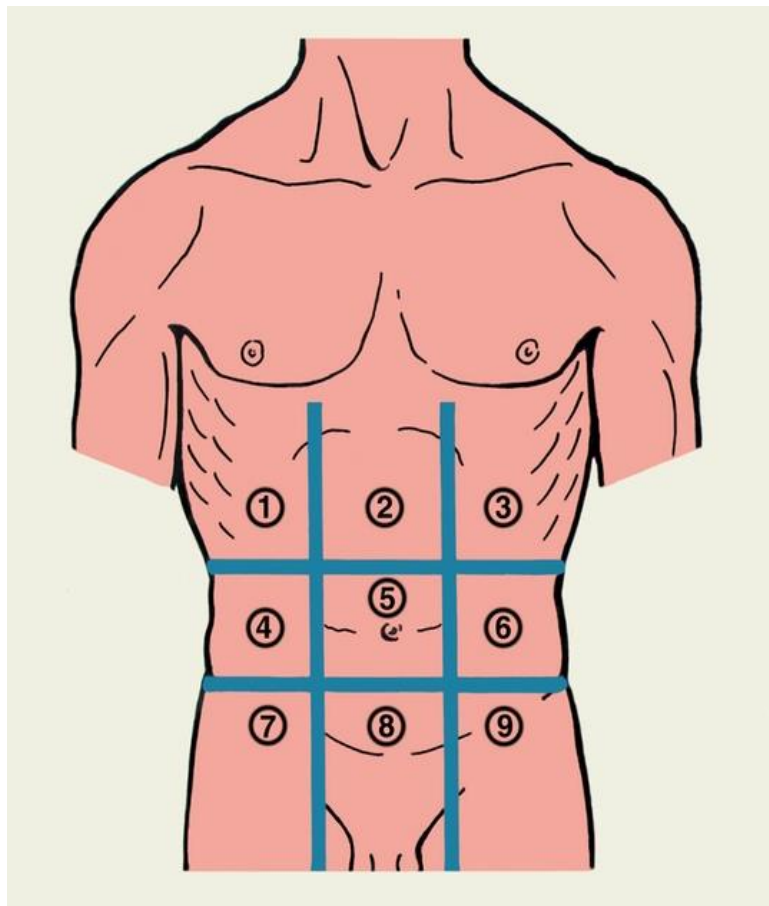
Рис. 23.6. Влагалище прямой мышцы живота на разных уровнях срезов: а - выше дугообразной линии (Дугласовой); б - ниже дугообразной линии.

а, б

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____

- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____
- 12. _____

5. Топография передней стенки брюшной полости. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Рис. 23.7. Области передней брюшной стенки

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Укажите начало, прикрепление и функцию наружной косой мышцы живота	
2. Укажите начало, прикрепление и функцию внутренней косой мышцы живота	
3. Укажите начало, прикрепление и функцию поперечной мышцы живота	
4. Укажите начало, прикрепление и функцию прямой мышцы живота	
5. Дайте определение понятию «брюшной пресс»	
6. Дайте характеристику фасциям живота.	
7. Укажите стенки пахового канала	
8. Каким ямкам брюшины соответствуют наружное и внутреннее паховые кольца?	
9. В чем состоит отличие пахового канала у женщин от мужчин	
10. В хирургическое отделение поступил больной, которому требуется оперативное вмешательство по поводу поясничной грыжи (выход содержимого брюшной полости в “слабом” месте – поясничном треугольнике). Какая мышца образует его боковую границу?	
11. Хирург оперирует больного по поводу паховой грыжи и должен помнить, что паховый канал ограничен стенками. Чем ограничена верхняя стенка пахового канала?	

Тема № 24. Мышцы плечевого пояса. Мышцы и фасции плеча. Мышцы предплечья и кисти. Фасции и топография верхней конечности.

1. Мышцы пояса верхней конечности и плеча. Сделайте подписи к рисунку.

	<p>А</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>Б</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>В</p> <p>3. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>Г</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p>
--	--

Рис. 24.1. Мышцы пояса верхней конечности и свободной верхней конечности (плечо), правые: А, Б, В - вид спереди; Г - вид сзади.

2. Подмышечная полость. Сделайте подписи к рисунку.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Рис. 24.2. Анатомическое строение подмышечной полости.

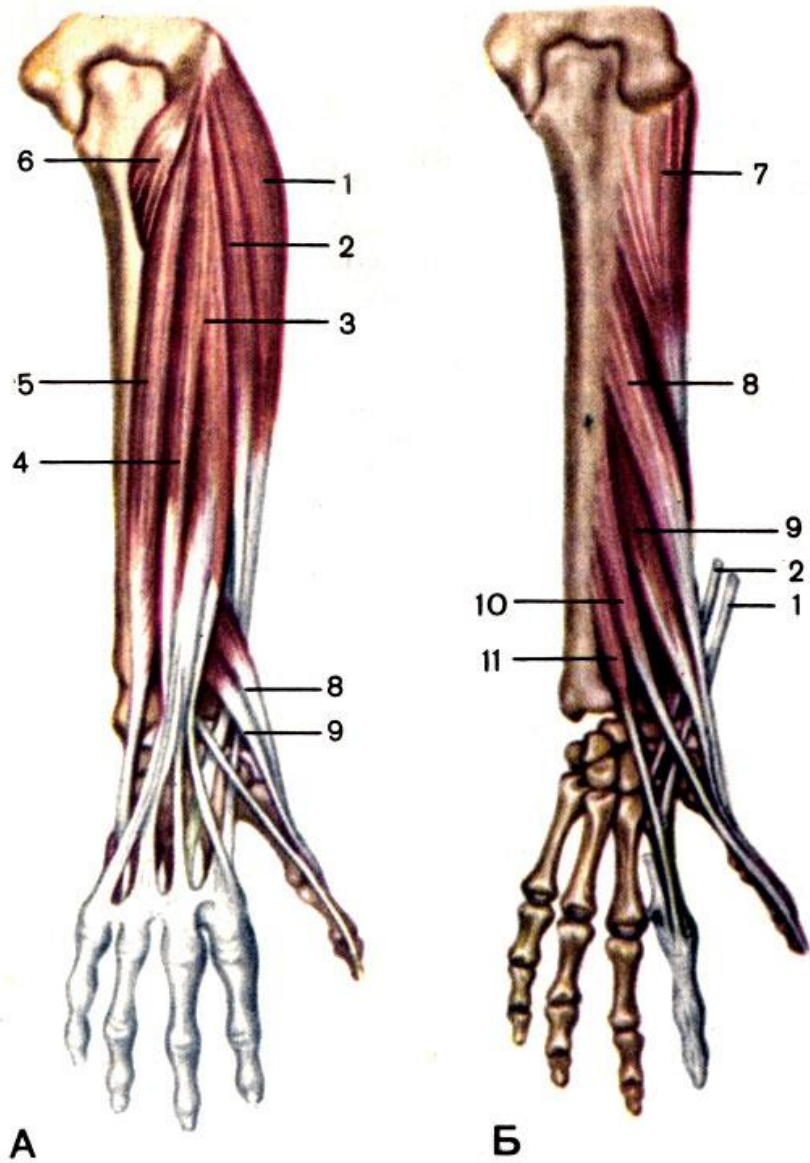
3. Мышцы предплечья. Сделайте подписи к рисунку.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

А Б

Рис. 24.3. Мышцы правого предплечья: вид спереди. А - поверхностные; Б – глубокие.



А, Б

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

Рис. 24.4. Мышцы правого предплечья: вид сзади. А - поверхностные; Б – глубокие.

M. pronator
teres



M. pronator
quadratus

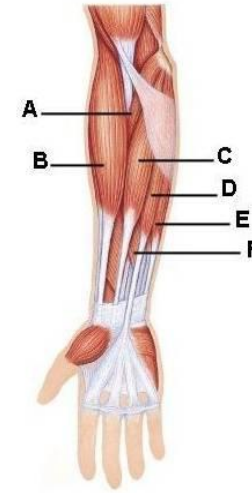
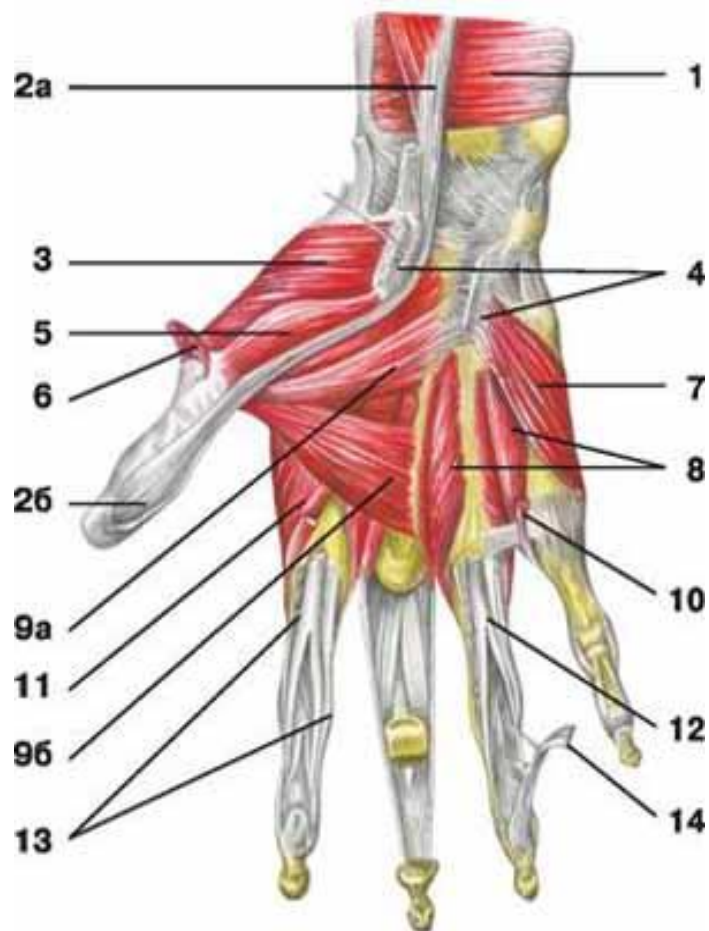


Рис. 24.5. Мышцы сгибатели предплечья, правого.

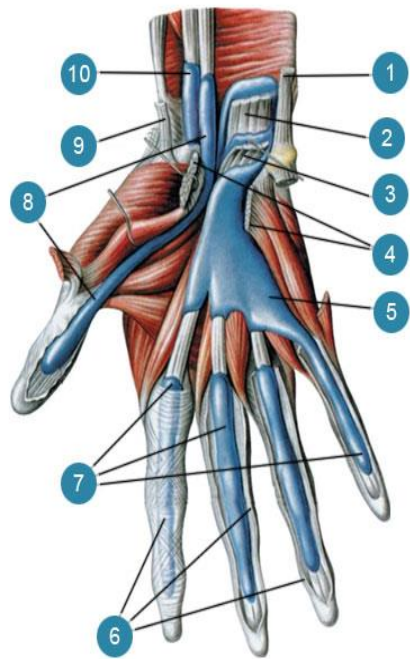
- A _____
- B _____
- C _____
- D _____
- E _____
- F _____

4. Мышцы кисти. Сделайте подписи к рисунку.

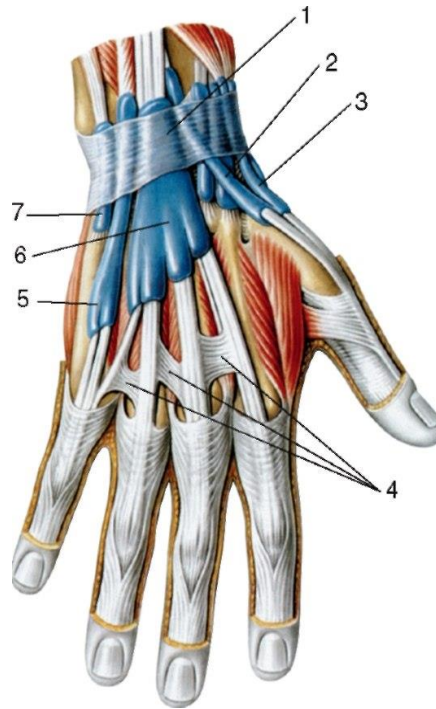


1. _____
- 2 а. _____
- 2 б. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
- 9 а. _____
- 9 б. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Рис. 24.6. Мышцы кисти: ладонная поверхность



а



б

- а**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____

- б**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Рис. 24.7. Синовиальные влагалища правой кисти: а – ладонная поверхность; б – тыльная поверхность.

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Дайте классификацию мышцам верхней конечности.	
2. Укажите начало, прикрепление и функцию дельтовидной мышцы.	
3. Укажите начало, прикрепление и функцию надостной мышцы	
4. Укажите начало, прикрепление и функцию подостной мышцы.	
5. Укажите начало, прикрепление и функцию малой круглой мышцы	
6. Укажите начало, прикрепление и функцию большой круглой мышцы	
7. Укажите начало, прикрепление и функцию подлопаточной мышцы.	
8. Укажите начало, прикрепление и функцию клювовидно-плечевой мышцы.	
9. Укажите начало, прикрепление и функцию двуглавой мышцы плеча.	
10. Укажите начало, прикрепление и функцию плечевой мышцы.	

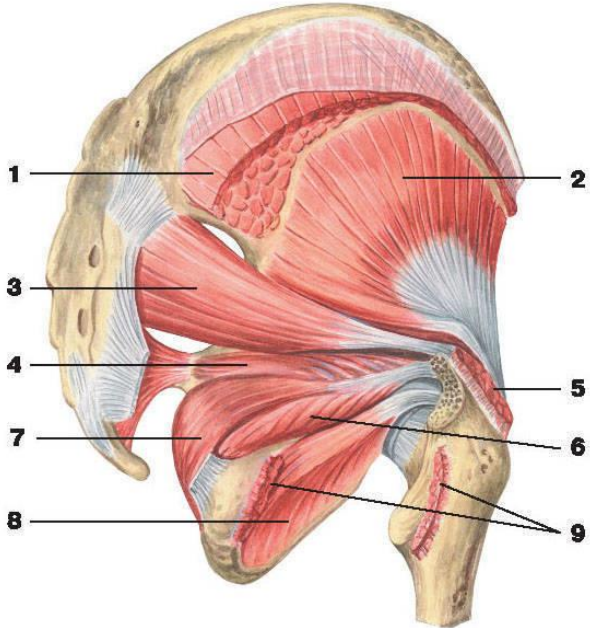
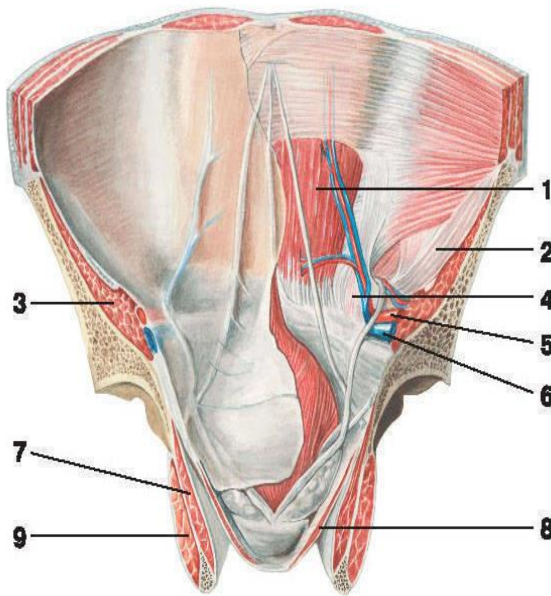
11. Укажите начало, прикрепление и функцию трехглавой мышцы плеча.	
12. Укажите начало, прикрепление и функцию локтевой мышцы.	
13. Назовите стенки подмышечной полости и какими мышцами они образованы.	
14. Дайте характеристику трехстороннему и четырехстороннему отверстиям, расположенным на задней стенке подмышечной полости.	
15. Дайте характеристику каналу лучевого нерва.	
16. У мужчины вследствие ранения на передней поверхности плеча рука не сгибается в локтевом суставе. Какая мышца вероятнее всего пострадала?	
17. После падения с дерева у мальчика затруднено отведение руки до горизонтального положения. Какая из названных мышц вероятнее всего пострадала?	
18. Мужчина 42 лет, обратился в медпункт по поводу резаной раны нижней части передней поверхности плеча. Объективно: затруднено сгибание предплечья. Какие мышцы вероятнее всего повреждены у больного?	
19. После травмы больной не может разогнуть руку в локтевом суставе. Нарушение функции какой из основных мышц может это вызвать?	
20. При падении с высоты пострадавший ударился передней поверхностью плеча об выступающий твердый предмет. При осмотре хирургом констатирован разрыв двуглавой мышцы	

плеча. Какие функции верхней конечности будут нарушены при указанной травме?	
21. У пациента диагностирован перелом плечевой кости в области межбугорковой борозды. Сухожилие какой мышцы может быть травмировано?	
22. В связи с травмой плеча у пострадавшего затруднена функция приведения плеча к туловищу. Какая мышца вероятно повреждена?	
23. Вследствие травмы у больного повреждены сухожилия двух мышц, которые прикрепляются к гребню малого бугорка плечевой кости. Какие мышцы повреждены?	
24. Назовите основные мышцы передней группы мышц предплечья, а также их общее начало?	
25. Назовите основные мышцы задней группы мышц предплечья, а также их общее начало?	
26. Назовите мышцы возвышения большого пальца (thenar).	
27. Назовите мышцы возвышения мизинца (hypothenar).	
28. Назовите среднюю группу мышц кисти.	
29. Какие особенности строения фасции предплечья ?	
30. Дайте характеристику фасции кисти:	
31. Дайте характеристику локтевой ямке.	
32. По синовиальным влагалищам каких пальцев кисти могут распространяться гнойные процессы на предплечье?	
33. Какие синовиальные влагалища локализуются на тыльной и ладонной поверхностях позади и впереди луче-запястного сустава?	
34. В травматологическое отделение поступил человек с травмой левой верхней конечности в области предплечья. При	

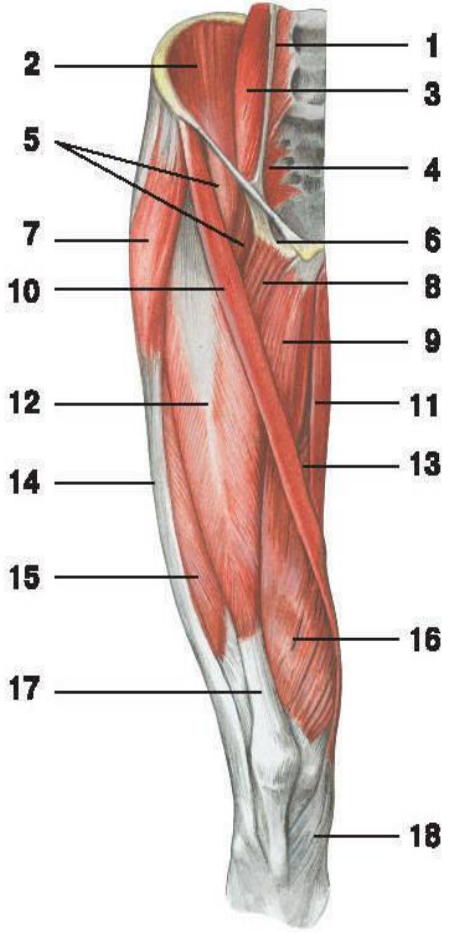
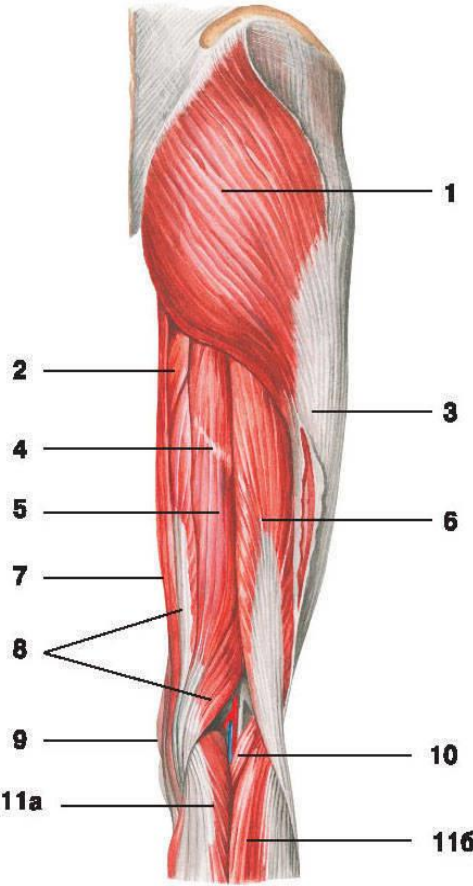
<p>обследовании пострадавший не может пронировать левое предплечье. Функция каких мышц левой конечности нарушена?</p>	
<p>35. При выполнении оперативного вмешательства в пределах передней запястной области, хирург должен помнить про формирование над удерживателем-сгибателей отдельных лучевого и локтевого каналов запястья. Что расположено в лучевом канале?</p>	
<p>36. При выполнении оперативного вмешательства в пределах передней запястной области, хирург должен помнить про формирование над удерживателем-сгибателей отдельных лучевого и локтевого каналов запястья. Что расположено в локтевом канале?</p>	
<p>37. «Туннельный синдром» запястья часто случается у людей, которые длительное время печатают на клавиатуре компьютера. Основными жалобами есть: быстрое утомление пальцев кисти, боли, судороги и онемение пальцев во время печатания и других мелких движениях пальцами кисти. Сухожилие какой мышцы страдает при этом синдром</p>	
<p>38. Мужчина на работе получил резаную травму на ладонной поверхности кисти в области запястья. Хирург констатировал, что у больного нарушена целостность общего синовиального влагалища сгибателей, которое расположено в запястном канале. Сухожилия каких мышц проходят в общем влагалище сгибателей?</p>	
<p>39. Травмированный обратился к хирургу с жалобами на невозможность развести пальцы кисти и привести их к среднему. Функция каких мышц нарушена?</p>	

Тема № 25. Мышцы и фасции таза. Топография. Мышцы и фасции бедра. Топография. Бедренный канал. Мышцы и фасции голени и стопы. Топография нижней конечности.

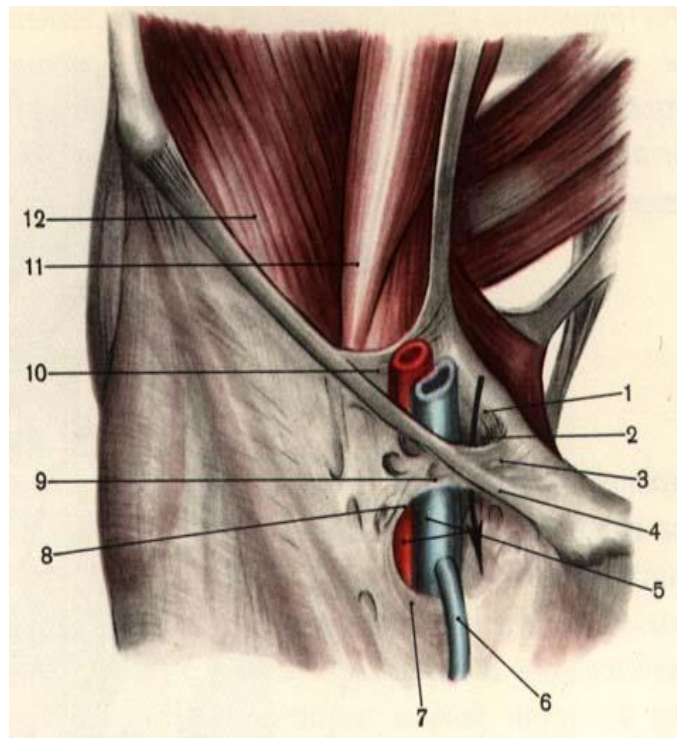
1. Мышцы тазового пояса. Сделайте подписи к рисунку.

 <p style="text-align: center;">а</p>	 <p style="text-align: center;">б</p>	<p>а</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>б</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p>
<p>Рис. 25.1. Мышцы: а - таза, вид сзади; б – мышцы передней стенки живота и таза.</p>		

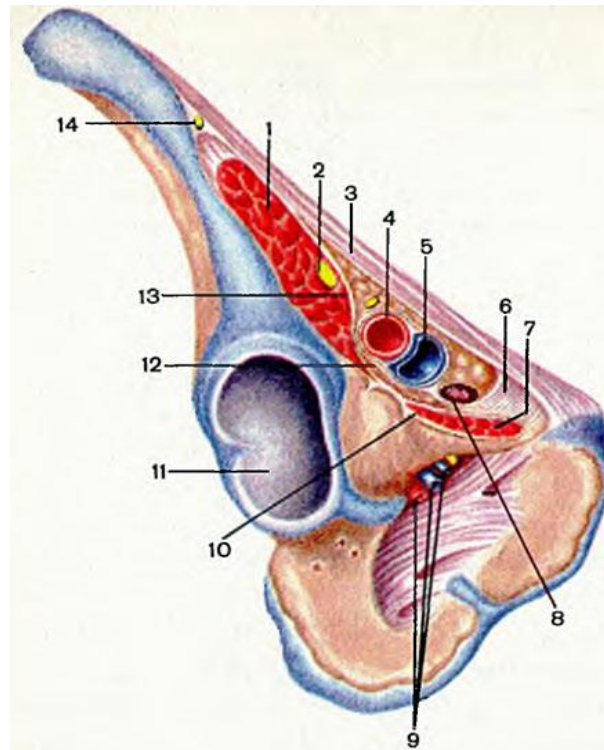
2. Мышцы бедра. Сделайте подписи к рисунку.

 <p style="text-align: center;">а</p>	 <p style="text-align: center;">б</p>	<p>а</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>13. _____</p> <p>14. _____</p> <p>15. _____</p> <p>16. _____</p> <p>17. _____</p> <p>18. _____</p> <p>б</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11 а. _____</p> <p>11 б. _____</p>
<p>Рис. 25.2. Мышцы таза и бедра: а - вид спереди; б - вид сзади.</p>		

3. Бедренный канал, сосудистая и мышечная лакуны. Сделайте подписи к рисунку.



а



б

Рис. 25.3. а – бедренный канал; б- сосудистая и мышечная лакуны.

- а**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____
- б**
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____
 11. _____
 12. _____
 13. _____
 14. _____

4. Мышцы голени. Сделайте подписи к рисунку.

		<p>а</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>б</p> <p>4. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p> <p>10. _____</p> <p>11. _____</p> <p>12. _____</p> <p>в</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p> <p>6. _____</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>9. _____</p>
<p>Рис. 25.4. Мышцы правой голени: а – вид спереди; б – вид сбоку; в – вид сзади – поверхностные и глубокие.</p>		

5. Мышцы стопы. Сделайте подписи к рисунку.

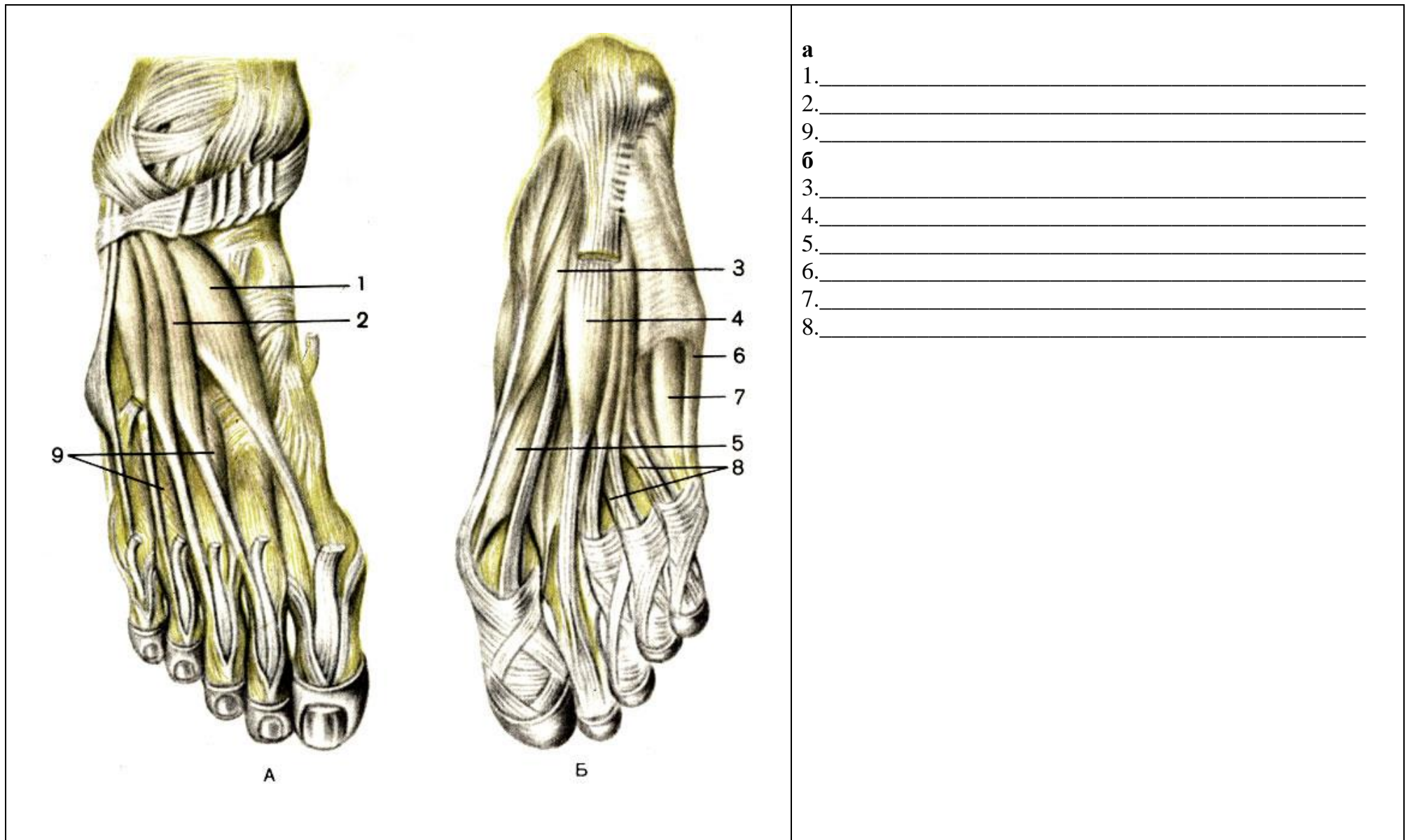
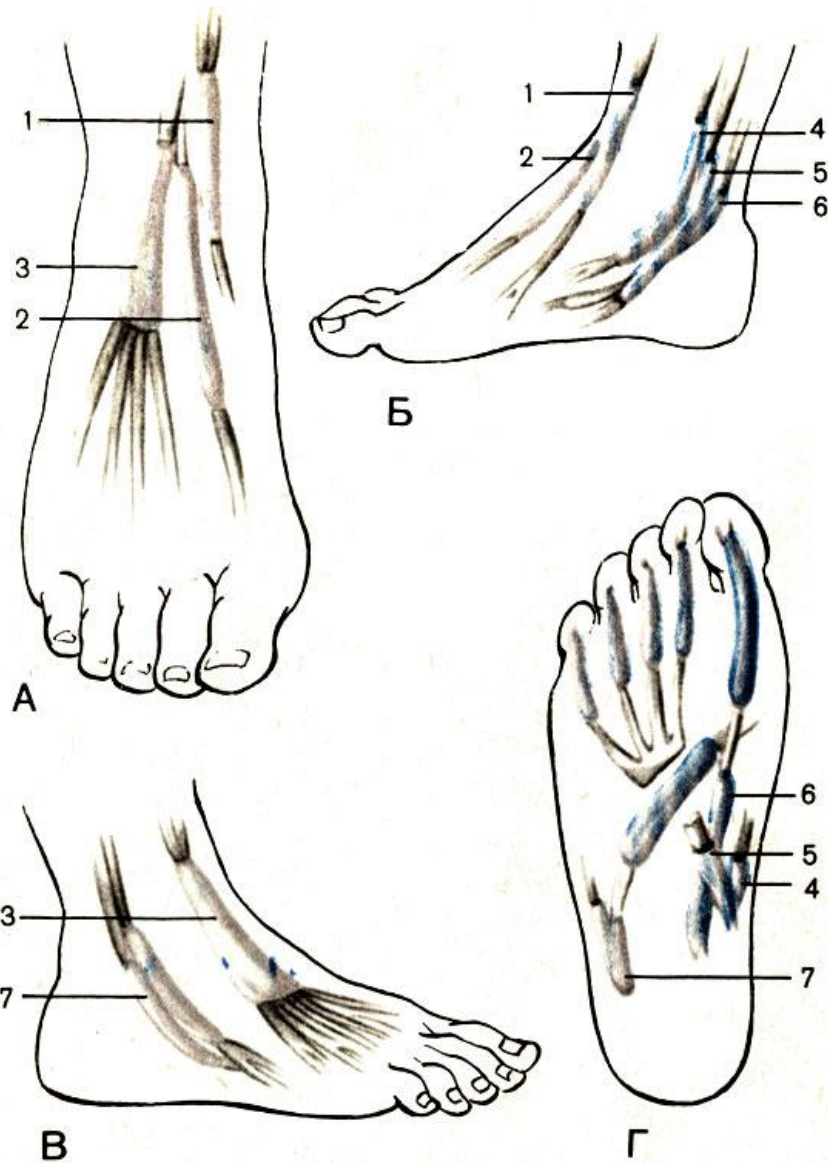


Рис 25.5. Мышцы правой стопы: а - тыльная сторона; б - подошвенная сторона.



- а**
1. _____
 2. _____
 3. _____
- б**
1. _____
 2. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
- в**
3. _____
 7. _____
- г**
4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Рис 25.6. Правая стопа: синовиальные влагалища. А - тыльная поверхность; Б - медиальная сторона; В - латеральная сторона; Г - подошвенная поверхность.

Вопросы:

ВОПРОС / ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Дайте характеристику внутренней группе мышц таза.	
2. Дайте характеристику наружной группе мышц таза.	
3. Дайте общую характеристику мышцам бедра.	
4. Укажите начало, прикрепление и функцию четырехглавой мышцы бедра.	
5. Укажите начало, прикрепление и функцию двуглавой мышцы бедра.	
6. Укажите начало, прикрепление и функцию большой приводящей мышцы бедра.	
7. Дайте характеристику запирательному каналу: топография, содержимое.	
8. Дайте характеристику мышечной лакуне: топография, содержимое	
9. Дайте характеристику сосудистой лакуне: топография, содержимое.	
10. Чем ограничен бедренный треугольник ?	

11.Бедренный канал: стенки, содержимое	
12.Приводящий канал: стенки, содержимое	
13.Больной госпитализирован с травмой медиальной группы мышц бедра. Какие виды движений не сможет сделать больной?	
14.У больного с ножевым ранением бедра затруднено разгибание голени. Какая мышца пострадала?	
15.После длительной прогулки на велосипеде юноша почувствовал боль в коленных суставах во время спуска по ступенькам вниз. Боль усиливается при разгибании колена. Какая мышца была перенапряжена?	
16.Дайте общую характеристику передней группе мышц голени.	
17.Дайте общую характеристику задней группе мышц голени.	
18.Дайте общую характеристику латеральной группе мышц голени.	
19.Определите особенности расположения и строения фасций голени (верхний и нижний удерживатели сухожилий разгибателей, удерживатель сухожилий сгибателей, верхний и нижний удерживатели малоберцовых мышц).	
20.Топография подколенной ямки, ее стенки, содержимое.	

21.Топография голеноподколенного канала, его стенки, содержимое.	
22.Топография нижнего мышечно-малоберцового канала, его стенки, содержимое.	
23.Топография верхнего мышечно-малоберцового канала, содержимое.	
24.Дайте характеристику тыльным мышцам стопы.	
25.Дайте характеристику подошвенным мышцам стопы.	
26.Дайте характеристику медиальной группе мышц подошвы стопы.	
27.Дайте характеристику латеральной группе мышц подошвы стопы.	
28.Дайте характеристику средней группе мышц подошвы стопы	
29.В дорожно-транспортном происшествии у потерпевшего повреждена нижняя конечность на уровне верхней трети голени. После этого на травмированной конечности невозможно тыльное сгибание стопы. Какие мышцы повреждены	

Тема № 26. Содержательный модульный контроль по миологии. «КРОК 1. Стоматология»

Дайте ответы на тестовые задания « КРОК 1.Стоматология»

<p>1. Больной 35 лет не может растянуть щель рта, поднять верхнюю губу, оттянуть вниз нижнюю губу. Какие мышцы не выполняют свою функцию?</p>	<p>A. Круговая мышца глаза, малая скуловая. B. Круговая мышца рта, большая скуловая. C. Мышца поднимающая верхнюю губу, мышца смеха, мышца опускающая нижнюю губу. D. Передняя ушная, мышца опускающая угол рта . E. Мышца сморщивающая бровь, лобное брюшко надчерепной мышцы</p>
<p>2. У больного глазная щель справа заметно шире, чем левая. Функция какой мимической мышцы нарушена?</p>	<p>A M. orbicularis oculi B M. procerus C M. corrugator supercilli D M. occipitofrontalis (venter frontalis) E M. zygomaticus major</p>
<p>3. Больной 46 лет не может поднять опущенную вниз нижнюю челюсть. Какие мышцы головы не выполняют своей функции?</p>	<p>A. Мимические. B. Круговые мышцы рта, большая скуловая. C. затылочно-лобная, подбородочная. D. Передняя ушная, мышца опускающая угол рта. E. Жевательные</p>
<p>4. У юноши 18 лет после уличной драки травмирована боковая область лица. При осмотре врач установил, что кожа травмирована, рана открыта, ветвь нижней челюсти сломана, с жевательных мышц осталась не повреждена только та, что не поднимает челюсть. Какая это мышца?</p>	<p>A. Латеральная крыловидная. B. Передние пучки височной. C. Среднее пучки височной. D. Жевательная. E. Медиальная крыловидная.</p>
<p>5. При обследовании пациента обнаружено, что после перенесенной челюстно-лицевой травмы он не может выдвинуть нижнюю челюсть вперед и сместить ее в правую сторону. Паралич какой мышцы является причиной данной патологии?</p>	<p>A. Правой жевательной. B. Латеральной крыловидной C. Правой височной. D.левой височной. E. Правой медиальной крыловидной.</p>

<p>6. В больницу была доставлена девочка 3-х лет, которая страдала от искривления шеи. В последние полгода это стало очень заметно. При обследовании ребенка отмечалось, что голова наклонена в правую сторону. Ухо приближено к плечу, а подбородок - к груди. На рентгенограммах в шейном отделе изменений позвоночника не было. Функция какой мышцы повреждена?</p>	<p>A. Подкожной. B. Грудино-ключично-сосцевидной. C. Грудино-подъязычной. D. Передней лестничной. E. Средней лестничной.</p>
<p>7. В связи с наличием злокачественной опухоли на языке, больному следует его удалить. В каком месте легко найти язычную артерию и перевязать ее?</p>	<p>A. В лопаточно-трапециевидном треугольнике B. В сонном треугольнике. C. В лопаточно-ключичном треугольнике. D. Треугольнике Пирогова E. В лопаточно-трахейном треугольнике.</p>
<p>8. При осмотре больного врач отметил асимметрию его лица. Больной не может наморщить лоб, поднять брови, зажмурить глаз. Функция каких мышц нарушена?</p>	<p>A. Подкожной B. Жевательных C. Свода черепа D. Мимических E. Надподъязычных</p>
<p>9. При обследовании мимики мальчика обнаружено, что он не может сложить губы «трубочкой». Не может задуть свечу, во время смеха углы рта не поднимаются вверх, а ротовая щель растягивается в стороны (поперечная улыбка). На атрофию какой мышцы указывают данные симптомы?</p>	<p>A. Круговой мышцы рта B. Большой скуловой мышцы C. Щечной мышцы D. Мышцы смеха E. Жевательных мышц</p>
<p>10. После перенесенного энцефалита у больного выявлены остаточные явления в виде поражения лицевого нерва слева. Нарушение иннервации каких мышц при этом будет выражено?</p>	<p>A. Глубоких мышц шеи B. Жевательных мышц C. Подкожной мышцы шеи D. Средних мышц шеи E. Мимических мышц</p>
<p>11. У больного 37 лет в результате попадания инородного тела в дыхательные пути возник кашель, а затем удушье. Больному была сделана трахеотомия в области шеи, которая ограничена верхним брюшком m. omohyoideus, m. sternocleidomastoideus и срединной линией шеи. В каком треугольнике шеи проведено хирургическое вмешательство?</p>	<p>A. Submandibulare B. Omotracheale C. Caroticum D. Omotrapeoideum E. Omoclaviculare</p>
<p>12. Дирижер оркестра не может достать из кармана фрака носовой платок. Какая мышца не выполняет своей функции?</p>	<p>A. Широчайшая мышца спины B. Трапециевидная. C. Верхняя задняя зубчатая. D. Нижняя задняя зубчатая. E. Малая ромбовидная</p>

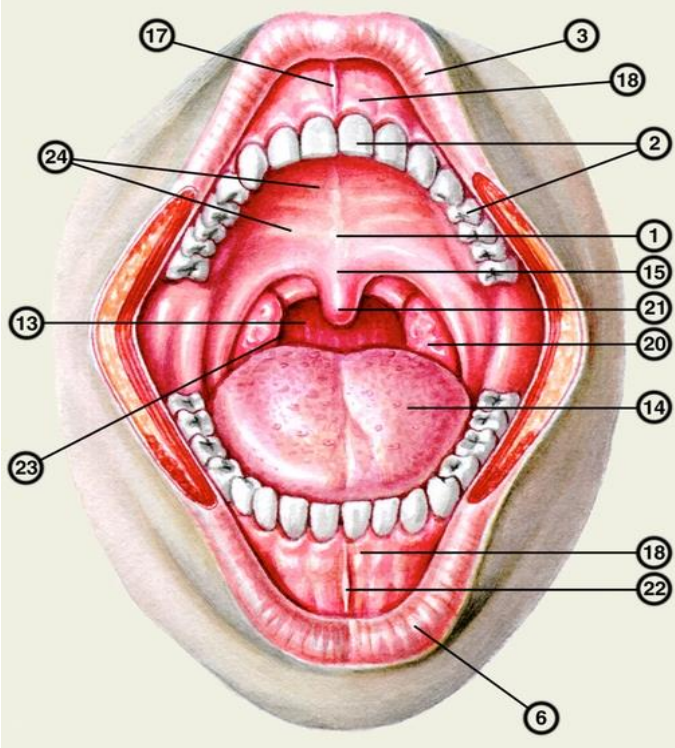
<p>13. Молодой человек в результате активного подтягивания наперекладине почувствовал резкую боль в мышцах спины. При обследовании наблюдается боль при попытках движения верхней конечностью, ограничения таких функций как приведение и пронация. Растяжения какой мышцы произошло вероятнее всего?</p>	<p>A. M. subscapularis B. M. levator scapulae C. M. romboideus major D. M. trapezius E. M. latissimus dorsi</p>
<p>14. В реанимационное отделение поступил мужчина с ранением задней области шеи (regio nuchae). Какая из мышц тела занимает этот участок?</p>	<p>A. M. rhomboideus minor B. M. sternocleidomastoideus C. M. latissimus dorsi D. M. trapezius E. M. scalenus anterior</p>
<p>15. К травматологу обратился мужчина 56 лет, у него после осмотра было установлено повреждение дельтовидной мышцы. Какая функция плеча, вероятнее всего повреждена?</p>	<p>A. Приведение. B. Отведение C. Супинация. D. Пронация. E. Круговое вращение</p>
<p>16. У пациента перелом плечевой кости на границе средней и нижней третей, с частичной потерей функции сгибания предплечья. Нарушение функции какой мышцы вызвало это повреждение?</p>	<p>A. Musculus brahialis B. Musculus coracobrachialis C. Musculus triceps brachii D. Musculus anconeus E. Musculus brachio radialis</p>
<p>17. После травмы больной не может разогнуть руку в локтевом суставе. Нарушение функции которого из основных мышц может это привести?</p>	<p>A. M. levator scapulae B. M. subscapularis C. M. teres major D. M. infraspinatus E. M. triceps brachii</p>
<p>18. У больного затруднено движения кисти. Установлено воспаление общего синовиального влагалища мышц-сгибателей. Из анамнеза известно, что больной неделю назад получил колотую травму пальца. Какой из пальцев наиболее вероятно был поврежден?</p>	<p>A. Digitus minimus B. Pollex C. Digitus medius D. Index E. Digitus anularis</p>

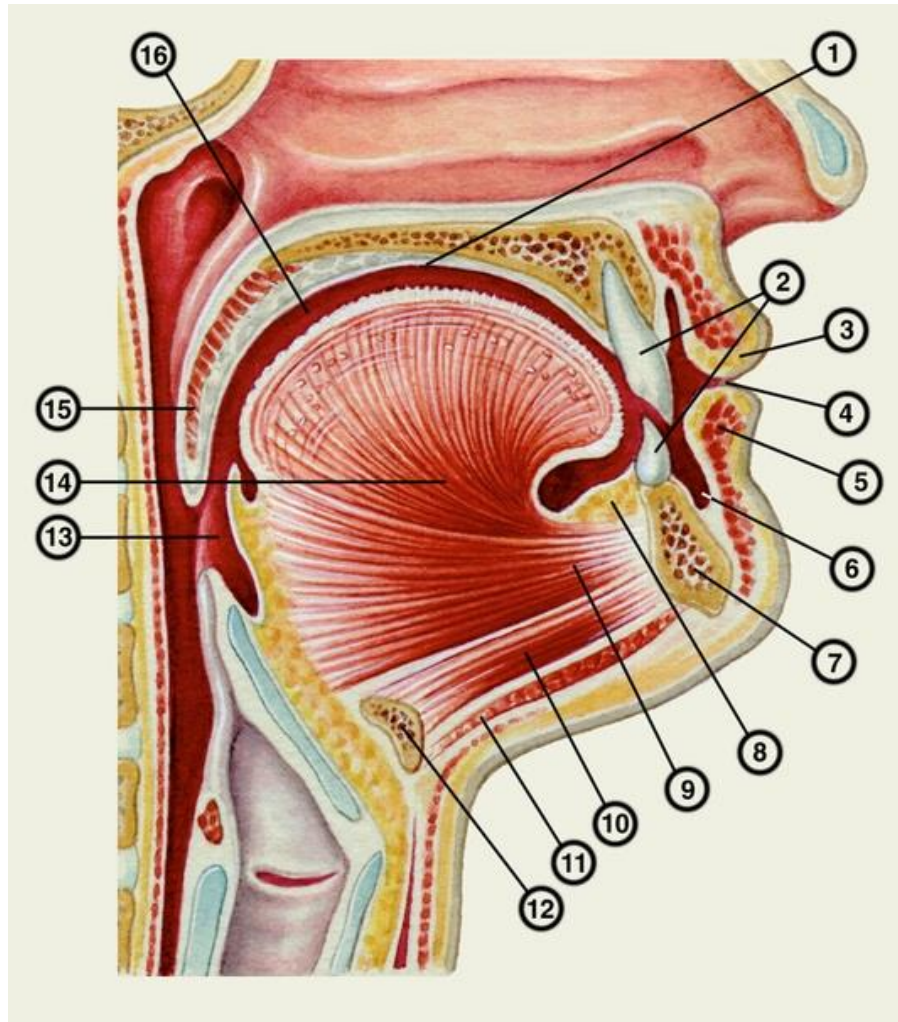
<p>19. После травмы больной не может удерживать тело в вертикальном положении, не может подняться на носочки. Функция какой мышцы нарушена?</p>	<p>A. M. tibialis anterior B. M. triceps surae C. M. extensor digitorum longus D. M. fibularis longus E. M. extensor hallucis longus</p>
<p>20. В результате аварии у пострадавшего сильная болезненность и отек передней поверхности голени, тыльное сгибание стопы затруднено. Функция какой из мышц голени вероятно пострадала?</p>	<p>A. M. tibialis anterior B. M. flexor digitorum longus C. M. flexor hallucis longus D. M. peroneus longus E. M. peroneus brevis</p>
<p>21. При осмотре врачом у больного обнаружена бедренная грыжа. Через какое анатомическое образование она выходит под кожу?</p>	<p>A. Canalis adductorius B. Anulus femoralis C. Hiatus saphenus. D. Lacuna musculorum E. Anulus inguinalis superficialis</p>
<p>22. Больной обратился к терапевту с жалобами на боли в грудной клетке при дыхании, одышку, затруднении кашлевых движений, икоту. Какие дыхательные мышцы поражены?</p>	<p>A. Диафрагма B. Наружные межреберные C. Наружные зубчатые D. Внутренние межреберные E. Мышцы живота</p>
<p>23. 30-летний мужчина обратился к стоматологу с жалобой на нарушения жевания, у него возникает боль при оттягивании челюсти назад. Врач установил воспаление одной из жевательных мышц. Какой мышцы?</p>	<p>A. Височной (задние волокна) B. Крыловидно медиальной C. Височной (передние волокна) D. Крыловидно латеральной E. Жевательной</p>
<p>24. Больной не может развести пальцы кисти. Функция каких мышц нарушена?</p>	<p>A. Ладонных межкостных B. Тыльных межкостных C. Глубокого сгибателя пальцев D. Поверхностного сгибателя пальцев E. Червеобразных</p>
<p>25. Больной с ножевым ранением верхнелатерального участка плеча не может отвести руку к горизонтальной плоскости. Какая из мышц повреждена?</p>	<p>A. Трехглавая B. Клювовидно-плечевая C. Плечевая D. Двуглавая E. Дельтовидная</p>

<p>26. В клинику поступил больной с ножевым ранением левой поясничной области. В ходе операции хирург установил, что внутренние органы не повреждены, но лезвие ножа повредило одну из мышц почечного ложа. Назовите эту мышцу:</p>	<p>А. Большая поясничная мышца В. Подвздошная мышца С. Выпрямитель позвоночника D. Внутренняя косая мышца живота E. Наружная косая мышца живота</p>
<p>27. В травпункт доставлен мужчина с резаной раной подошвы правой стопы. У пострадавшего ограниченное поднятие латерального края стопы. При обработке в ране повреждение сухожилия мышцы. Какая мышца повреждена?</p>	<p>А. Передняя большеберцовая В. Длинный разгибатель пальцев С. Трехглавая мышца голени D. Короткая малоберцовая E. Длинная малоберцовая</p>
<p>28. У больного обнаружена паховая грыжа. Во время операции грыжесечения создают дубликатуру передней стенки пахового канала. Какие анатомические структуры передней стенки живота используют для создания этой дубликатуры?</p>	<p>А. Брюшину В. Поперечную фасцию С. Апоневроз наружной косой мышцы живота D. Поверхностную фасцию E. Поперечную мышцу</p>
<p>29. У пострадавшего огнестрельное ранение передней стенки подмышечной ямки. Какие мышцы могут быть повреждены при этом?</p>	<p>А. Большая и малая грудные мышцы В. Дельтовидная и клювовидно-плечевая мышцы С. Двуглавая мышца плеча и плечевая D. Передняя зубчатая и подлопаточная мышцы E. Большая и малая круглые мышцы</p>
<p>30. У спортсмена разрыв Ахиллова сухожилия. Определите, какая мышца повреждена?</p>	<p>А. Передняя большеберцовая В. Задняя большеберцовая С. Трёхглавая мышца голени D. Длинная малоберцовая E. Двуглавая мышца бедра</p>

Тема № 27. Обзор строения пищеварительной системы. Ротовая полость. Язык, строение, функции, аномалии развития. Железы полости рта. Классификация, строение, функции. Клетчаточные пространства полости рта.

1. Ротовая полость. Сделайте подписи к рисунку.

	<ol style="list-style-type: none"> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ 11. _____ 12. _____ 	<ol style="list-style-type: none"> 13. _____ 14. _____ 15. _____ 16. _____ 17. _____ 18. _____ 19. _____ 20. _____ 21. _____ 22. _____ 23. _____ 24. _____
<p>Рис 27.1. Ротовая полость, вид спереди</p>		



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____

Рис 27.2. Ротовая полость, вид в сагитальной плоскости

2. Язык. Сделайте подписи к рисунку.

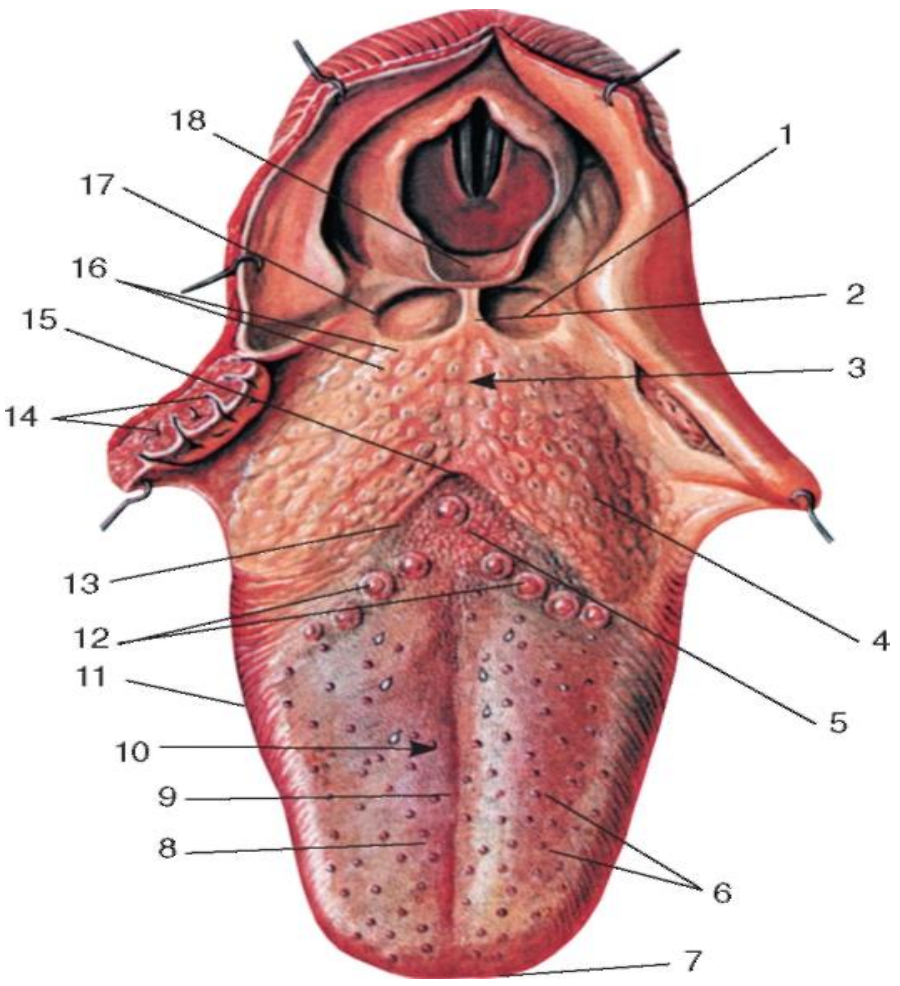
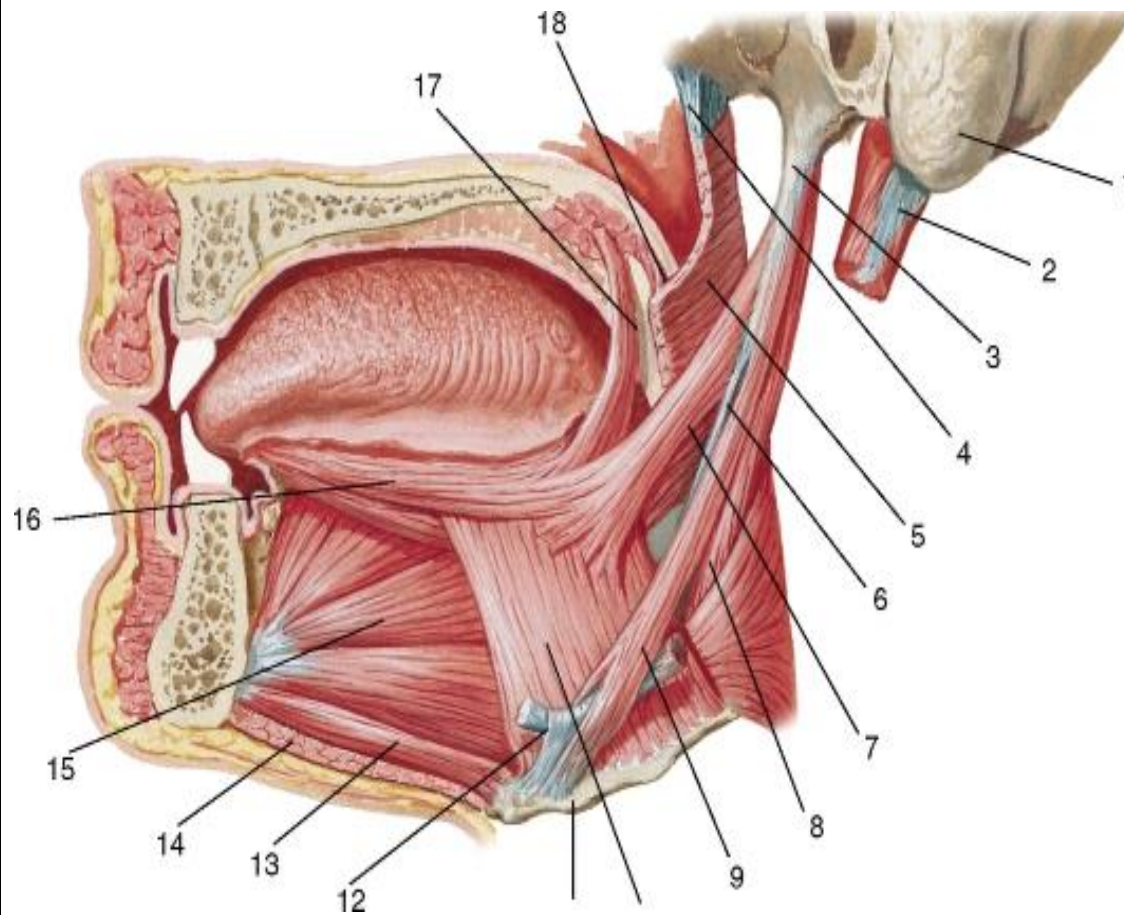
	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____9. _____10. _____11. _____12. _____13. _____14. _____15. _____16. _____17. _____18. _____
---	--

Рис 27.3. Язык, вид сверху, основные части и образования языка.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____

Рис 27.4. Наружные мышцы языка, вид слева (левая половина нижней челюсти удалена).

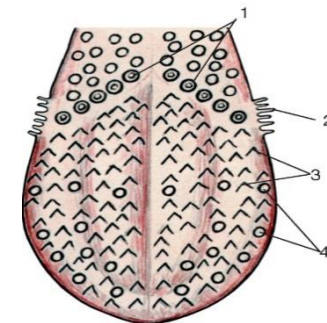
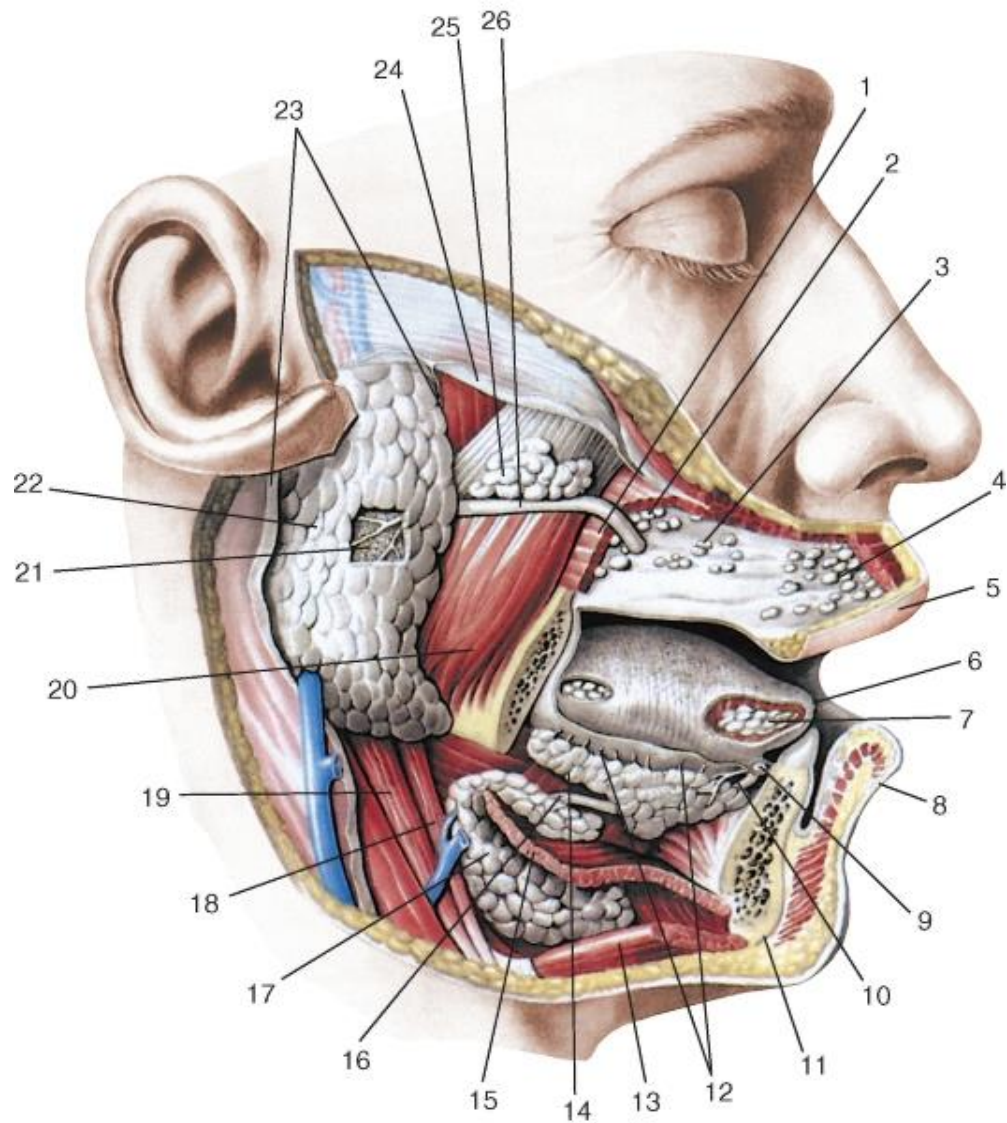


Схема расположения вкусовых сосочков на спинке языка: 1 - желобовидные сосочки; 2 - листовидные; 3 - нитевидные конусовидные; 4 - грибовидные сосочки.

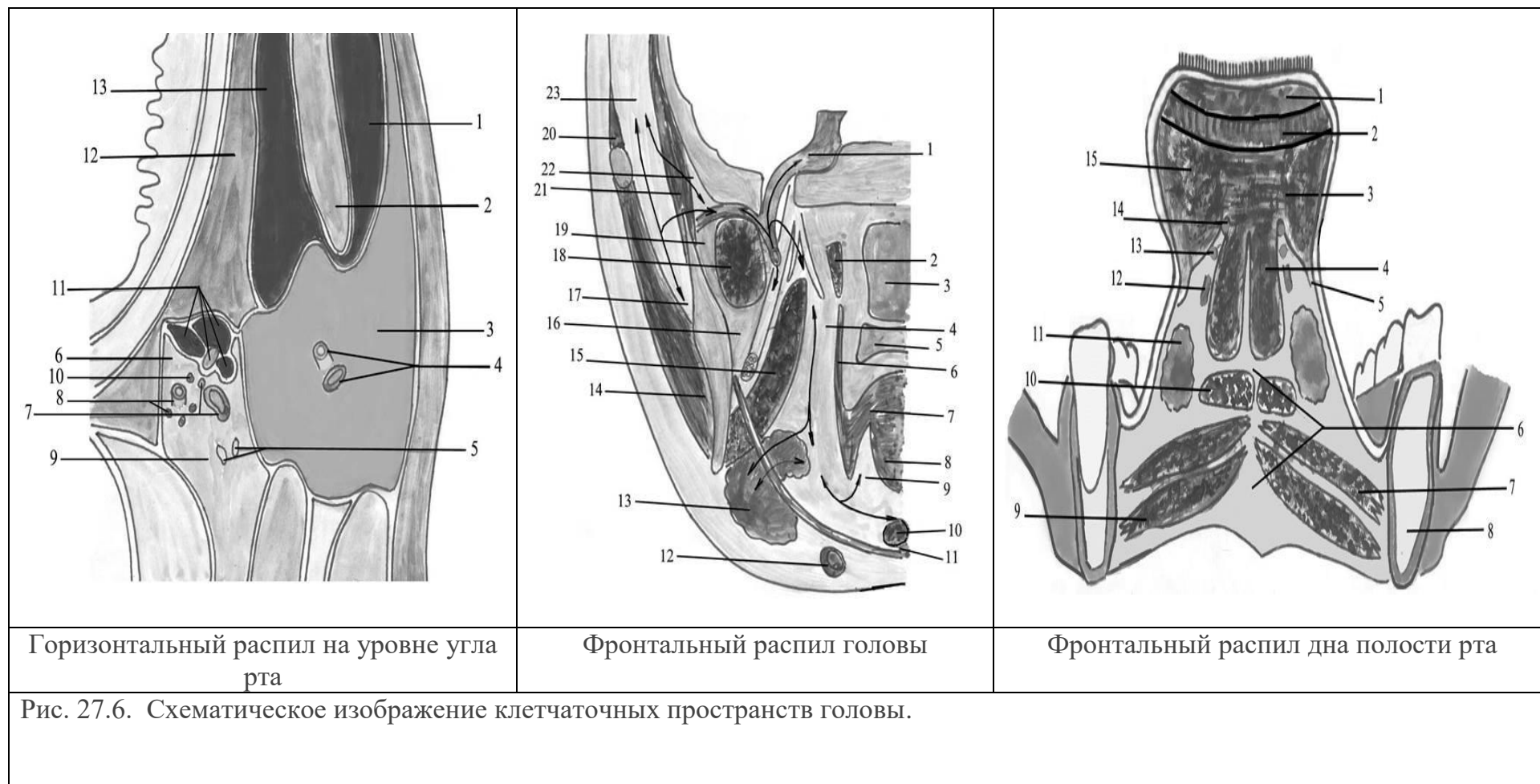
3. Железы полости рта. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____
25. _____
26. _____

Рис 27.5. Железы рта, правые, вид сбоку.

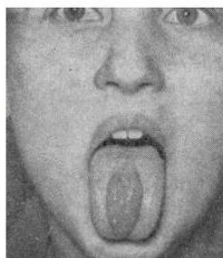
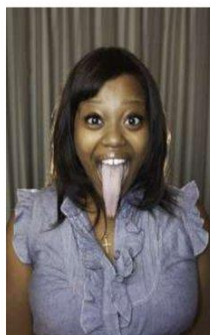
4. Клетчаточные пространства дна полости рта.



5. Пороки развития языка.

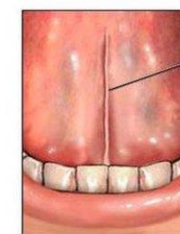
Пороки развития языка

1. Аглоссия (врожденное отсутствие языка), микроглоссия, макроглоссия.
2. Расщепление языка (двойной или добавочный язык).



Пороки развития языка

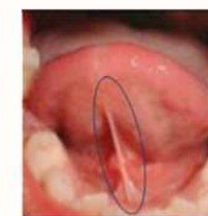
3. Короткая уздечка (анкилоглоссия).



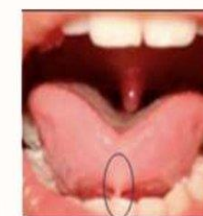
Уздечка языка: 3 степени аномалии



Лёгкая



Средняя



Тяжёлая

Рис. 27.7. Пороки развития языка.

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Какие функции в организме выполняет пищеварительная система?	
2. Назовите органы, которые относятся к пищеварительной системе.	
3. Что такое синтопия, скелетотопия, голотопия внутренних органов?	
4. Какие отделы имеет cavum oris?	
5. Чем ограничена cavum oris proprium?	
6. Чем образованы стенки vestibulum oris?	
7. На какие отделы делится palatum?	
8. Назовите части palatum molle.	
9. Какие мышцы образуют palatum molle?	
10. Какими мышцами образовано дно ротовой полости?	

11. Какие образования есть на слизистой оболочке дна полости рта?	
12. Что такое fauces, его границы.	
13. Какие мышцы относятся к скелетным мышцам языка какова их функция?	
14. Какие мышцы относятся к собственным мышцам языка какова их функция?	
15. Какие образования выделяют на слизистой оболочке спинки языка и ее нижней поверхности ?	
16. Какие функции выполняют слюнные железы?	
17. Где открывается выводной проток околоушной железы?	
18. Где открывается выводной проток поднижнечелюстной железы?	
19. Какие протоки отходят от подъязычной железы?	
20. Назовите клетчаточные пространства полости рта, какое их клиническое значение?	
21. Какие аномалии развития языка вы знаете?	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Стоматолог при осмотре ротовой полости обнаружил на границе средней и задней трети языка воспаление сосочков. Воспаление каких сосочков врач обнаружил?	
2. Во время приема пищи у новорожденного ребенка наблюдается заброс молока в носовую полость. Укажите возможную причину возникновения этого нарушения.	
3. При осмотре ротовой полости врач обнаружил небольшую язву на передней левой небной дужке. На какую мышцу возможно распространение процесса?	
4. При осмотре преддверия полости рта врач-стоматолог обнаружил покраснение участка в области второго верхнего коренного зуба. О патологии какой слюнной железы можно подумать в первую очередь?	
5. У больного 25 лет воспаление подъязычного сосочка. Из каких слюнных желез будет затруднено выделение слюны?	
6. После травмы лица у больного гематома щечной области. Отток из какой слюнной железы блокирован гематомой?	

Тема № 28. Зубы - общая анатомия, строение зубного органа. Периодонт, пародонт, зубочелюстной сегмент. Анатомия молочных зубов. Формулы зубов. Особенности строения. Сроки прорезывания зубов. Аномалии развития, патология.

1. Периодонт, пародонт, зубочелюстной сегмент.

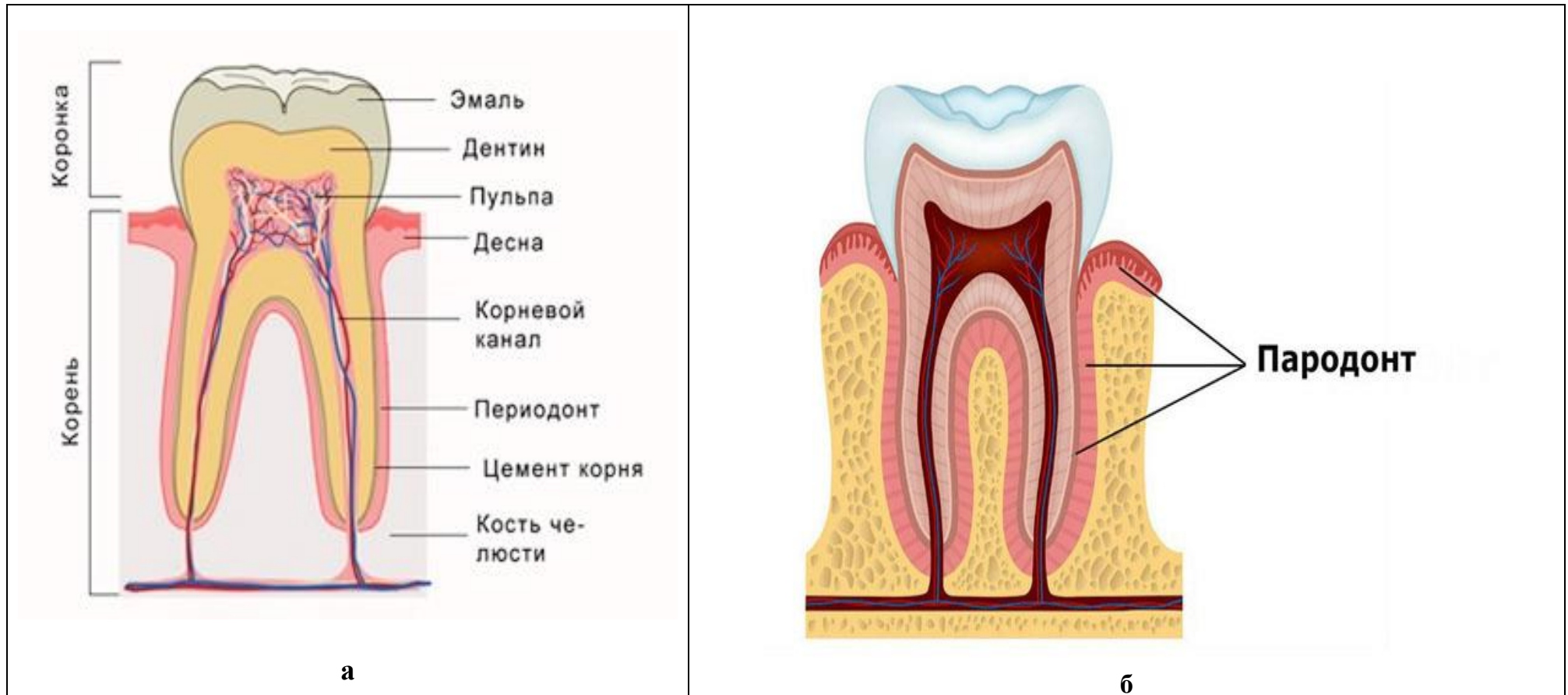


Рис. 28.1. а – периодонт; б – пародонт.

2. Зубочелюстной сегмент. Сделайте подписи к рисунку.

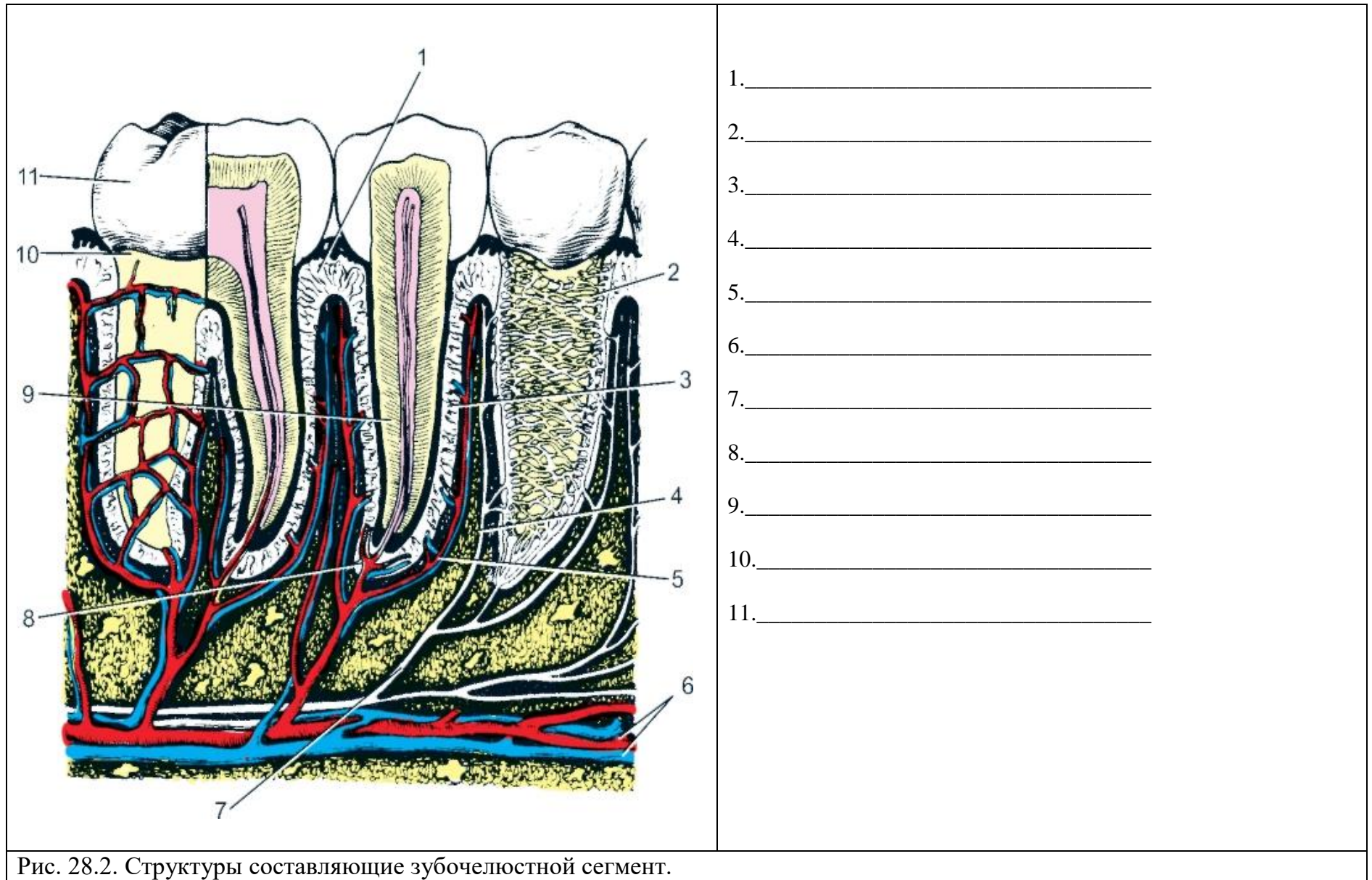


Рис. 28.2. Структуры составляющие зубочелюстной сегмент.

3. Строение зуба. Сделайте подписи к рисунку.

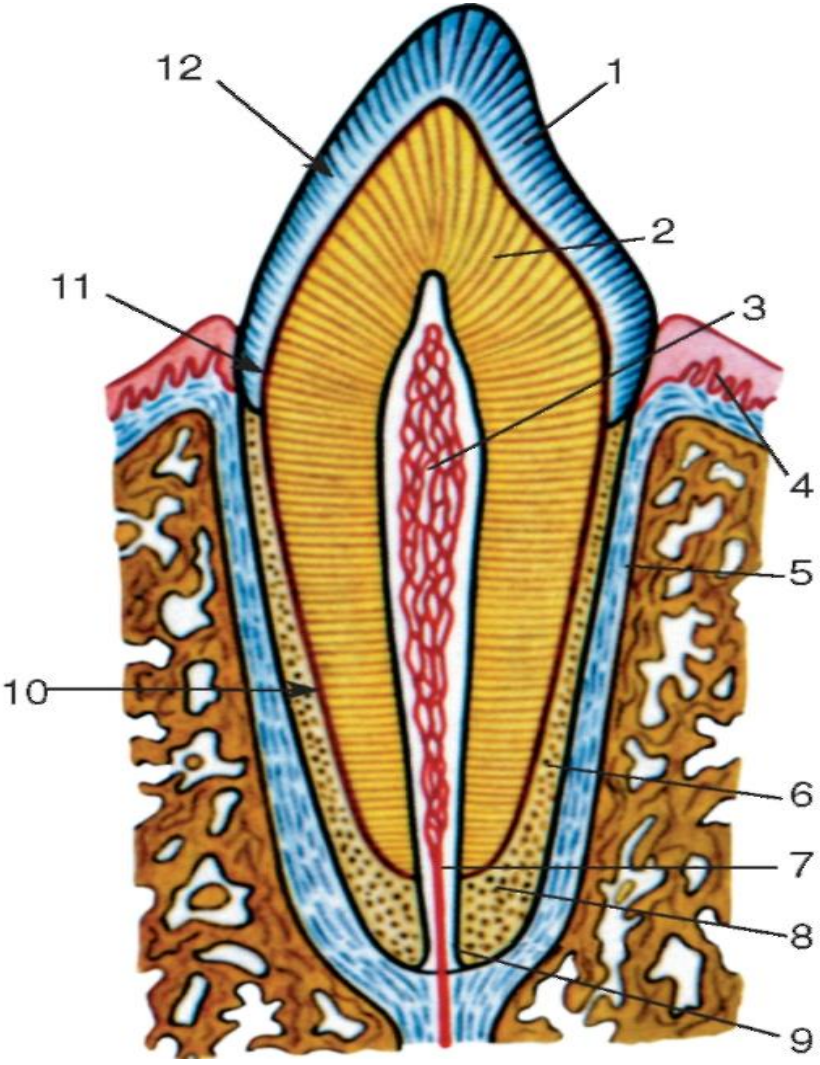
 <p>The diagram shows a longitudinal section of a tooth. The crown is the upper part, covered by enamel (1) and dentin (2). The root is embedded in the jawbone, covered by cementum (3) and surrounded by the periodontal ligament (4). The pulp chamber (5) and pulp root (6) contain the pulp. The root canal (7) extends down the root. The root is surrounded by the alveolar bone (8) and the periodontal ligament (9). The gingiva (10) is the gum tissue. The enamel (11) is the hardest part of the tooth. The dentin (12) is the bulk of the tooth.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____9. _____10. _____11. _____12. _____
--	--

Рис. 28.3. Строение зуба.

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Назовите стадии развития зуба.	
2. Из чего состоит зубной орган ?	
3. Что такое пародонт, периодонт, какова их функция?	
4. Что такое зубочелюстной сегмент?	
5. Сколько смен зубов бывает у человека?	
6. Из каких тканей состоит зуб?	
7. Что такое десна, какие особенности строения?	
8. Какие есть группы зубов?	
9. Какие поверхности имеет зуб?	
10. Какие закономерности прорезывания зубов?	
11. Какие существуют особенности строения молочных зубов?	

12. Укажите сроки прорезывания молочных зубов (таблица).																																											
13. Напишите анатомическую формулу молочного прикуса (таблица).	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																										
14. Напишите клиническую формулу молочного прикуса.	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																										
15. Напишите международную клиническую формулу молочного прикуса.	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																										
16. Какие вы знаете аномалии развития тканей зуба ?																																											
17. Какие вы знаете аномалии развития расположения зубов?																																											
18. Какие вы знаете аномалии развития формы зубов?																																											

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Стоматолог при осмотре ротовой полости ребенка обнаружил короткую уздечку верхней губы. На какие зубы влияет эта аномалия развития?	
2. Мать обратилась за помощью к педиатру. Больная девочка 6 мес. с повышенной температурой тела плачет, тянет игрушки в рот.Какой зуб прорезывается?	
3. Мать обратилась за помощью к педиатру. Больной мальчик 12 мес. С повышенной температурой тела плачет, тянет пальцы в рот.Какой зуб прорезывается?	
4. Мать обратилась к педиатру за помощью. Больная девочка 8 мес. с повышенной температурой тела плачет, тянет игрушки в рот. Какой зуб прорезывается?	
5. Мать обратилась к педиатру за помощью. Больная девочка 14 мес. С высокой температурой тела плачет, кусает игрушки. Какой зуб прорезывается?	
6. Мать обратилась к педиатру за помощью. Больная девочка 19 мес. с высокой температурой тела плачет, кусает игрушки. Какой зуб прорезывается в этом возрасте?	

Тема № 29. Анатомия постоянных зубов. Формулы зубов. Особенности строения. Сроки прорезывания зубов.

1. Постоянные зубы человека. Сделайте подписи к рисунку.

The diagram illustrates the arrangement of permanent teeth in the human upper and lower jaws. The upper jaw (maxilla) and lower jaw (mandible) are shown with 16 teeth each. The teeth are arranged in a symmetrical pattern. Labels 'Г', 'В', 'б', 'а', 'б', 'В', 'Г' are placed above and below the teeth to indicate their positions. A thick black horizontal line separates the upper and lower rows of teeth.

а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____

Рис 29.1. Распределение постоянных зубов человека на верхней и нижней челюстях.

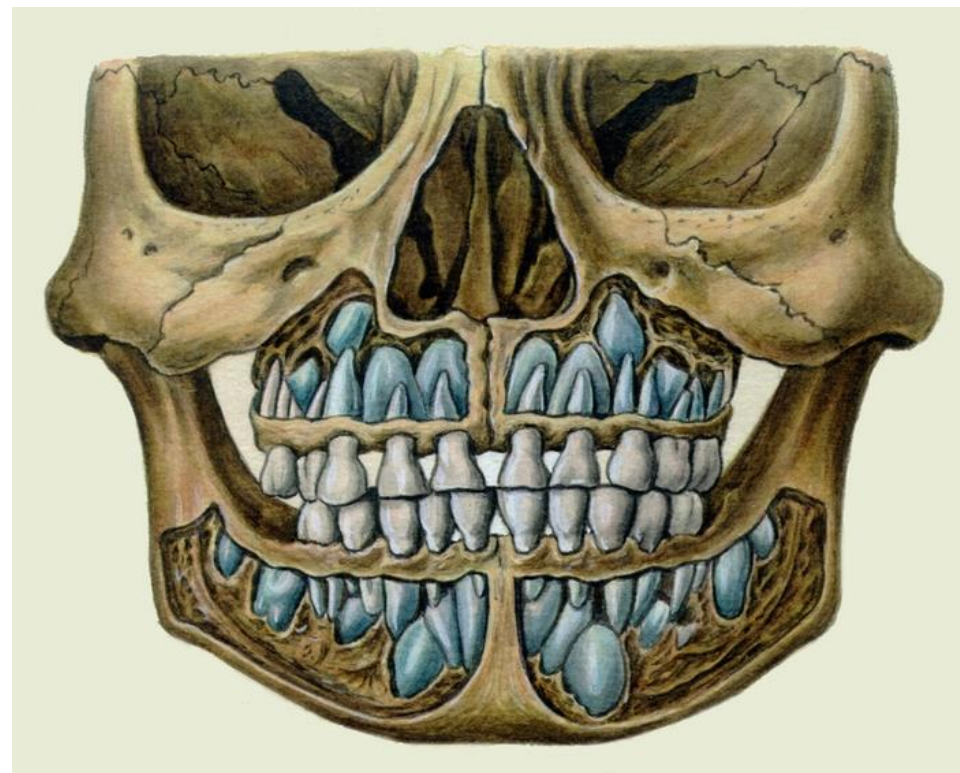
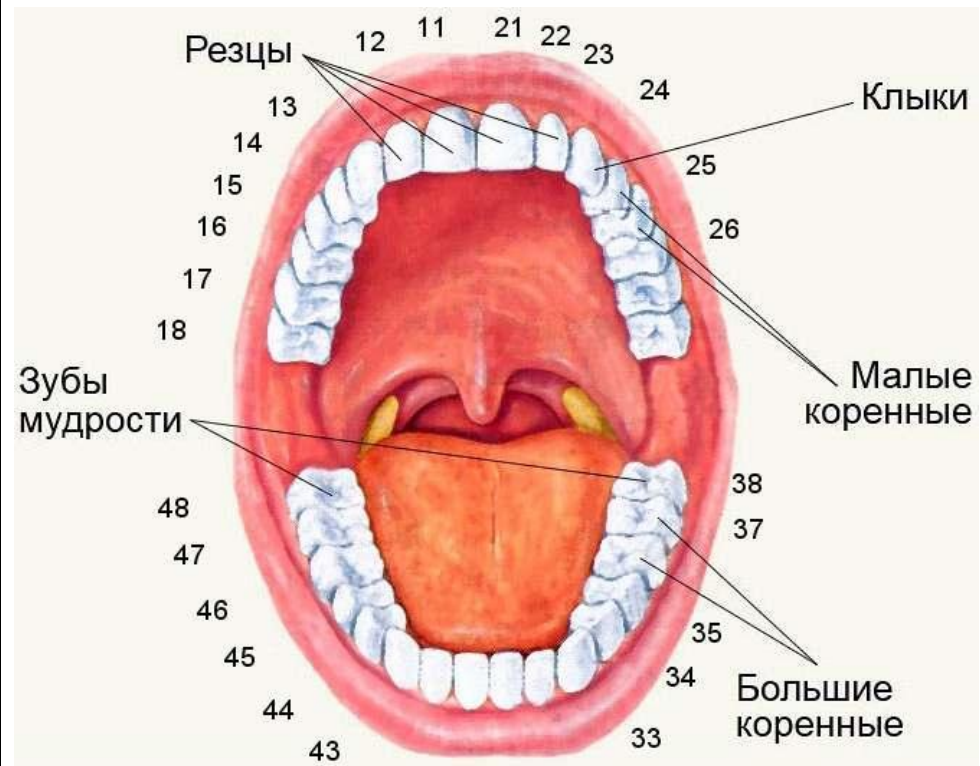


Рис. 29.2. Локализация зубов на верхней и нижней челюстях человека

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. На какие группы по форме разделяют зубы?	
2. Какие анатомические особенности постоянных зубов?	
3. Дайте общую характеристику dens incisivus.	
4. Дайте общую характеристику dens caninus.	
5. Дайте общую характеристику dens premolaris.	
6. Дайте общую характеристику dens molaris.	
7. Что такое артикуляция?	
8. Что такое прикус?	
9. Какие физиологические прикусы вы знаете?	
10. Какие паталогические прикусы вы знаете?	
11. Что такое окклюзия?	

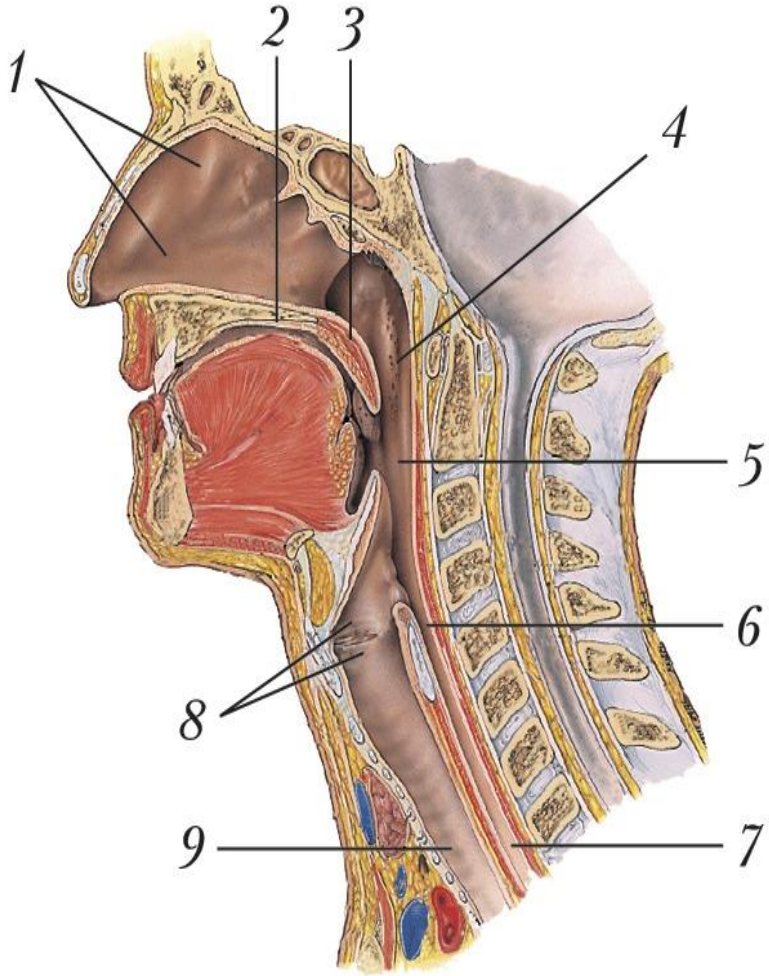
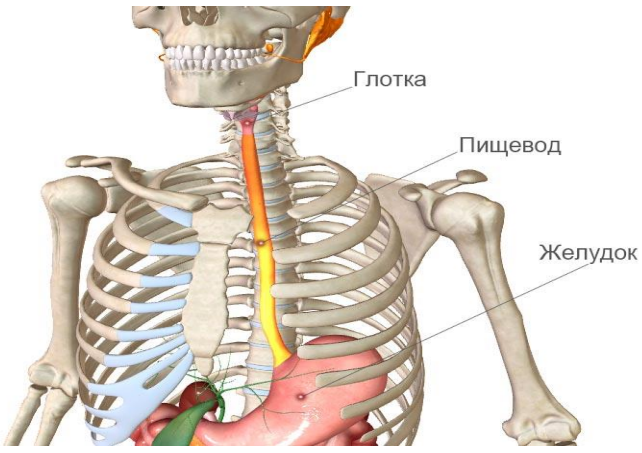
12. Назовите виды окклюзии.	
13. Что означает dens molaris tertius?	
14. Укажите сроки прорезывания постоянных зубов .	
15. Напишите группо-цифровую формулу постоянных зубов.	
16. Напишите буквенно-цифровую формулу постоянных зубов.	
17. Напишите клиническую формулу постоянных зубов.	
18. Напишите международную формулу постоянных зубов.	
19. Укажите аномалии развития количества зубов.	
20. Укажите аномалии развития зубных рядов.	
21. Укажите аномалии размеров зубов.	

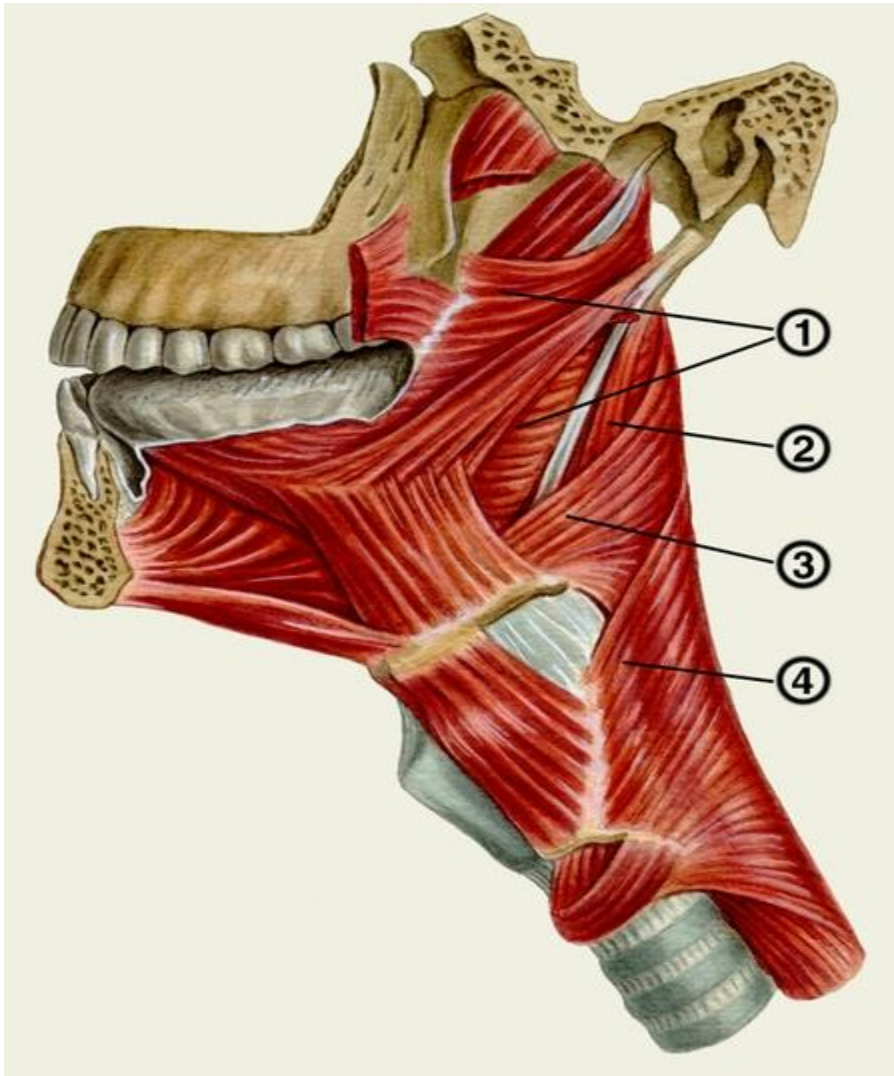
Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. При судебно-медицинской экспертизе по анатомической формуле зубов было установлено, что труп принадлежит ребенку 6 - 8 лет. Присутствие каких зубов в ротовой полости предоставило возможность идентификации?	
2. При осмотре полости рта стоматолог обнаружил кариозную полость на поверхности коронки второго малого коренного зуба, которая обращена к первому большому коренному зубу. Назовите пораженную поверхность.	
3. При осмотре ротовой полости у пациента наблюдается небольшая щель между верхними и нижними резцами. Контакта между передними зубами нет. Для какого прикуса характерно данное размещение зубов?	
4. При осмотре ротовой полости у пациента наблюдается полное перекрытие нижних резцов верхними (верхние резцы закрывают нижние). Для какого прикуса характерно данное размещение зубов?	
5. При осмотре ротовой полости у пациента наблюдается правильное смыкание передних зубов, а щечные жевательные бугорки нижних коренных зубов размещены не внутрь, а кнаружи от верхних. Для какого прикуса характерно данное размещение зубов?	
6. Осматривая ротовую полость у больного, стоматолог обратил внимание на наличие кариозного пятна в области язычно-дистальной борозды на жевательной поверхности правого первого верхнего моляра. Какие бугорки зуба разделяет эта борозда ?	

Тема № 30. Глотка, пищевод. Строение, топография, функции, anomalies развития. Желудок: строение, топография, функции.

1. Глотка. Сделайте подписи к рисунку.

	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____9. _____ 
<p>Рис. 30.1. Продольный разрез полости носа, глотки и гортани у человека.</p>	



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Рис. 30.1. Мышцы глотки.

2. Пищевод. Сделайте подписи к рисунку.

ПИЩЕВОД

Длина: 25-30 см.

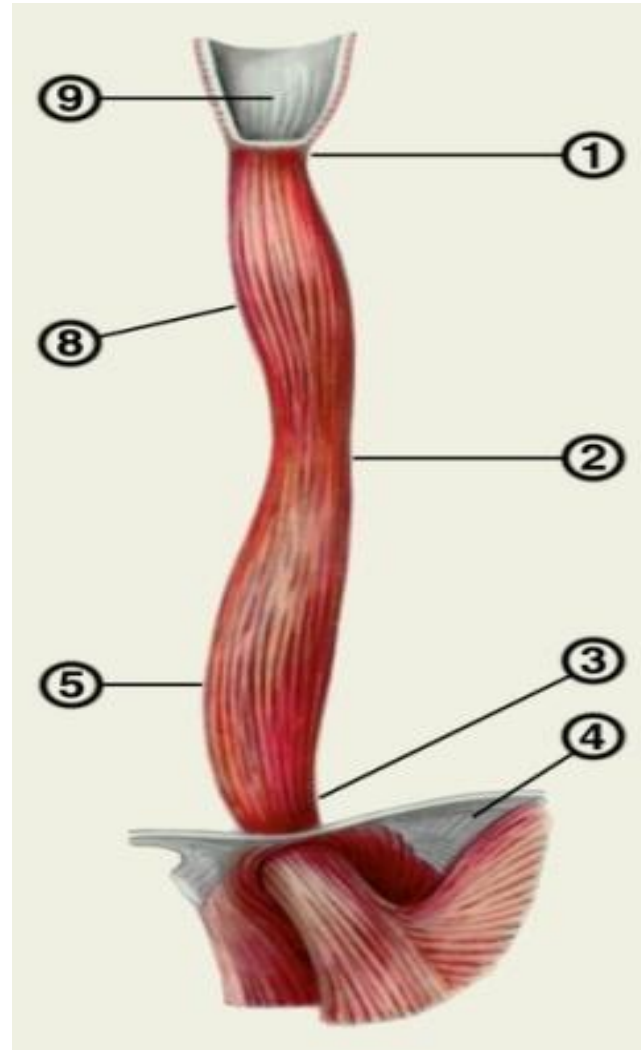
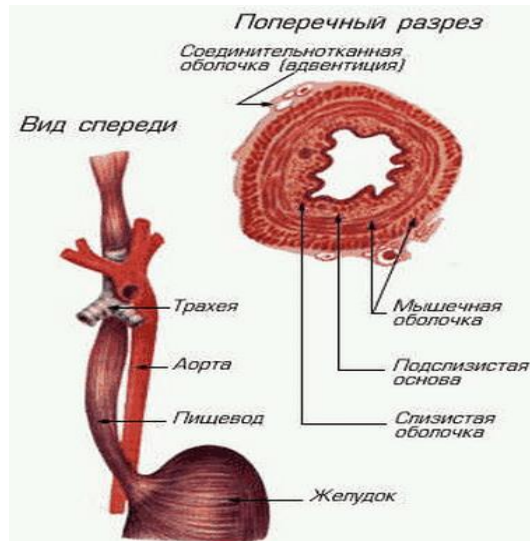
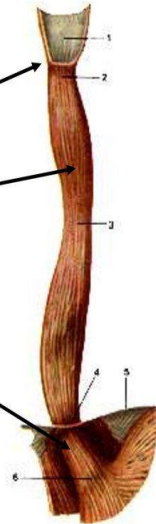
Имеет три части:

– шейная часть,

– грудная часть,

– брюшная часть,

Функция – проведение
пищевого комка в
желудок.



1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

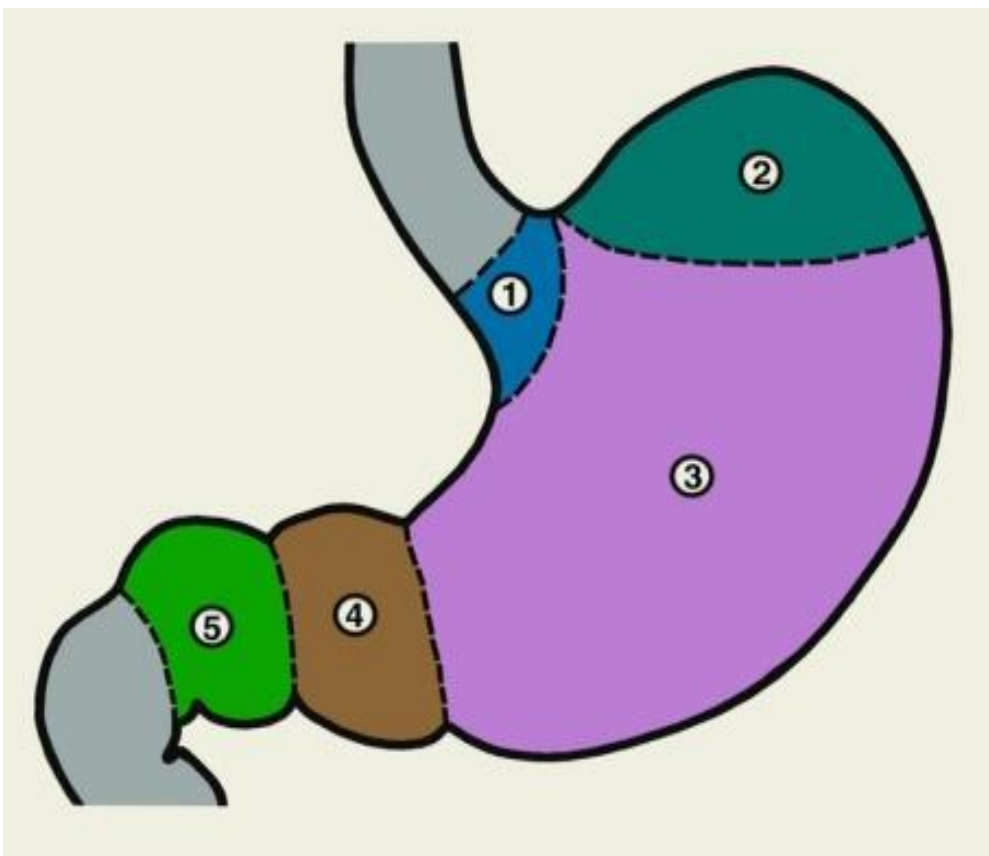
5. _____

8. _____

9. _____

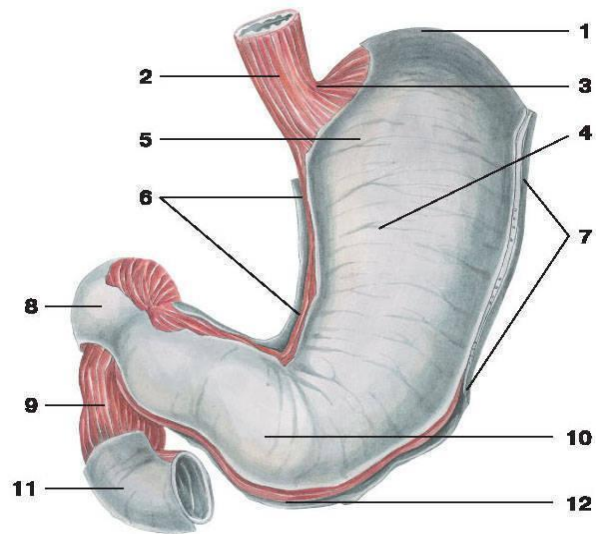
Рис. 30.2. Анатомическое строение пищевода.

1. Желудок. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Рис. 30.3. Анатомическое строение желудка (части).



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

Рис. 30.4. Анатомическое строение желудка.

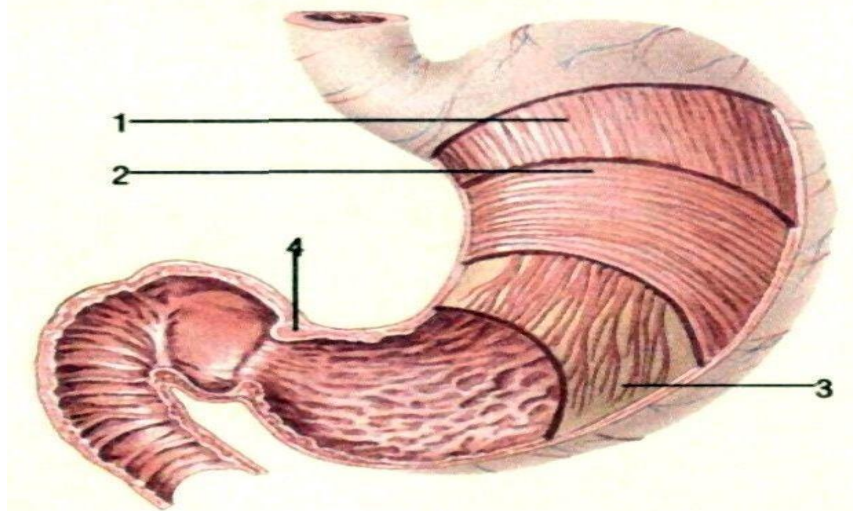


Рис. 30.5. Послойное строение стенки желудка.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Какие части имеет глотка? Укажите их границы.	
2. Чем образовано лимфоэпителиальное кольцо Пирогова-Вальдейера? Какое значение оно имеет?	
3. Какие слои имеет стенка глотки?	
4. Какие особенности строения слизистой и фиброзной оболочки глотки?	
5. Назовите мышцы глотки какова их функция?	
6. Что такое заглоточное и окологлоточное пространства? Какое их практическое значение?	
7. Опишите топографию пищевода: <ul style="list-style-type: none">• Голотопия• Скелетотопия• Синтопия	
8. Какое строение стенки пищевода?	

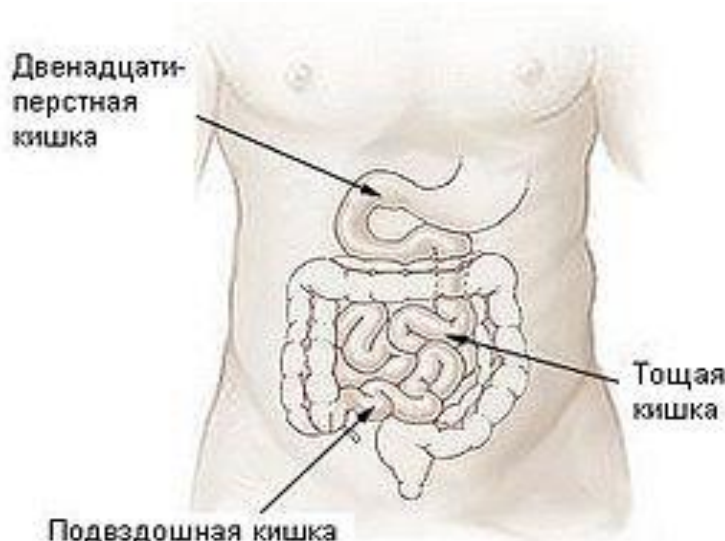
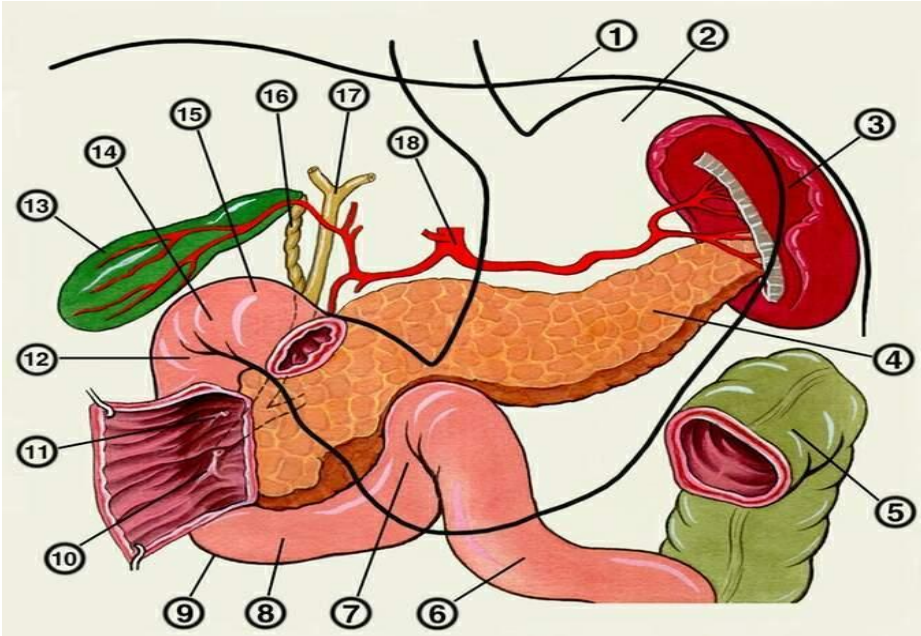
9. Какие сужения имеет пищевод?	
10. Опишите топографию желудка: <ul style="list-style-type: none">• Голотопия• Скелетотопия• Синтопия	
11. Из каких слоев состоит стенка желудка?	
12. Какие образования есть на слизистой оболочке желудка?	
13. Укажите связки желудка .	
14. Какие вы знаете аномалии развития пищевода?	
15. Какие вы знаете аномалии развития желудка?	
16. Какие вы знаете аномалии развития глотки?	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Через какое отверстие глотки инфекция попала в барабанную полость и вызвала ее воспаление?	
2. У ребенка 8 лет на уровне 10 грудного позвонка рентгеноскопически обнаружено чужеродное тело пищевода. В области какого пищеводного сужения остановилось чужеродное тело?	
3. Что врач-рентгенолог при обследовании желудка обязательно должен увидеть под левым куполом диафрагмы в норме?	
4. У больного при обследовании обнаружена опухоль, которая находится у входа пищевода в желудок. Какая часть желудка повреждена?	
5. При раке одного из органов грудной полости, опухоль метастазирует очень быстро, поскольку лимфа от этого органа чаще всего оттекает сразу в грудной проток, какой это орган?	
6. У больного 22-х лет во время операции выявлен сквозное отверстие диаметром 3 мм на передней стенке желудка в средней трети, ближе к малой кривизне. Какая часть желудка вероятнее всего поражена?	
7. Во время рентгенологического исследования у больного 30 лет в вертикальном положении врач констатирует наличие воздуха в желудке. В какой части желудка он содержится?	

Тема № 31. Тонкая кишка: строение, топография, функции. Толстая кишка: строение, топография, функции. Аномалии развития органов пищеварительной системы.

1. Двенадцатиперстная кишка. Сделайте подписи к рисунку.

 <p>Двенадцатиперстная кишка</p> <p>Тощая кишка</p> <p>Подвздошная кишка</p>	
<p>Рис. 31.1. Части тонкой кишки.</p>	<p>Рис. 30.2. Части двенадцатиперстной кишки</p> <p>7. _____</p> <p>8. _____</p> <p>12. _____</p> <p>15. _____</p>

2. Тощая и подвздошная кишка. Сделайте подписи к рисунку.

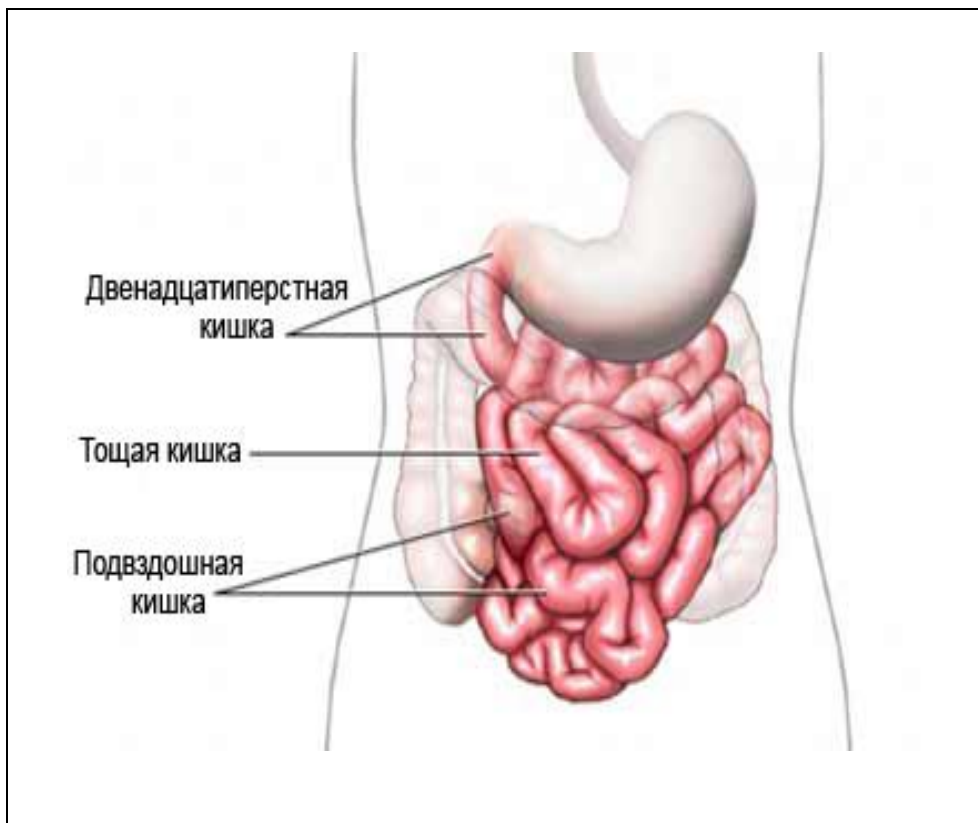


Рис. 31.3. Тощая кишка, подвздошная кишка.

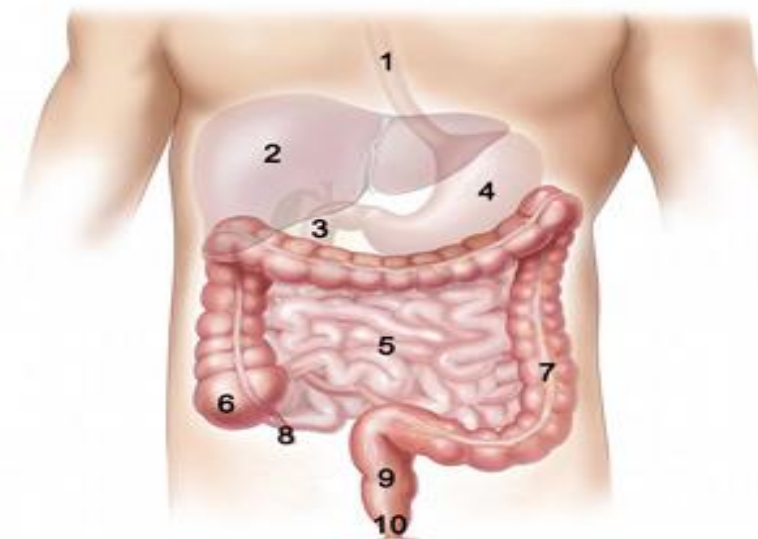


Рис. 31.4. Отделы толстой кишки.

- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____
- 9. _____
- 10. _____

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Укажите отделы тонкой кишки.	
2. Укажите отделы толстой кишки.	
3. Какие функции выполняет тонкая и толстая кишки?	
4. Назовите брыжеечную часть тонкой кишки.	
5. Какие особенности строения стенки тонкой кишки?	
6. Какие различия строения тощей и подвздошной кишок?	
7. Какие части имеет двенадцатиперстная кишка? Скелетотопия двенадцатиперстной кишки.	
8. Назовите слои стенки толстой кишки.	
9. Топография прямой кишки.	
10. Назовите образования слизистой оболочки прямой кишки.	

11. Какие существуют аномалии развития кишечника?	
---	--

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. У больного подозрение на опухоль большого сосочка 12-перстной кишки. В каком отделе 12-перстной кишки локализуется данная патология?	
2. При обследовании больного обнаружена опухоль дистального отдела тонкой кишки. Определите локализацию опухоли.	
3. У больного обнаружена опухоль начального отдела толстой кишки. Определите локализацию опухоли.	
4. Больному диагностировали опухоль заднепроходного канала прямой кишки. Как размещается данный отдел прямой кишки относительно брюшины?	
5. Больной предъявляет жалобы на боль в верхнем отделе пупочной области. Пальпаторно определяется подвижная болезненная кишка. Какую кишку пальпирует врач?	
6. Больной жалуется на нарушение эвакуаторной функции желудка. При исследовании обнаружена опухоль начального отдела 12-перстной кишки. Определить локализацию опухоли?	
7. Пострадавший доставлен в хирургическое отделение с проникающим ранением в левой боковой области живота. Какой отдел кишки, скорее всего, поврежден?	

Тема № 32. Печень, желчный пузырь. Строение, топография, функции. Поджелудочная железа: строение, топография, функции, anomalies развития.

1. Печень. Сделайте подписи к рисунку.

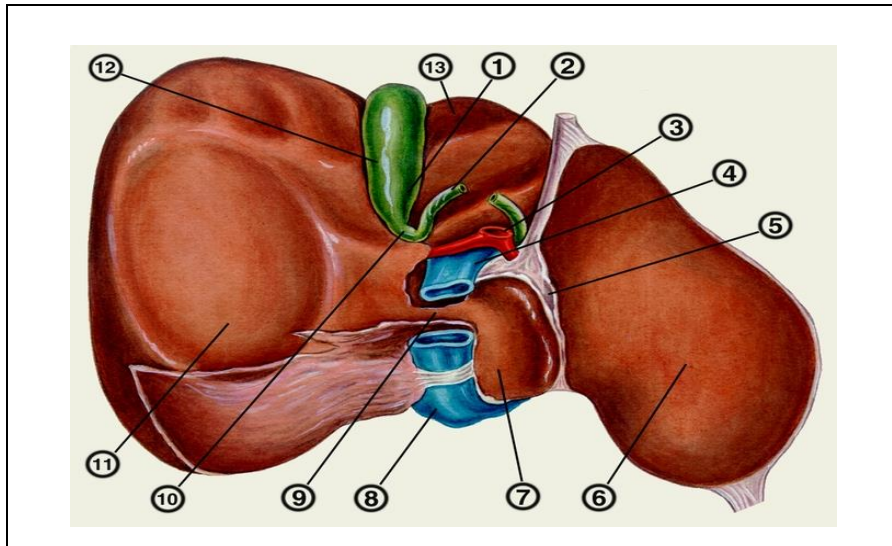
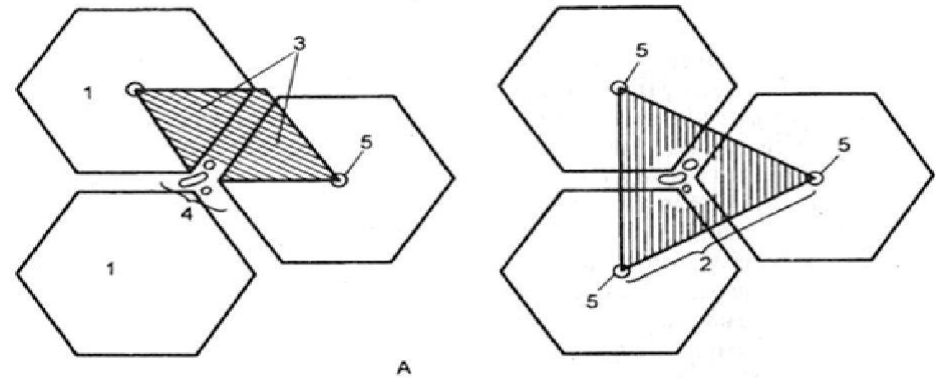


Рис. 32.1. Висцеральная поверхность печени

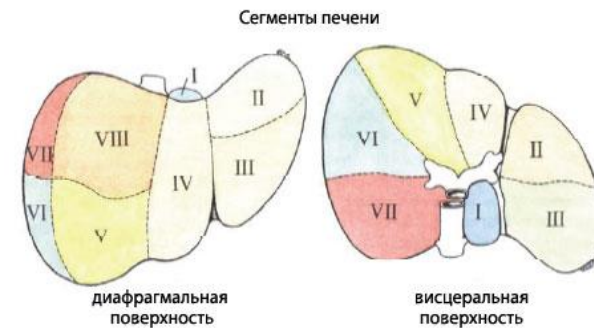
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____

Печеночный ацинус. Портальная долька.



- 1. Классическая печеночная долька.
- 2. Портальная долька. 3. Печеночный ацинус. 4. триада.
- 5. Центральные вены.

Рис. 32.2. Структурно-функциональная единица печени.



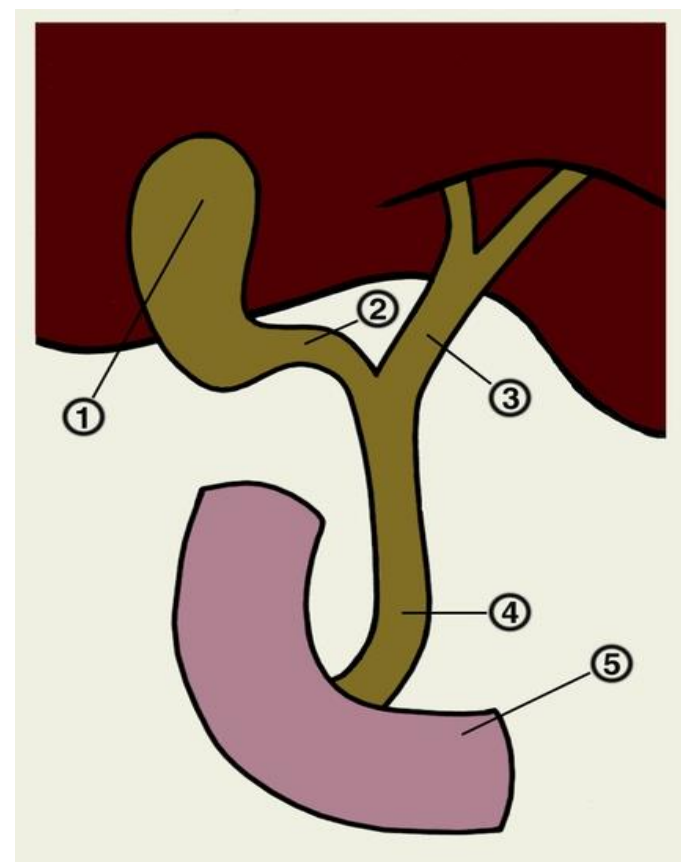
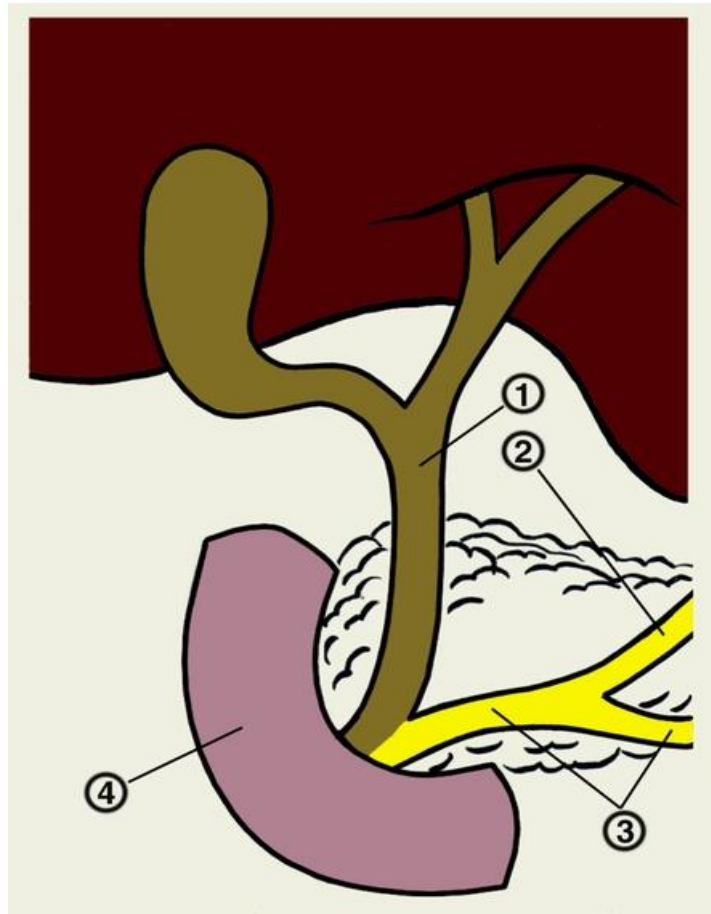
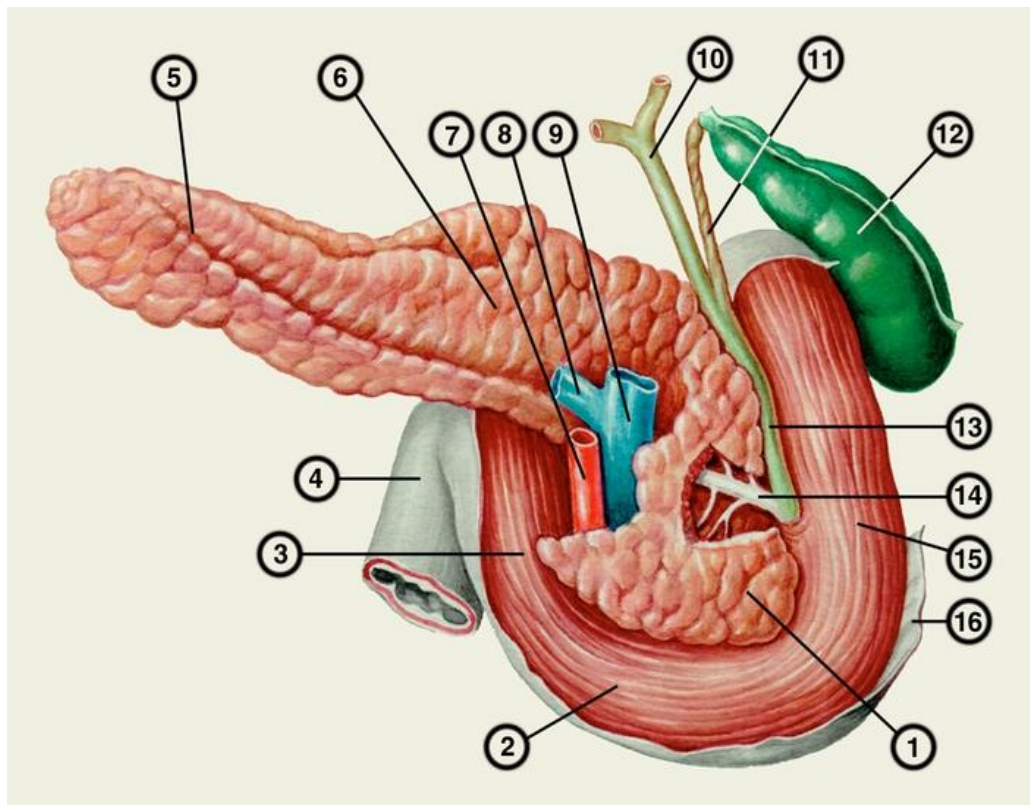


Рис. 32.3. Общая схема расположения желчного пузыря, внепечёночных жёлчных протоков и панкреатических протоков.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2. Поджелудочная железа. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____

Рис. 32.4. Схема строения поджелудочной железы и соотношения её с другими органами (вид сзади).

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Какую функцию выполняет печень как орган пищеварительной системы?	
2. Топография печени <ul style="list-style-type: none">• Голотопия• Скелетотопия• Синтопия	
3. Назовите связки печени	
4. Что является анатомической единицей печени?	
5. Сколько сегментов имеет печень?	
6. Какую функцию выполняет желчный пузырь?	
7. Как формируется общий желчный проток?	
8. Какое функциональное значение имеет поджелудочная железа?	

9. Топография поджелудочной железы <ul style="list-style-type: none"> • Голотопия • Скелетотопия • Синтопия 	
10. Какие аномалии развития печени вы знаете?	
11. Назовите аномалии развития поджелудочной железы.	
12. Назовите аномалии развития желчных протоков.	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. У больного с опухолью поджелудочной железы развилась механическая желтуха, вследствие сдавления желчевыводящего протока. Какой проток сдавлен?	
2. Больная 30 лет жалуется на сильную жажду, сухость во рту, которые появились после сильного нервного потрясения. При лабораторном обследовании выявлено увеличение сахара в крови до 10 ммоль/л. Заболевания какой эндокринной железы у больной?	

3. Во время операции, манипулируя в области между желудком и печенью, хирург опасался повредить печеночно-двенадцатиперстную связку, так как там находится:	
4. При лабораторном исследовании в крови больного 56 лет, отмечено повышение уровня сахара. Какая из эндокринных желез поражена?	
5. Врач пальпирует у больного нижний край печени. На каком уровне у здорового человека находится нижняя граница печени?	
6. Проводя хирургическое вмешательство на желчном пузыре врачу необходимо определить общий желчный проток. В какой связке брюшины он находится?	

Сделайте подписи к рисунку.

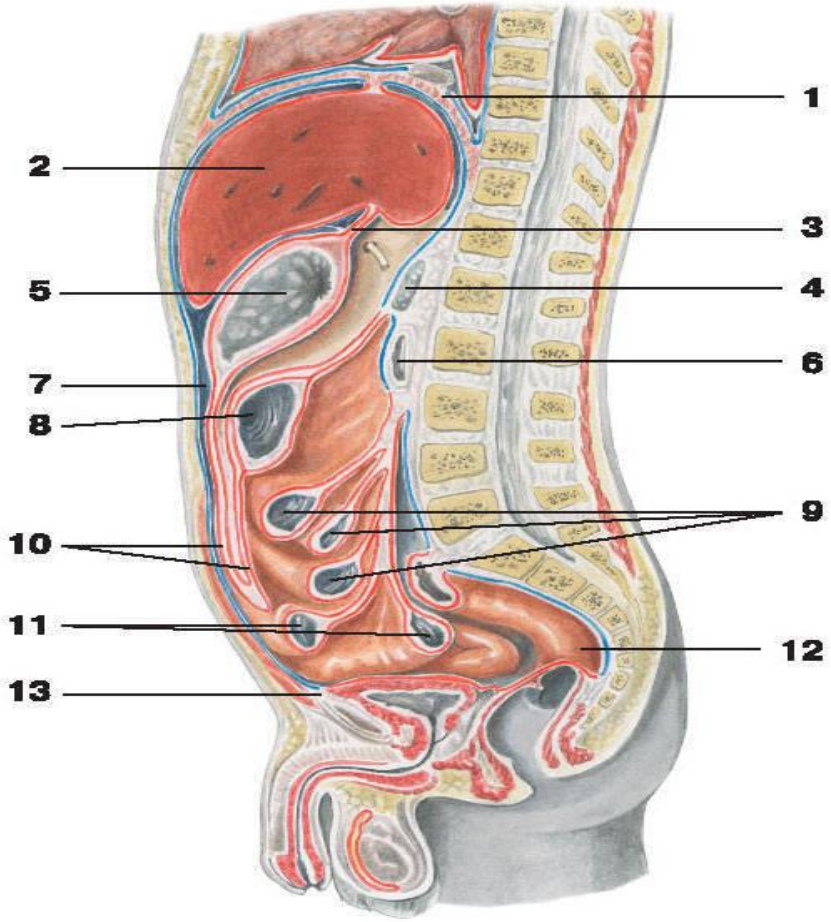
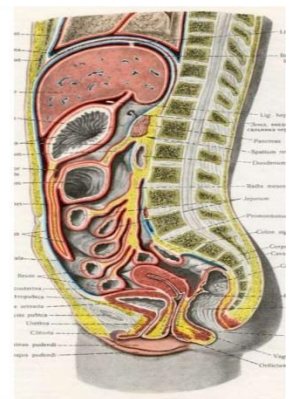
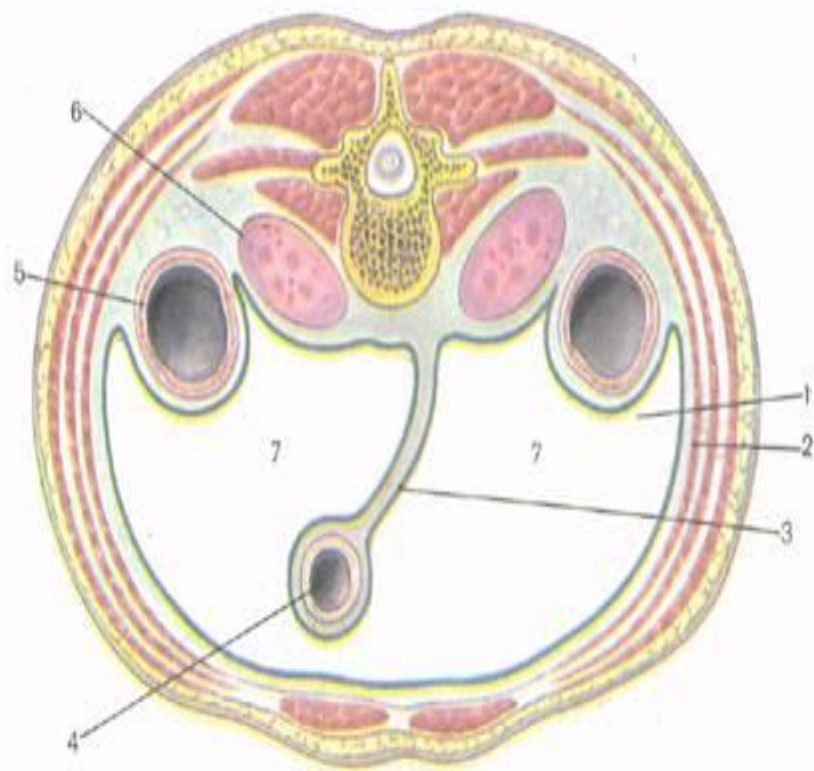
	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____9. _____10. _____11. _____12. _____13. _____ <p style="text-align: center;">ПРОИЗВОДНЫЕ БРЮШИНЫ</p> <p>Брюшина, переходя с органа на орган или со стенки на орган образует:</p> <ol style="list-style-type: none">1.Связки, ligamenta2.Брыжейки, mesenteria3.Сальники, omenta (греч. epiploon) 
---	---

Рис. 33.1. Ход брюшины у мужчины.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Рис. 33.2. Разрез туловища в поперечной плоскости. Отношение внутренних органов к брюшине (схема).

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Дайте краткую характеристику брюшине.	
2. Какие функции выполняет брюшина?	
3. Какие топографические области живота вы знаете, чем они ограничены?	
4. Забрюшинное пространство, его практическое значение	
5. Опишите границы верхнего, среднего и нижнего этажей брюшины.	
6. Какие сумки различают в верхнем этаже брюшины?	
7. Сальниковая сумка, ее стенки, сальниковое отверстие, его границы.	
8. Какие углубления образует брюшина в малом тазе у мужчин женщин?	

9. Какие основные методы исследования внутренних органов вы знаете?	
---	--

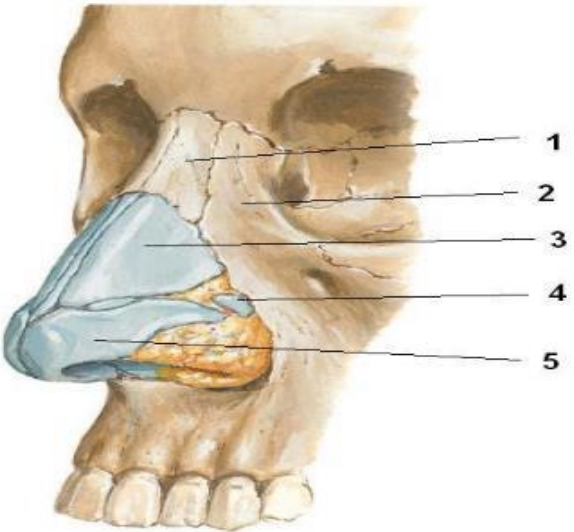
Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Пострадавшему с колотой раной передней стенки желудка оказывается хирургическая помощь. В какое образование полости брюшины попало содержимое желудка?	
2. Рабочий обратился за помощью в больницу с травмой живота. Во время операции хирург обнаружил повреждения задней стенки желудка. Через какое отверстие сальниковой сумки врач обследовал заднюю стенку желудка?	
3. Мужчина 40 лет госпитализирован в хирургическое отделение с диагнозом - разрыв селезенки. В каком анатомическом образовании будет скапливаться кровь?	
4. У женщины 28 лет обнаружена внематочная беременность. В какое углубление или пространство брюшины возможно скопление жидкости?	


5. Для уточнения диагноза женщине необходимо провести пункцию Дугласова пространства (прямокишечноматочное углубление). Где необходимо провести прокол стенки влагалища?	
6. При ревизии полости брюшины по поводу перитонита обнаружено ограниченный гнойник у корня брыжейки сигмовидной кишки. В каком образовании брюшины он находится?	
7. Женщина госпитализирована в клинику с симптомами острого живота. При обследовании возникло подозрение на внематочную беременность. Какое из анатомических образований таза необходимо пропунктировать для подтверждения верного диагноза?	

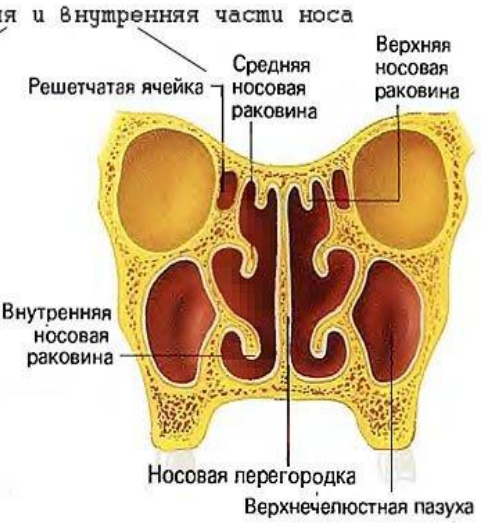
Тема № 34. Обзор дыхательной системы. Наружный нос. Носовая полость. Придаточные пазухи носа. Гортань. Строение, топография, функции. Трахея. Бронхи.

1. Наружный нос. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____





Анатомия носа

- Наружный нос
 - корень
 - кончик
 - спинка
 - крылья
 - кожная перегородка (columela)
- Полость носа
 - верхняя стенка
 - нижняя стенка
 - медиальная стенка
 - латеральная стенка

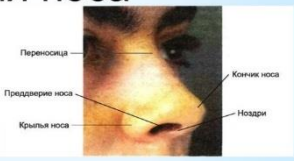
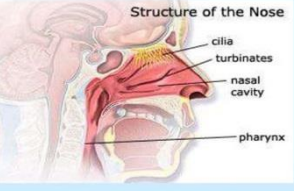
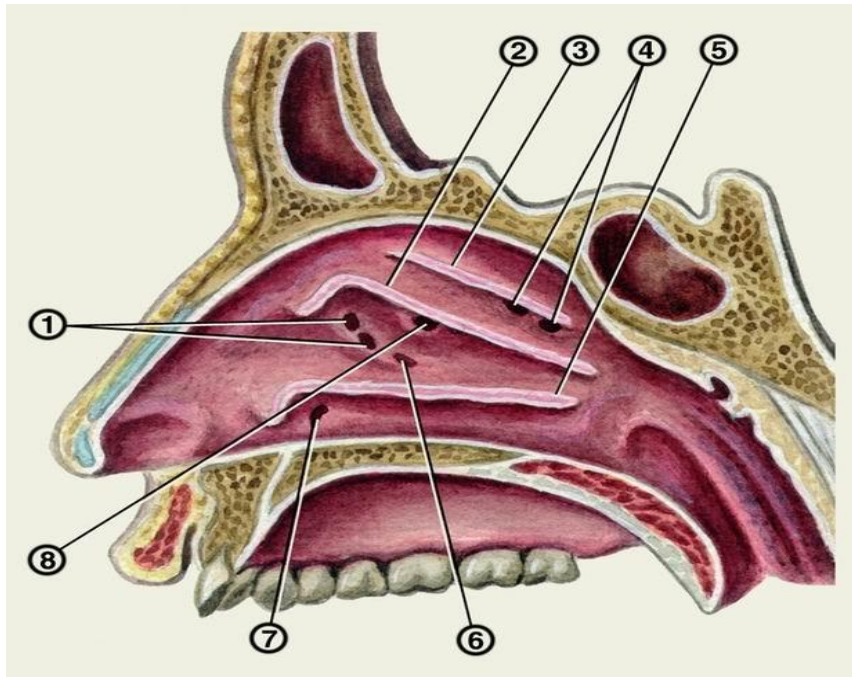



Рис. 34.1. Скелет наружного носа

2. Носовая полость. Околоносовые пазухи носа. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Рис. 34.2. Сагитальный распил полости носа.

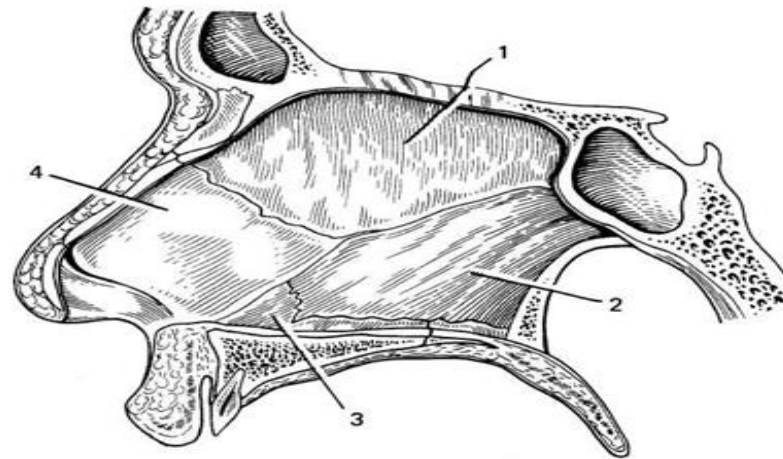
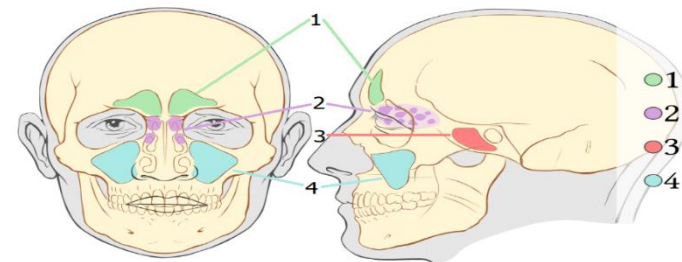


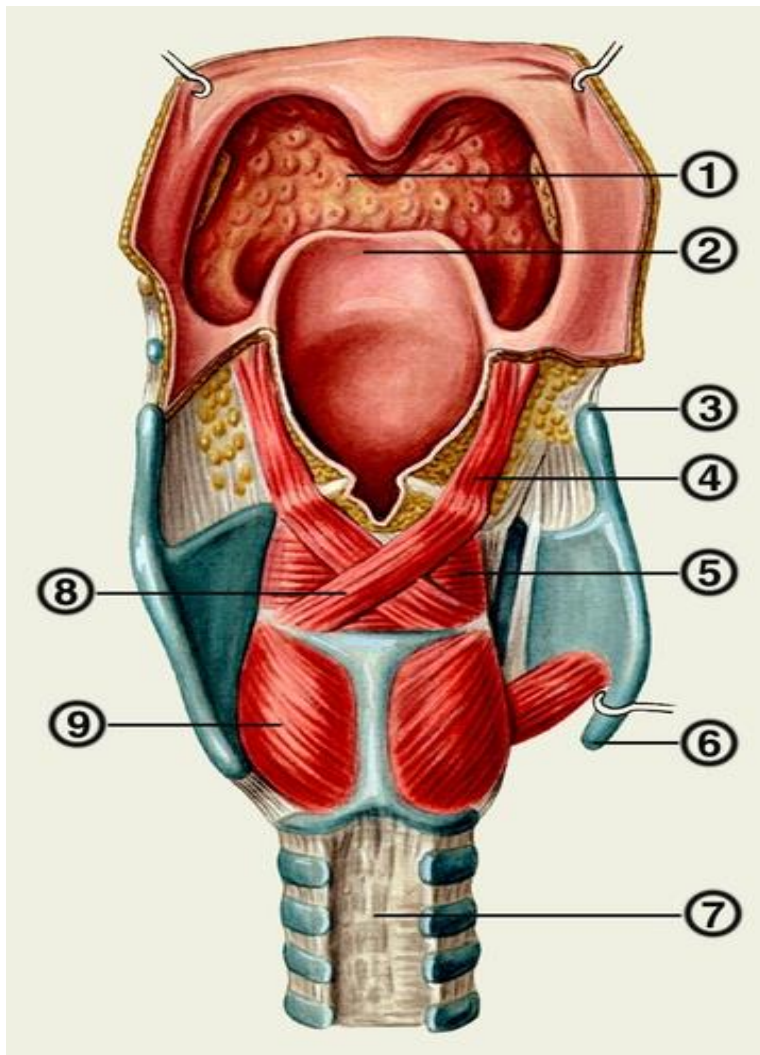
Рис. 34.3. Костно-хрящевая перегородка носа

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



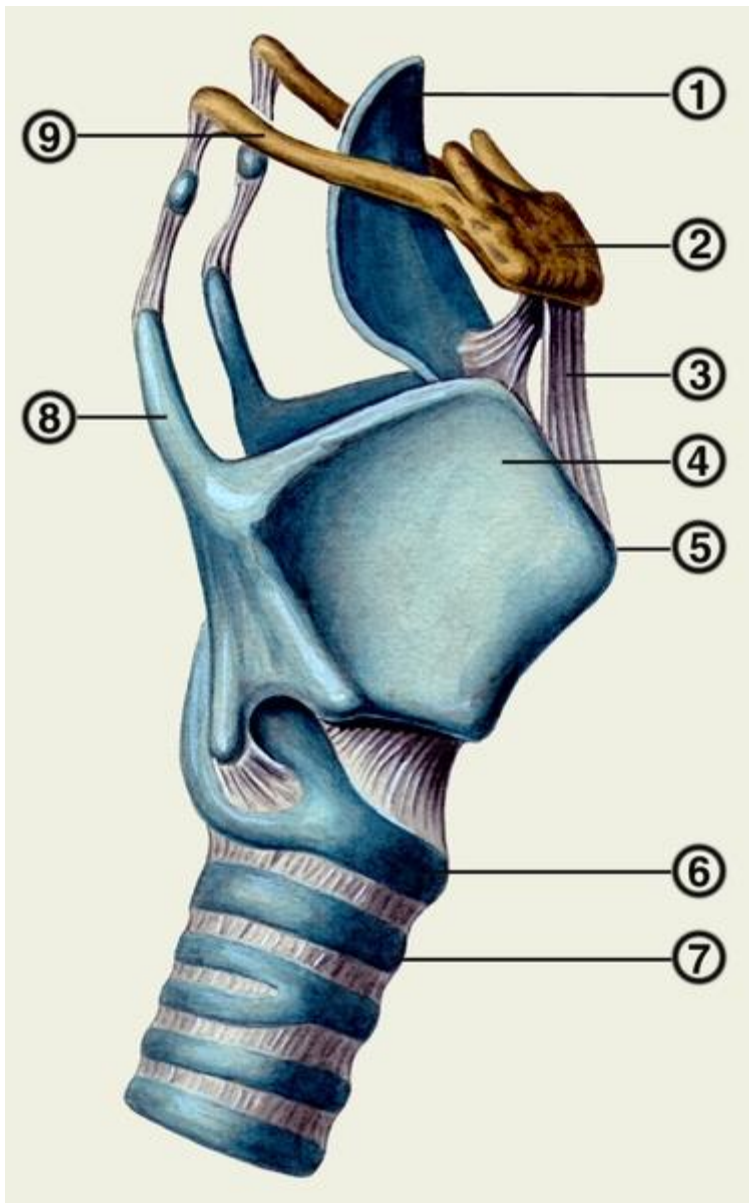
Околоносовые пазухи.
 1 – лобные пазухи;
 2 – ячейки решетчатого лабиринта;
 3 – клиновидная пазуха;
 4 – верхнечелюстные (гайморовы) пазухи.

3. Гортань. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

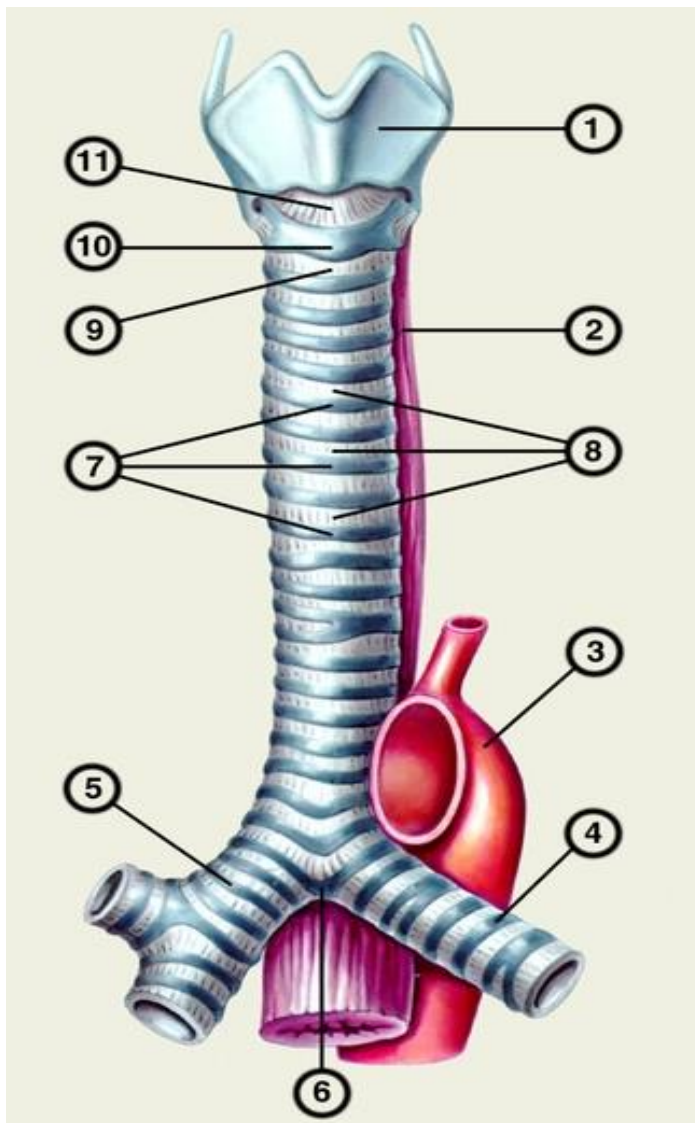
Рис. 34.4. Мышцы гортани, вид сзади.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Рис. 34.5. Скелет гортани.

4. Трахея. (дыхательное - горло). Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

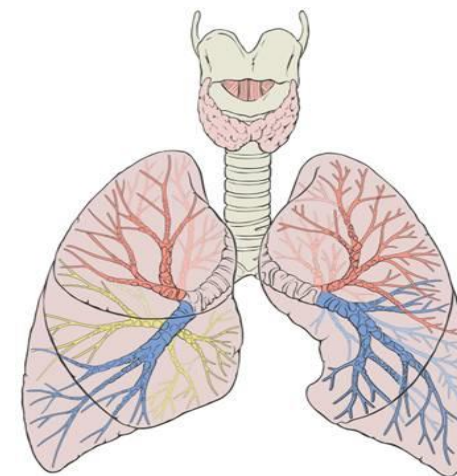


Рис. 34.6. Схематическое изображение трахеи и некоторых прилегающих к ней органов (вид спереди).

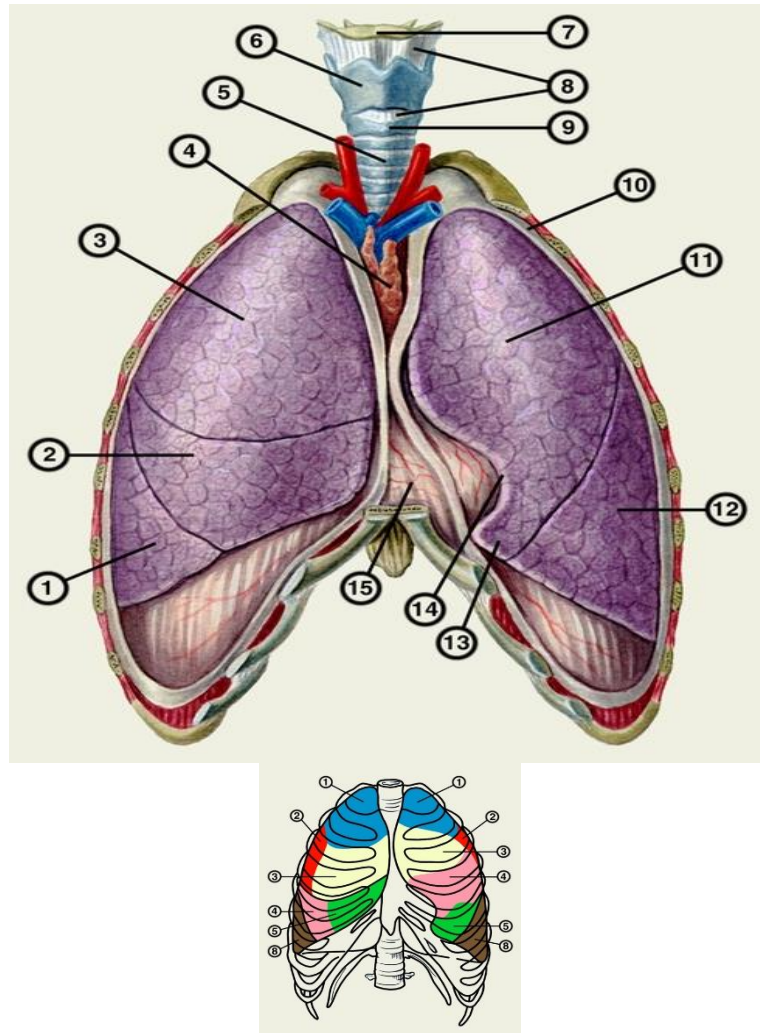
Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Назовите особенности строения наружного носа.	
2. Назовите функции околоносовых пазух носа.	
3. Назовите хрящи и связки гортани .	
4. Назовите мышцы гортани .	
5. Чем ограничен вход в гортань?	
6. Голотопия, скелетотопия и синтопия гортани.	
7. Голотопия, скелетотопия и синтопия трахеи .	
8. Назовите отличия правого и левого главных бронхов.	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Больной обратился к ЛОР врачу с жалобами на головную боль, слабость, утомляемость, повышенную температуру, боль в зубах верхней челюсти, выделения из носа. Какая околоносовая пазуха поражена?	
2. У больного гнойное воспаление клиновидной пазухи. В какой носовой ход вытекает гной?	
3. При попадании инородного тела в дыхательные пути, где чаще всего оно оказывается?	
4. При введении эндоскопа с целью бронхоскопии врач должен помнить, что бифуркация трахеи находится на уровне:	
5. Больной 30 лет, с воспалением пульпы 2-го верхнего моляра, обратился к врачу с жалобами на головную боль и слизистые выделения из носа. После осмотра ему поставили диагноз - пульпит, осложненный синуситом. В какую из околоносовых пазух попала инфекция из корня зуба?	

1. Лёгкие. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____

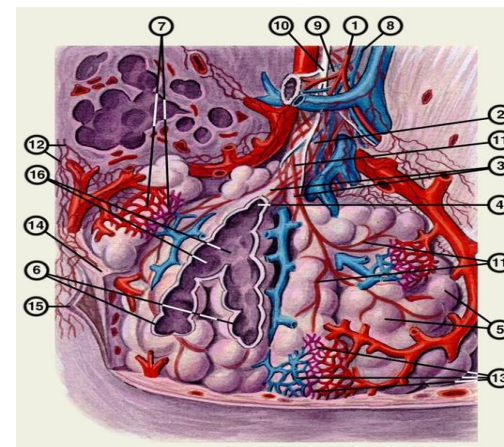


Рис. 35.2. Схематическое изображение части легочной доли (ацинуса).

Рис. 35.1. Воздухопроводящие пути (частично), форма и положение лёгких в грудной полости (реберная поверхность, вид спереди; рёбра и париетальная плевра частично удалены)

2. Плевра и средостение. Сделайте подписи к рисунку.

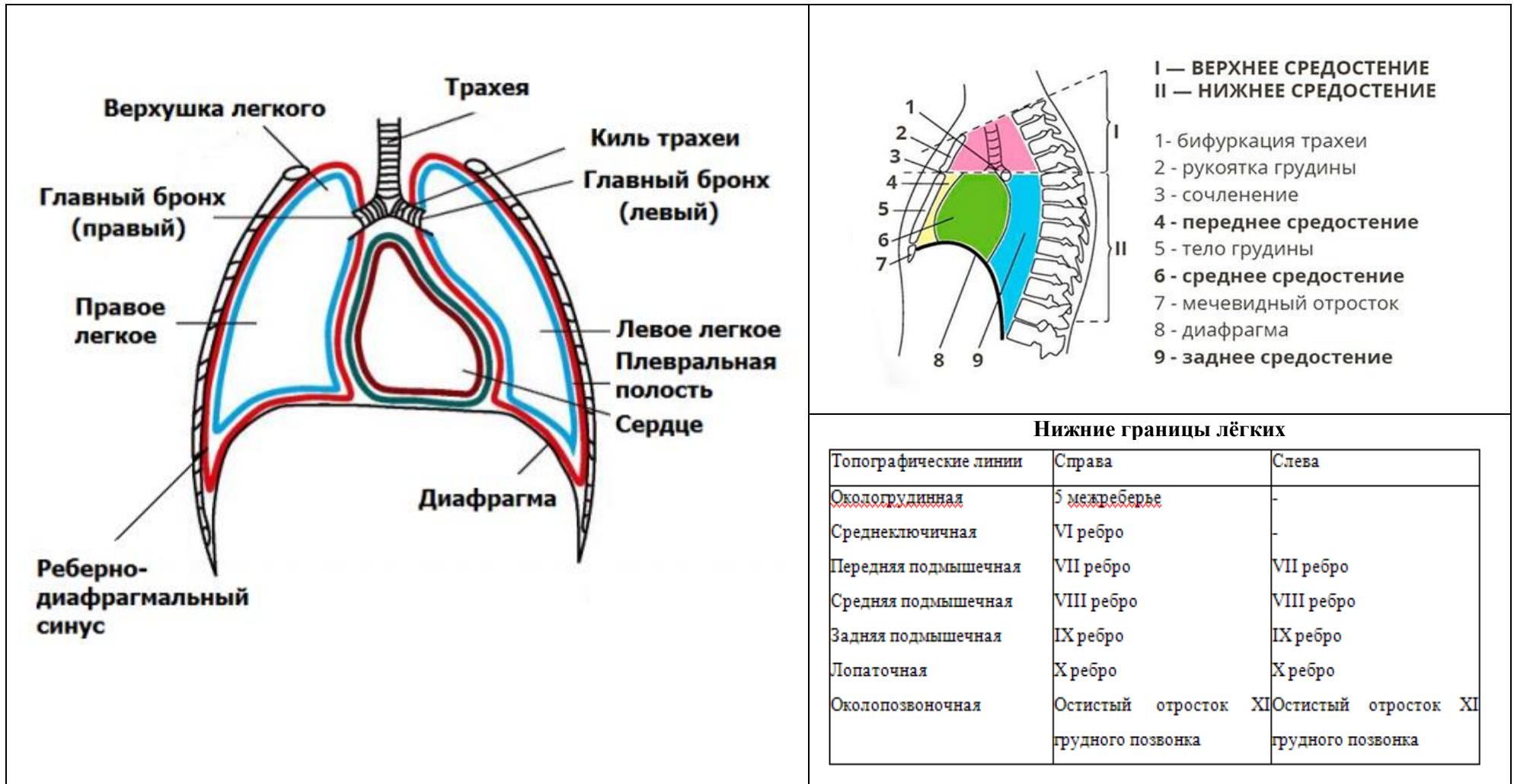


Рис. 35.3. Схематическое изображение взаимоотношений плевральных полостей и средостения.

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Что такое ворота и корень легкого?	
2. Что такое сегмент легкого?	
3. Что такое бронхиальное дерево?	
4. Чем образовано альвеолярное дерево? Какое его функциональное значение?	
5. Дайте определение, что такое ацинус.	
6. Что такое плевра? Какое функциональное значение она имеет?	
7. Что такое плевральная полость?	
8. Что такое плевральные синусы?	
9. Какие плевральные синусы вы знаете?	
10. Дайте общую характеристику средостению.	
11. Назовите отделы средостения.	

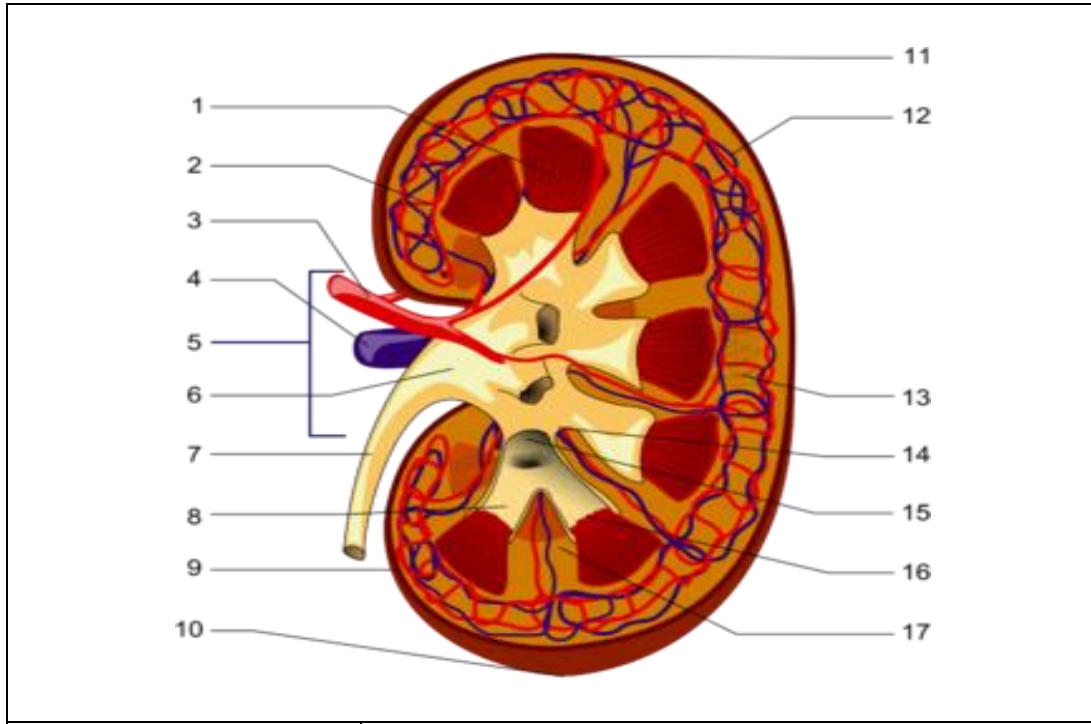
12. Какие аномалии развития дыхательных органов вы знаете?	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. В клинику госпитализирована пациентка с опухолью, расположенной в средней доле правого легкого. Показана операция. Какое наибольшее количество сегментов можно удалить в составе этого участка ?	
2. В клинику госпитализирована пациентка с жалобами на кровохарканье, потливость. Рентгенологически выявлен очаг туберкулеза в верхней доле правого легкого. Показана операция. Какое количество сегментов можно удалить в составе верхней доли правого легкого?	
3. Больная поступила в терапевтическое отделение с диагнозом: правосторонний плеврит. Обследование подтвердило наличие жидкости в плевральной полости. В каком синусе плевры скапливается серозная жидкость?	
4. В хирургическое отделение доставлен мужчина 35-ти лет с гнойной раной на шее впереди трахеи (в области предвисцерального пространства). Куда может распространиться инфекция, если больному срочно не сделать операцию?	
5. У больного необходимо сделать пункцию полости плевры. В какой части межреберного пространства нужно провести иглу?	

Тема № 36. Анатомия мочевыделительной системы. Почки: строение, топография, функции. Мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Особенности мужского и женского мочеиспускательного канала.

1. Почка. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____

Рис. 36.1.
Анатомическое строение почки.
Строение нефрона.



2. Мочеточники. Мочевой пузырь. Сделайте подписи к рисунку.

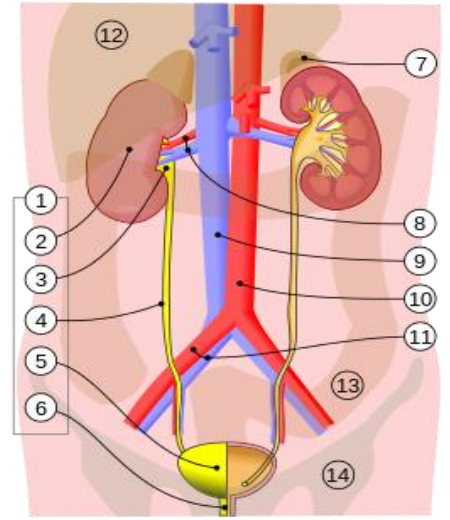
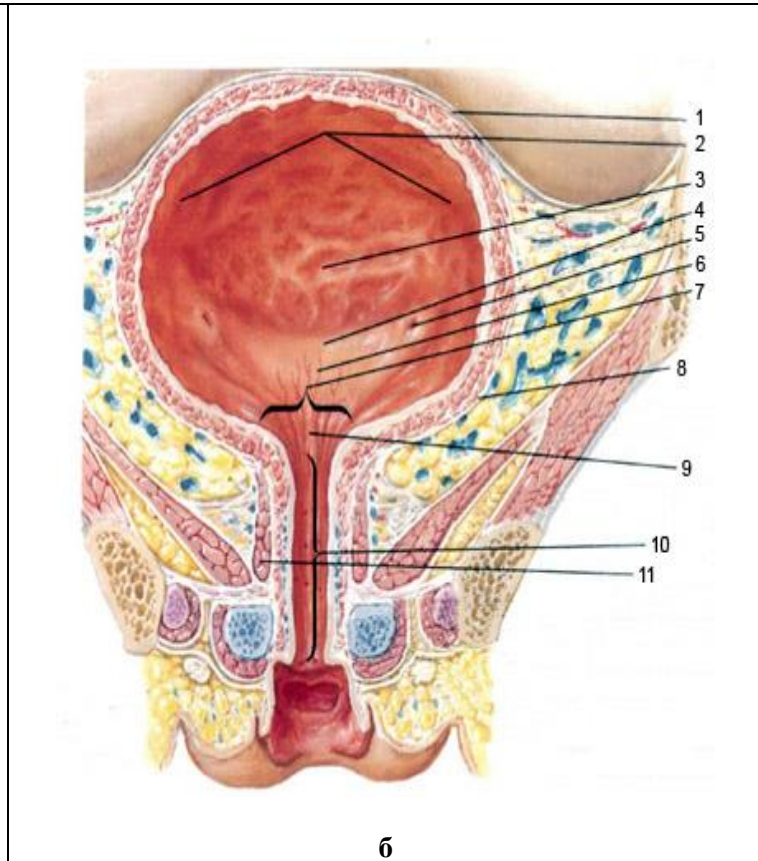
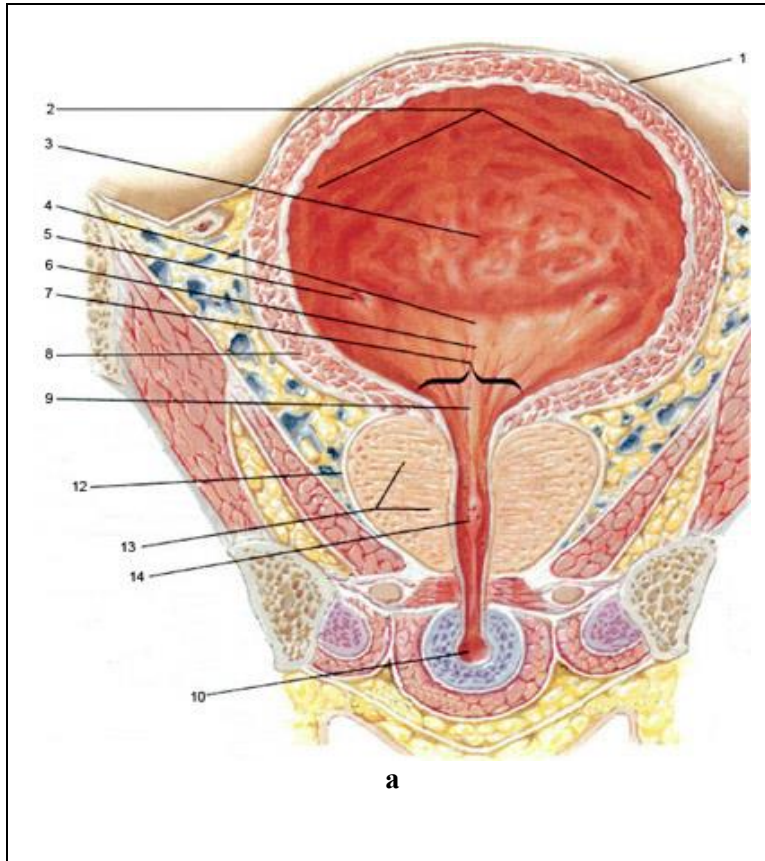


Рис. 36.3. Мочеточники

Рис. 36.2. Мочевой пузырь, а – мужской; б - женский

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____
- 8. _____ / _____

- 9. _____
- 10. _____
- 11. _____ / _____
- 12. _____
- 13. _____
- 14. _____

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Топография почек: голотопия скелетотопия синтопия	
1. Что собой представляет нефрон?	
2. Что собой представляет «чудесная артериальная сеть»?	
3. Назовите особенности расположения мочеточников (в брюшной полости, тазовой полости у женщин и мужчин).	
4. Назовите основные особенности строения мочевого пузыря и топографию у женщин и мужчин?:	
5. Назовите части мужского мочеиспускательного канала.	
6. Особенности строения женского мочеиспускательного канала.	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Вследствие тяжелой болезни женщина средних лет полная, резко похудела. Через некоторое время появились периодические боли в поясничной области. Врач констатировал опущение почек. Ослабление какого из фиксирующих факторов почек привело к этому нарушению?	
2. К врачу-педиатру обратились родители новорожденного ребенка с жалобами на выделение жидкости (мочи) в области пупка. Какой врожденный порок у ребенка?	
3. После значительного похудения у мужчины 70 лет появились тупые боли в поясничной области. При обследовании был поставлен диагноз: "Блуждающая почка". Какая часть фиксирующего аппарата почки была поражена?	
4. У пациента поступившего в клинику был диагностирован инфаркт правой почки. Поражение паренхимы почки было вызвано нарушением кровоснабжений в системе сегментарных артерий. Сколько сегментарных артерий содержит правая почка в норме?	

Тема № 37. Анатомия женской половой системы. Аномалии развития.

1. Матка. Сделайте подписи к рисунку.

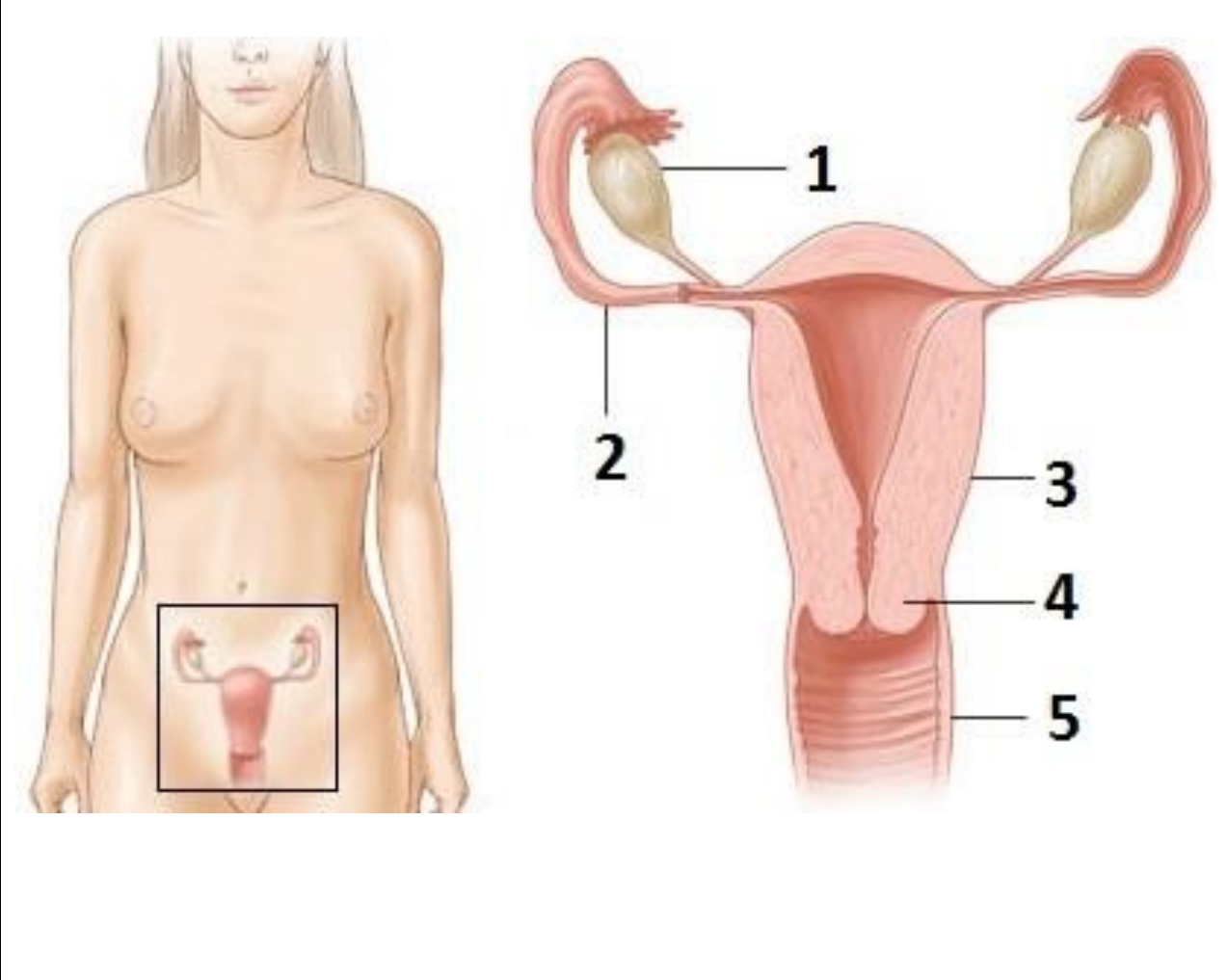
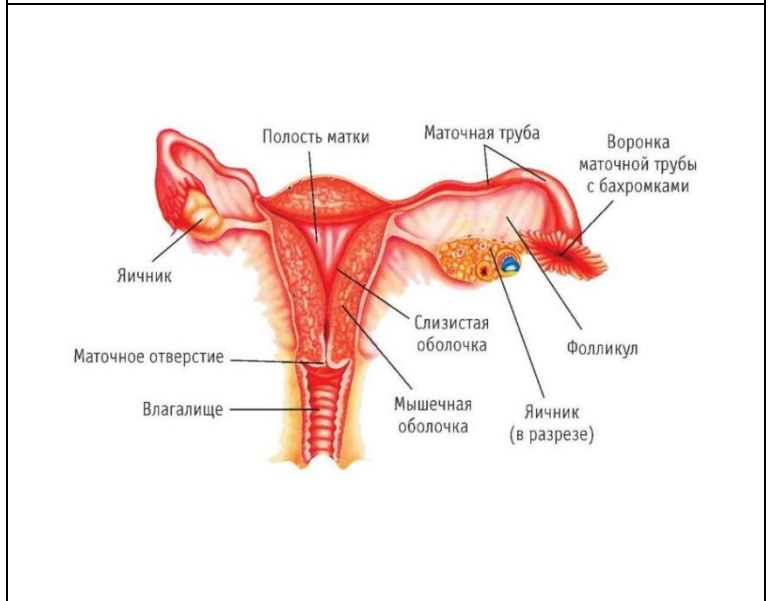
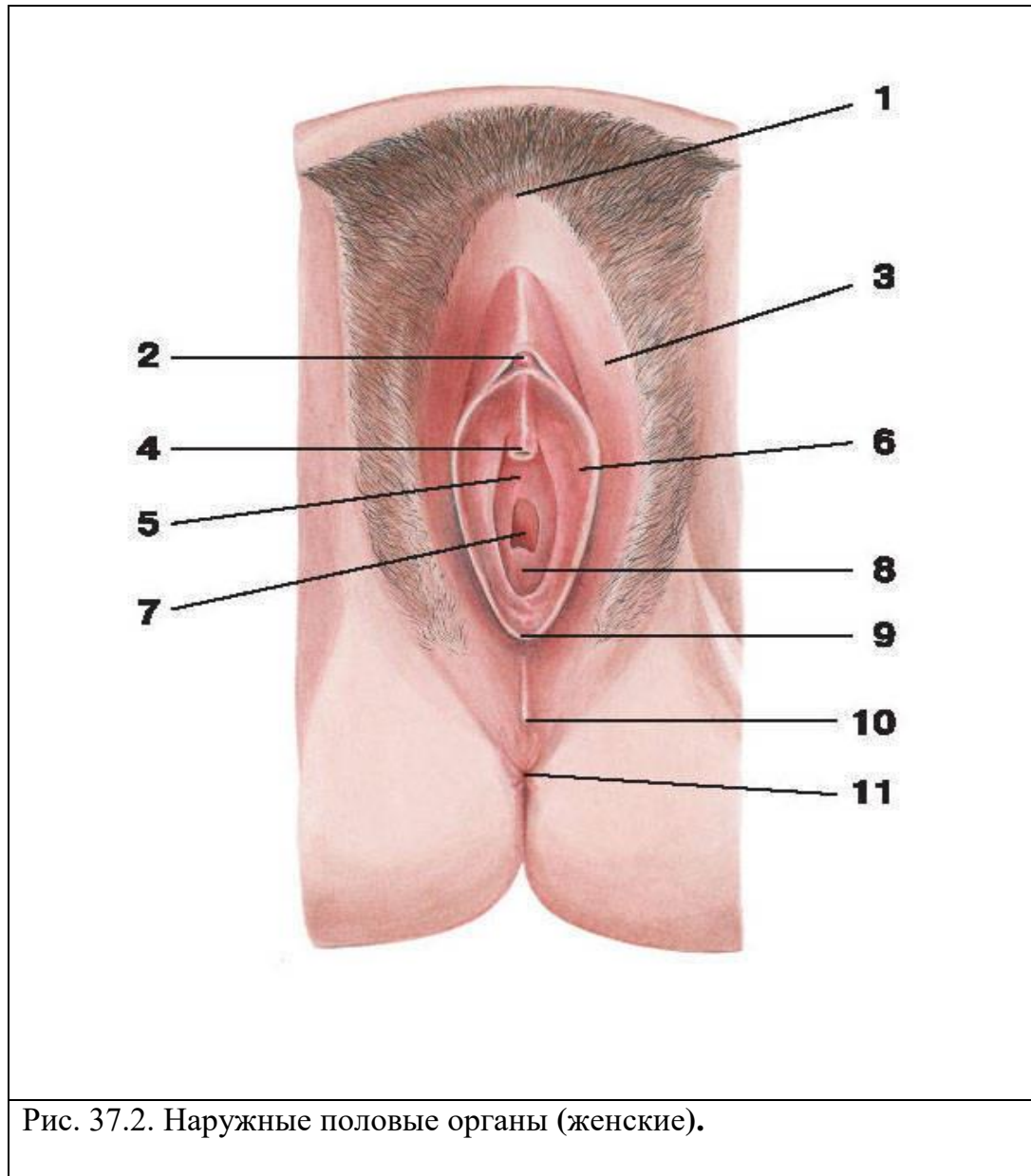
	<p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>3. _____</p> <p>4. _____</p> <p>5. _____</p>
	

Рис. 37.1. Основные структурные составляющие женской половой системы.

2. Наружные половые органы. Развитие яичника. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

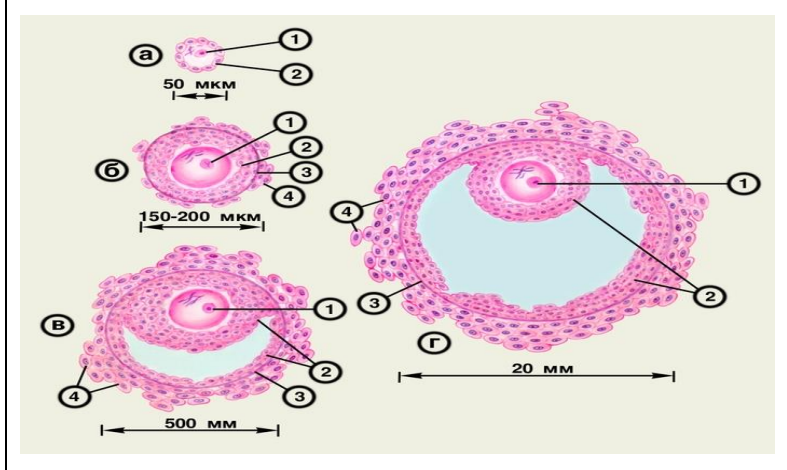


Рис. 37.3. Различные стадии развития фолликула яичника.

Вопросы:

ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Назовите наружные половые органы женщин.	
2. Назовите внутренние половые органы женщин.	
3. Назовите основные части из которых состоит матка.	
4. Что собой представляет фолликул яичника?	
5. Что собой представляет жёлтое тело?	
6. Что собой представляют наружный и внутренний маточный зев?	
7. Назовите нормальные и патологические положения матки.	
8. Из чего состоит фиксирующий аппарат матки?	
9. Что представляет собой большая железа предверия?	
10. Из чего состоят тазовая и мочеполовая диафрагмы?	

11. Аномалии развития женских половых органов.

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. После травматического поражения промежности у пострадавшего наблюдается произвольное недержание мочи. Какая мышца травмирована?	
2. Больная 45 лет, госпитализирована с подозрением на опухоль матки. После обследования установлен диагноз - фибромиома матки. В каком слое матки размещается эта опухоль?	
3. Воспалительный процесс видоизмененной подсерозной основы вокруг шейки матки повлек интенсивный болевой симптом у пациентки. Какой патологический процесс участка половых органов установил врач?	
4. У больной диагноз бартолинит (воспаление больших желез преддверия). В каком органе мочеполовой системы расположены эти железы?	

Тема № 38. Анатомия мужской половой системы. Аномалии развития.

1. Наружные и внутренние половые органы (мужские). Сделайте подписи к рисунку.

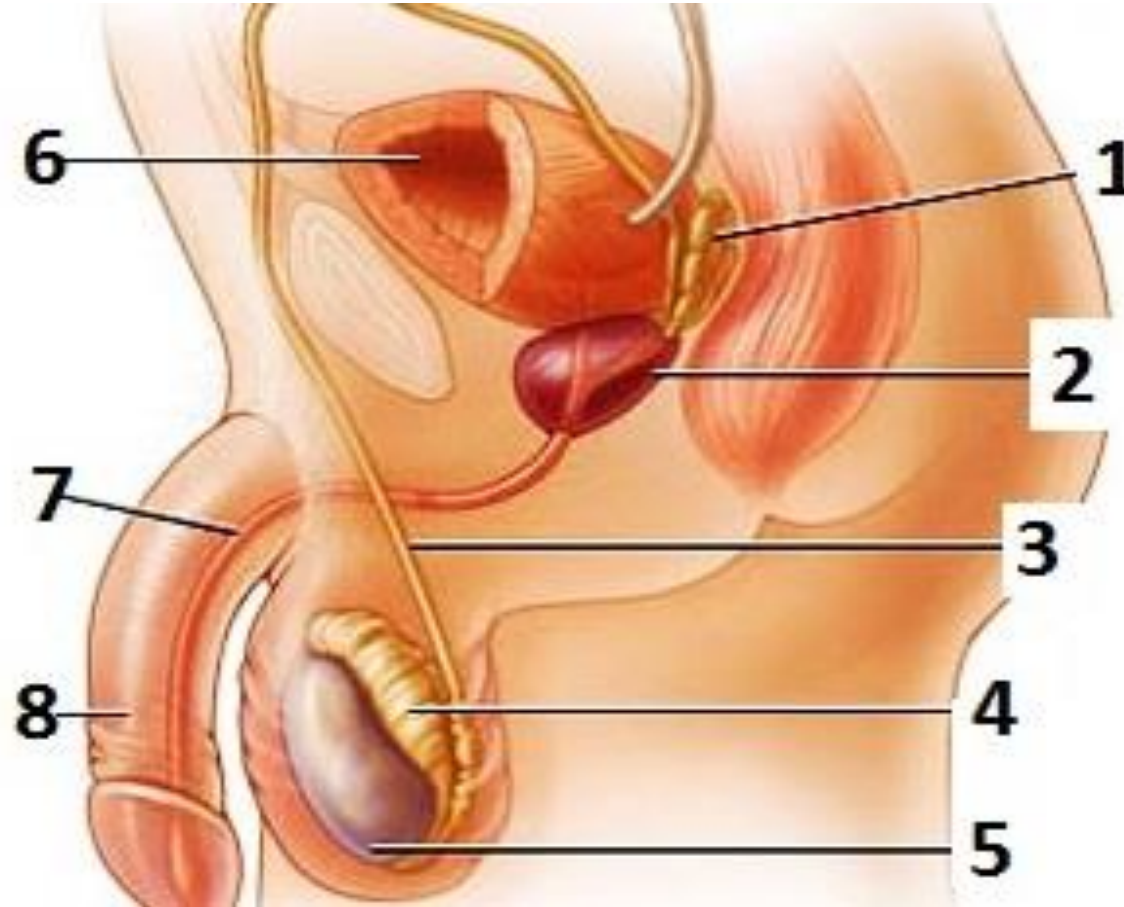

	<ol style="list-style-type: none">1. _____2. _____3. _____4. _____5. _____6. _____7. _____8. _____
	

Рис. 38.1. Основные структурные составляющие мужской половой системы.

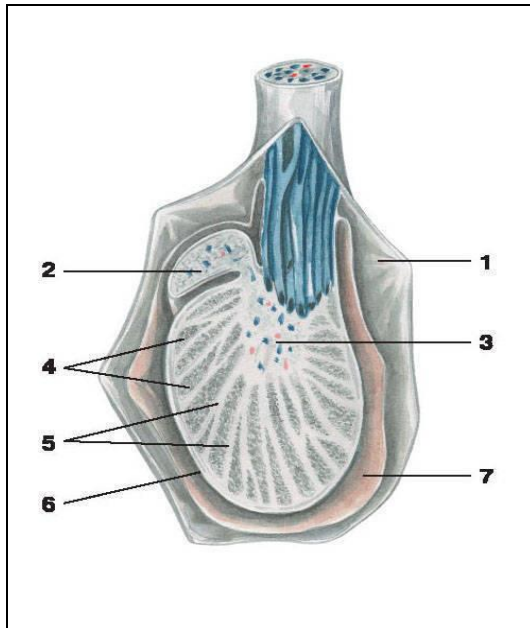


Рис. 38.2. Яичко (продольный разрез).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

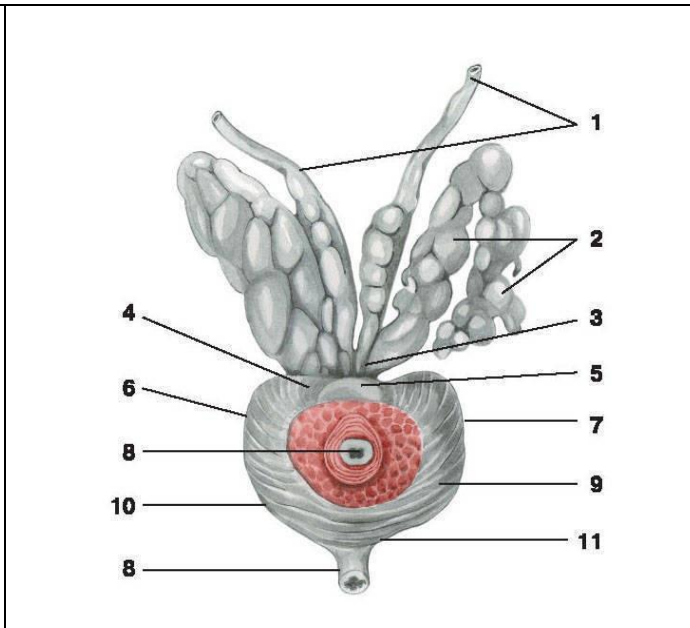


Рис. 38.3. Предстательная железа и семенные пузырьки

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

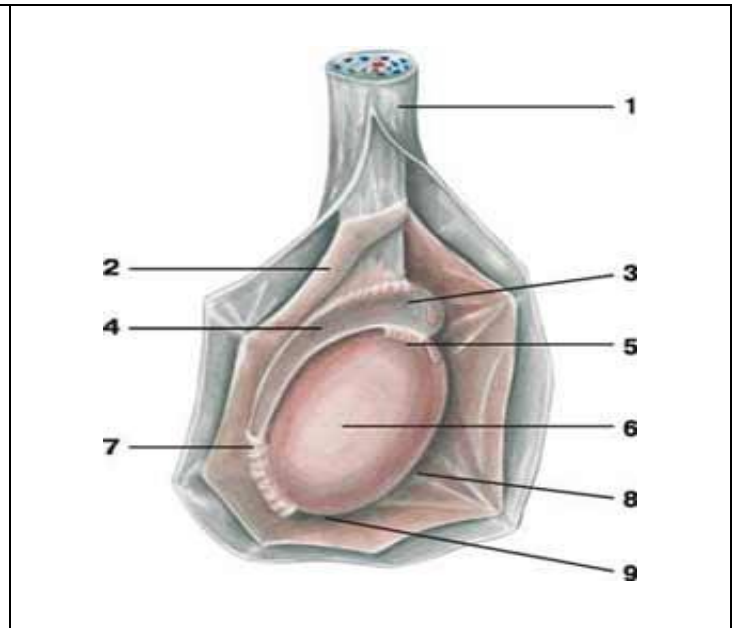


Рис. 38.4. Яичко и придаток

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Вопросы:

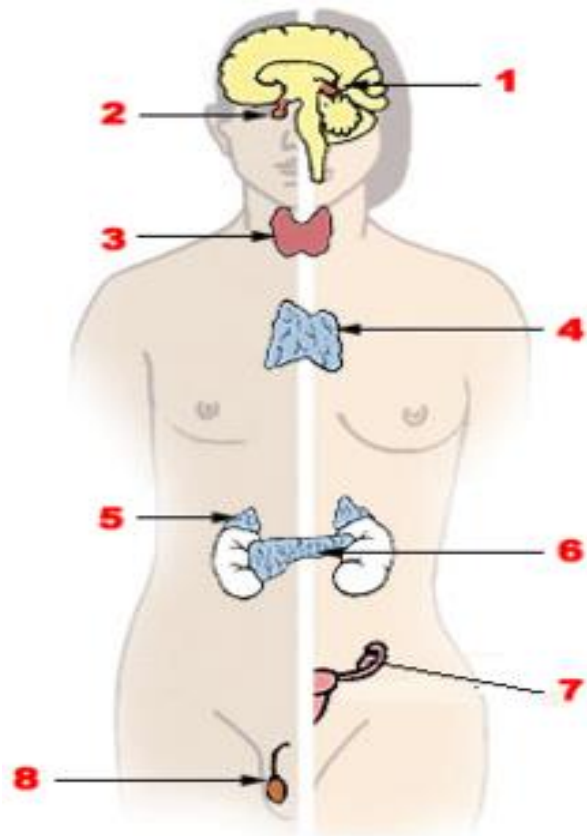
ВОПРОС	ОТВЕТ
1. Назовите наружные половые органы мужчины.	
2. Назовите внутренние половые органы мужчины.	
3. Назовите оболочки яичка.	
4. Какие особенности внутреннего строения простаты?	
5. Назовите локализацию бульбоуретральных желез.	
6. Назовите аномалии развития мужских половых органов.	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Мужчина 35 лет обратился к врачу с жалобами на боль и припухлость правого яичка. При обследовании была обнаружена опухоль, которая требует операции, при которой необходимо рассекать 7 оболочек яичка до белковой оболочки. Какая оболочка будет рассечена последней перед белковой оболочкой?	
2. У новорожденного мальчика при осмотре мошонки в правой половине не обнаружено яичка. О каком пороке развития идет речь?	
3. У больного водянка яичка. Между какими оболочками яичка накапливается жидкость при этом заболевании?	
4. С целью уточнения диагноза у мужчины 70 лет стало необходимым пальпаторное обследование органов через переднюю стенку прямой кишки. Какие органы прилегают к этой стенке?	
5. У новорожденного мальчика при осмотре наружных половых органов выявлено расщелину мочеиспускательного канала, которая открывается на нижней поверхности полового члена. Какая аномалия развития у ребенка?	
6. У больного диагноз водянки яичка (гидроцеле). Какая из оболочек яичка образует полость внутри которой накапливается жидкость?	
7. Больной 65 лет обратился в клинику по поводу расстройств мочеиспускания. При обследовании выявлена гиперплазия простаты. Увеличение какой из перечисленных частей предстательной железы является возможной причиной данных нарушений?	

Тема № 39. Общая характеристика органов эндокринной системы. Центральный отдел. Гипофиз. Эпифиз. Органы эндокринной системы: периферический отдел.

1. Центральный отдел. Сделайте подписи к рисунку.



1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

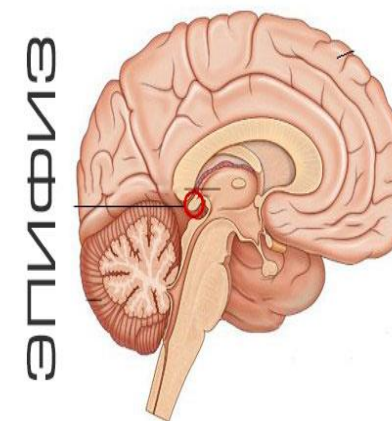
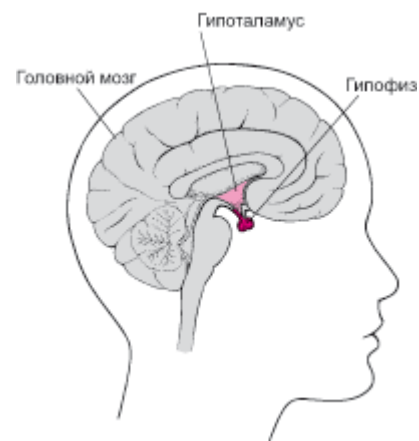
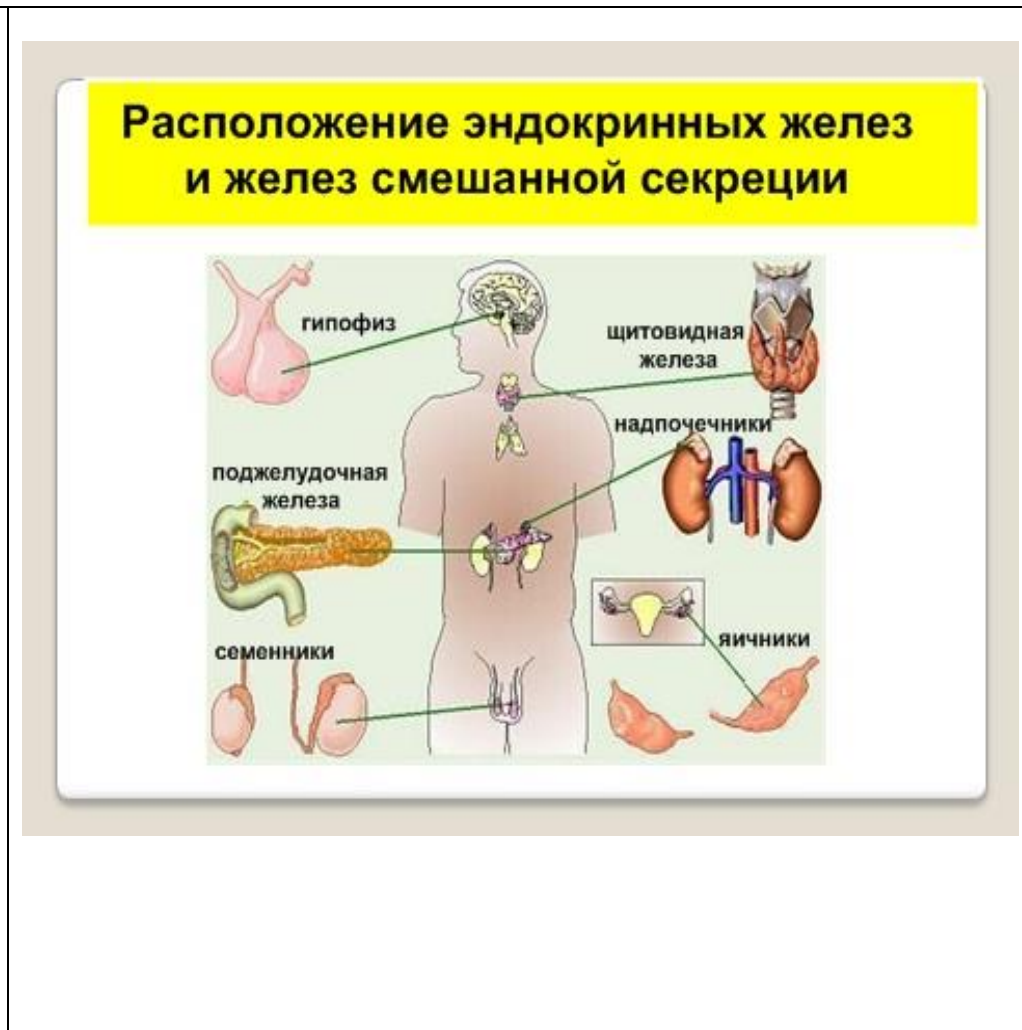


Рис. 39.1. Основные железы внутренней секреции (слева — мужчина, справа — женщина).

Рис. 39.2. Гипофиз и эпифиз.

2. Периферический отдел.



Вопросы:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Назовите анатомо-физиологические особенности желез внутренней секреции и их отличия от экзокринных желез.	
2. Дайте общую характеристику гипофиза и эпифиза.	
3. Каким образом происходит связь гипофиза и гипоталамуса?	
4. Какие гормоны вырабатывает щитовидная железа?	
5. Какие гормоны вырабатывают паращитовидные железы?	
6. Какую функцию выполняет тимус?	
7. Чем представлена эндокринная часть поджелудочной железы?	
8. Назовите функции надпочечников.	

Задачи:

ЗАДАЧА	ОТВЕТ
1. Больная 25 лет обратилась с жалобами на припухлость в передней области шеи, похудения, выпуклость глаз, тахикардию, повышенное нервозности. Какая железа поражена?	
2. У больного обнаружены микседема, кретинизм. Гипофункция какой железы внутренней секреции наблюдается?	
3. У больного 45 лет через некоторое время после тупой травмы головы начался усиленный рост пальцев, носа, губ. Диагностирована акромегалия. Какая железа внутренней секреции поражена?	
4. К врачу-эндокринологу обратилась мать девочки 9 лет с жалобами на увеличение молочных желез, кровянистые выделения из влагалища, усиление роста волос на теле и вокруг наружных половых органов. Какая из эндокринных желез поражена?	
5. Больному с нарушением функции внешнего дыхания необходимо сделать трахеостомию. На каком уровне находится перешеек щитовидной железы?	

Тема № 40. Итоговый контроль усвоения знаний модуля №1 «Анатомия опорно-двигательного аппарата. Спланхнология. Эндокринные железы».

Дайте ответы на тестовые задания КРОК 1.

<p>1. При травме затылочной области определяется трещина в области крестообразного возвышения. Какая часть затылочной кости повреждена?</p>	<p>A.Чешуя B.Левая боковая C.Правая боковая D.Основная E.Мыщелки</p>
<p>2. Во время автомобильной катастрофы у потерпевшей обнаружены повреждения височной кости, а именно нижней поверхности пирамиды. Какое анатомическое образование задето?</p>	<p>A.Eminentia arcuata B.Foramen jugulare C.Tegmen tympani D.Fossa subarcuata E.Foramen caroticum externum</p>
<p>3. Рентгенологическое установлено затемнение в области верхнечелюстной пазухи справа, что свидетельствует о наличии гноя. В какой носовой ход будет выделяться патологическая жидкость?</p>	<p>A.В правый общий носовой ход B.В правый нижний носовой ход C.В правый верхний носовой ход D. правый средний носовой ход E.В правый наивысший носовой ход</p>
<p>4. Больной попал в клинику с травмой черепа. При рентгенологическом обследовании обнаружен перелом черепа в области верхней височной линии. Какую кость черепа повреждены?</p>	<p>A.Os parietale B.Os temporale C.Os occipitale D.Os frontale E.Os sphenoidale</p>
<p>5. У больного повреждено анатомическое образование которое не находится на ветви нижней челюсти?</p>	<p>A.Tuberositas pterygoidea B.Processus coronoideus C.Tuberositas masseterica D.Lingula mandibulae E.Foramen mentale</p>
<p>6. После перенесенной черепно-мозговой травмы и рентгенологического обследования выявлено перелом основания черепа. Линия перелома проходит через остистое и круглое отверстия. Которая кость повреждена в результате травмы?</p>	<p>A.Os parietale B.Os temporale C.Os occipitale D.Os frontale E.Os sphenoidale</p>

<p>7. У больного поврежден crista galli , на каком анатомическом образовании он находится :</p>	<p>А.Решетчатом лабиринте В.Глазничной пластинке С.Перпендикулярной пластинке D.Крючковидном отростке E.Горизонтальной пластинке</p>
<p>8. У больного осложнение насморка. Рентгенологическое установлено скопление гноя в верхнечелюстной пазухе слева. В какой носовой ход выделяется гной?</p>	<p>А.В правый верхний носовой ход В.В левый средний носовой ход С.В правый нижний носовой ход D.В правый общий носовой ход E.В правый носоглоточный ход</p>
<p>9. У больного поврежден височно-нижнечелюстной сустав, каким по форме является этот сустав?</p>	<p>А.Плоским В.Цилиндрическим С.Мышечковым D.Шаровидным E.Седловидным</p>
<p>10. У больной повреждено соединение, что не относится к основным элементам сустава:</p>	<p>А.Связка В.Суставная капсула С.Суставная полость D.Синовиальная сумка E.Суставная поверхность</p>
<p>11. В процессе развития позвоночный столб ребенка постепенно приобрел два лордоза и два кифоза. Это определяется развитием способности к:</p>	<p>А.Прямохождению В.Плаванию С.Ползанию D.Сидению E.Лежанию</p>
<p>12. При рентгенологическом исследовании человека, врач установил диагноз неполное слияние хрящей грудины, при этом неблагоприятно влияет на работу сердца. О какой аномалии развития идет речь?</p>	<p>А.Аплазия В.Деформация С.Аксифоидия D.Шистостерния E.Расщепление мечевидного отростка</p>
<p>13. Во время осмотра врач обследовал пациента, изучил анализы крови и сделал вывод, что имеют место нарушения периферических органов иммуногенеза. Какие органы вероятнее всего поражен.</p>	<p>А.Миндалины В.Вилочковая железа С.Почки D.Красный костный мозг E.Желтый костный мозг</p>

<p>14. При осмотре ротовой полости стоматолог обнаружил кариозную полость на поверхности коронки второго малого коренного зуба, которая граничит с первым большим коренным зубом. Назовите поврежденную поверхность коронки:</p>	<p>A.Facies distalis B.Facies vestibularis C.Facies lingualis D.Facies occlusalis E.Facies mesialis</p>
<p>15. В результате аварии у пострадавшего обнаружен перелом скуловой дуги. Функция какой мышцы будет нарушена?</p>	<p>A.M. Masseter B.M. Temporalis C.M. Pterygoideus medialis D.M. Pterygoideus lateralis E.M. Risorius</p>
<p>16. У больного судорги. О гипофункции какой эндокринной железы можно думать?</p>	<p>A.Половых желез B.Шишковидного тела C.Гипофиза D.Паращитовидных желез E.Надпочечников</p>
<p>17. К врачу-травматологу обратился больной, у которого после травмы стало затрудненным активное сгибание руки в локтевых суставах. Какая мышца вероятно всего повреждена?</p>	<p>A.M. pectoralis major B.M. coracobrachialis C.M. latissimus dorsi D.M. biceps brachii E.M. deltoideus</p>
<p>18. При осмотре ротовой полости больного выявлено кариес коронки зуба, которая обращена к собственно ротовой полости. Какая поверхность поражена?</p>	<p>A.Facies lingualis B.Facies contactus C.Facies distalis D.Facies mesialis E.Facies vestibularis</p>
<p>19. Мужчина обратился к хирургу с жалобами на боль внизу живота справа. При глубокой пальпации врач обнаружил болезненность в правой паховой области. В каком отделе кишечника возможен патологический процесс?</p>	<p>A.Нисходящая ободочная кишка B.Слепая кишка C.Прямая кишка D.Сигмовидная ободочная кишка E.Поперечная ободочная кишка</p>
<p>20. У больной, 34 лет, язва желудка. Для того, чтобы более точно описать расположение язвы, врач должен знать из каких частей состоит желудок?</p>	<p>A.Тело, дно, большая и малая кривизна желудка B.Тело, дно желудка, пилорическая и кардиальная части C.Передняя и задняя стенки, пилорическая часть, кардиальная часть D.Дно желудка, большая и малая кривизна, кардиальная часть E.Дно, своды желудка, пилорическая часть, привратникова часть, кардиальная часть</p>

<p>21. К стоматологу обратилась женщина с жалобой на потерю вкуса на верхушке языка. Врач обнаружил, что в результате непрерывного курения сигарет погибли вкусовые рецепторы, которые лежат в papillae:</p>	<p>A.Filiformes B.Vallatae C.Lentiformes D.Foliatae E.Fungiformes</p>
<p>22. У больного диагностирован перелом венечного отростка нижней челюсти со смещением ,какая мышца сместит отросток?</p>	<p>A.Височная B.Медиальная крыловидная C.Латеральная крыловидная D.Жевательная E.Нет правильного ответа</p>
<p>23. Больного госпитализировано с подозрением на опухоль простаты. Во время операции обнаружено, что опухоль "проросла" в мочевого пузыря. Какой отдел мочевого пузыря пострадал?</p>	<p>A.Дно B.Верхушка C.Шейка D.Тело E-</p>
<p>24. После обследования у больного выявлены симптомы акромегалии. Какая эндокринная железа вовлечена в патологический процесс?</p>	<p>A.Нейрогипофиз B.Надпочечники C.Щитовидная железа. D.Аденогипофиз E.Эпифиз</p>
<p>25. При выполнении оперативного вмешательства на диафрагме ротовой полости хирургу необходимо выделить участок под названием треугольника Пирогова. Какая структура образует верхнюю границу?</p>	<p>A.M. stylohyoideus B.M. digastricus C.M. mylohyoideus D.N. hypoglossus E.M. geniohyoideus</p>
<p>26. У больного наблюдается уменьшение массы тела, увеличение частоты сердечных сокращений, увеличение теплопродукции и теплоотдачи, психоэмоциональное возбуждение и бессонницу. Гиперфункция какой эндокринной железы наблюдается?</p>	<p>A.Щитовидной B.Яичников C.Параганглиев D.Гипофиза E.Надпочечников</p>
<p>27. В стоматологическую поликлинику обратился больной с воспалением альвеолярного отростка верхней челюсти (остеомиелит). Какая ткань зуба может пострадать при этом заболевании в первую очередь?</p>	<p>A.Эмаль B.Цемент C.Пульпа D.Дентин E.Периодонт</p>

<p>28. Стоматолог при осмотре полости рта больного обнаружил воспаление ткани, окружающие зуб. Какие ткани зажжены?</p>	<p>A.Cementum B.Paradont C.Pulpa dentis D.Gingiva E.Dentinum</p>
<p>29. При осмотре полости рта ребенка 7 лет стоматолог обнаружил, что за вторым молочным большим коренным зубом вырос зуб. Определите этот зуб?</p>	<p>A.Третий постоянный большой коренной зуб B.Второй постоянный большой коренной зуб C.Первый постоянный большой коренной зуб D.Первый постоянный малый коренной зуб E.Второй постоянный малый коренной зуб</p>
<p>30. У больного после экстракции 7 верхнего зуба в ячейке появился воздух. Стенка какой околоносовой пазухи повреждена?</p>	<p>A.Задние ячейки решетчатой пазухи B.Гайморовой C.Лобной D.Клиновидной E.Средние ячейки решетчатой пазухи</p>
<p>31. На удаленном у больного зубе врач увидел три корня. Какой это зуб?</p>	<p>A.Клык верхней челюсти B.Малый коренной верхней челюсти C.Большой коренной верхней челюсти D.Малый коренной нижней челюсти E.Большой коренной нижней челюсти</p>
<p>32. У маленькой девочки 5 лет врач удалил зуб на котором было два корня. Какой это зуб?</p>	<p>A.Клык верхней челюсти B.Малый коренной нижней челюсти C.Большой коренной нижней челюсти D.Малый коренной верхней челюсти E-</p>
<p>33. К стоматологу обратился больной с воспалением ячейки второго верхнего коренного зуба, какая часть зуба будет поражена в первую очередь?</p>	<p>A.Канал корня зуба B.Корень C.Коронка D.Шейка E.Полость зуба</p>
<p>34. Стоматолог при удалении зуба разрушает связки между цементом корня и зубной альвеолы. Назовите эту структуру</p>	<p>A.Periodontium B.Pulpa dentis C.Cementum D.Dentinum E.Gingiva</p>

<p>35. Пострадавший доставлен в хирургическое отделение с пронизающим ранением в левой боковой области живота. Какой отдел кишки, скорее всего, поврежден?</p>	<p>A.Colon transversus B.Colon ascendens C.Colon descendens D.Caecum E.Rectum</p>
<p>36. При осмотре ротовой полости ребенка стоматолог определил появление первых постоянных нижних коренных зубов. Сколько лет ребенку?</p>	<p>A.4-5 B.10-11 C.12-13 D.6-7 E.8-9</p>
<p>37. Больному удален зуб. Коронка зуба имеет ромбовидную форму, на жевательной поверхности четыре бугорки, он имеет три корня. Определите какой зуб удален</p>	<p>A.Первый нижний моляр B.Третий верхний моляр C.Второй нижний моляр D.Первый верхний моляр E.Второй верхний моляр</p>
<p>38. При осмотре полости рта стоматологом обнаружено воспаление тканей, окружающих зуб, какое анатомическое образование воспалено?</p>	<p>A.Paradontium B.Gingiva C.Alveola dentalis D.Cementum E-</p>
<p>39. Больного госпитализировано по поводу внутреннего кровотечения вследствие падения и надрыва связки, которая фиксирует печень к диафрагме. Что это за связка?</p>	<p>A.Треугольная связка B.Печеночно-желудочная связка C.Круглая связка D.Серповидная связка E.Венечная связка</p>
<p>40. На прием к врачу пришел больной высокого роста, с отвисшей нижней губой и большим носом, и с большими конечностями. Повышение секреции какой железы можно заподозрить у этого больного?</p>	<p>A.Эпифиза B.Паращитовидных железы C.Передней доли гипофиза D.Щитовидной железы E-</p>

Литература

1. Анатомия человека: учебник для стоматологических факультетов медицинских вузов в 2-х т. Т.1. /С.С. Михайлов, А.В.Чукбар, А.Г. Цыбулькин; под ред. Л.Л. Колесникова. - 5-е изд. перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.
2. Дейнега Т.Ф. Напрями вдосконалення підготовки майбутніх лікарів у сучасних умовах на кафедрі анатомії людини / Т.Ф. Дейнега, Н.Л. Свінцицька, В.О. Рогуля // Основні напрямки удосконалення підготовки медичних кадрів у сучасних умовах: Навчально-наукова конференція з міжнародною участю 26 березня 2015 р. м. Полтава. – Полтава, 2015. – С. 71-73.
3. Йоганес В. Роен, Чихиро Йокачи, Экли Льютен-Дреколл // Большой атлас по анатомии (перевод с англ. языка) – Издательство «АСТ-ЛТД». – 1998. – 486с.
4. Міжнародна анатомічна термінологія (латинські, українські, російські та англійські еквіваленти) / В.Г. Черкасов [та ін.]; за ред. В.Г. Черкасова. – Вінниця: Нова книга, 2010. – 392 с.
5. Привес М.Г. Анатомия человека. – 12-е изд., перераб. и доп. / М.Г. Привес, Н.К. Лисенков, В.И. Бушкович. – СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2004. – 720 с.
6. Анатомия человека. В 2-х томах / Под ред. М.Р. Сапина // М.: Медицина, 2001. – 544 с.
7. Свінцицька Н.Л. Робота у студентському науковому товаристві – перша ланка у процесі формування сучасного лікаря / Н.Л. Свінцицька, О.О. Шерстюк, Р.Л. Устенко [та ін.] // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2015.– Т.15, вип.2 (50). – С. 39-42.
8. Свінцицька Н.Л. Досвід впровадження ігрового методу навчання студентів на кафедрі анатомії людини ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія» / Н.Л. Свінцицька, О.А. Шерстюк, В.О. Рогуля // Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. – 2010.– Т.10, вип.4. – С. 185-186.
9. Свінцицька Н.Л. Труднощі, що виникають при викладанні дисципліни «Анатомія людини» іноземним студентам та шляхи їх вирішення / Н.Л. Свінцицька, О.К. Солдатов, І.М. Солдатова // Світ медицини та біології. – 2010. – №3. – С.137-139.
10. Свінцицька Н.Л. Шляхи підвищення ефективності навчального процесу з анатомії людини / Н.Л. Свінцицька // Вісник проблем біології і медицини. – 2014. – Вип.2, Том 3 (109). – С. 101-104.
11. Свінцицька Н.Л. Вплив наукових досліджень викладача на формування сучасного лікаря / Основні напрямки удосконалення підготовки медичних кадрів у сучасних умовах: Навчально-наукова конференція з міжнародною участю 26 березня 2015 р. м. Полтава. – Полтава, 2015. – С. 213-214.
12. Фредерік Мартіні. Анатомічний атлас людини: Пер. з 8-го англ. вид [наук. ред. пер. В.Г. Черкасов], ВСВ «Медицина», 2011. – 128 с. (атлас)
13. Abrahams Peter H. McMinn's Clinical Atlas of Human Anatomy / Peter H. Abrahams, Johannes M. Boon, Jonathan D. Spratt; photography by Ralph T. Hutchings. – 6th International edition. – [S. l.]: Mosby Elsevier, 2008. – XII, 386 p.: color il., color photo.
14. Acland's Video Atlas of Human Anatomy / Wolters Kluwer. - Access mode: <https://aclandanatomy.com/>
15. Atlas of Human Anatomy / Frank H. Netter, M.D. Arthur F. Dalley; 2nd ed. // ILS, Medimedia USA Company, 1997. – 548p.
16. Grant's atlas of anatomy / Anne M.R., Arthur F. Dalley II, 12th ed. - Baltimore: Wiliams & Wolters, 2009. – 864 p.

18. Gray's anatomy for students / Richard L. Drake, A. Wayne Vogl, and Adam W. M. Mitchell; illustrations by Richard M. Tibbitts and Paul E. Richardson; photographs by Ansell Horn. – 2nd ed. 2012. – 1103p.
19. Sobotta Atlas of Human Anatomy: Head, Neck, Uupper Limb, Thorax, Abdomen, Pelvis, Lower Limb / edited by: R. Putz, R. Pabst. – 14th International edition. – Munchen; Jena: Elsevier Urban & Fischer, 2008. – 900 p.: color il., tab.
20. Svintsytska N.L., Hryn V.H. Morfofunctional structure of the skull: study guide. – Poltava, 2016. – 172 p.
21. 3d anatomy atlas. Human anatomy physiology. Human body anatomy 3d. Anatomy physiology flash cards. Atlas of human anatomy. Gray's anatomy. - Access mode: <http://www.anatomatlas.com/>.