

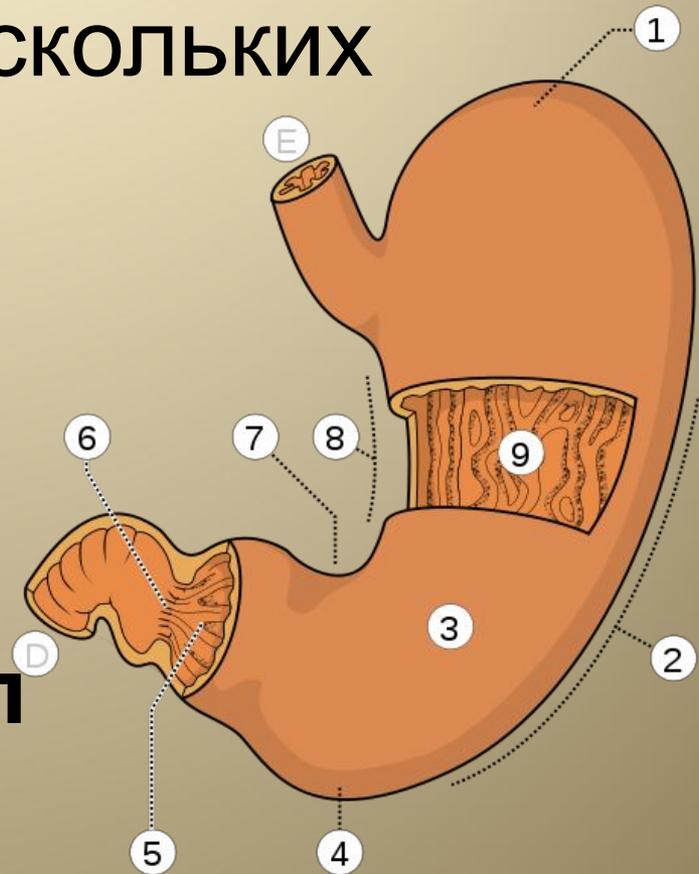
Строение желудка

Желудок- расширение пищеварительной трубки. Он расположен между пищеводом и двенадцатиперстной кишкой. Пища из ротовой полости поступает в желудок по пищеводу.

Отделы желудка

Желудок состоит из нескольких отделов:

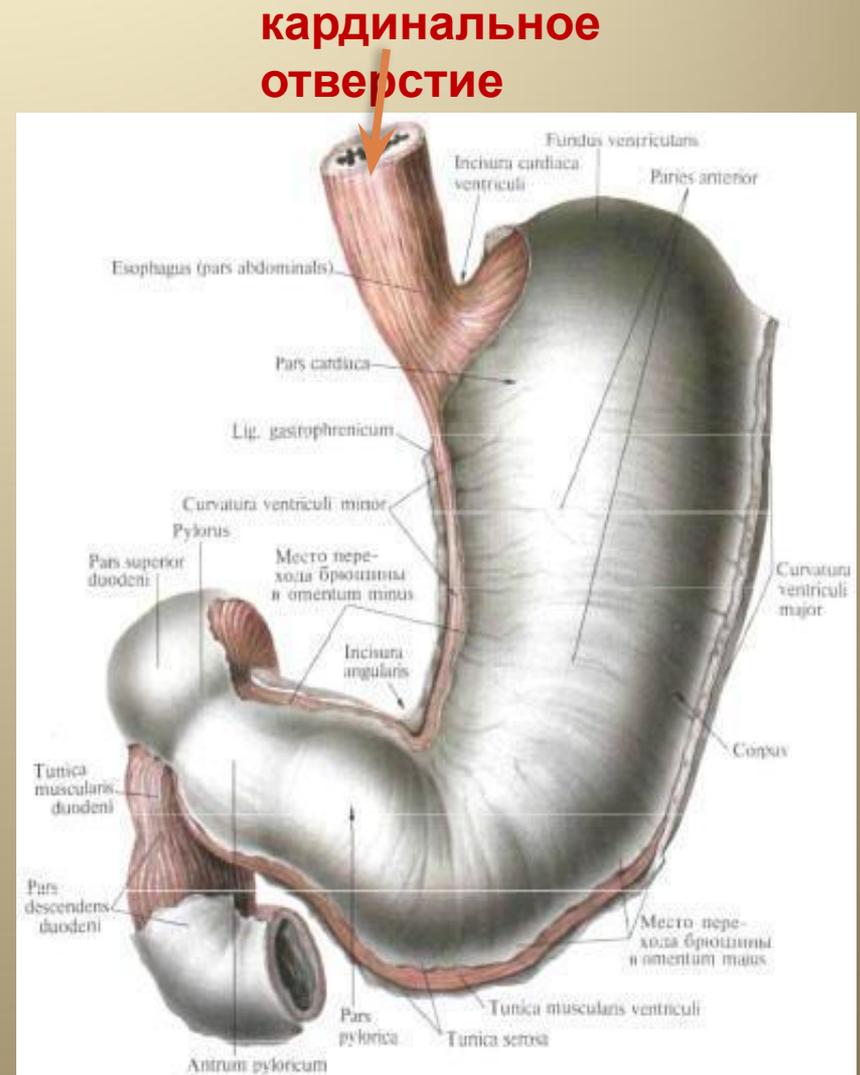
- **кардиальный отдел**
дно желудка (свод)
тело желудка
- **пилорический отдел**
(привратниковый)



(1) дно желудка, (2) большая кривизна, (3) тело, (4) нижний полюс желудка, (5) привратниковая часть, (6) отверстие привратника, (7) угловая вырезка, (8) малая кривизна, (9) складки слизистой оболочки

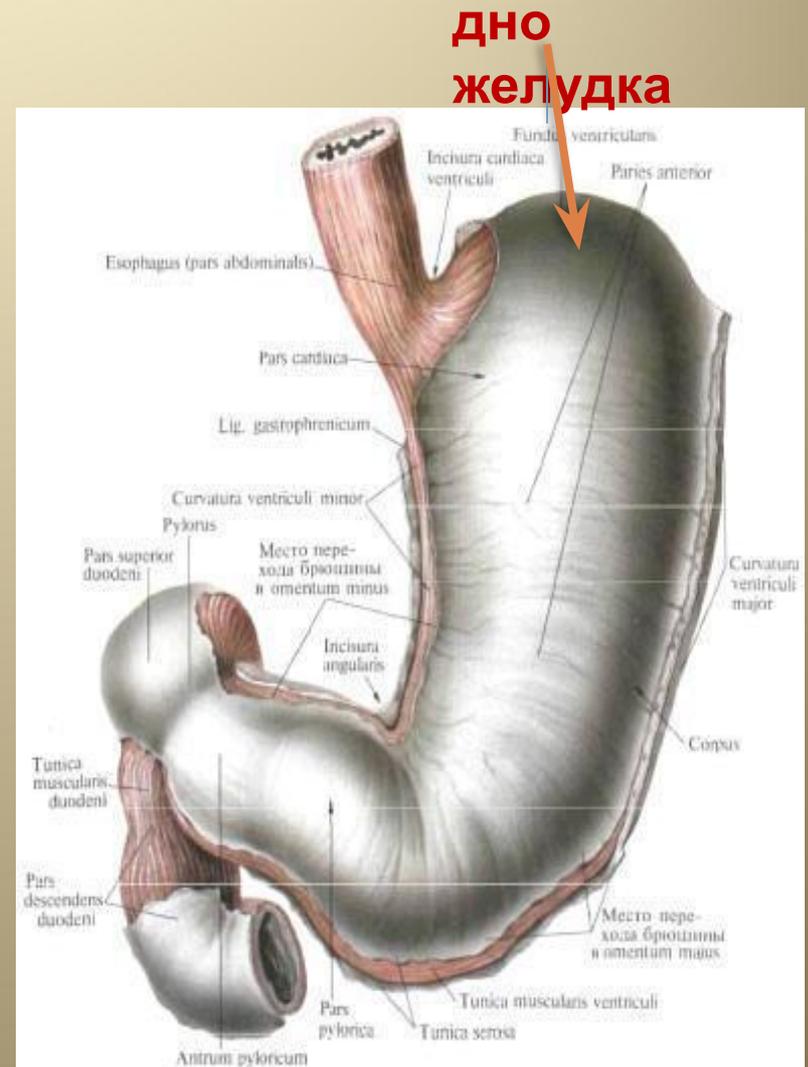
Кардиальный отдел

Кардиальный отдел начинается кардиальным отверстием - отверстием через которое желудок сообщается с пищеводом



Дно желудка (свод)

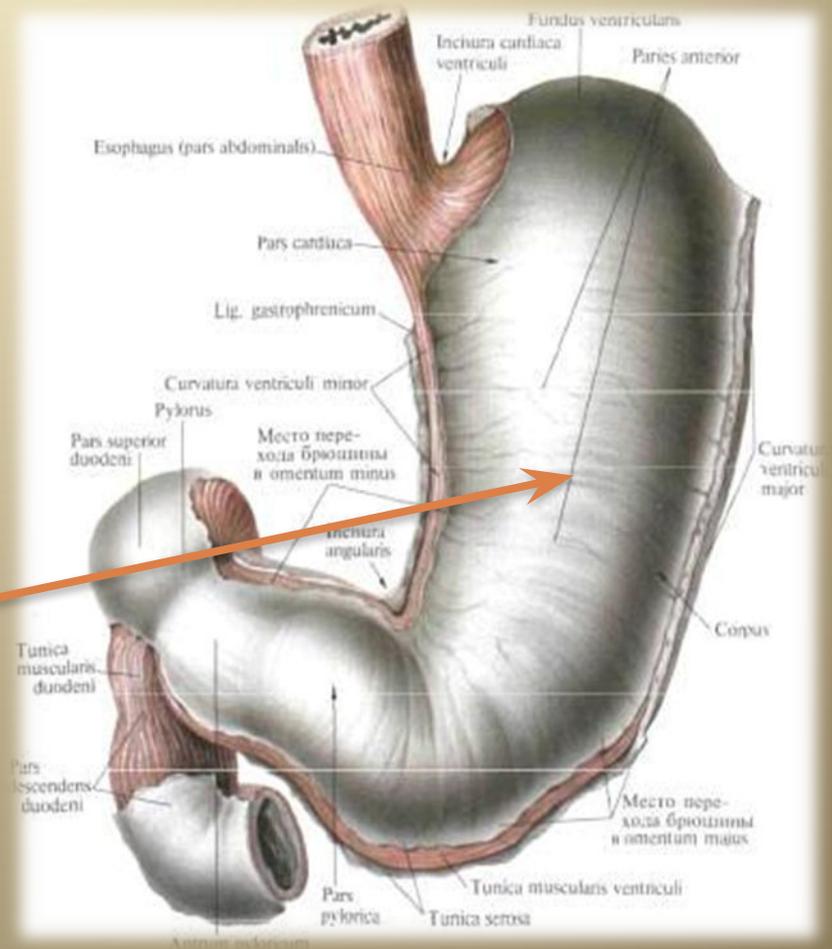
Выпуклое дно желудка находится непосредственно слева от кардиальной части желудка. Самая большая часть желудка продолжается в дно, а вправо, постепенно сужаясь, переходит в пилорическую часть



Тело желудка

Средняя часть
называется телом
желудка

тело желудка



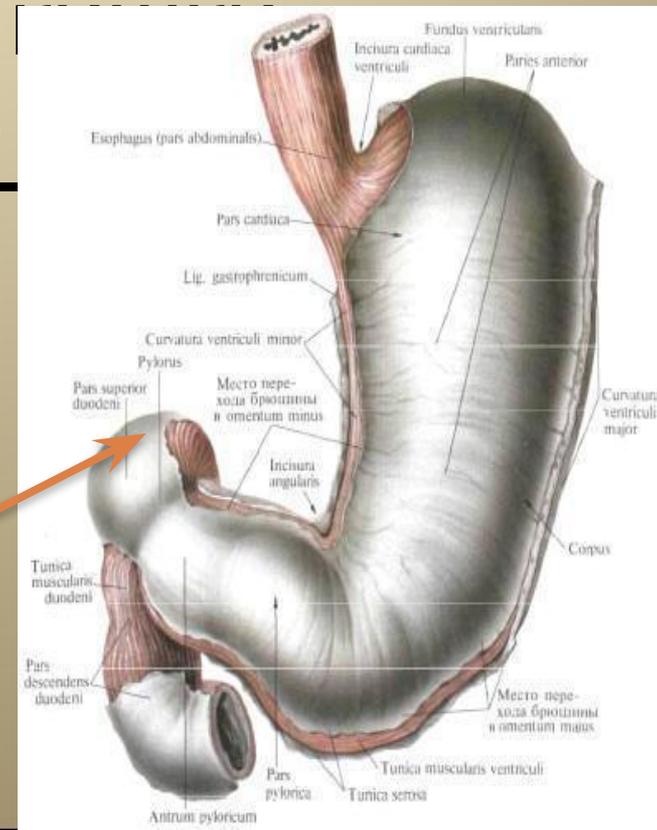
ПРИВРАТНИКОВЫЙ

ОТДЕЛ

прилегает к отверстиям привратника,
через которое просвет желудка
сообщается с просветом
двенадцатиперстной

Отдел подразделяют

- пещеру привратника
- канал привратника



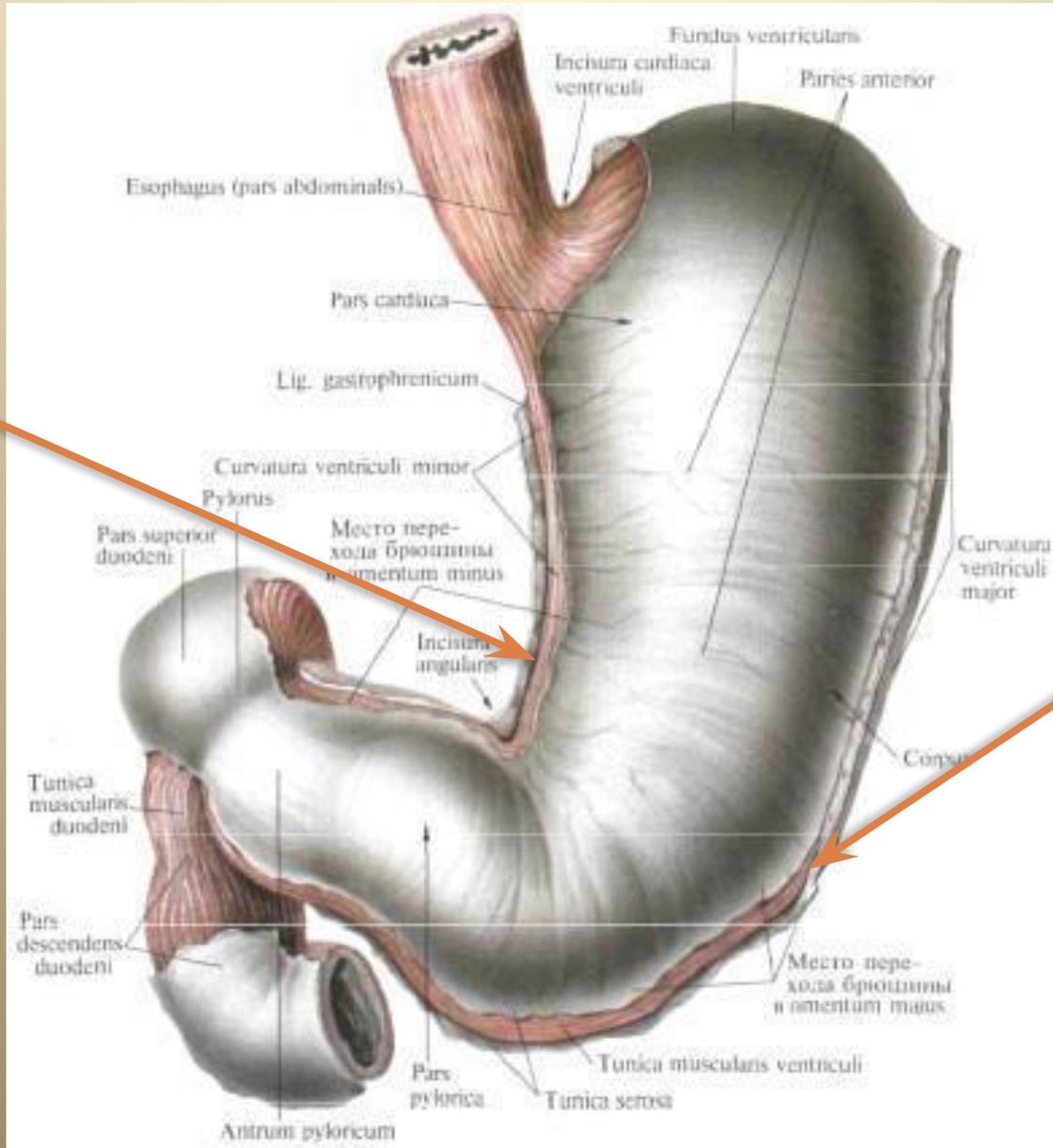
привратник

Стенки желудка

Обращенная кпереди
поверхность желудка
составляет

- **переднюю стенку,**
обращенная кзади :
- **заднюю стенку**

Верхний край желудка, образующий границу между передней и задней стенками, дугообразно вогнут и образует **малую кривизну желудка**. Малая кривизна на границе тела желудка и привратниковой части образует угловую вырезку, по **большой кривизне** резкой границы между телом желудка и привратниковой частью нет. Лишь в период переваривания пищи тело отделяется от привратниковой части (пещеры) глубокой складкой



**малая
кривизна
а**

**большая
кривизна**

Микроскопическое строение

Оболочки желудка

Стенка желудка состоит из трех оболочек:

- брюшины (серозная оболочка)
- мышечной
- слизистой

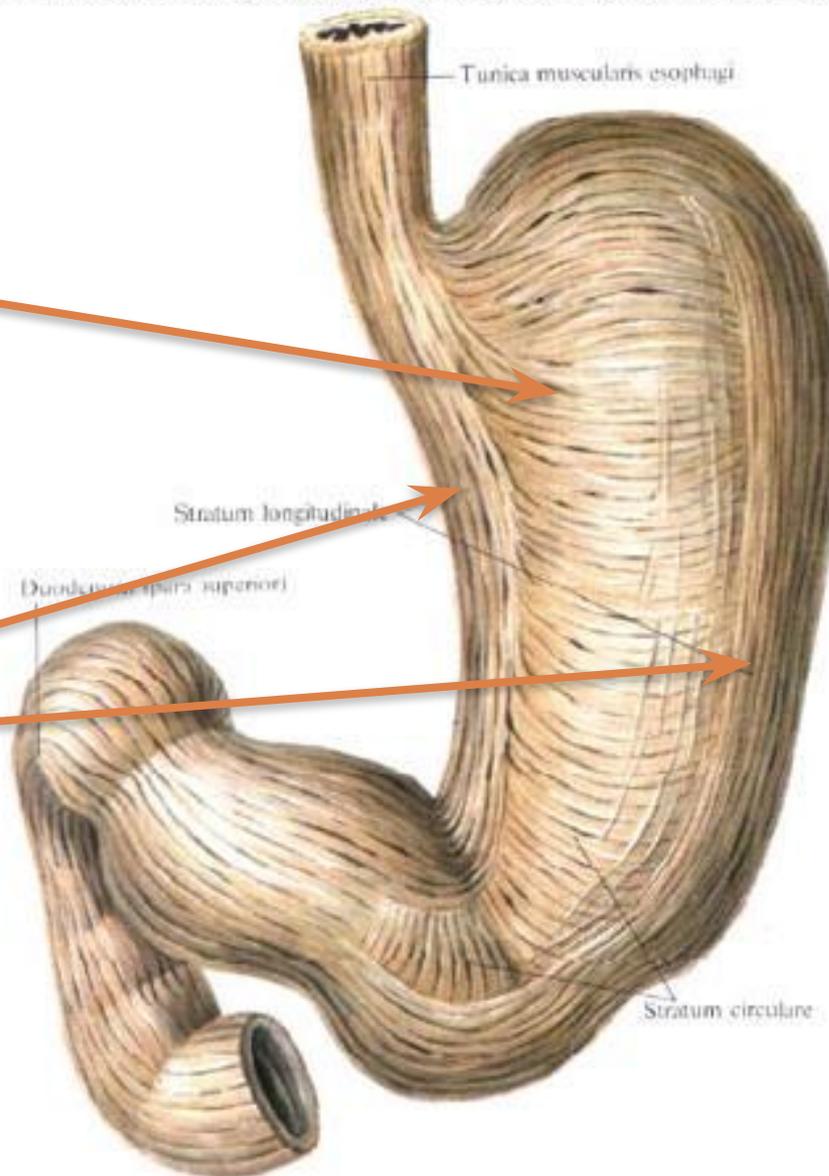
Серозная оболочка

Серозная оболочка представляет собой внутренностный листок брюшины и покрывает желудок со всех сторон. Под брюшиной лежит тонкая подсерозная основа. Непокрытыми серозной оболочкой остаются лишь узкие полоски по малой и большой кривизне. Здесь, между листками брюшины залегают кровеносные и лимфатические сосуды, нервы желудка и регионарные лимфатические узлы.

Мышечная оболочка

Мышечная оболочка желудка состоит из двух слоев: продольного (продолжение одноименного слоя пищевода, имеет наибольшую толщину в области малой кривизны) и кругового (продолжение кругового слоя пищевода), а также из косых волокон.

Мышечная оболочка желудка и двенадцатиперстной кишки,
tunica muscularis ventriculi et duodeni (серозная оболочка удалена)



слой
косых
мышечны
х волокон

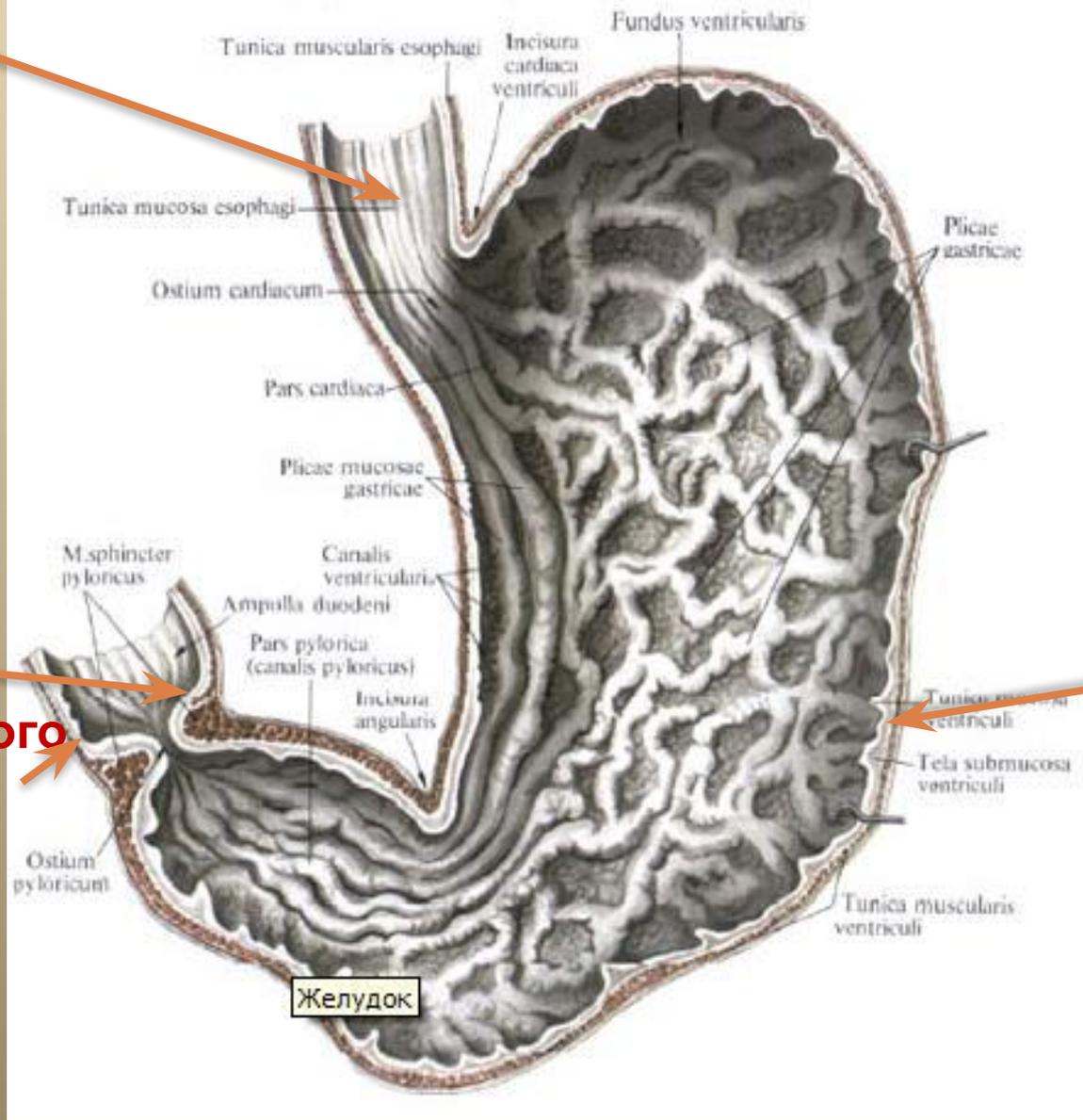
продольный
мышечный
слой

Слизистая оболочка

Слизистая оболочка является продолжением слизистой оболочки пищевода. Хорошо различимая полоска зубчатой формы представляет границу между эпителием слизистой оболочки пищевода и желудка. На уровне привратника слизистая оболочка образует постоянную складку. Слизистая оболочка - 1,5-2 мм; она образует многочисленные складки желудка,, преимущественно на задней стенке

желудка

Слизистая оболочка желудка, tunica mucosa ventriculi;
внутренняя поверхность задней стенки



слизистая
оболочка
пищевода

мышца
пилорического
сфинктера

слизистая
оболочка

Кровоснабжение желудка

Артериальное кровоснабжение желудка осуществляется ветвями чревного ствола:

- левой и правой желудочными артериями,
- левой и правой желудочно-сальниковыми артериями,
- короткими желудочными артериями

Левая желудочная артерия

Начинается от чревного ствола забрюшинно, проходит над верхним краем поджелудочной железы и входит в желудочно-поджелудочную связку, направляется влево и вперед, подходит к желудку в области кардии и делится на восходящую и нисходящую ветви

Правая желудочная артерия

Начинается от печеночной артерии, подходит к пилорическому отделу желудка между листками малого сальника, идет справа налево и анастомозирует с нисходящей ветвью левой желудочной артерии, отдавая многочисленные ветви к передней и задней стенке желудка.

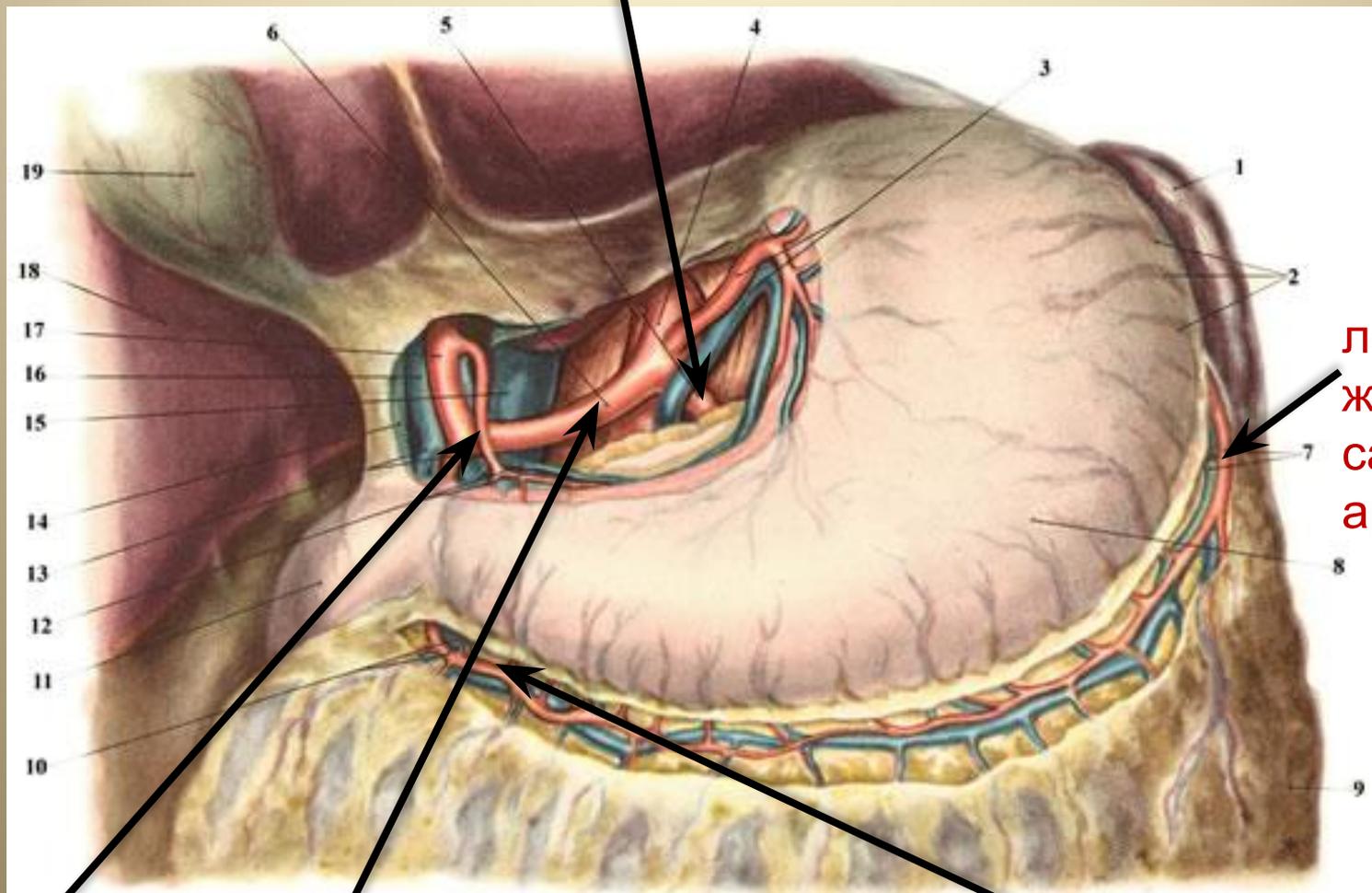
Желудочно-сальниковые артерии

- Правая желудочно-сальниковая артерия является продолжением желудочно-дуоденальной артерии, расположена в правой половине желудочно-ободочной связки.
- Левая желудочно-сальниковая артерия отходит от селезеночной артерии, проходит между листками селезеночно-желудочной связки и идет слева направо в большом сальнике вдоль большой кривизны желудка.
- Эти артерии анастомозируют между собой и по большой кривизне образуют артериальное кольцо, от которого идут ветви к передней и задней стенкам желудка.

Короткие артерии

Желудочные короткие (задние фундальные) артерии кровоснабжают дно желудка. Они берут начало от селезеночной артерии и анастомозируют с ветвями левой желудочно-сальниковой и левой желудочной артерий. Фундальные артерии расположены в поджелудочно-желудочной связке.

чревная артерия



левая
желудочно-
сальниковая
артерия

правая и
левая желудочные
артерии

правая желудочно-
сальниковая артерия

Иннервация желудка

Иннервация желудка
осуществляется ветвями

- симпатических нервов из
солнечного сплетения и
- блуждающими нервами.

Передний (левый) вагус проходит в диафрагмально-пищеводной связке, по передней поверхности пищевода. В области кардии от него отходит ветвь к печени. Ниже основной ствол нерва расположен между листками малого сальника по малой кривине желудка. Заканчивается нерв ветвью Латарже, которая обеспечивает эвакуаторную функцию желудка.

Задний (правый) вагус расположен по задней поверхности пищевода в треугольнике, образованной стенкой пищевода, правой диафрагмальной ножкой и левой желудочной артерией. Он отдаёт крупную ветвь в виде петли, отходящей вправо и вверх к солнечному сплетению. Также закачивается ветвью Латарже.