

Кафедра-клиника стоматологии ИПО  
Тема: Клиническая анатомия челюстно-  
лицевой области  
Лекция цикла «Стоматология»

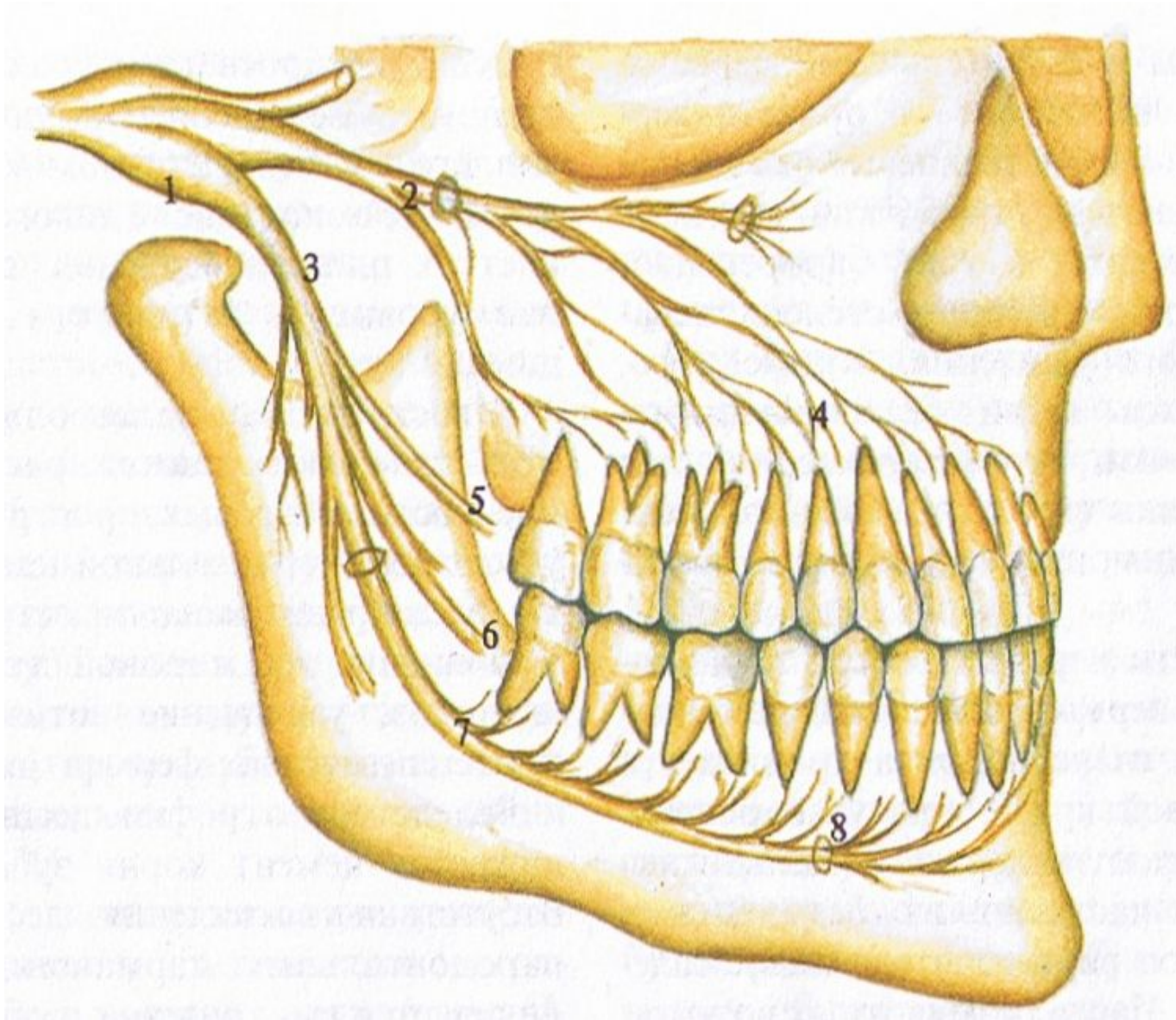
Д.м.н., профессор А.А. Радкевич  
Красноярск 2013

Цель: Изучить топографо-анатомические особенности челюстно-лицевой области.

# План лекции:

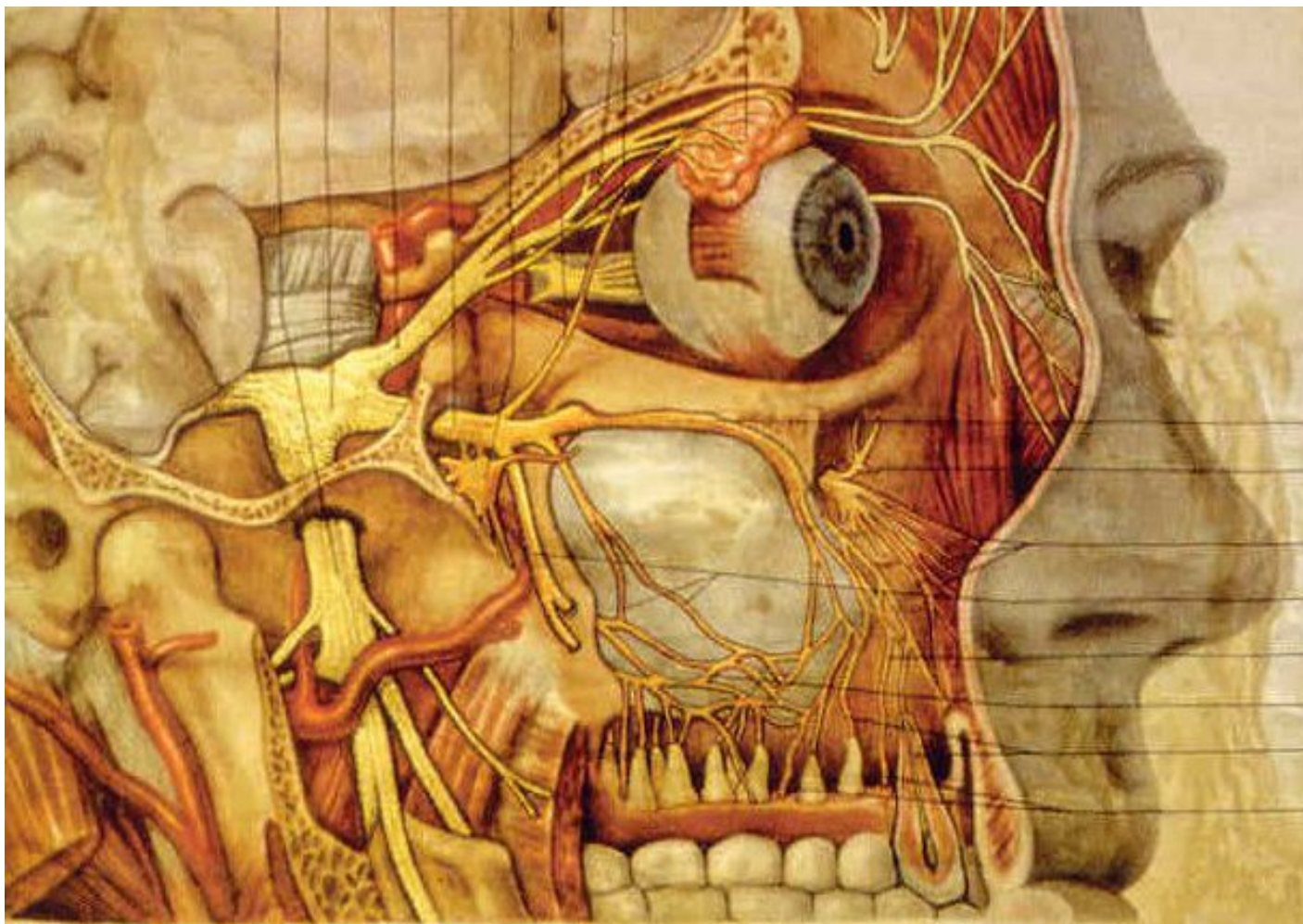
- Клиническая анатомия лицевого отдела черепа;
- Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система;
- Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области;
- Клиническая анатомия полости рта;
- Возрастные особенности у детей;
- Актуальные проблемы охраны здоровья, воспитания обучения детей.

# Иннервация зубов



- Верхняя граница шеи проходит вдоль края нижней челюсти, нижние края наружного слухового прохода и сосцевидного отростка - к затылочному бугру. Нижней границей шеи является линия, идущая от вырезки грудины вдоль ключиц к остистому отростку VII шейного позвонка.

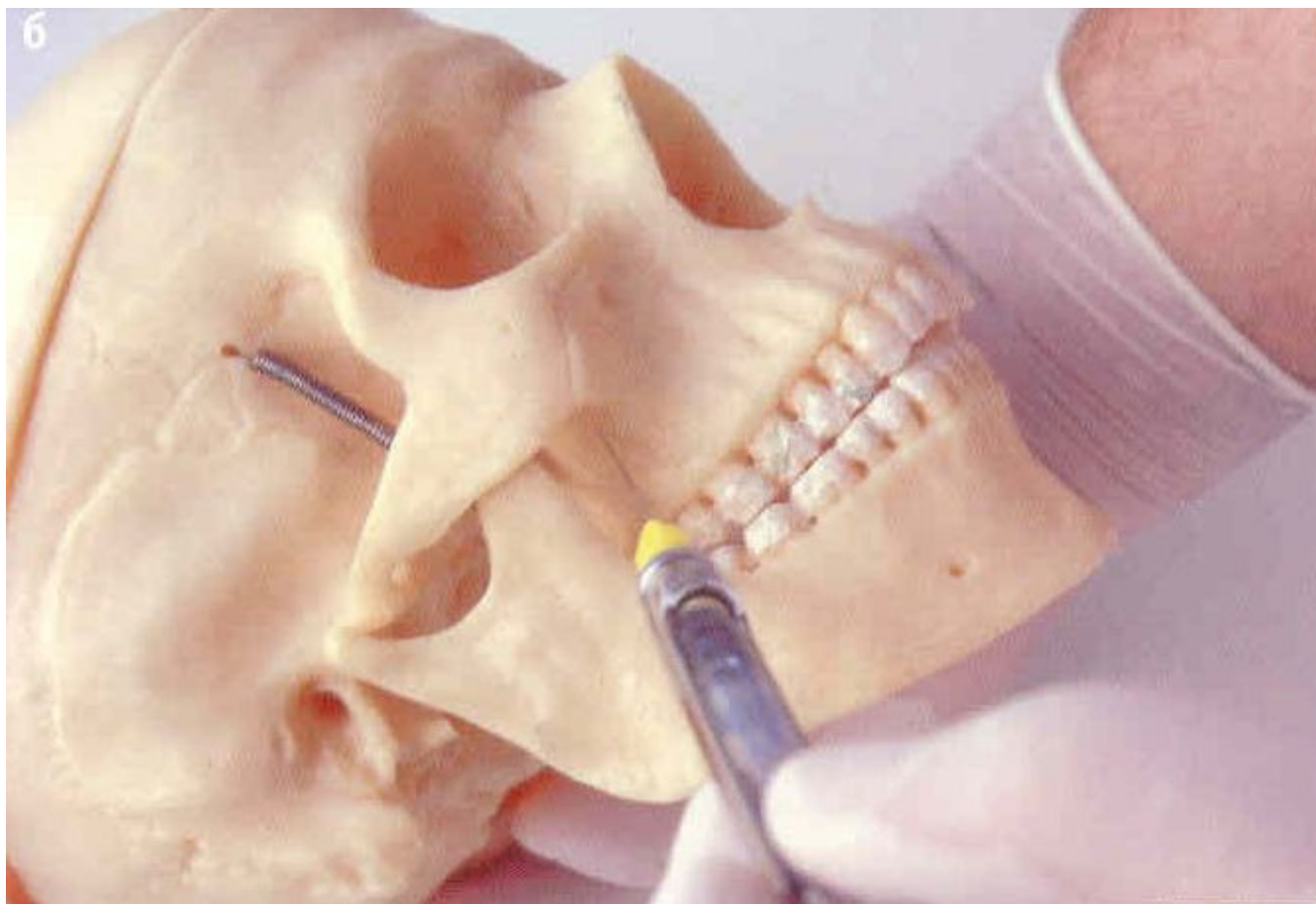
# Клиническая анатомия лицевого отдела черепа



По средней линии ниже подбородка расположена подъязычная кость, ниже ее - гортань с отчетливой выпуклостью, у мужчин - щитовидным хрящом («адамово яблоко»). Под щитовидным хрящом можно прощупать другую выпуклость - перстневидный хрящ (на уровне VI шейного позвонка), ниже которого начинается трахея, 6-8 ее хрящей находятся в пределах шеи.



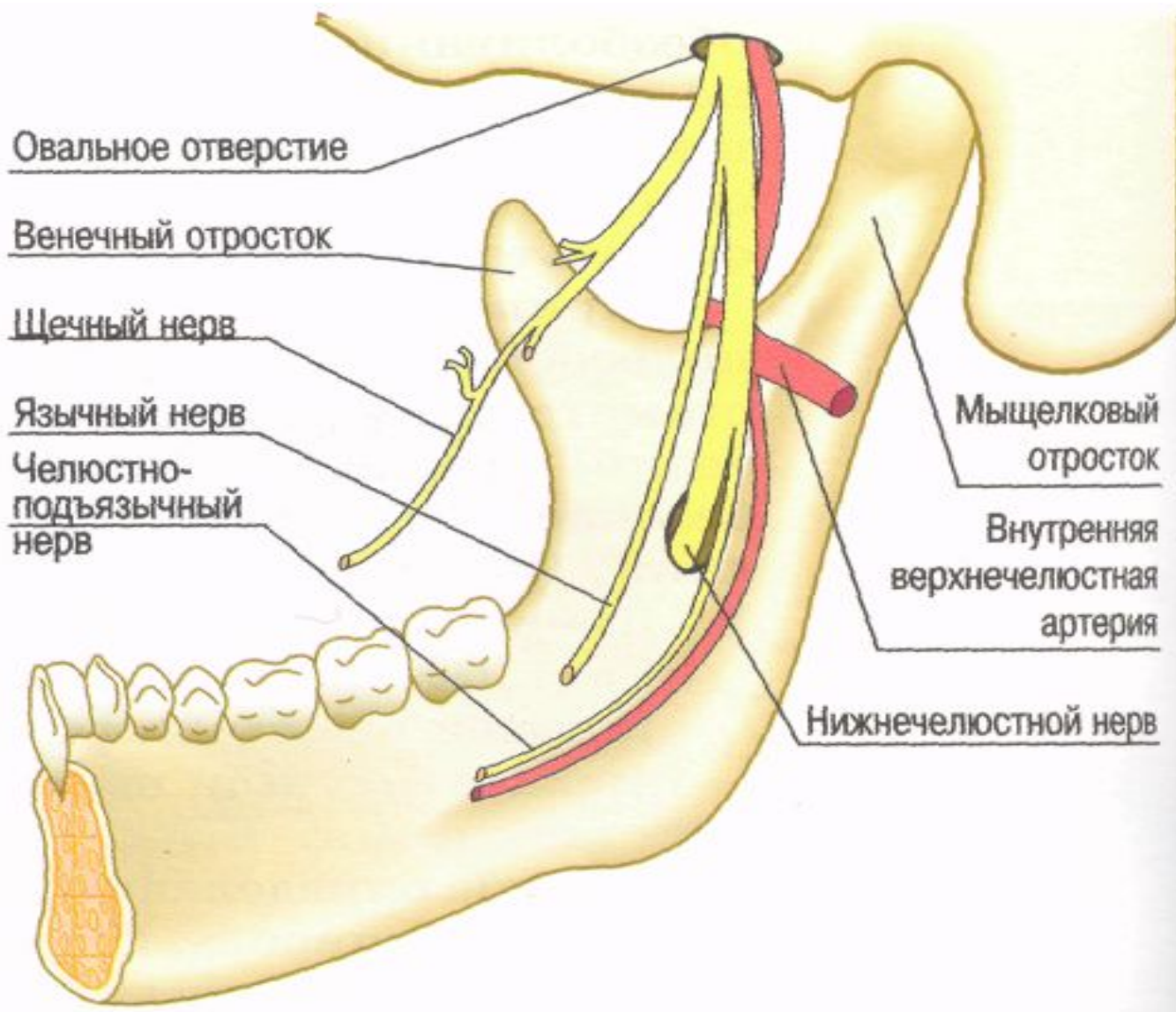
# Костная основа лицевого скелета черепа





- Проекцией общей сонной артерии при повернутой в сторону голове является прямая между следующими точками: сверху - середина между углом нижней челюсти и вершиной сосцевидного отростка, снизу - грудино-ключичное сочленение (для правой сонной артерии) или промежуток между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы (для левой сонной артерии).

- Сонная артерия может быть прижат пальцем, лучше всего к сонному бугорку (*tuberkulum caroticum*) на поперечном отростке VI шейного позвонка, который располагается при срединном положении головы посередине между краем нижней челюсти и ключицей.



- Каждая половина шеи подразделяется на ряд областей. Выделяют два больших треугольника - внутренний и наружный, которые располагаются по обе стороны от грудино-ключично-сосцевидной мышцы. В пределах первого из них проходит сосудисто-нервный пучок шеи (общая сонная артерия, внутренняя яремная вена и блуждающий нерв).

- Внутренний шейный треугольник подразделяется, в свою очередь, на меньшие треугольники, 3 из которых имеют особенно важное значение для челюстно-лицевого хирурга. Это поднижнечелюстной треугольник (*trigonum submandibulare*), в котором располагаются поднижнечелюстная слюнная железа, артерии, вены, лимфоузлы

- Границами его являются край нижней челюсти и два брюшка двубрюшной мышцы. Между передними брюшками двубрюшных мышц образуется подподбородочный треугольник (*trigonum submentale*), нижней границей которого является тело подъязычной кости.

- Следующий треугольник - сонный (trigonum caroticum), в зоне которого легче всего обнаружить сосудисто-нервный пучок. Он ограничен задним брюшком двубрюшной мышцы, передним краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы и верхним брюшком лопаточно-подъязычной мышцы (m. omohyoideus).



# ***Фасции и межфасциальные пространства шеи.***

- Это важный и сложный раздел топографической анатомии шеи, в котором по целому ряду вопросов до сих пор нет единства мнений. В большинстве учебников и руководств приводится схема В. Н. Шевкуненко, согласно которой на шее следует различать 5 листков фасций.

# ***Фасции и межфасциальные пространства шеи.***

- *Первый листок* - поверхностная фасция шеи (*fascia superficialis colli*) - является частью общей поверхностной фасции тела, но на шее она образует влагалище для тонкой подкожной мышцы (*platysma*).

# ***Фасции и межфасциальные пространства шеи.***

- *Второй листок* - поверхностный листок собственной фасции шеи (*lamina superficialis fasciae colli propriae*) — охватывает всю шею. В области поперечных отростков позвонков с одной и другой стороны от нее отходят пластинки, разобщающие клетчатку фасциальных пространств передних отделов шеи от задних. Фасция на своем пути несколько раз разделяется на 2 пластинки, образуя влагалище для трапециевидной, грудино-ключично-сосцевидной мышц и поднижнечелюстной слюнной железы.

# ***Фасции и межфасциальные пространства шеи.***

- *Третий листок* - глубокий листок собственной фасции (*lamina profunda fascia colli propria*, или *aponeurosis omoclavicularis*)— занимает пространство между подъязычной костью и рукояткой грудины и ключицы, прикрепляясь к их заднему краю. В боковых отделах эта фасция заканчивается в области лопаточно-подъязычных мышц. Она образует влагалища для мышц, расположенных ниже подъязычной кости: *mm.sternohyoideus*, *sternothyreoideus*, *omohyoideus*. По средней линии шеи вторая и третья фасции срастаются между собой, образуя так называемую белую линию шеи.

# ***Фасции и межфасциальные пространства шеи.***

- *Четвертый листок* - lamina endoservicalis охватывает органы шеи (гортань, глотку, пищевод, трахею, щитовидную железу). В ней различают 2 пластинки - висцеральную и париетальную. Висцеральная пластинка покрывает снаружи органы шеи, прилегая спереди к третьему листку, т. е. к задней стенке влагалища отмеченных выше мышц. Париетальный листок покрывает изнутри органы шеи, образуя влагалище сосудисто-нервного пучка. Это влагалище спускается в переднее средостение.

# ***Фасции и межфасциальные пространства шеи.***

- *Пятый листок* - lamina praevertebralis - располагается непосредственно впереди позвоночника, покрывает ствол симпатического нерва, образует влагалище лестничных мышц, подключичной артерии и вены, плечевого сплетения, спускается вниз и уходит в заднее

# Литература

- **Основная**

- 1. Хирургическая стоматология : учебник / ред. В.В. Афанасьев М. : ГЭОТАР – Медиа 2010

- **Дополнительная**

- 1. Ланге Р.П., Миллер К.С. Атлас заболеваний полости рта : атлас/ ред. Л.А. Дмитриева М.: ГЭОТАР-Медиа 2008
- 2. Цепов Л.М. Диагностика, лечение и профилактика заболеваний пародонта / Л.М. Цепов [и др.] М. : МЕДпресс-информ 2008

- **Электронные ресурсы**

- 1. ИБС КрасГМУ
- 2. БД МедАрт
- 3. БД Ebsco
- 4. БД Медицина



**Благодарю за внимание!**