

ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС

Дисциплина: Топографическая анатомия головы и шеи

Код дисциплины: TAGSH 3303

Название и шифр ОП: 6B10117- «Стоматология» Объем
учебных часов/кредитов: 120 часов (4 кредита)

Курс и семестр изучения: 3 курс, V

Объем лекции: 8 часов

Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»

Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»

2 из 20 стр

Лекционный комплекс разработан в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Топографической анатомии головы и шеи» и обсужден на заседании кафедры

Протокол № 11 от «20» 06 2025 г.
Зав.кафедрой

 Мурзанова Д.А.

Лекция №1

1. Тема: Цели и задачи топографической анатомии; ее место в стоматологии.

Топографическая анатомия бокового отдела лица, границы, наружная поверхность.

2. Цель: Объяснить значение топографической анатомии и оперативной хирургии в стоматологии и ознакомить с анатомическими особенностями латеральной области лица.

3. Тезисы лекции: Топографическая анатомия — наука, изучающая регионарное строение человеческого тела, взаимное расположение органов и тканей, а также их клиническое значение. Она является одним из основных ведущих предметов в хирургической практике, в том числе в стоматологии.

Оперативная хирургия — медицинская область, изучающая хирургические методы, которые целенаправленно воздействуют на патологически измененные ткани, технику их выполнения и клиническую тактику. Эти две дисциплины развиваются во взаимной тесной связи в клинической практике.

Основные задачи топографической анатомии:

- определить послойное строение определенной области;
- точно описать взаимное отношение анатомических образований;
- научно обосновать хирургические доступы;
- прогнозировать возможные осложнения во время операции.

Задачи оперативной хирургии:

- выбрать безопасные пути к патологическому очагу;
- применять эффективные способы рассечения, обработки и соединения тканей;
- восстановить или улучшить функцию органов;
- предупредить и устранить осложнения.

Место в стоматологии:

В стоматологии топографическая анатомия имеет особое значение, поскольку в челюстно-лицевой области расположено множество жизненно важных структур: ветви лицевого нерва, ветви наружной сонной артерии, жевательные мышцы, околоушная область, венозные сплетения и лимфатические узлы.

Удаление зуба, периостотомия, имплантация, вскрытие абсцессов, хирургическая пародонтология — все эти вмешательства выполняются на основе этих знаний.

Топографическая анатомия латеральной части лица

Границы:

Латеральная (боковая) область лица ограничена следующими анатомическими структурами:

- Сверху: наружный угол глаза и височная область;
- Снизу: край нижней челюсти;
- Спереди: угол рта и латеральная поверхность верхней челюсти;
- Сзади: ушная раковина и задний край жевательной мышцы.

Наружные ориентиры:

Наружные ориентиры структур, расположенных в этой области, имеют особое значение при клинических манипуляциях.

— Направление ductus parotideus: выходит из околоушной железы и проходит до уровня второго верхнего моляра.

— Линии прохождения ветвей n. facialis: расходятся в различных направлениях от виска к углу нижней челюсти.

— A. facialis по наружному ориентиру выходит на лицо через край нижней челюсти.

— M. masseter является основным наружным анатомическим образованием области.

Эта область является основным объектом абсцессов, флегмон, заболеваний слюнных желёз, невритов лицевого нерва и многих вмешательств хирургической стоматологии.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

5. Литература:

Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р.

Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. -Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас.,өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback):

1. Каковы основные задачи топографической анатомии?
2. Какую роль играет оперативная хирургия в стоматологии?
3. Назовите границы латеральной области лица.

<div>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>	
Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»	20 из 20 стр
Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»	

4. Укажите важные анатомические образования в области боковой поверхности лица.
5. Каково клиническое значение знания топографической анатомии в стоматологии?

Лекция №2

1. **Тема:** Топографическая анатомия фасциально-клетчаточных образований лица. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов.
2. **Цель:** Объяснить анатомические особенности фасциально-клетчаточных структур области лица, определить направления распространения гнойных процессов и освоить структурно-важные особенности слюнных желёз.
3. **Тезисы лекции:** Фасциально-клетчаточные образования области лица имеют особое значение с точки зрения клинической анатомии, поскольку именно эта область играет решающую роль в возникновении и распространении гнойно-воспалительных заболеваний лица. Фасциальные слои между тканями лица образуют взаимосвязанные пространства, через которые воспалительные процессы могут быстро распространяться из одной анатомической области в другую. Поэтому в хирургической стоматологии точное знание топографии фасциальных промежутков является основным условием правильной диагностики и лечения пациента.

Гнойно-воспалительные процессы на лице чаще всего распространяются через фасциальные полости и клетчаточные промежутки. Анатомические особенности этих путей определяют тяжесть воспаления, клиническую картину и характер возникающих осложнений. Например, инфекция в области верхней челюсти может распространяться в подглазничную область, глазницу или височную область, а воспаление в области нижней челюсти способно достигать шейных пространств или окологлоточных областей. Поэтому хирург должен глубоко знать эти топографические связи.

Передняя часть лица является анатомически очень сложным образованием, где плотно расположены лицевые артерии, вены, ветви нервов. К этой области относятся угол рта, крылья носа, подглазничная область, верхняя и нижняя губы. Каждое образование имеет свои топографические особенности, в частности, ветви лицевого нерва иннервируют мышцы и обеспечивают мимические движения. Плотное расположение артериальной и венозной сетей может способствовать быстрому распространению воспалительных процессов.

Слюнные железы имеют особое анатомическое и функциональное значение. К большим слюнным железам относятся околоушная, поднижнечелюстная и подъязычная железы. Из околоушной железы выходит проток Стенсона, который открывается в полость рта на уровне второго верхнего большого коренного зуба. Проток поднижнечелюстной железы открывается в полость рта в подъязычной области и называется протоком Вартон.

Подъязычная железа выделяет слюну в полость рта через несколько мелких протоков. Малые слюнные железы располагаются в виде многочисленных мелких групп в слизистой оболочке полости рта и обеспечивают постоянное выделение слюны.

Знание этих анатомических взаимосвязей важно в хирургической стоматологии, поскольку абсцессы слюнных желёз, сиалоадениты, обструкция протоков или слюнные камни встречаются часто, и их клинические проявления напрямую связаны с анатомическими особенностями. При воспалении правильное определение направления протока и расположения железы является основой успешного выполнения хирургического вмешательства.

4. **Иллюстративный материал:** Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»</p>		
<p>Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		<p>20 из 20 стр</p>

5. Литература:

- Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.
- Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия
- Экземпляры: всего:1
- Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : окулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил
- Экземпляры: всего:1
- Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с
- Экземпляры: всего:30
- Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с
- Экземпляры: всего:30
- Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)
- Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.
- Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.
- Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. -Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с
- Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)
- Гистология, эмбриология, цитология: окулық / ред. баск. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас.,өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback).

1. Объясните анатомические особенности фасциально-клетчаточных структур области лица.
2. Какими путями распространяются гнойные процессы в области лица?
3. Охарактеризуйте топографические границы передней части лица.
4. Назовите расположение больших слюнных желёз и их выводные протоки.
5. В чём функциональное значение малых слюнных желёз?

Лекция №3

1. Тема: Топографическая анатомия фасциально-клетчаточных образований лица. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов.

2. Цель: Объяснить послойные особенности фасциально-клетчаточных структур области лица и определить пути распространения гнойно-воспалительных процессов.

3. Тезисы лекции: Фасциально-клетчаточные образования области лица представляют собой анатомически очень сложную структуру и имеют особое значение в клинической практике. Фасции, клетчаточные слои и пространства между ними определяют направления распространения воспалительных процессов на лице. Каждый фасциальный слой ограничивает определённую анатомическую область, отделяя её от соседних полостей, и одновременно создаёт естественные пути для распространения воспаления. В области лица кожа и подкожная клетчатка соединяются с поверхностной фасцией, покрывающей мимические мышцы. Расположенные над мышцами и между ними слои рыхлой клетчатки облегчают распространение инфекции. Более глубоко расположенные фасциальные листки распространяются в височную область, к жевательной мышце и в околоушную область, формируя отдельные фасциальные пространства. Особенно жевательная область, подвисочная ямка и подчелюстная область тесно связаны между собой, поэтому гнойные процессы могут распространяться по этим пространствам к углу нижней челюсти, в верхние отделы шеи или в подглазничную область.

Механизм распространения гнойных процессов в основном зависит от строения клетчаточных промежутков. Глубокие фасциальные пространства тесно связаны с венозными сплетениями, вследствие чего инфекция по венам может переходить в глазницу, кавернозный синус, височную область или в глубокие фасциальные пространства шеи. Например, воспаление в области верхней челюсти может распространяться через подглазничную область в глазницу и приводить к орбитальной флегмоне, а воспаление нижней челюсти — переходить в поднижнечелюстное, подъязычное и окологлоточное пространства, вызывая угрожающие жизни состояния. Точное знание фасциально-клетчаточных структур крайне необходимо в хирургической стоматологии. При вскрытии абсцесса или флегмоны хирург должен учитывать естественные пути распространения воспаления и планировать разрез в наиболее безопасной и эффективной области. Кроме того, определение анатомических границ гнойной полости, прогнозирование перехода в другие пространства и оценка риска осложнений являются важнейшей частью клинического решения.

В заключение, строение фасциально-клетчаточных образований области лица и их взаимосвязи полностью определяют клиническую картину гнойно-воспалительных процессов. Поэтому глубокое освоение этих анатомических особенностей имеет решающее значение в практике хирурга-стоматолога.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

5. Литература:

<p>QONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии» Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		
		<p>20 из 20 стр</p>

Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 әл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р.

Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. -Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас.,өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback).

1. Объясните анатомические особенности фасциально-клетчаточных слоёв области лица.
2. По каким направлениям распространяются гнойные процессы через клетчаточные промежутки?
3. Какую роль играют подвисочная и жевательная области в распространении воспаления?
4. Как влияет на распространение инфекции связь фасций и венозных сплетений в области лица?

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии» Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		
		<p>20 из 20 стр</p>

5. Каково значение знания анатомических пространств при хирургическом лечении гнойно-воспалительных процессов?

Лекция №4

1. Тема: Топографическая анатомия полости рта, её границы, мягкое и твёрдое нёбо. Глотка. Язык. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток.

2. Цель: Объяснить анатомо-топографические особенности полости рта, нёба, языка и глотки, их кровоснабжение, иннервацию, лимфатический отток и освоить направления распространения гнойных процессов в фасциально-клетчаточных пространствах шеи.

3. Тезисы лекции: Полость рта с анатомической и функциональной точки зрения является начальным отделом пищеварительной системы и обладает сложной структурной топографией. Её границы: спереди — губами, сбоку — щеками, сверху — твёрдым и мягким нёбом, снизу — дном полости рта, сзади — зевом. Твёрдое нёбо образовано костным основанием, тогда как мягкое нёбо представляет собой мышечное образование, отделяющее глотку от полости рта и обеспечивающее функции речи и глотания. Язык как один из основных органов полости рта является сложным мышечным органом. Он состоит из внутренних и наружных мышц, что позволяет ему выполнять высокоточные движения. Корень языка тесно связан с глоткой, а вкусовые сосочки на его поверхности обеспечивают чувствительную функцию. Глотка, обеспечивая переход из полости рта в дыхательные и пищеварительные пути, делится на три отдела: носоглотку, ротоглотку и гортаноглотку.

Кровоснабжение полости рта и близлежащих структур осуществляется в основном ветвями наружной сонной артерии. Язычная артерия является основным источником кровоснабжения языка, а лицевая артерия снабжает кровью губы и щёчную область. Венозный отток проходит через лицевые вены, и их связь с кавернозным синусом повышает риск распространения инфекции по сосудистой системе. Иннервация обеспечивается тройничным нервом, лицевым нервом и языкоглоточным нервом, каждый из которых отвечает за чувствительные и двигательные функции. Лимфатический отток направляется в подъязычные, поднижнечелюстные и глубокие шейные лимфатические узлы, что способствует быстрому распространению инфекций полости рта.

Фасциально-клетчаточные образования шеи являются крайне важной анатомической областью в клинической практике. Шея разделена несколькими фасциальными слоями: поверхностным, поверхностным листком, висцеральным, листками глубокой фасции и клетчаточными пространствами между ними. Эти пространства образуют окологлоточные, подгортанные, поднижнечелюстные, подъязычные, паратонзиллярные и ретрофарингеальные области. Каждое пространство формирует естественные пути для распространения гнойных процессов.

Гнойно-воспалительные процессы, возникающие в полости рта и зубах, могут легко распространяться в клетчаточные пространства шеи. Инфекция нижних моляров часто переходит в поднижнечелюстную и подъязычную области, далее — в окологлоточное пространство, а в тяжёлых случаях — вплоть до средостения. Инфекция верхней челюсти через подглазничную и лицевые вены может доходить до кавернозного синуса, вызывая опасный тромбоз. Анатомические связи фасциальных слоёв, особенно открытое вниз ретрофарингеальное пространство, облегчают распространение инфекции из шеи в грудную полость, что приводит к развитию опасных осложнений, таких как медиастинит. Знание этих анатомических особенностей чрезвычайно важно в хирургической стоматологии и ЛОР-хирургии, поскольку правильная оценка направления

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии» Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		
		<p>20 из 20 стр</p>

распространения воспаления напрямую влияет на результат лечения.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

5. Литература:

Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р.

Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. -Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас., өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback

1. Охарактеризуйте границы полости рта и её основные структуры.
2. Объясните анатомические особенности твёрдого и мягкого нёба.
3. Расскажите о мышечной структуре языка и его иннервации.
4. По каким направлениям осуществляется лимфатический дренаж полости рта и глотки?

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии» Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		<p>20 из 20 стр</p>

5. Объясните пути распространения гнойных процессов в фасциально-клетчаточных пространствах шеи.

Лекция №5

1. Тема: Топографическая анатомия лимфатической системы головы и шеи, пути метастазирования при злокачественных опухолях.

2. Цель: Объяснить студентам структурные особенности лимфатической системы области головы и шеи, топографическое расположение лимфатических узлов и основные направления лимфогенных метастазов при злокачественных опухолях. Также раскрыть диагностическое и лечебное значение этих знаний в стоматологии.

3. Тезисы лекции: Лимфатическая система головы и шеи является одной из самых сложных и разветвлённых систем организма человека. В этой области лимфатические узлы сосредоточены на нескольких уровнях, поскольку здесь расположены органы дыхания, пищеварения, органы чувств и сложные мышечно-сосудистые образования. Лимфатические узлы делятся на поверхностные и глубокие группы. Поверхностные лимфатические сосуды в основном собирают лимфу от кожи и подкожных тканей, тогда как глубокие узлы принимают лимфу от мышц, слюнных желёз, глотки, языка и области щитовидной железы. К лимфатической системе головы относятся околоушные, поднижнечелюстные, подбородочные, лицевые, височные и затылочные узлы. Поднижнечелюстные и подбородочные узлы собирают лимфу из полости рта, языка, твёрдого и мягкого нёба, корней зубов и области нижней челюсти. Они часто являются первыми зонами метастазирования при злокачественных опухолях. Лимфатические узлы шеи расположены вдоль переднего, латерального и заднего треугольников, при этом наиболее важной считается цепь вдоль внутренней яремной вены, поскольку она принимает лимфу напрямую от многих органов головы и шеи. При злокачественных опухолях метастазы распространяются лимфогенным путём. Опухоли полости рта чаще всего метастазируют в подбородочные и поднижнечелюстные узлы, а затем — в глубокие шейные узлы. Рак языка отличается особой агрессивностью и из-за большого количества лимфатических сосудов быстро даёт метастазы. Опухоли глотки и гортани распространяются по латеральной цепи шеи, а опухоли щитовидной железы — в нижние шейные и надгрудные узлы. Знание путей метастазирования позволяет врачу прогнозировать распространение опухоли, правильно проводить диагностику и определять объём лечения. Это играет решающую роль при выборе хирургической тактики, объёма лимфодиссекции и зоны лучевой терапии.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

5. Литература:

Сисабеков К.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р.

Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. -Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас.,өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

Контрольные вопросы (обратная связь Feedback).

1. Каковы общие структурные особенности лимфатической системы области головы и шеи?
2. В чём заключается различие между поверхностными и глубокими лимфатическими узлами?
3. Объясните, в какие узлы оттекает лимфа от органов полости рта.
4. Охарактеризуйте топографическое расположение лимфатических цепей шеи.
5. Каковы основные пути лимфогенного метастазирования злокачественных опухолей?

6. Почему пути метастазирования рака языка имеют особое значение?

Лекция №6

1. Тема: Топографическая анатомия ротовой области, её границы. Строение верхней и нижней губ, щёки, их кровоснабжение, иннервация и лимфоотток. Преддверие рта, его отделы.

2. Цель: Объяснить студентам топографо-анатомические особенности области рта, её границы, строение губ и щёк, их кровоснабжение, иннервацию и лимфатический отток. Также подробно описать структурные отделы преддверия рта и раскрыть их значение в стоматологии.

3. Тезисы лекции: Область рта является важной функциональной частью головы и шеи и обеспечивает несколько жизненно важных функций, таких как пищеварение, речь, дыхание, мимика лица. Анатомически область рта охватывает границы лица и полости рта. Её наружные границы образованы верхней и нижней губами, углами рта, а внутренние — зубами, дёснами и твёрдым нёбом. Кожа области рта тонкая, богата сосудами, что повышает её чувствительность и склонность к травматизации.

Верхняя и нижняя губы состоят из нескольких слоёв: кожи, мышечного слоя, соединительной ткани, слизистой оболочки и области красной каймы. Основная мышца губ — круговая мышца рта (*m. orbicularis oris*), обеспечивающая функции речи и приёма пищи. Кровоснабжение губ осуществляется главным образом верхними и нижними губными артериями, отходящими от лицевой артерии. Венозная кровь оттекает по поверхностным и глубоким венам во внутреннюю яремную вену.

Иннервация губ обеспечивается двигательными ветвями лицевого нерва и чувствительными ветвями тройничного нерва. Лимфатический отток направляется: от верхней губы — в поднижнечелюстные и поверхностные шейные узлы, от нижней губы — в подбородочные и поднижнечелюстные узлы.

Строение щеки также многослойное. Основную роль выполняет *m. buccinator*, который направляет пищу между зубами во время жевания. Кровоснабжение щеки осуществляется ветвями лицевой артерии. Чувствительная иннервация обеспечивается верхнечелюстной и нижнечелюстной ветвями тройничного нерва, а двигательная — лицевым нервом. Лимфа оттекает преимущественно в поднижнечелюстные, лицевые и шейные лимфатические узлы.

Преддверие рта — пространство между внутренней поверхностью губ и щёк и зубами. Оно состоит из наружного и внутреннего отделов. Наружный отдел включает область до зубных рядов, а внутренний соединяется с основной частью полости рта. В преддверии открываются выводные протоки слюнных желёз, крупнейший из которых — проток добавочной околоушной железы.

Топографические особенности области рта имеют клиническое значение, поскольку воспалительные, опухолевые и травматические процессы в этой зоне могут быстро распространяться по анатомическим промежуткам. Поэтому точное знание кровоснабжения, иннервации и лимфатического дренажа играет решающую роль в стоматологической практике для правильной диагностики и лечения.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»</p>		
<p>Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		<p>20 из 20 стр</p>

5. Литература:

Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чемезов ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 зл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. -Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас.,өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback).

1. Назовите основные анатомические границы области рта.
2. Опишите послойное строение верхней и нижней губы.
3. Каковы особенности кровоснабжения губ?
4. Объясните мышечное и анатомическое строение щеки.
5. Какие нервы обеспечивают иннервацию губ и щёк?
6. На какие отделы делится преддверие рта и каковы их функции?
7. В чём клиническое значение лимфатического оттока в области губ и щёк?

Лекция №7

1. Тема: Клиническая анатомия лицевой части черепа. Кровоснабжение, лимфоотток, иннервация лица.

2. Цель: Объяснить студентам клиническую анатомию лицевого отдела черепа, структурные особенности его костей, кровоснабжение, иннервацию и лимфатический отток. Показать границы лицевой области, её наружные ориентиры и раскрыть значение в стоматологической практике.

3. Тезисы лекции: Лицевой отдел черепа является сложной анатомической областью и состоит из структур, участвующих в таких важных функциях, как пищеварение, дыхание, зрение, речь. В этот отдел входят верхняя и нижняя челюсти, скуловая кость, носовые кости и подязычная кость. Кости лицевого отдела тесно связаны между собой, и их топографическое расположение имеет большое значение для хирургической и клинической практики.

Носовые кости расположены попарно, образуют верхнюю часть носа и соединяются с лобной костью, верхней челюстью и носовой перегородкой. Их тонкая структура делает их уязвимыми к травмам. Скуловая кость формирует латеральную стенку глазницы, скуловую дугу и посредством соединения с верхней челюстью придаёт лицу внешний контур. Верхняя челюсть имеет неправильную форму, её полость — верхнечелюстная пазуха — клинически значима, так как воспалительные процессы часто развиваются именно здесь. Нижняя челюсть является подвижной частью черепа и участвует в жевании, речи и дыхании. Анатомические особенности нижнечелюстного сустава имеют особое значение в стоматологическом лечении и хирургических вмешательствах. Подязычная кость расположена в верхней части шеи, служит местом прикрепления множества мышц и играет важную роль в процессе глотания и речи.

Кровоснабжение лицевой области осуществляется главным образом ветвями наружной сонной артерии. Лицевая артерия кровоснабжает губы, щёки, нос и кожу лица, а верхняя и нижняя альвеолярные артерии доставляют кровь к зубам и дёснам. Венозный отток происходит через поверхностные и глубокие венозные сплетения, и поскольку они могут сообщаться с кавернозным синусом, риск распространения инфекции высок.

Иннервация обеспечивается тремя ветвями тройничного нерва. Первая ветвь — глазничная — обеспечивает чувствительность лба, глазницы и верхней части носа. Вторая ветвь — верхнечелюстная — иннервирует верхнюю челюсть, лицевую область, зубы и дёсны. Третья ветвь — нижнечелюстная — обеспечивает иннервацию жевательных мышц и чувствительность нижней челюсти и зубов. Двигательная иннервация осуществляется лицевым нервом.

Лимфатический отток от лицевой области направляется в несколько основных узлов: подбородочные, поднижнечелюстные, лицевые, околоушные и глубокие шейные узлы. Точное знание направления лимфатического оттока от каждой зоны крайне важно при диагностике воспалительных процессов и метастазов опухолей.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

<p>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»</p>		
<p>Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»</p>		<p>20 из 20 стр</p>

5. Литература:

Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.

Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Экземпляры: всего:1

Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чemezov ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил

Экземпляры: всего:1

Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с

Экземпляры: всего:30

Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с

Экземпляры: всего:30

Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.

Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р.

Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.

Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. - Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с

Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)

Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас., өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback).

1. Назовите основные кости лицевого отдела черепа и объясните их функции.
2. Каковы клинически значимые особенности носовых и скуловых костей?
3. Опишите анатомическое строение верхней челюсти и значение её пазухи.
4. Объясните особенности движений нижней челюсти и их клиническое значение.
5. Назовите основные артерии, обеспечивающие кровоснабжение лицевой области.
6. Какие нервы обеспечивают иннервацию лица и челюстей?
7. Опишите направления лимфатического оттока и значение основных лимфатических узлов.

Лекция №8

1.Тема: Общий обзор головного мозга. Оболочки мозга. Топография черепных нервов на основании мозга.

2. Цель: Обучить студентов общей анатомии структуры мозга, его оболочек, топографии черепных нервов, расположенных на основании мозга, а также анатомическим особенностям костей лицевого отдела, их границам и наружным ориентирам.

3. Тезисы лекции: Головной мозг человека является основной частью центральной нервной системы и центром высшей нервной деятельности, когнитивных процессов, регуляции движений и чувствительности. Мозг расположен в полости черепа и состоит из нескольких крупных отделов: больших полушарий, мозжечка, ствола мозга. Мозг состоит из серого и белого вещества: серое вещество образовано телами нейронов, белое — нервными волокнами. Мозг покрыт специальными защитными структурами — мозговыми оболочками. Они делятся на три слоя: твёрдая мозговая оболочка, паутинная оболочка и мягкая мозговая оболочка. Твёрдая оболочка располагается вблизи кости и образует венозные синусы; под паутинной оболочкой находится пространство с цереброспинальной жидкостью; мягкая оболочка полностью покрывает поверхность мозга и обеспечивает его кровоснабжение.

На основании мозга располагаются двенадцать пар черепных нервов, каждая из которых выходит через определённые анатомические каналы и отверстия и выполняет чувствительные, двигательные или смешанные функции. I–II нервы находятся в переднем отделе, III–VI — в области средней черепной ямки, VII–XII — в задней черепной ямке. Знание места выхода, направления и зоны иннервации каждого нерва имеет большое клиническое значение в нейрохирургии, стоматологии и неврологии.

К костям лицевого отдела относятся носовая кость, скуловая кость, верхняя челюсть, нижняя челюсть и подъязычная кость. Носовые кости граничат с лобной костью и верхней челюстью, образуя верхнюю часть носового скелета. Скуловая кость формирует латеральную стенку глазницы и скуловую дугу, внося вклад в формирование внешнего облика лица. Верхняя челюсть имеет сложное строение, в её составе располагается верхнечелюстная пазуха, а альвеолярный отросток служит местом расположения зубов. Нижняя челюсть является единственной подвижной костью черепа, соединяется с жевательными мышцами и образует височно-нижнечелюстной сустав. Подъязычная кость располагается в верхнем отделе шеи и служит местом прикрепления мышц, играющих важную роль в глотании и речи.

Определение границ и наружных ориентиров костей лицевого отдела имеет особое значение при клиническом обследовании, рентгенологических исследованиях и хирургическом планировании. Знание топографии каждой кости облегчает диагностику травм, воспалительных процессов и опухолевидных образований.

4. Иллюстративный материал: Плакаты, муляжи, торсы, фантомы, презентация.

5. Литература:

- Сисабеков Қ.Е. Танабаев Б.Д. Оспанов Д.Т. Бас және мойынның клиникалық анатомиясы мен операциялық хирургиясы. Шымкент 2018ж Идирисов Ә.А. Қайназаров А.Қ. Алмабаев Ы.А. Клиникалық анатомия. Алматы 2019ж.
- Nikolaev A.V. Topographic anatomy and operative surgery : Textbook / A. V. Nikolaev . - 3-е изд., испр. и доп. - М. : GEOTAR-Media, 2018. - 672 р. Перевод заглавия: Топографическая анатомия и оперативная хирургия
- Экземпляры: всего:1
- Каган И. И. Топографиялық анатомия және оперативтік хирургия : оқулық / И. И. Каган , С. В. Чemezov ; қаз. тіліне аудар. М. А. Сейфулдинова, жауапты ред. Ы. А. Алмабаев. - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 576 эл. опт. диск : ил
- Экземпляры: всего:1
- Мырзабеков М. Оперативтік хирургия : оқу құралы / М. Мырзабеков, Ә. Е. Есенқұлов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 264 бет. с
- Экземпляры: всего:30
- Мырзабеков М. Топографиялық анатомия : оқу-әдістемелік құрал / М. Мырзабеков. - Алматы : Эверо, 2010. - 340 бет. с
- Экземпляры: всего:30
- Топографическая анатомия детского возраста : учебное пособие / И. А. Баландина [и др.]. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 224 с. - (Медицина)
- Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 1 : учебник. - ; Рек. учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 448 с.
- Сапин, М. Р. Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 2 : учебник. - ; Рек. Учеб.-методич. об-нием по мед. и фарм. образованию вузов России. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 424 с. Сапин М. Р.
- Нормальная анатомия и топографическая анатомия человека. В 3 т. Т. 3 : учебник / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк. - М : Издательский центр " Академия ", 2007. - 288 с.
- Кернесюк Н. Л. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. В 2 ч. Ч. 1. Общая оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник по теории и практике для студентов 3-4 курса / Н. Л. Кернесюк ; М-во здравоохранения РФ; Уральская гос. мед. акад. - Екатеринбург : Изд-во Уральской гос. мед. академии, 2003. - 312 с
- Островерхов Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : МИА, 2005. - 736 с. - (Сокровищница отечественной медицины)
- Гистология, эмбриология, цитология: оқулық / ред. басқ. Ю. И. Афанасьев; Н. А. Юрина; қаз. тіліне ауд. Жәнежауапты ред. Р. Ж. Есимова; К. Т. Нурсейтова. - 6-бас., өнд. жәнетолықт. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 896 бет.

6. Контрольные вопросы (обратная связь Feedback).

1. Назовите основные отделы структуры мозга и их функции.
2. Объясните анатомические особенности каждой из мозговых оболочек.
3. Каковы особенности топографии 12 черепных нервов на основании мозга?
4. В чём заключается анатомическое значение носовой кости?
5. Опишите границы и наружные ориентиры скуловой кости.
6. Назовите клинически значимые структуры верхней челюсти.
7. Объясните особенности движений нижней челюсти и строение её сустава.

Кафедра «Топографической анатомии и гистологии»

Лекционный комплекс «Топографической анатомия головы и шеи»

20 из 20 стр

