

Государственный медицинский университет города Семей

СРС

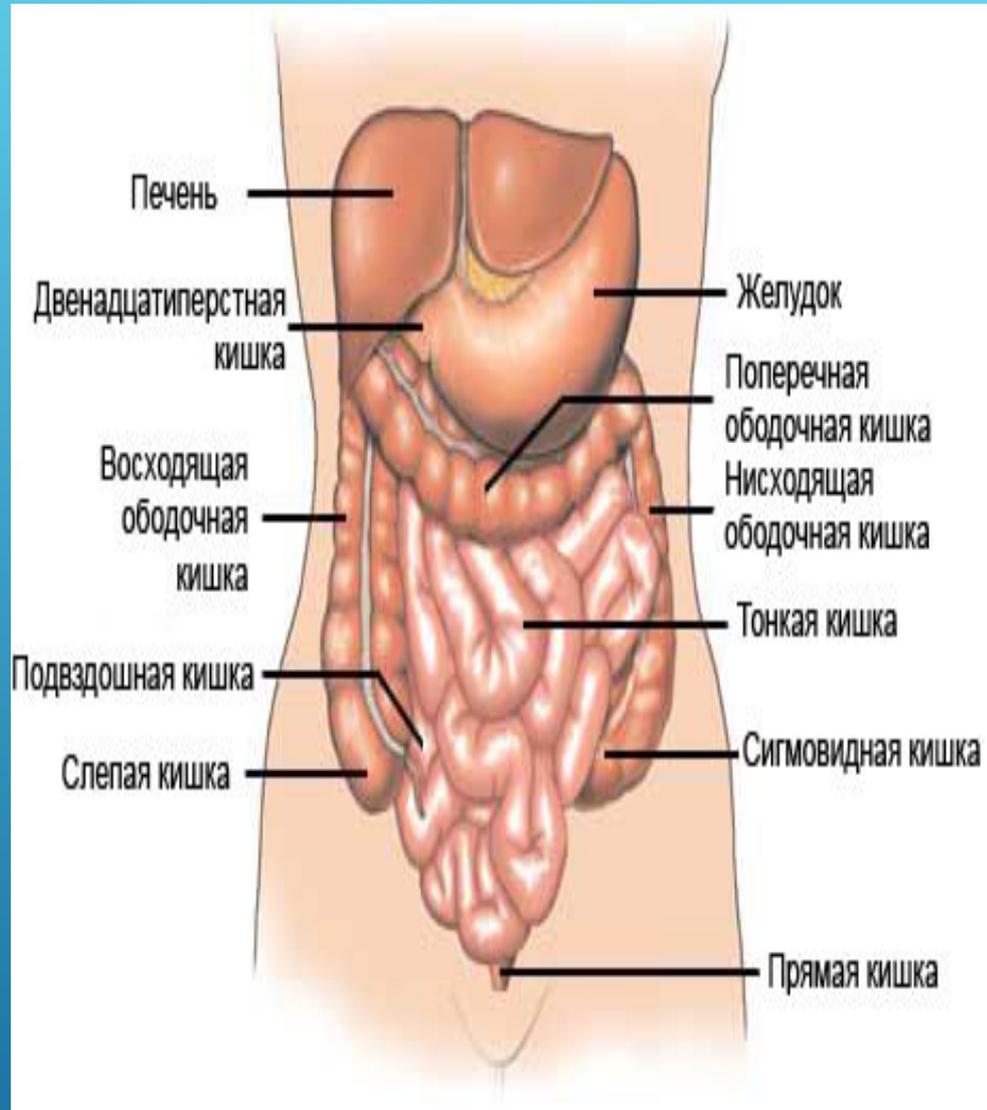
Тема :Особенности анатомии толстого кишечника
в рентгеновском изображении .

Выполнила: Адильшинова
Л.А. 312-группа ,ОМ
Проверила :

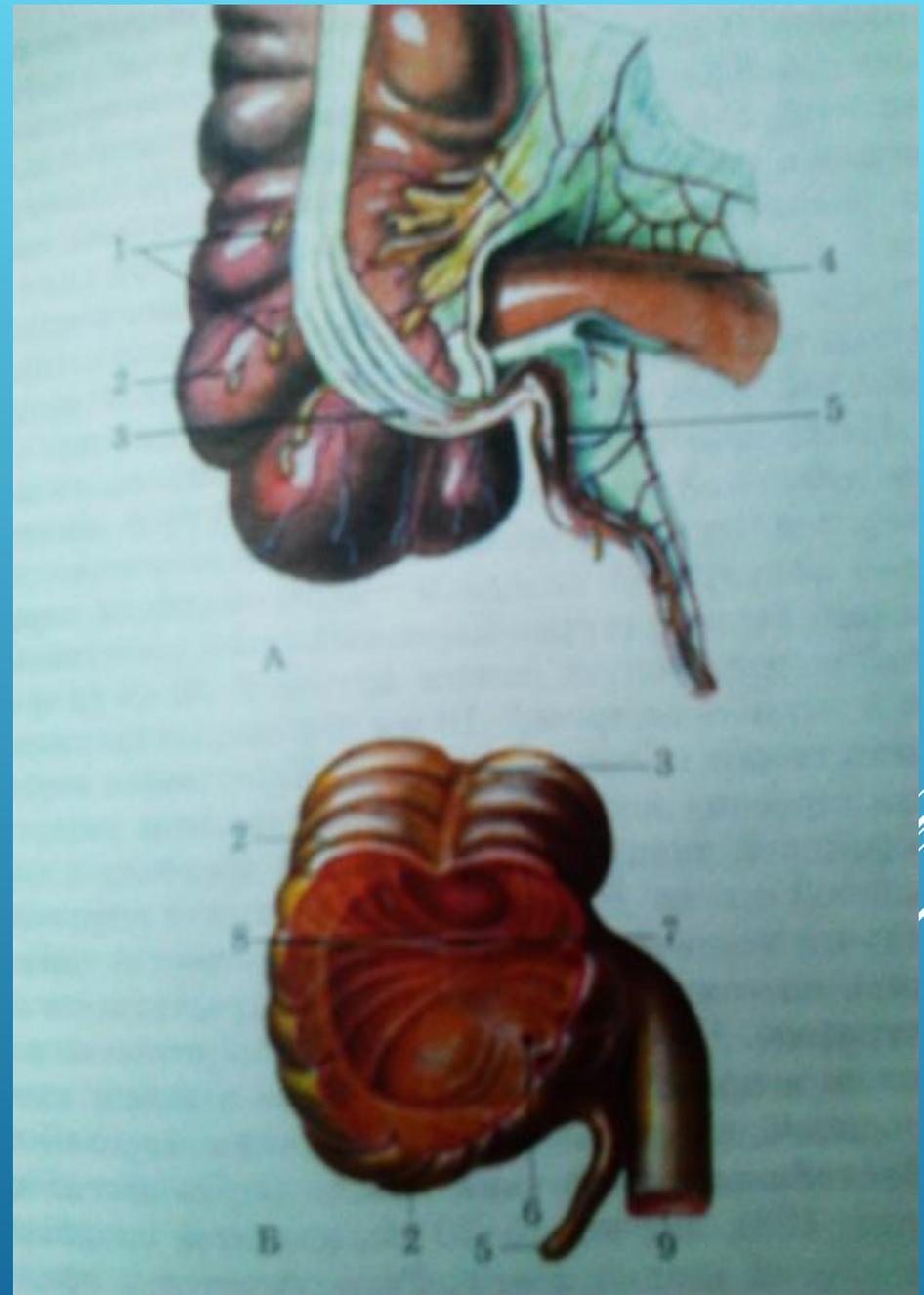
План :

- 1.Рентгенологические методы исследования
- 2.Методики прямого контрастирования:
 - толстой кишки
- 3.Заключение.
4. Список литературы.

Толстая кишка представляет собой последний отдел пищеварительного тракта. Она состоит из следующих отделов: слепой кишки с червеобразным отростком, ободочной кишки (восходящая, поперечная, нисходящая и сигмовидная) и прямой кишки. Длина толстой кишки около 1,5 м, располагается в брюшной полости и полости малого таза, начинается в подвздошной ямке и заканчивается заднепроходным(анальным) отверстием.



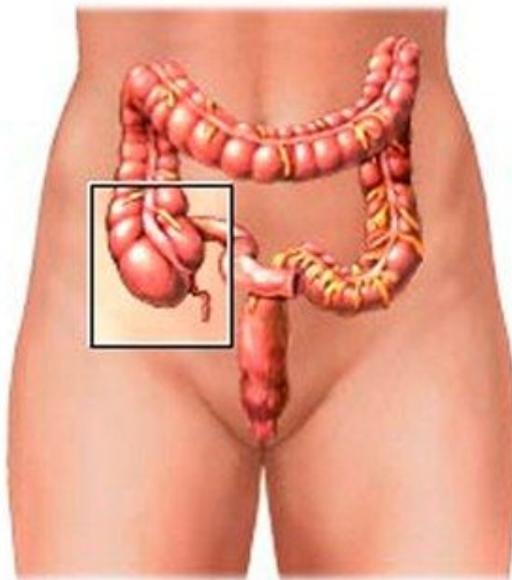
Слепая кишка представляет собой начальную расширенную часть толстой кишки, ниже места впадения подвздошной ямке, имеет длину 6-8 см и диаметр 7,0-7,5 см. Покрыта брюшиной со всех сторон, однако брыжейки не имеет. Передняя поверхность слепой кишки прилежит к передней брюшной стенке, задняя к подвздошной и большой поясничной мышцам. Соприкасается с петлями тонкой кишки, правым мочеточником, а при низком расположении- с органами малого таза.



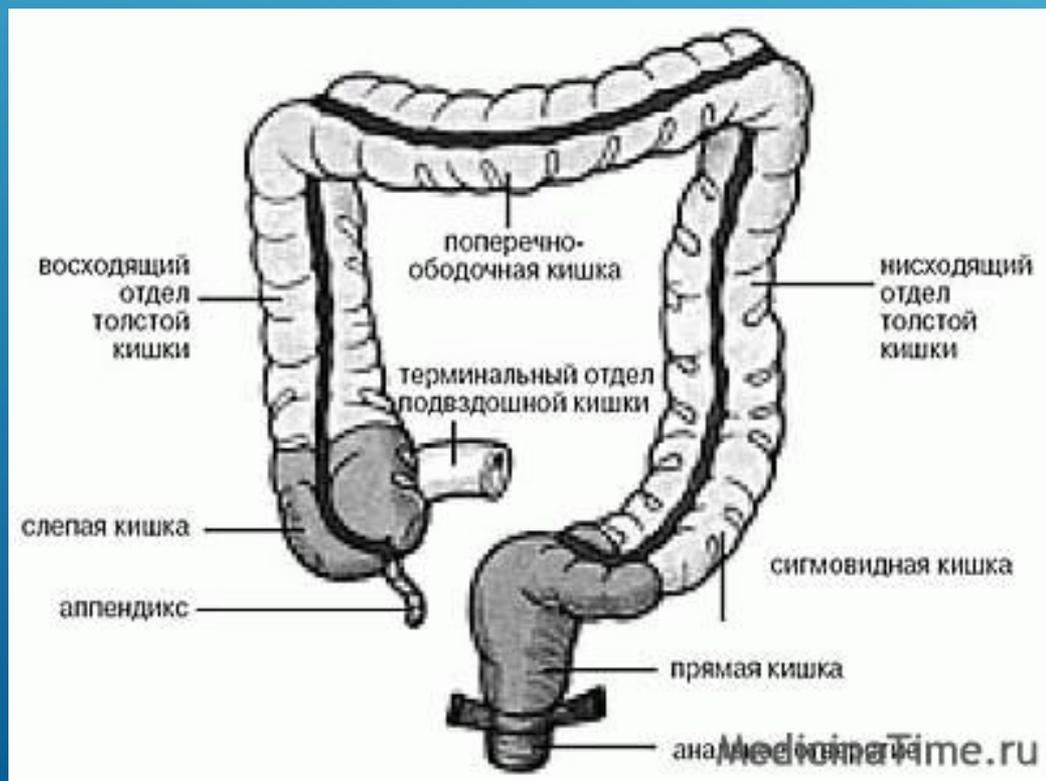
На медиальной поверхности слепой кишки открывается илеоцекальным отверстием подвздошная кишка. Отверстие представляет собой расположенную почти горизонтально щель высотой 1-3 см и шириной 3-4 см, ограниченную сверху и снизу двумя выступающими в полость кишечника складками, которые формируют илеоцекальный клапан. Складки соединяются по краям уздечками. В толще складок клапана находится покрытый слизистой оболочкой круговой слой мускулатуры стенки толстой кишки. Несколько ниже илеоцекального клапана на

имеется отверстие, ограниченное только полулунной складкой.

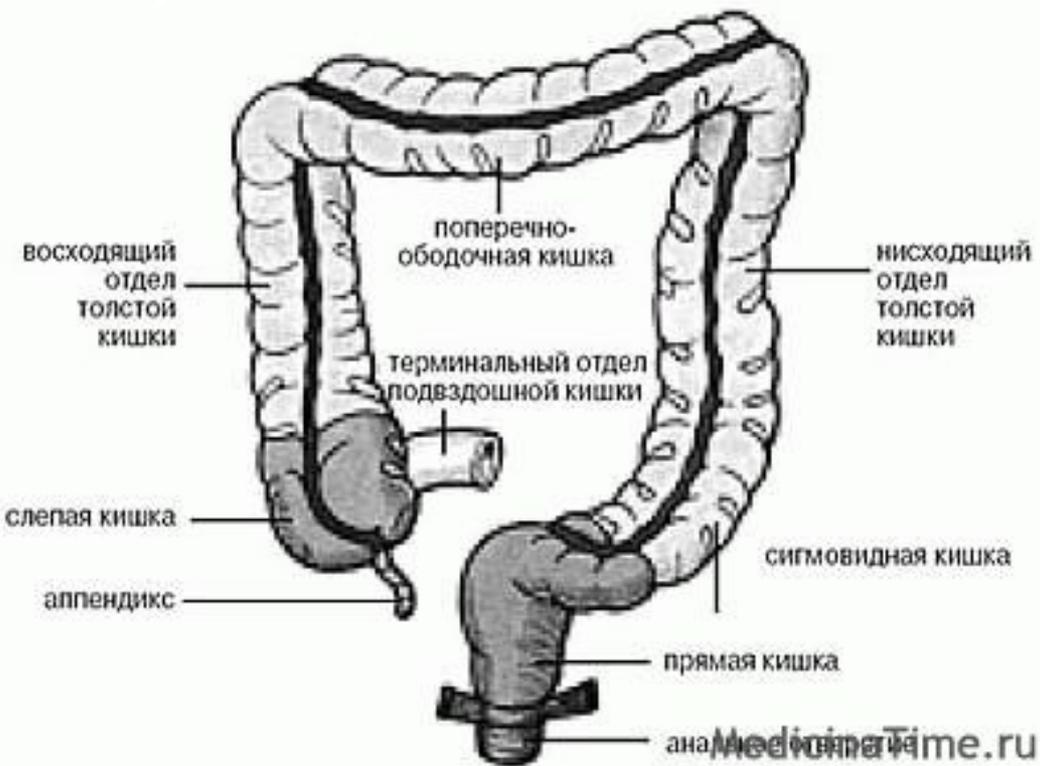
Червеобразный отросток представляет собой вырост слепой кишки длиной 2-20 см (в среднем 8-9 см) и диаметром 5-10 см. Он покрыт брюшиной со всех сторон и имеет брыжейку.



Восходящая ободочная кишка, длиной 15-20 см, является продолжением слепой кишки вверх. Располагается в правом отделе живота, прилегает сзади к квадратной мышце пояснице и правой почке, медиально- к большой поясничной мышце и петлям подвздошной кишки, спереди- к передней брюшной стенке, латерально- к правой стенке брюшной полости. Подойдя к висцеральной поверхности правой доли печени, кишка резко поворачивает влево, образуя правый изгиб, а затем переходит в поперечную ободочную кишку. Брюшиной восходящая кишка покрыта спереди и с боков.



Поперечная ободочная кишка длиной 30-60 см, начинается от правого изгиба ободочной кишки и заканчивается в области ее левого изгиба, где переходит в нисходящую ободочную кишку. Кишка лежит в брюшной полости поперечно, в виде дуги, выпуклостью направленной книзу. Сверху к поперечной ободочной кишке, ее правому изгибу прилежит печень, к левому изгибу- желудок и селезенка, снизу_ петли тонкой кишки, сзади находится двенадцатиперстная кишка и поджелудочная железа; спереди кишка прилежит к передней брюшной стенке(при пустом желудке). Положение поперечной ободочной кишки очень изменчиво в зависимости от возраста, типа телосложения, длины кишки.



Покрыта брюшиной со всех сторон, имеет брыжейку, при помощи которой прилепляется к задней брюшной стенке

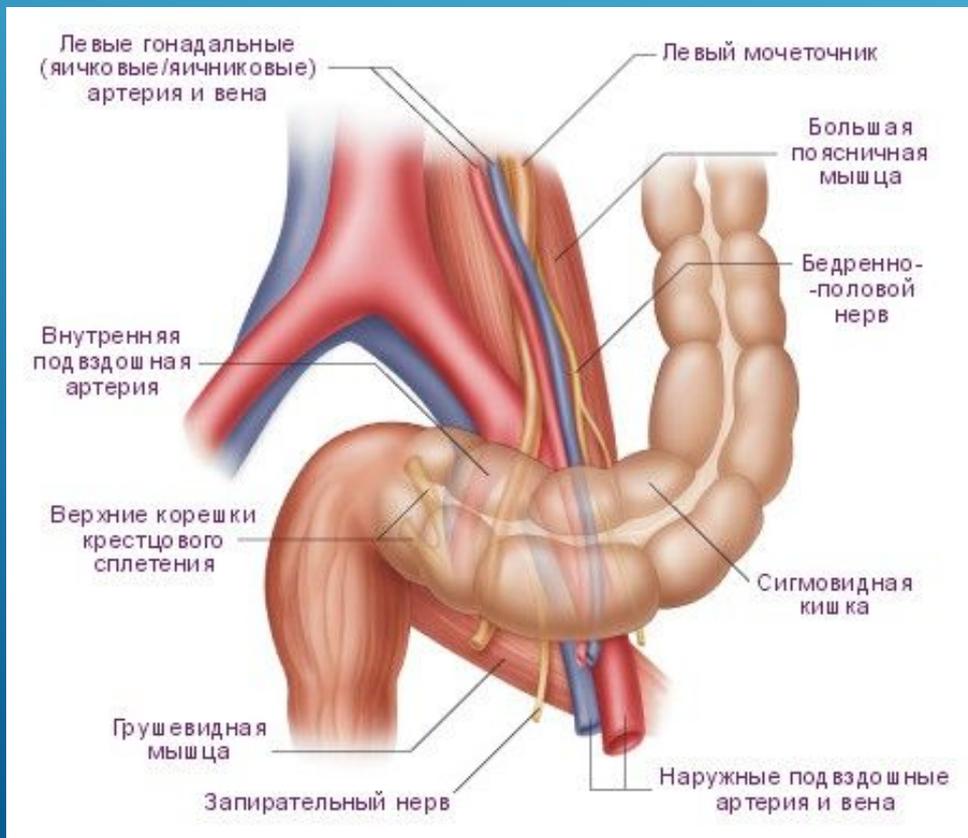
Нисходящая ободочная

кишка длиной 10-30 см, начинается от левого изгиба ободочной кишки и идет вниз до левой подвздошной ямки, где переходит в сигмовидную ободочную кишку. Располагается в левом отделе брюшной полости, задней поверхностью прилегая к квадратной мышце поясницы, нижнему полюсу левой почки, подвздошной мышце(в левой подвздошной ямке);

Передняя поверхность соприкасается с передней брюшной стенкой. Справа От кишки находятся петли тощей кишки, слева- левая брюшная стенка. Брюшина покрывает нисходящую ободочную кишку спереди и сбоку.



Сигмовидная ободочная кишка длиной 15-60 см, расположена в левой подвздошной ямке от уровня гребня подвздошной кости до крестцово-подвздошного сустава. Соприкасается с петлями тонкой кишки, мочевым пузырем, маткой и яичником. На уровне крестцово-подвздошного сустава переходит в прямую кишку. Кишка образует две петли, форма и величина которых переменны. Брюшина покрывает сигмовидную ободочную кишку со всех сторон, образуя брыжейку, которая прикрепляется к задней брюшной стенке





Прямая кишка является конечной частью толстой кишки. Длина её 12-15 см, диаметр 2,5-7,5 см. Кишка расположена в полости малого таза. Позади ее располагается крестец и копчик, спереди - предстательная железа, мочевой пузырь, семенные пузырьки и ампулы семявыносящих протоков у мужчин. У женщин - матка и влагалище. В своей верхней части, соответственно кривизне крестца, прямая кишка образует крестцовый изгиб, а в нижней - промежностный изгиб, огибающий копчик и направленный выпуклостью вперед. Часть прямой кишки, находящаяся в полости малого таза, образует расширение на уровне крестца - ампулу прямой кишки. Более узкая часть, проходящая через промежность, называется заднепроходным (анальным) каналом, который открывается наружу отверстием - задним проходом.

Ирригоскопия - подготовка к исследованию

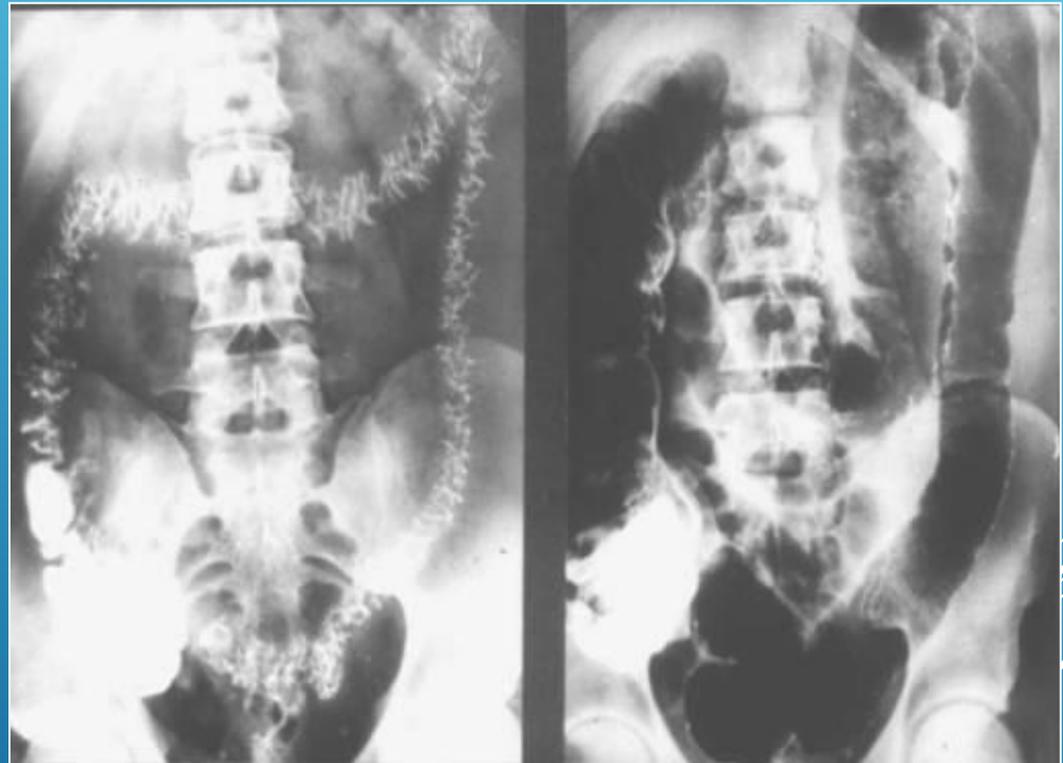
три очистительные клизмы:

**две вечером накануне исследования,
одна - утром за 2 часа до исследования.**

**Следует помнить о том, что детям
очистительные клизмы производятся с
помощью гипертонического раствора**

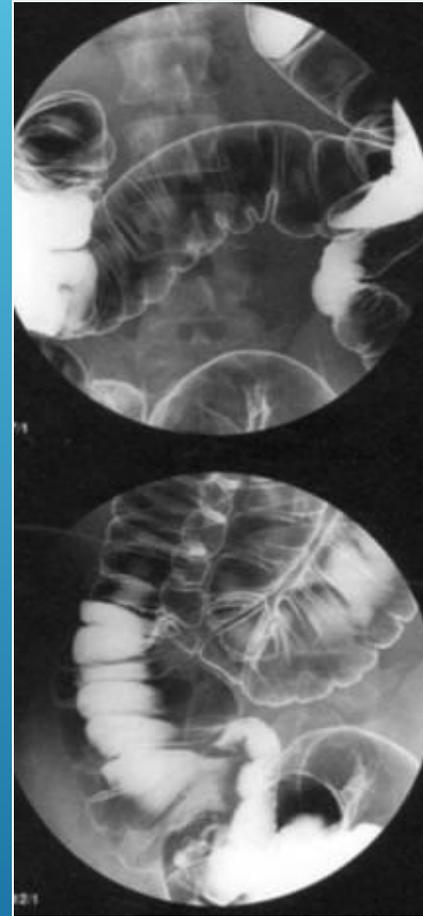
Ирригоскопия

фазы: тугого наполнения; исследования рельефа слизистой оболочки; двойное контрастирование

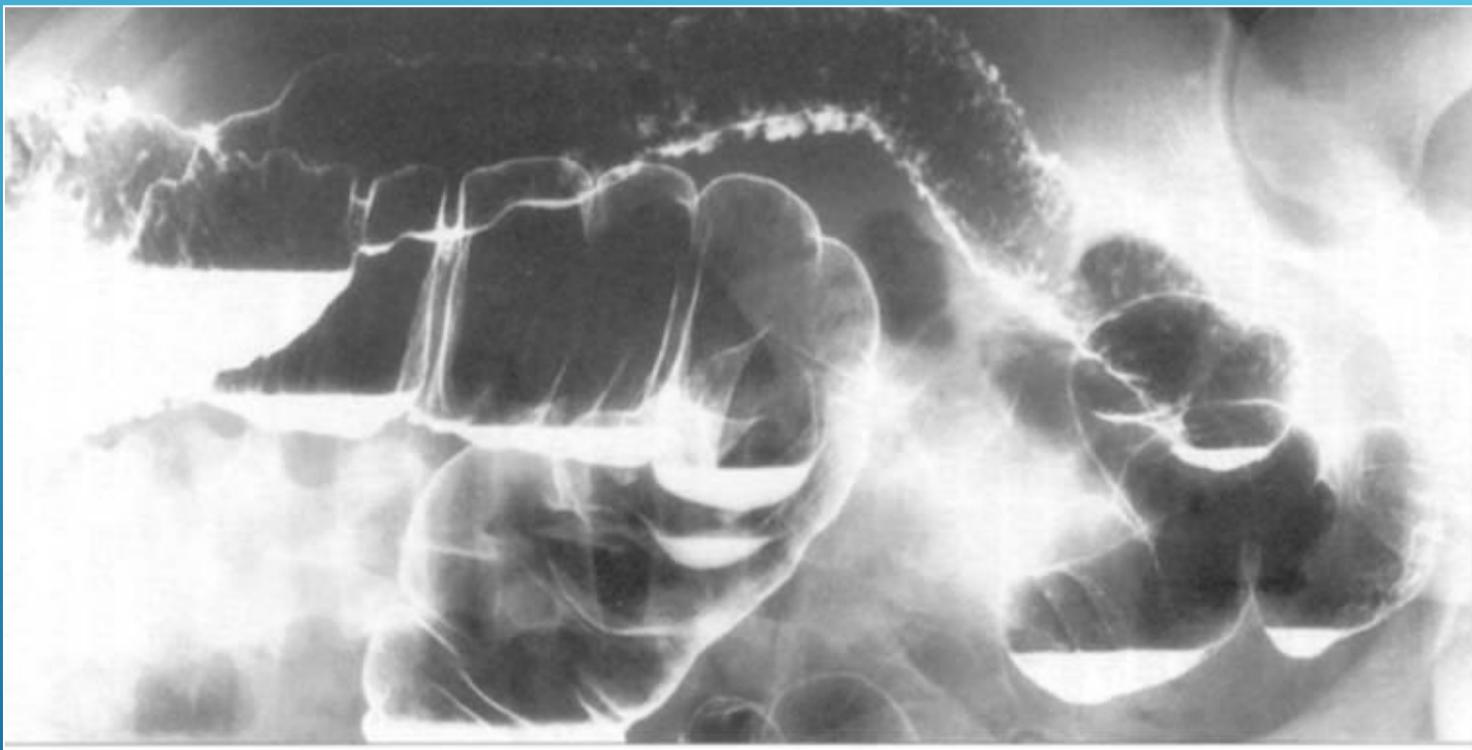


Толстая кишка

двойное контрастирование

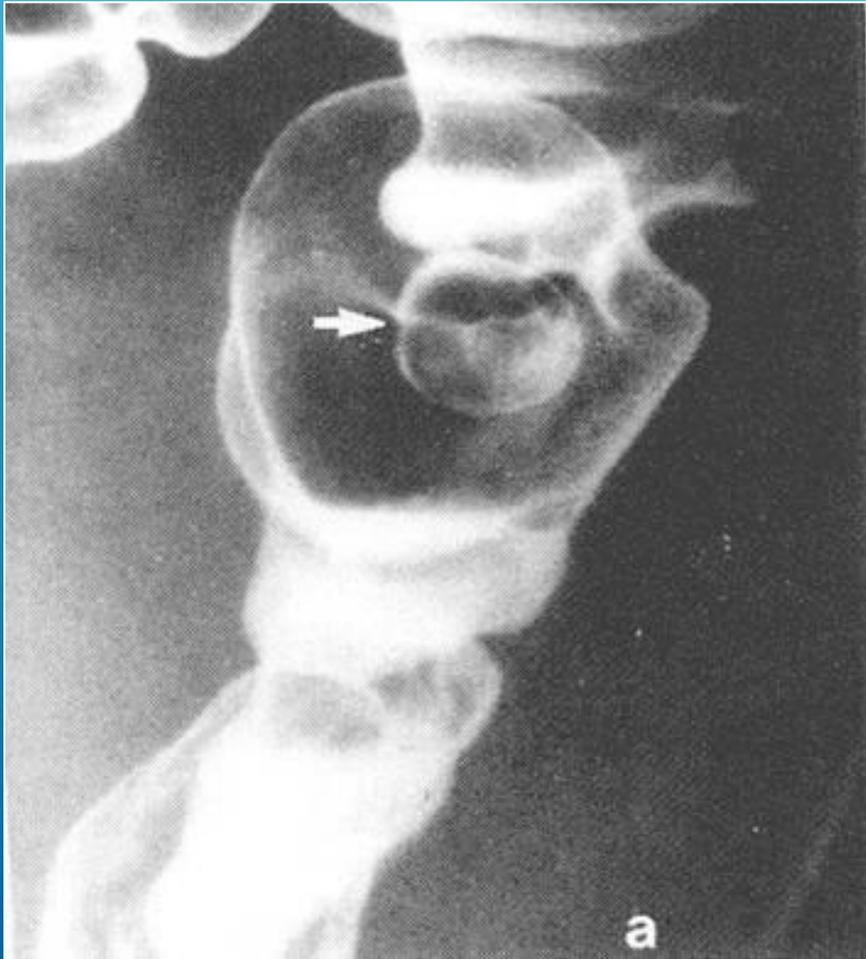


*Двойное контрастирование
(горизонтальное положение пациента)*



Толстая кишка

полипообразная опухоль



Толстая кишка – рак (А) и ворсинчатая опухоль (В)



A



B

Толстая кишка – *дивертикулез*

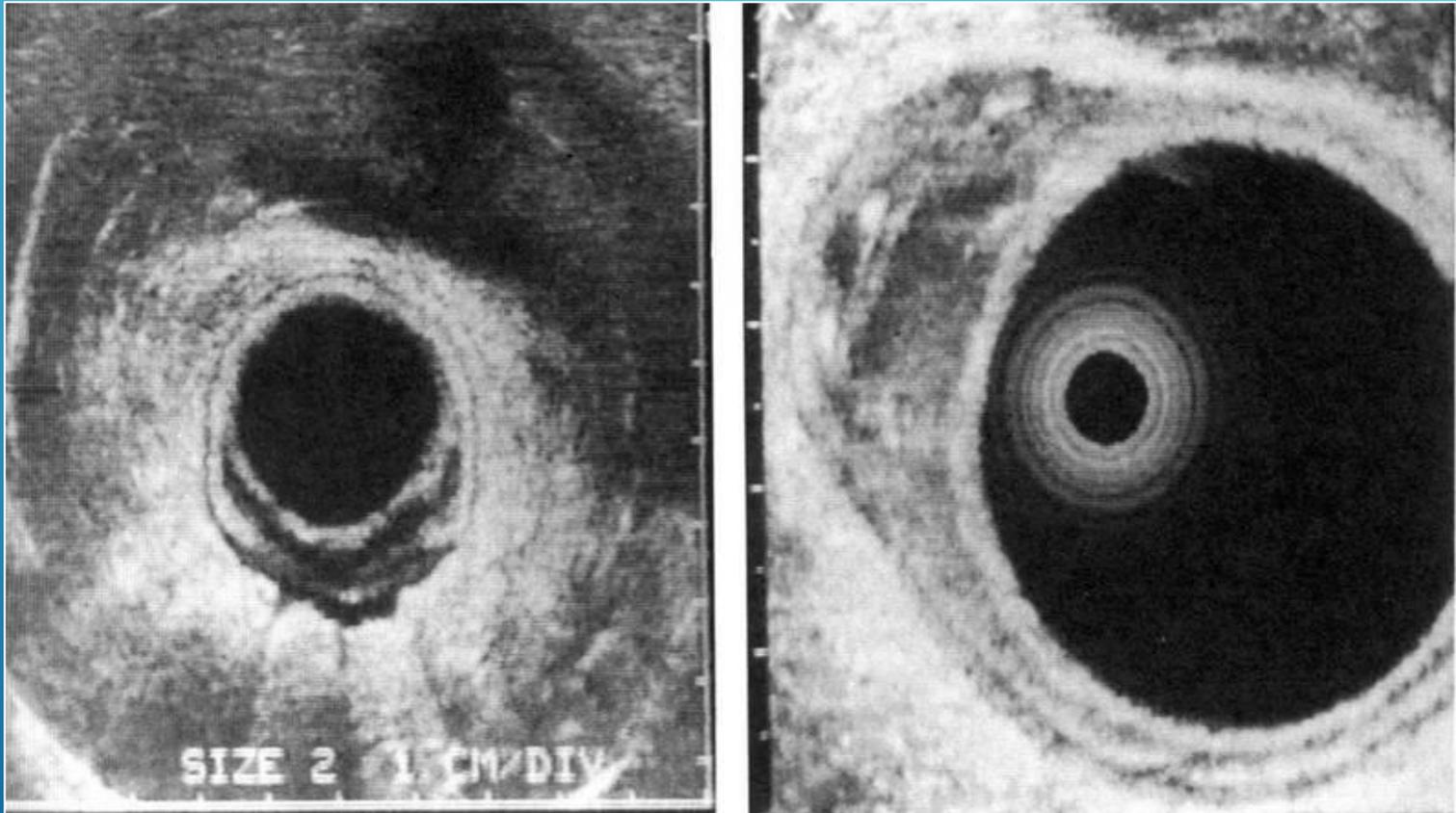


Толстая кишка – *острая непроходимость*



Трансректальное ультразвуковое исследование

рак прямой кишки



Заключение

- **Пищеварительная система человека** (лат. *systema digestorium*) осуществляет переваривание пищи (путём её физической и химической обработки), всасывание продуктов расщепления через слизистую оболочку в кровь и лимфу, выведение непереваренных остатков.

Список использованной литературы.

- <https://infourok.ru/metodicheskoe-posobie-dlya-samostoyatelnoy-raboti-studentov-na-temu-pischevaritelnaya-sistema-765201.html>
- Н.В Колесников Анатомия человека
- Нормальная анатомия человека учебник для медицинских вузов В. Гайворонский
- Чаплыгина, Е.В. Анатомия человека. Миология: Атлас-пособие / Е.В. Чаплыгина. - Рн/Д: Феникс, 2012.