

Карагандинский Государственный Медицинский университет
Кафедра нормальной анатомии

CPC

На тему: «Варианты расположения червеобразного отростка»

Выполнила: студент 274 гр.ОМ

Токен А.С.

Проверила: Авдонина А.Г.

Караганда 2012

Содержание

Анатомия червеобразного отростка

Проекция, положение, синтопия

Брюшинный покров, брыжейка

Кровоснабжение

Лимфатическая система

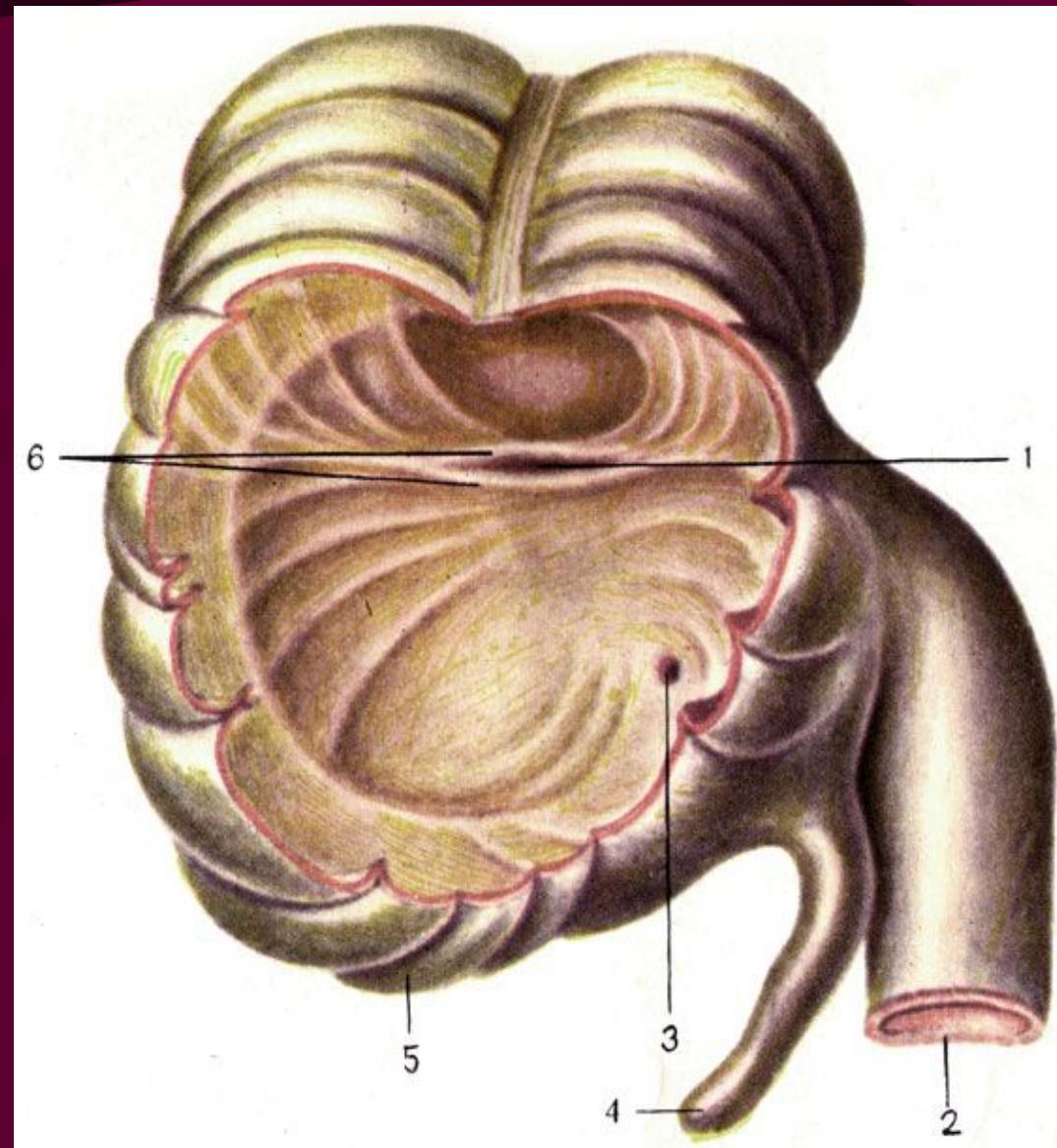
Иннервация

Список использованной литературы

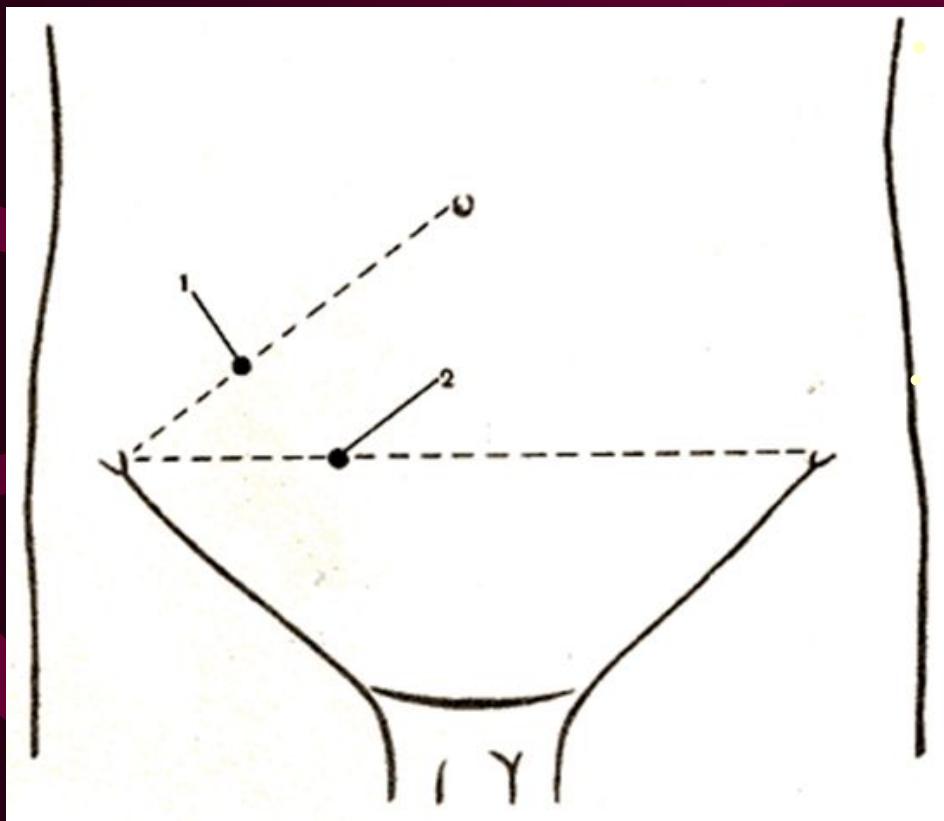
Анатомия червеобразного отростка

- Червеобразный отросток, appendix vermiformis, отходит чаще всего от заднемедиальной стенки слепой кишки. Червеобразный отросток открывается в полость слепой кишки отверстием, ostium appendicis vermiformis. Длина его непостоянна, она колеблется от 4 до 12 см, и наиболее часто бывает равна 8—10 см. Средняя толщина отростка 5-6 мм. Диаметр отростка достигает 0,4—1,2 см, в среднем — 0,7 см.

- Слепая кишка (вскрыта) и червеобразный отросток. 1 - илеоцекальное отверстие (*ostium ileocaecale*); 2 - подвздошная кишка (*ileum*); 3 - отверстие червеобразного отростка (*ostium appendicis vermicularis*); 4 - червеобразный отросток (*appendix vermicularis*); 5 - слепая кишка (*caecum*); 6 - илеоцекальный клапан (*valva ileocaecalis*)



Проекция, положение, синтопия

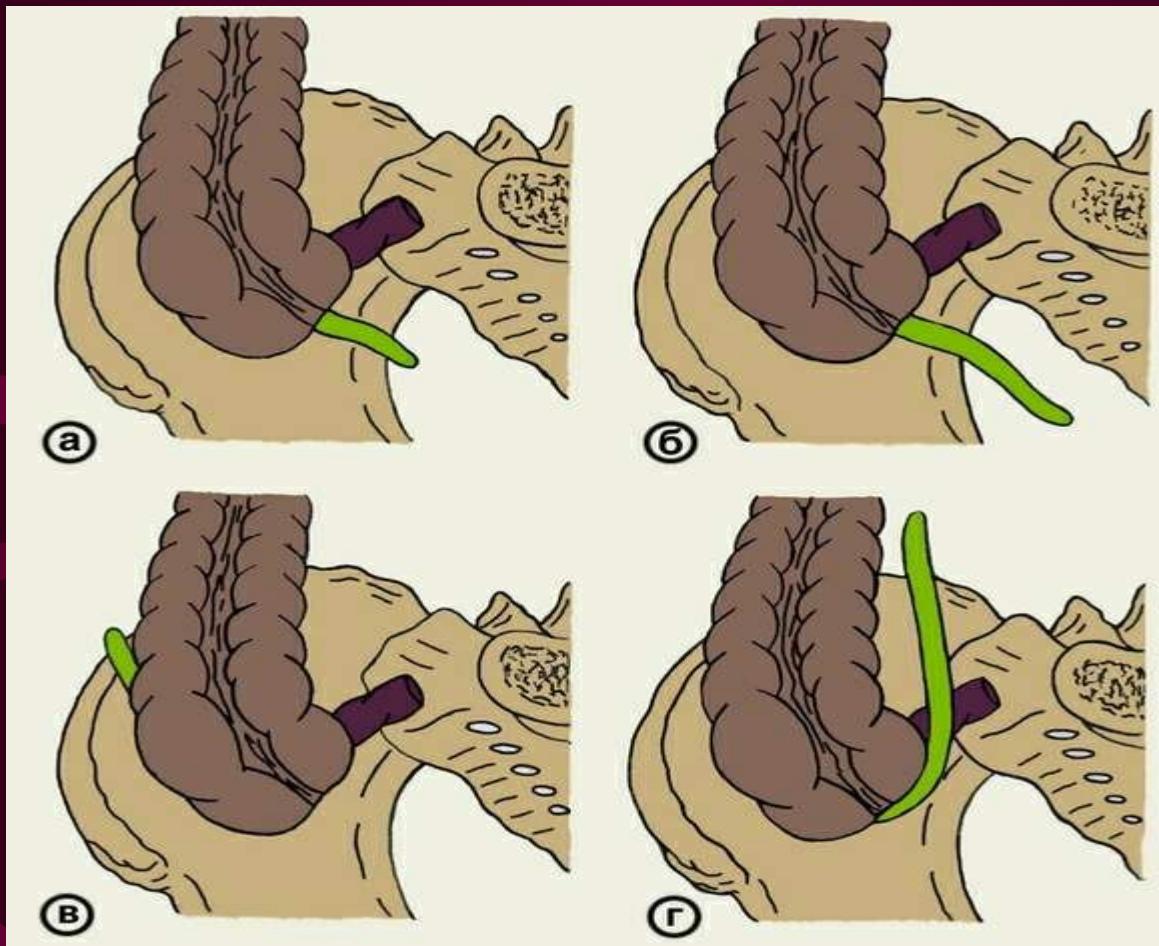


1 — точка Мак Бурнея;
2 — точка Ланца.

Главные проекционные точки основания червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку

Проекция основания отростка на переднюю брюшную стенку весьма непостоянна. Наиболее часто основание проецируется на границе средней и правой трети *lin. biliaca* (точка Ланца) или на границе нижней и средней трети линии, соединяющей пупок с передней верхней остью подвздошной кости (точка Мак Бурнея)

Варианты положения червеобразного отростка по отношению к слепой кишке



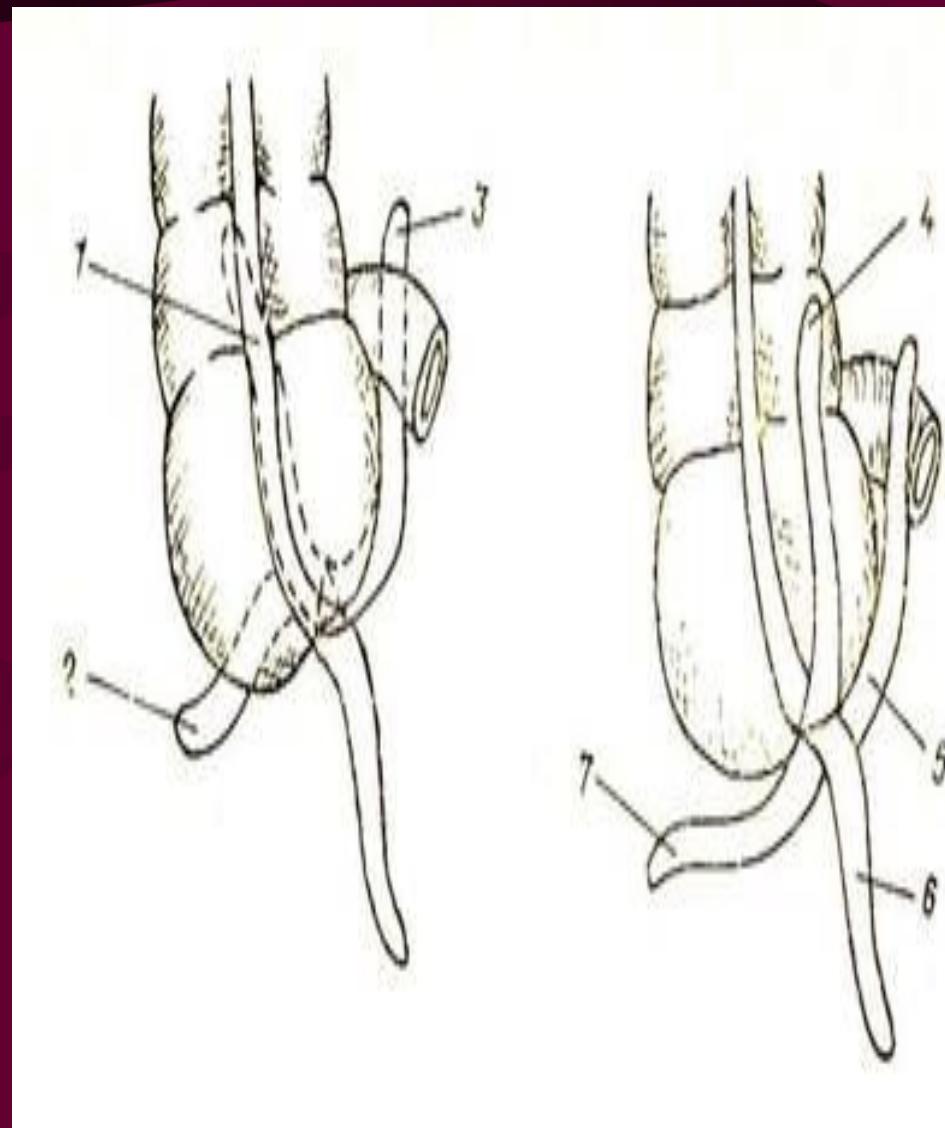
а — медиальное положение; б — нисходящее (тазовое положение); в — восходящее (ретроцекальное) положение; г — восходящее (переднее) положение

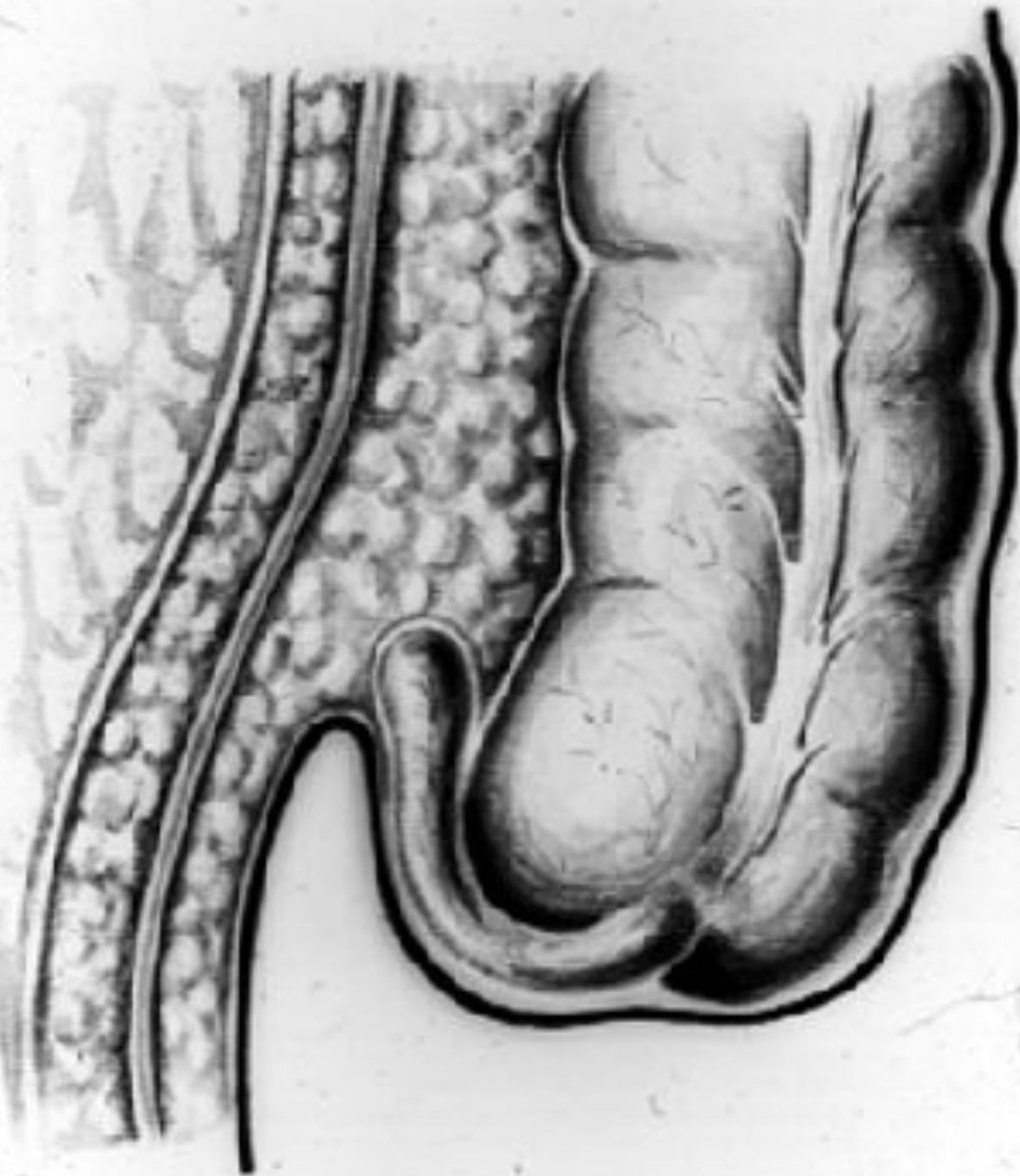
Варианты расположения
червеобразного отростка по
отношению к слепой кишке (вид
спереди)

- 1 — ретроцекальное;
- 2 — заднее субцекальное;
- 3 — заднее илеоцекальное

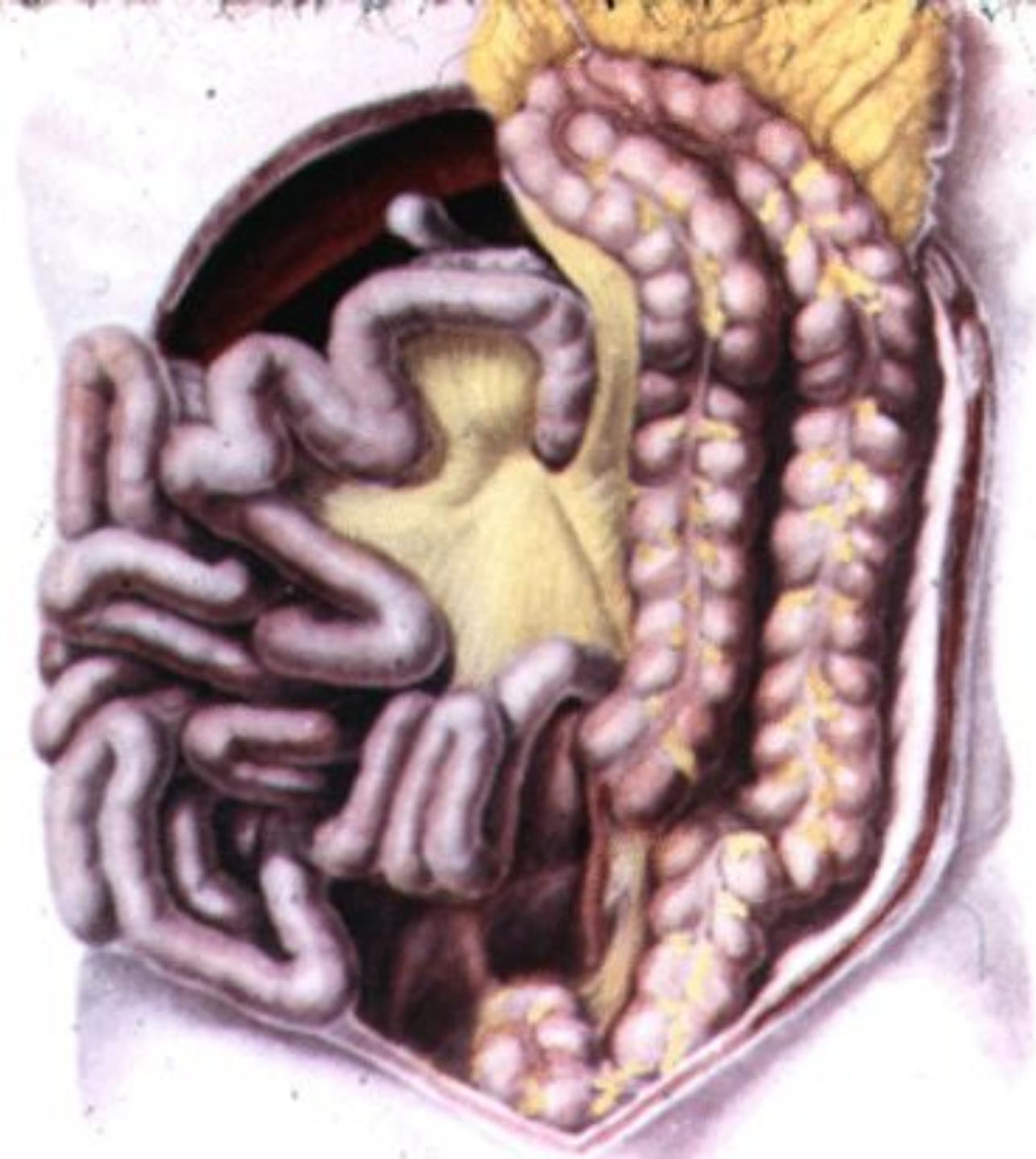
Первые три положения часто
сочетаются с экстраперито-
неальным расположением
червеобразного отростка.

- 4 — прецекальное;
- 5 — переднее илеоцекальное;
- 6 — тазовое;
- 7 — переднее субцекальное





Ретроперитонеальное
размещение
червеобразного
отростка



Левостороннее
размещение
червеобразного
отростка

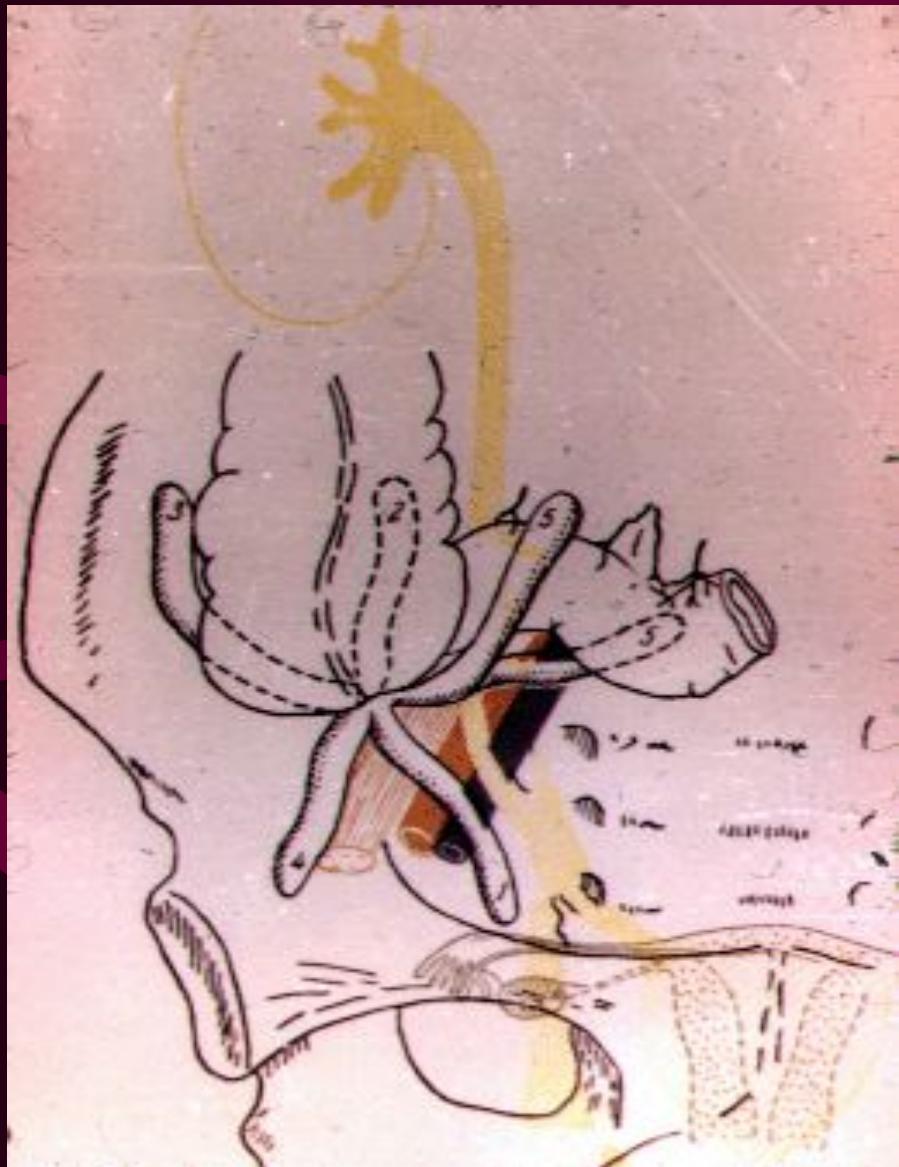


Рис.1 Варианты положения червеобразного отростка:

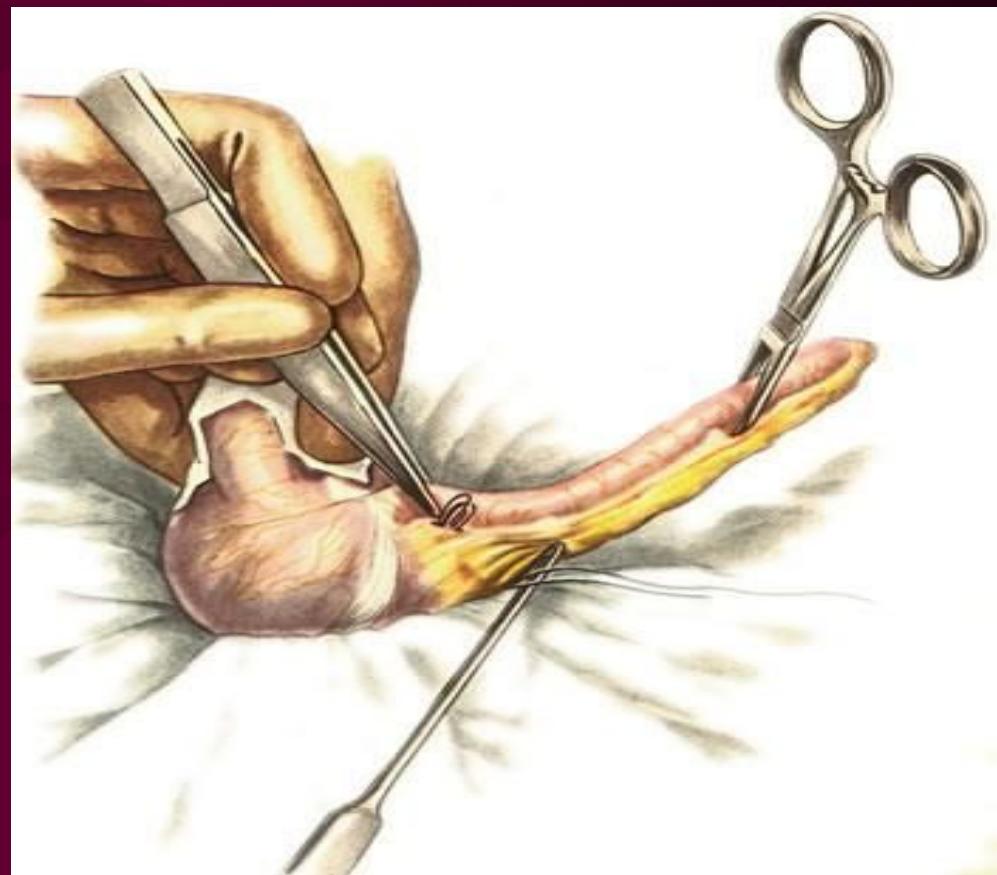


1. Нисходящее (тазовое-в 40-50%)
2. Заднее (ретроцекальное, ретроперитонеальное)
3. Восходящее (латеральное)
4. Нисходящее (латеральное)
5. Внутреннее (медиальное)
6. Слепая кишка
7. Подвздошная кишка
8. Почка справа
9. Мочеточник

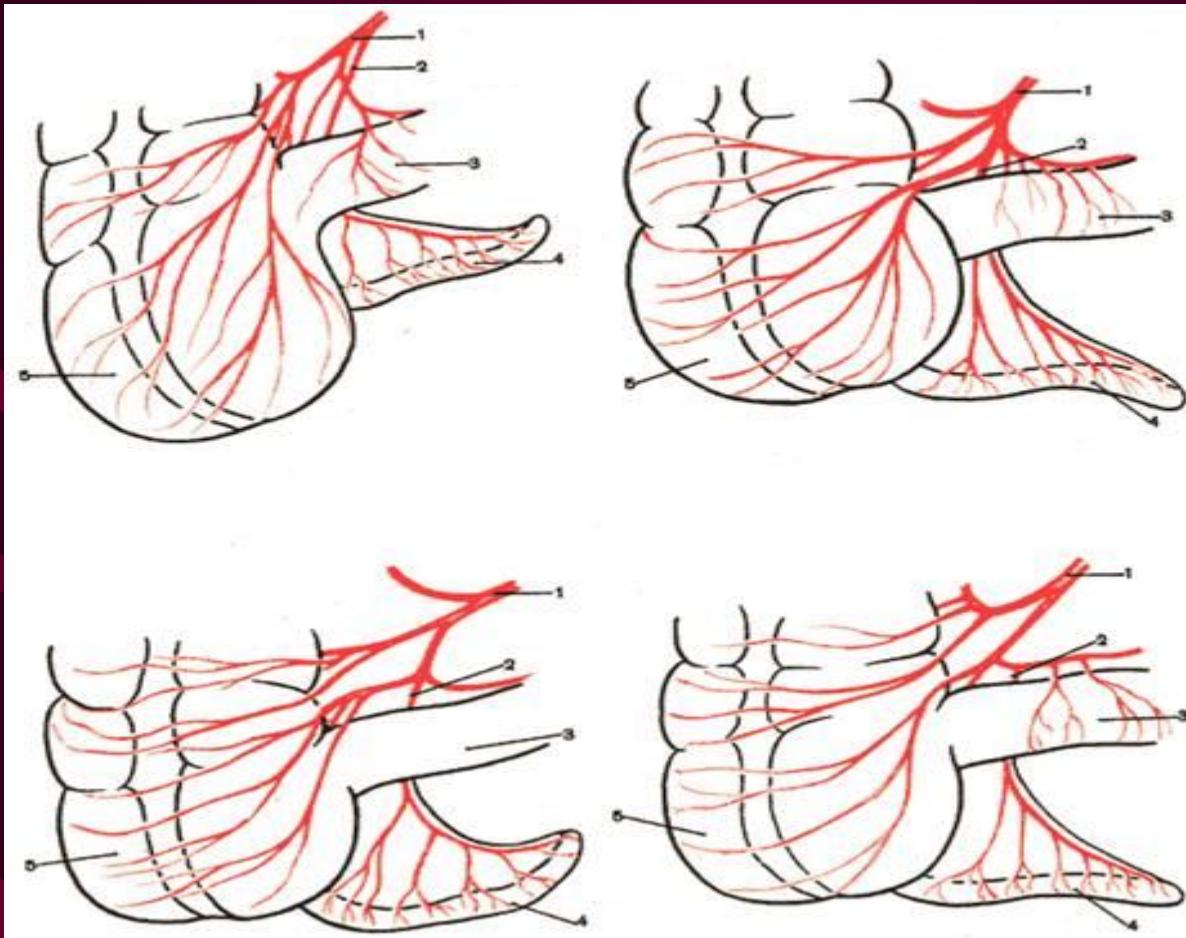
Иногда может наблюдаться левостороннее расположение отростка (длинная брыжейка, подвижная слепая кишка, реже - обратное расположение органов).

Брюшинный покров, брыжейка

- Слепая кишка и червеобразный отросток покрыты брюшиной со всех сторон.
- Он имеет свою брыжейку, *mesenteriolum appendicis vermiciformis*, которая в большинстве случаев представляет собой дубликатуру брюшины треугольной формы. Брыжейка червеобразного отростка, *mesoappendix* может быть длинной или короткой, ширина ее у основания достигает 3—4 см., тянется обычно до самого конца его.

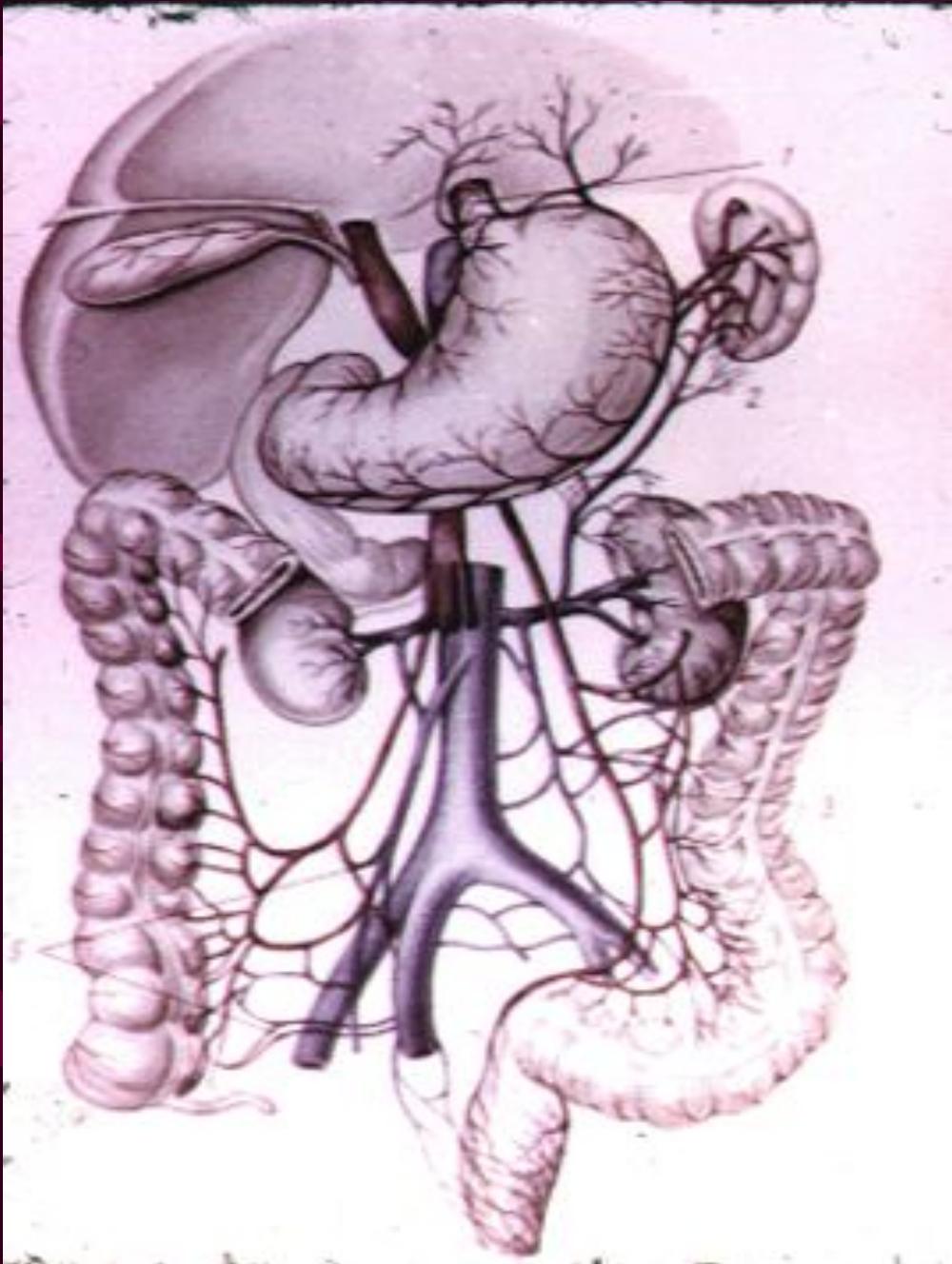


Кровоснабжение



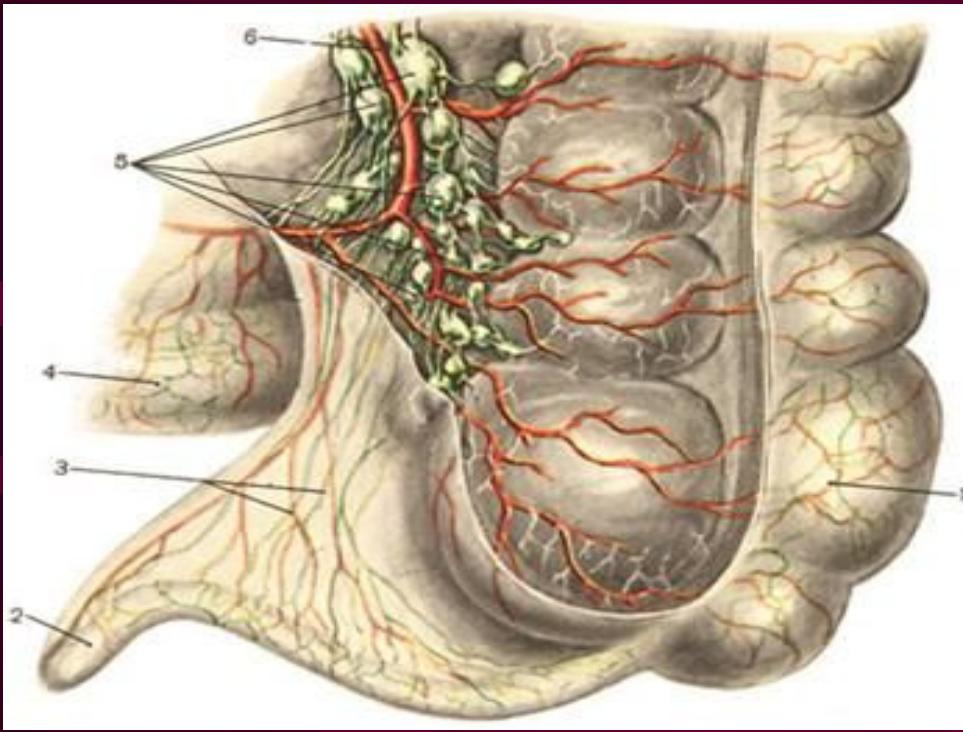
Варианты отхождения а. appendicis vermicularis

1 — а. ileocolica; 2 — а. appendicis vermicularis; 3 — ileum; 4 — appendix vermicularis; 5 — caecum.



Кровоснабжение
иleoцекального
угла

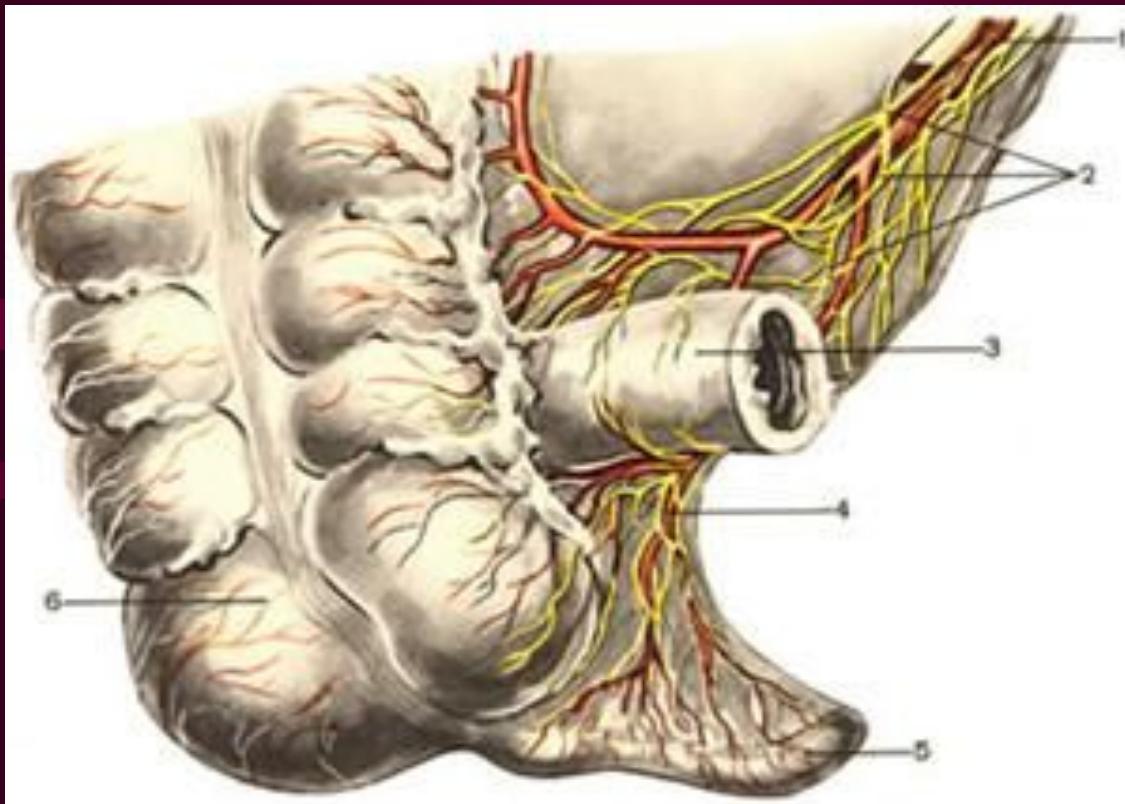
ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА



Лимфатические сосуды и узлы илеоцекального угла (вид сзади).

1 — caecum; 2 — appendix vermiformis; 3 — лимфатические сосуды брыжейки червеобразного отростка; 4 — ileum; 5 — илеоцекальные узлы; 6 — a. ileocolica.

ИННЕРВАЦИЯ



Иннервация илеоцекального угла.

1 — a. ileocolica; 2 — нервные ветви plexus mesenterici superioris; 3 — ileum; 4 — a. appendicis vermicularis; 5 — appendix vermicularis; 6 — caecum.

Функции аппендикса

- 1.rudимент;
- 2.миндалина кишечника (барьер);
- 3.выработка лимфоцитов;
- 4.влияет на рост организма через гипофиз;
- 5.влияет на перистальтику;
- 6.влияет на формирование скелета;
- 7.влияет на функцию вегетативной нервной системы;
- 8."зрачок" брюшной полости;
- 9.имеет мощную иннервацию.

Список использованной литературы

- Синельников Р.Ф. Атлас анатомии человека 1990.
- Гайворонский И. В. Нормальная анатомия человека. 2004.
- Гайворонский И. В. Нормальная анатомия человека. Т.1,2. 2004.
- Сапин М.Р. Анатомия человека. К-1,2. 2006.
- Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека. 2007.