Обоснование доступов и дренирование гнойно-воспалительных процессов **плеча** (в верхней, средней и нижней трети) на основе МРТ, КТ, УЗИ и рисунка

Образец выполнения проекта

План проекта: (Презентация+Текст)
1.Изучить топографию плечевой области
2. Сосудисто-нервные образования плечевой области
3. Фасциально-клетчаточные пространства плечевой области
4.Определить возможные места локализации гнойно-воспалительных процессов
5. Обосновать доступов к месту локализации гнойно-воспалительных процессов
6. Выводы

Топографо-анатомические понятия

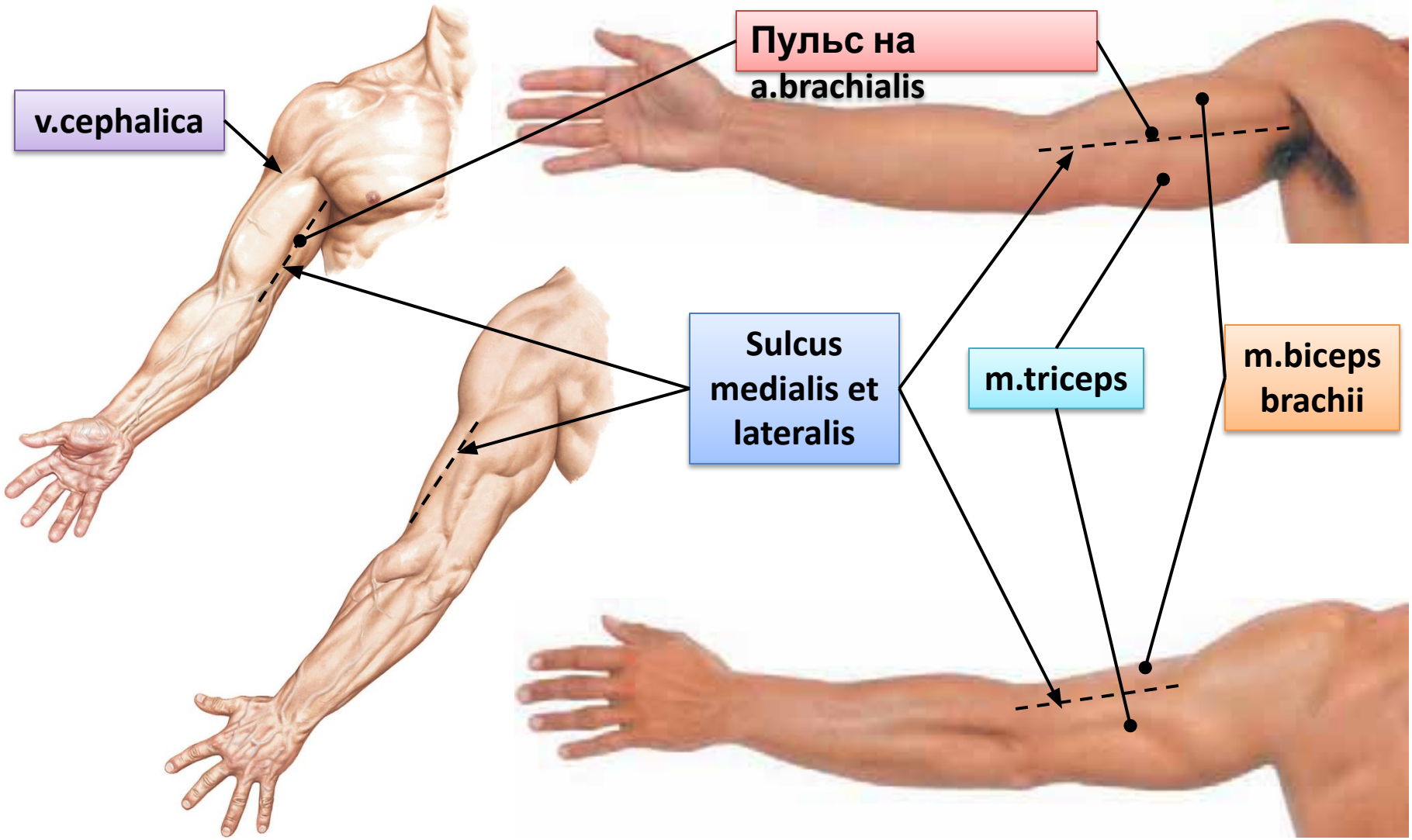
Границы плеча

сВЕРХУ - условная линия, соединяющая нижние края большой грудной мышцы (m. pectoralis major) и широчайшей мышцы спины (m. latissimus dorsi)

СНИЗУ – условная линия, проходящая на два поперечных пальца выше надмыщелков плечевой кости

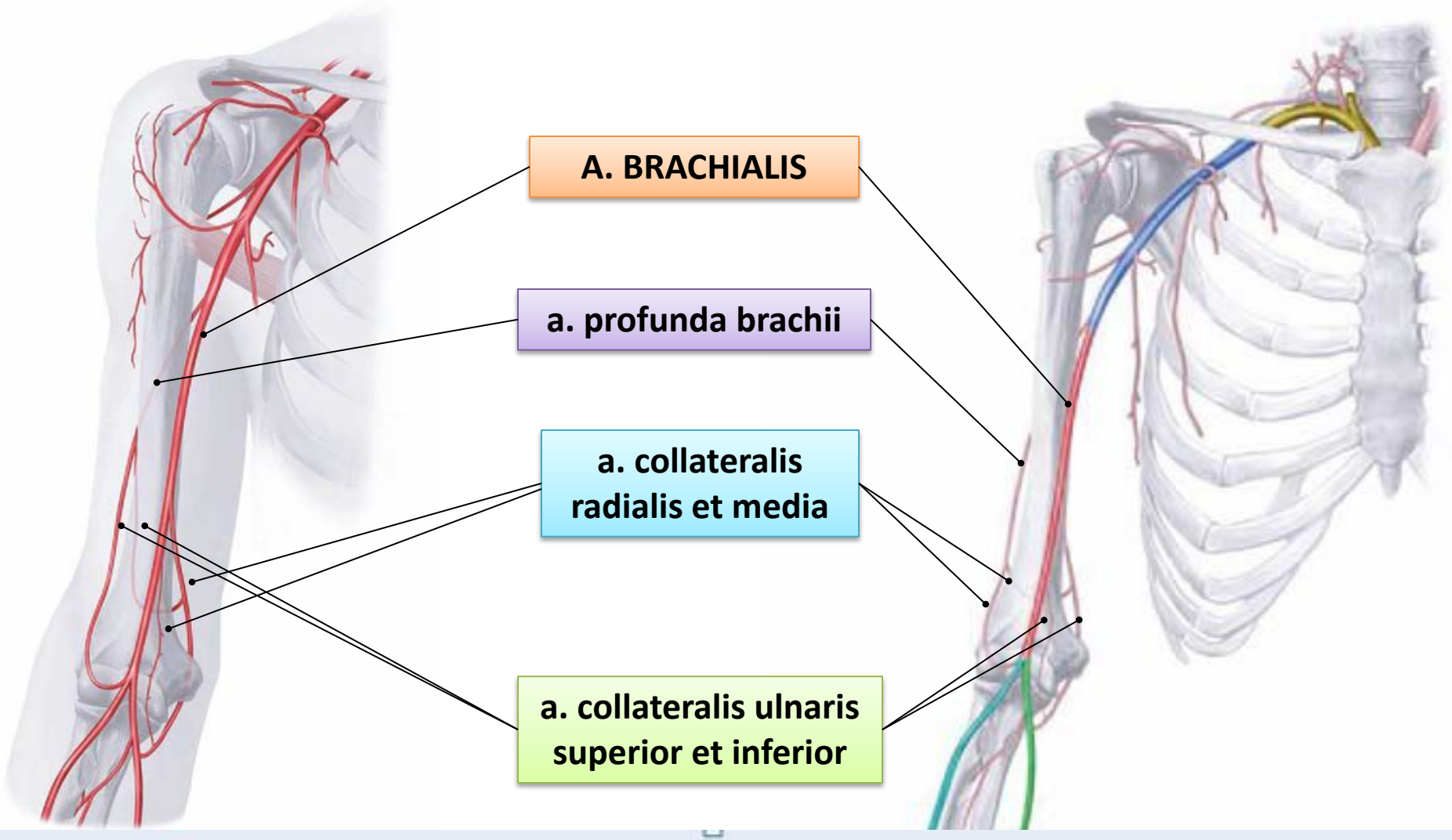
Образец выполнения проекта

Внешние ориентиры на плече



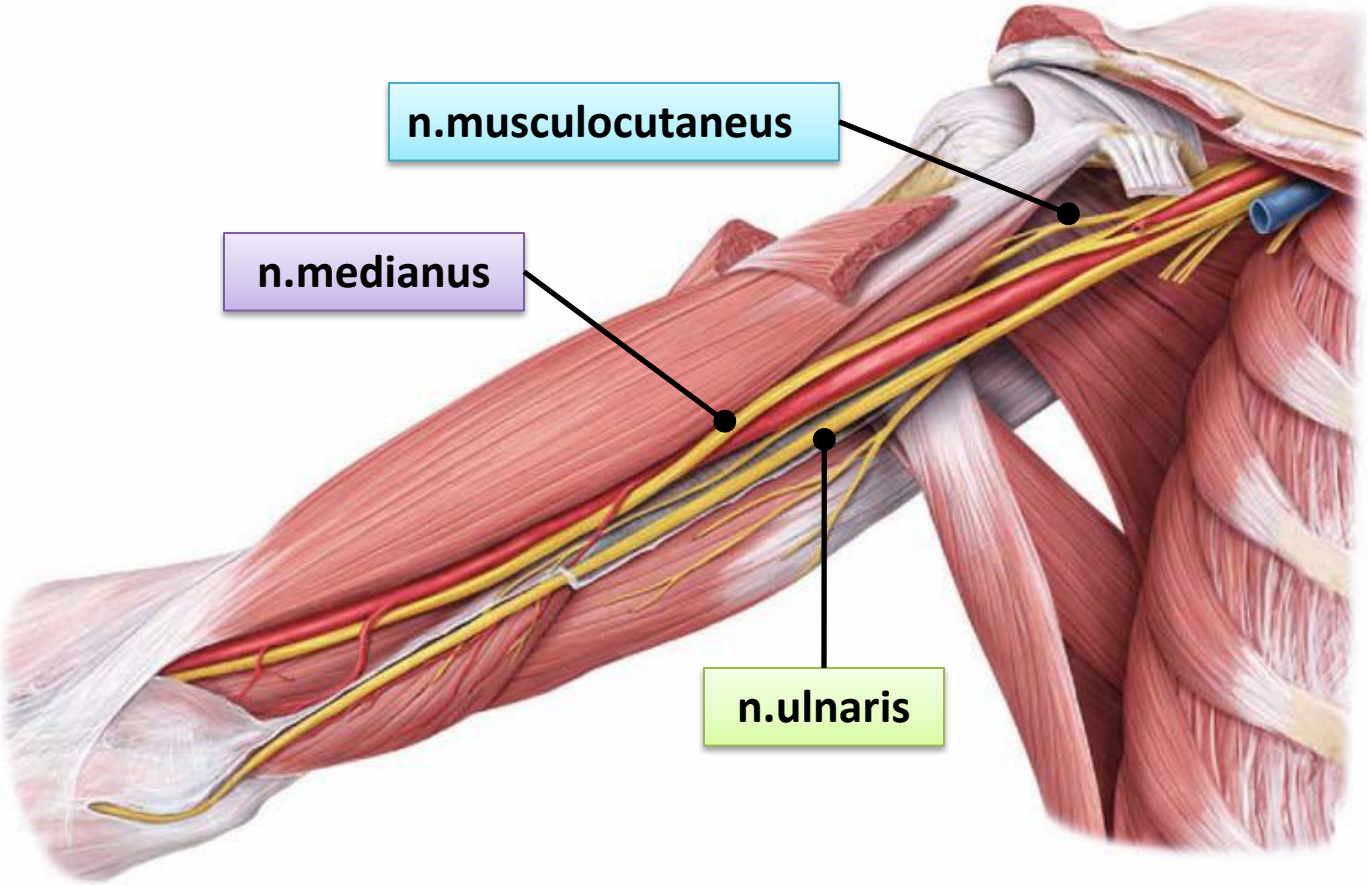
Образец выполнения проекта

Кровоснабжение плечевой области



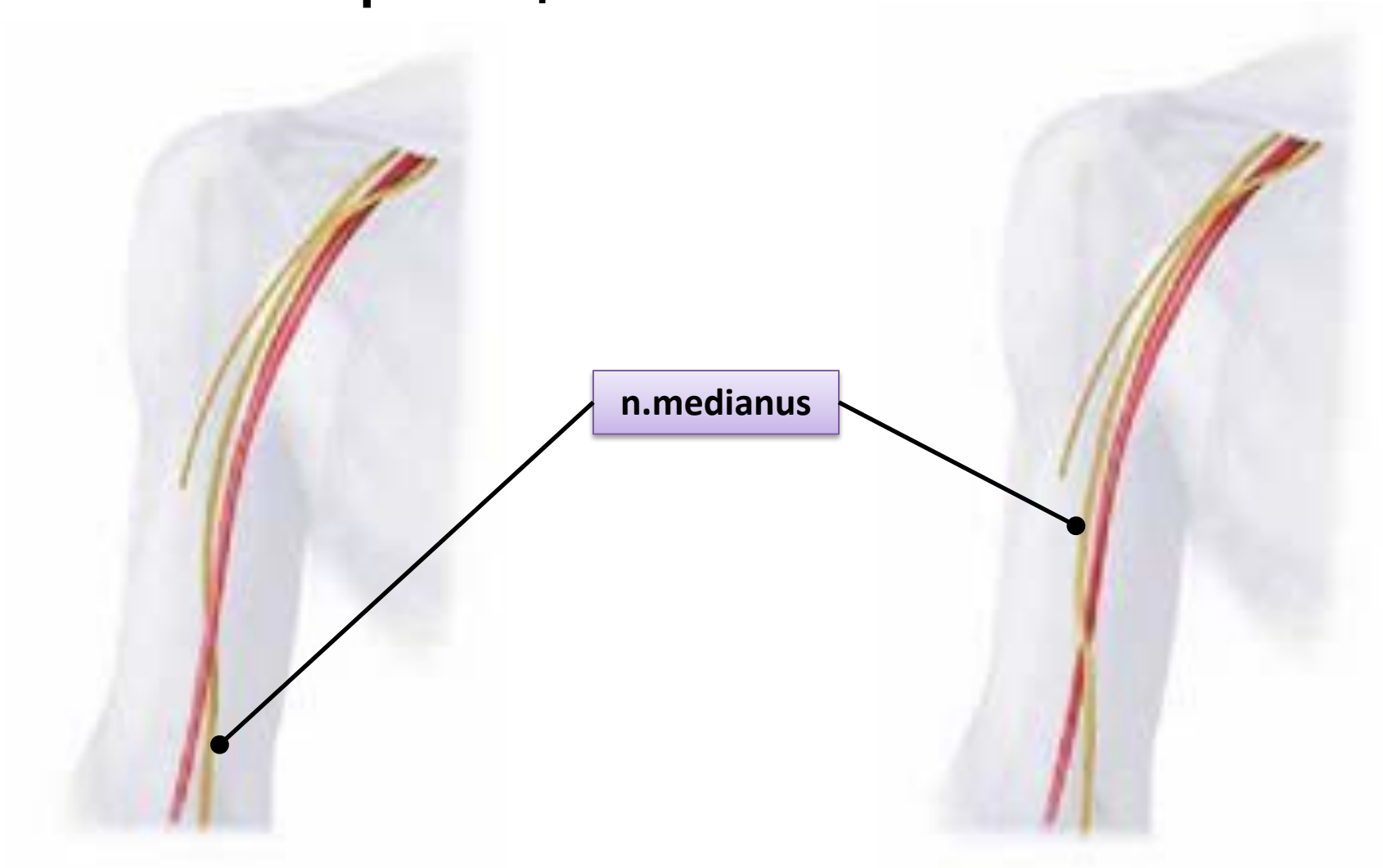
Образец выполнения проекта

Иннервация области плеча



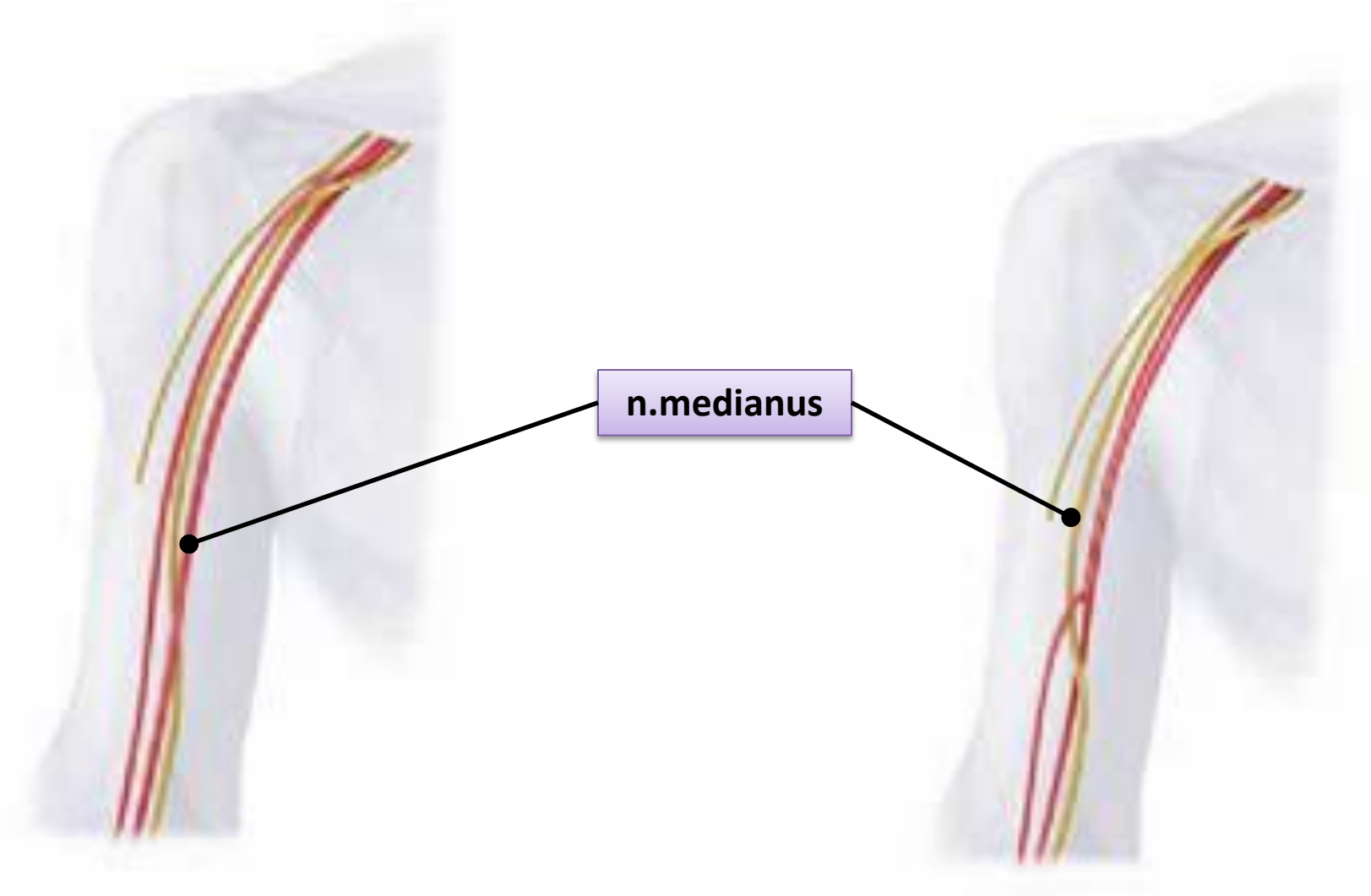
Образец выполнения проекта

Иннервация области плеча



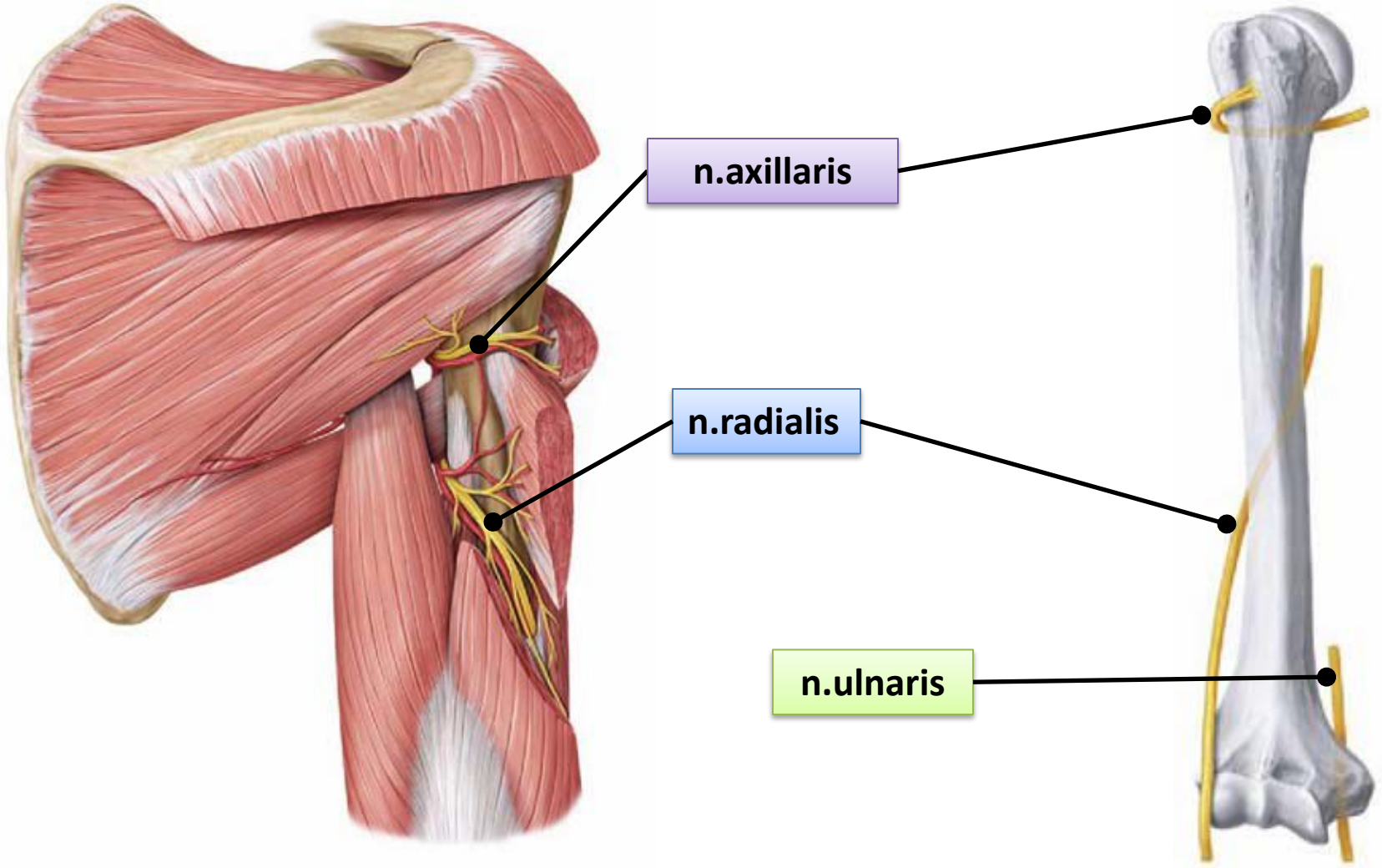
Образец выполнения проекта

Иннервация области плеча



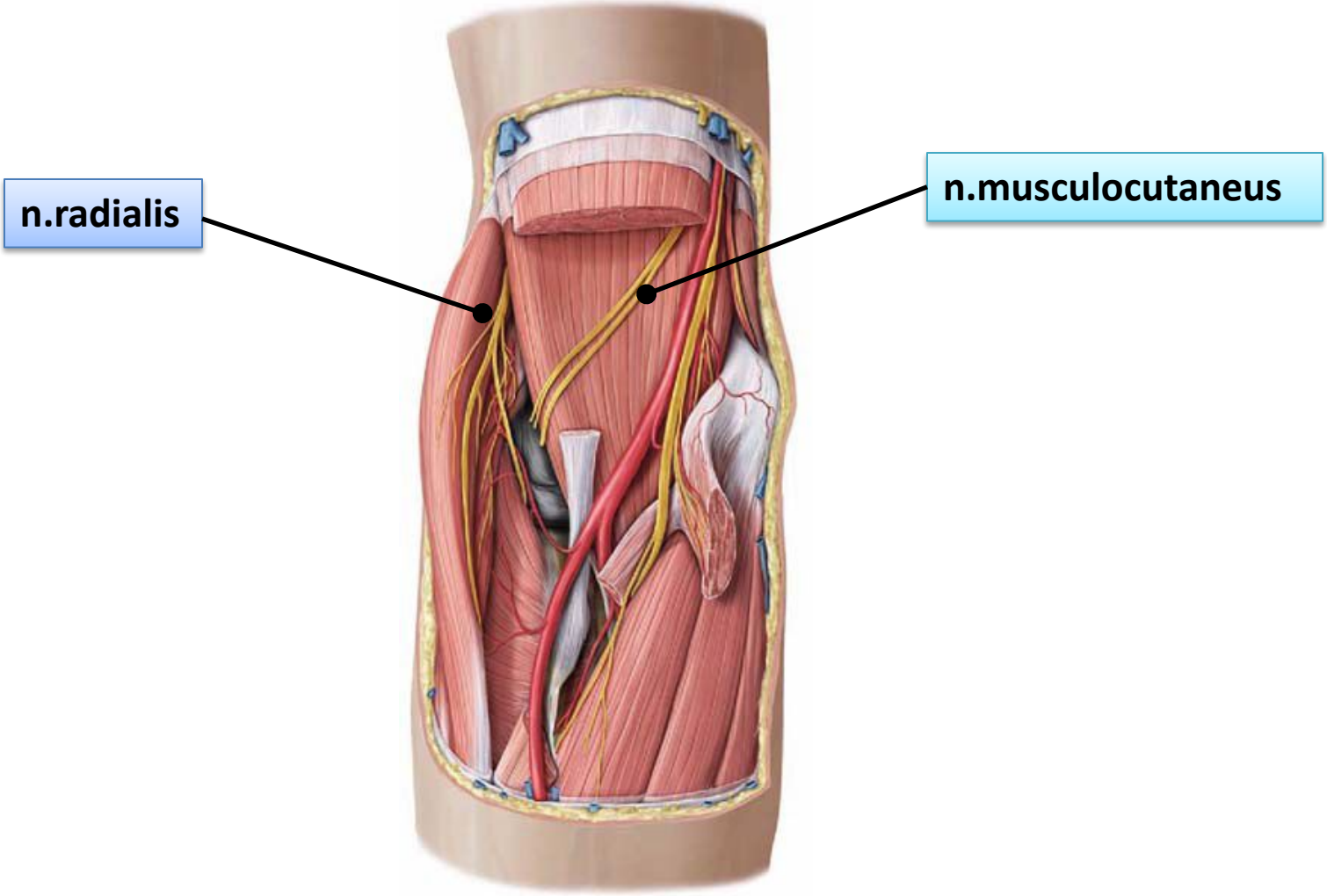
Образец выполнения проекта

Иннервация области плеча



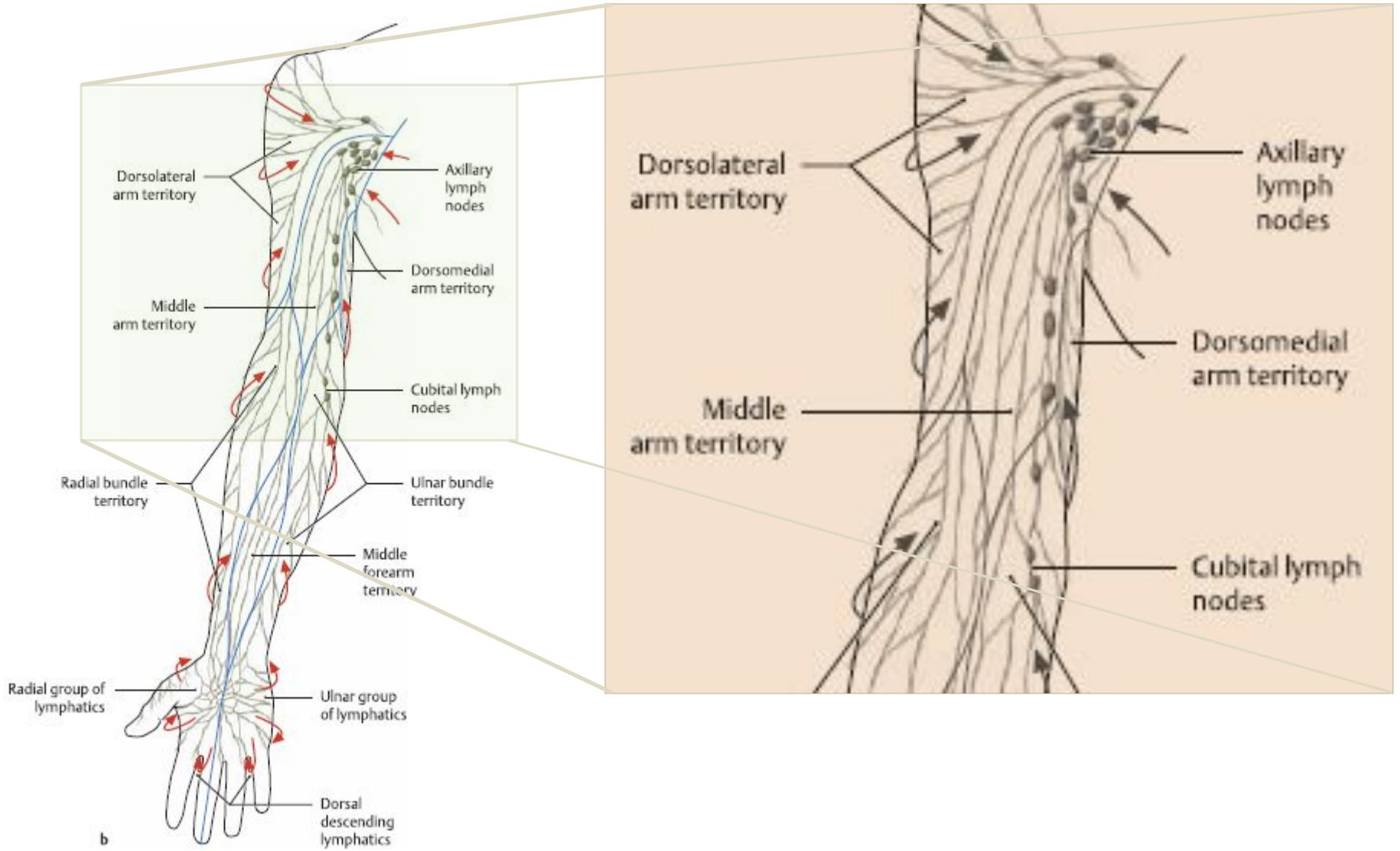
Образец выполнения проекта

Иннервация области плеча



Образец выполнения проекта

Лимфооттток от области плеча

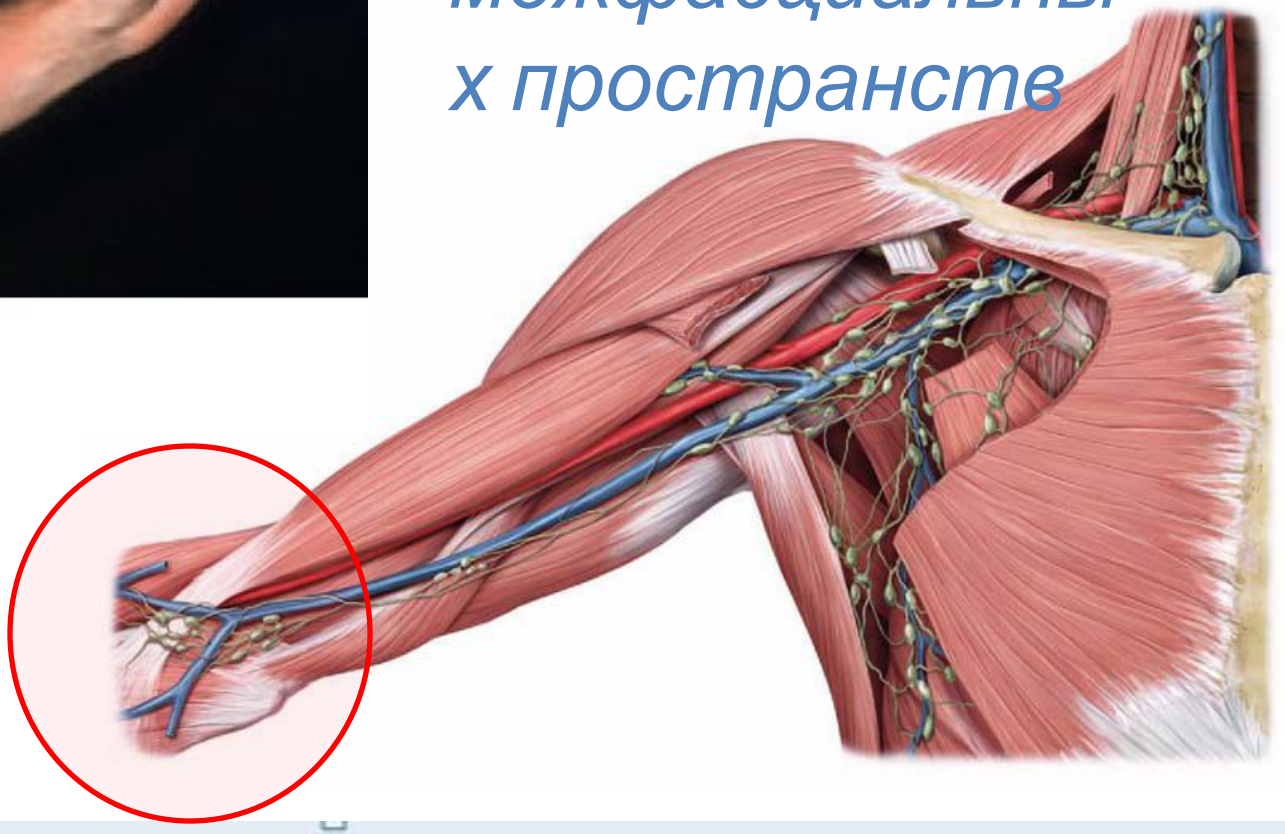


Образец выполнения проекта

Лимфоотток от области плеча

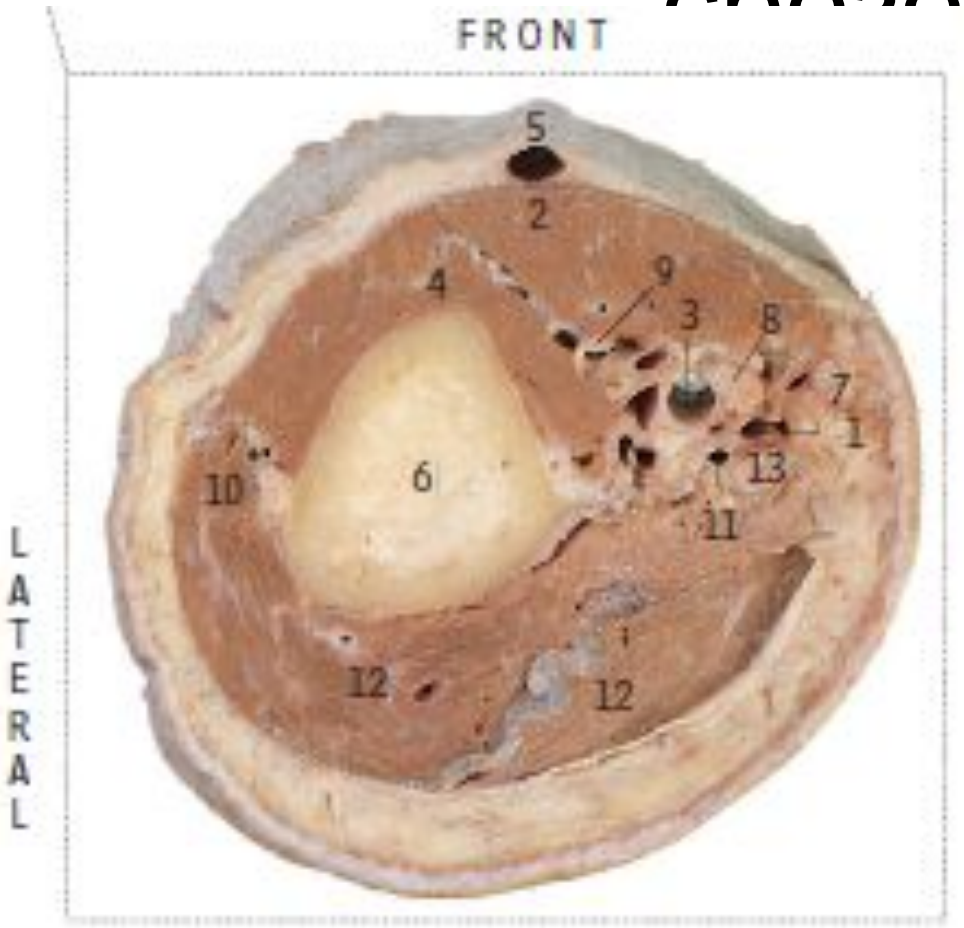
Lymphangitis

Частая причина нагноения межфасциальных пространств



Образец выполнения проекта

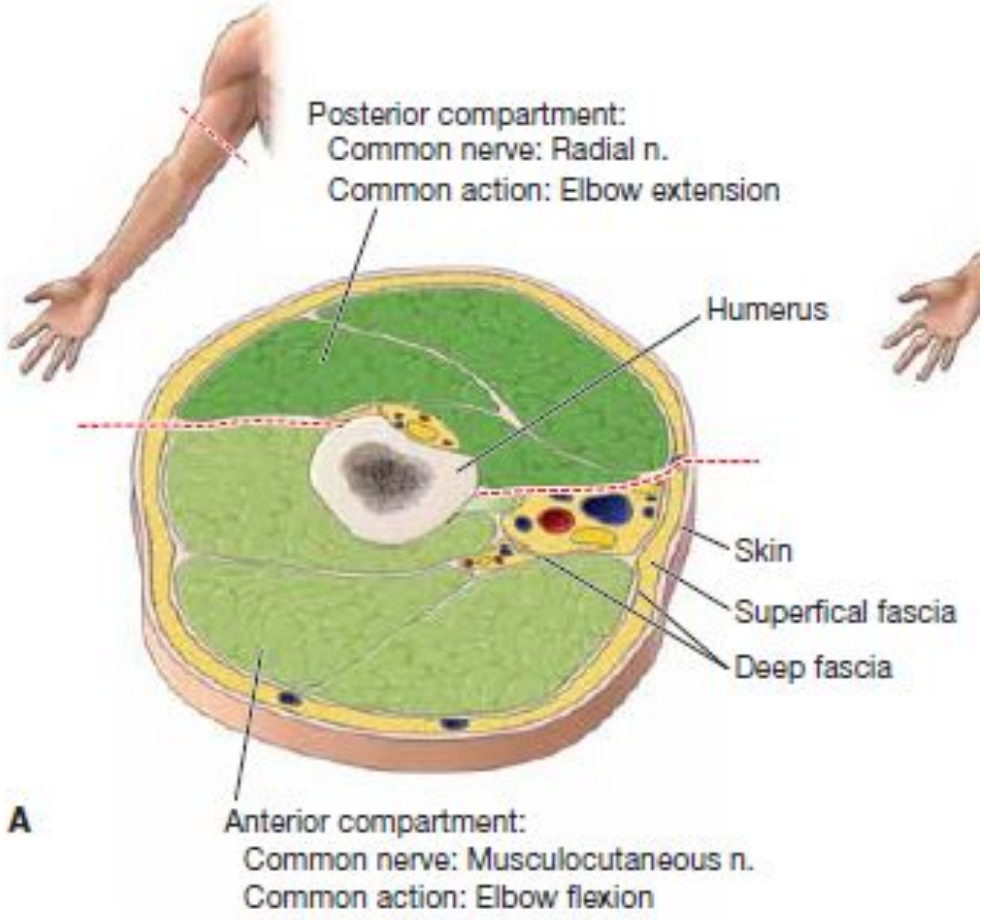
Клетчаточные пространства и сосуды на поперечном срезе



1 Basilic vein
2 Biceps
3 Brachial artery
4 Brachialis
5 Cephalic vein
6 Humerus
7 Medial cutaneous nerve of forearm
8 Median nerve
9 Musculocutaneous nerve
10 Radial nerve and profunda brachii vessels
11 Superior ulnar collateral artery
12 Triceps
13 Ulnar nerve

Образец выполнения проекта

Клетчаточные пространства и сосуды на поперечном срезе



Образец выполнения проекта

Клетчаточные пространства и сосуды на поперечном срезе

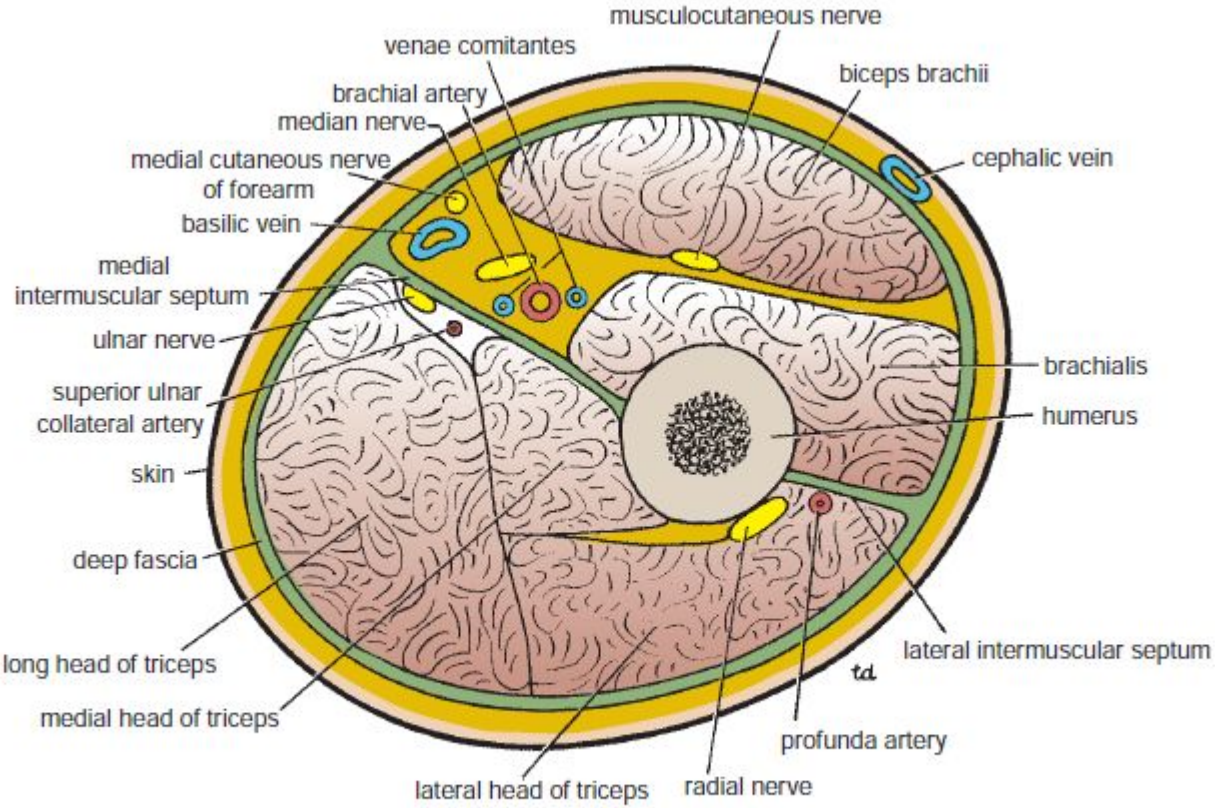
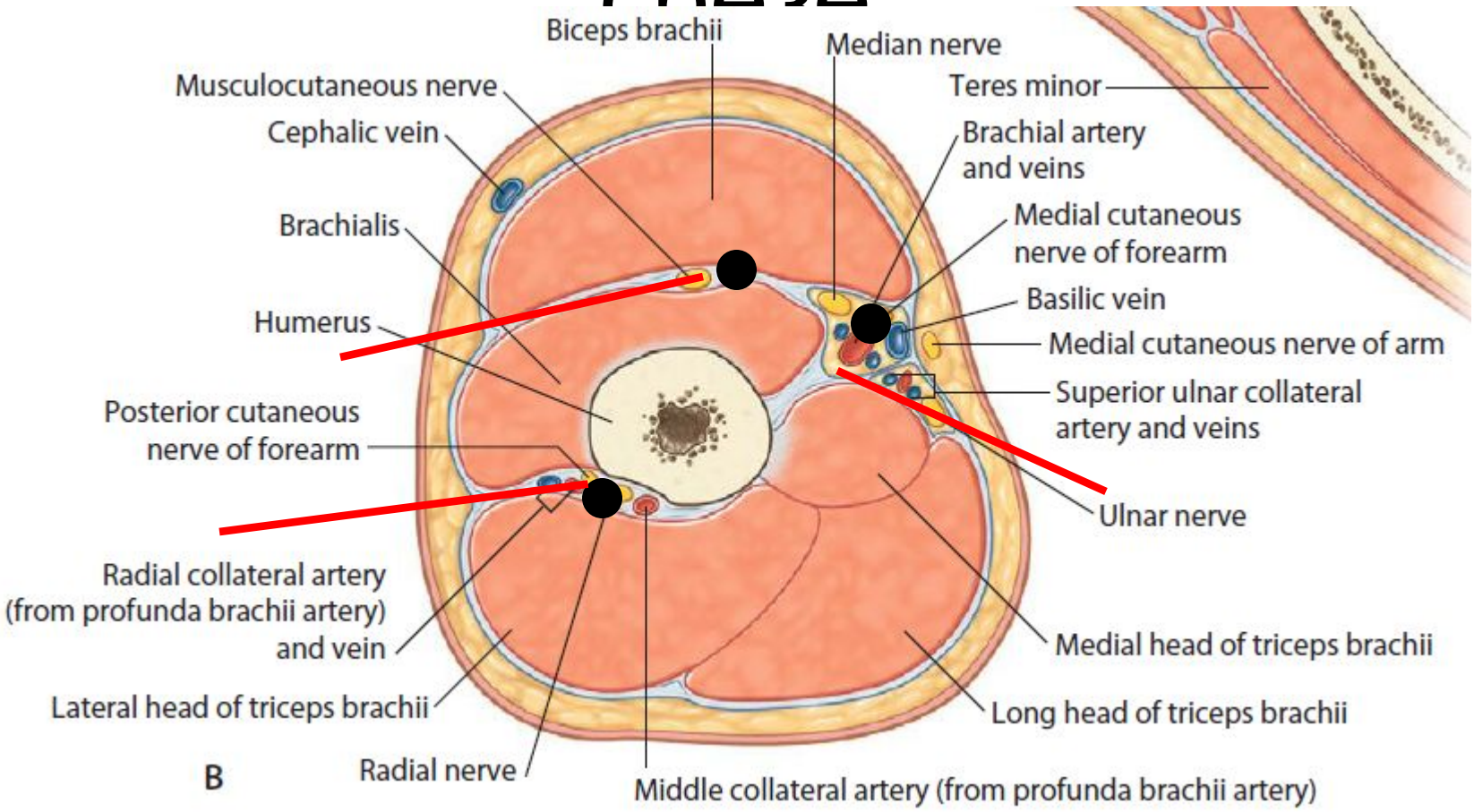


FIGURE 9.41 Cross section of the upper arm just below the level of insertion of the deltoid muscle. Note the division of the arm by the humerus and the medial and lateral intermuscular septa into anterior and posterior compartments.

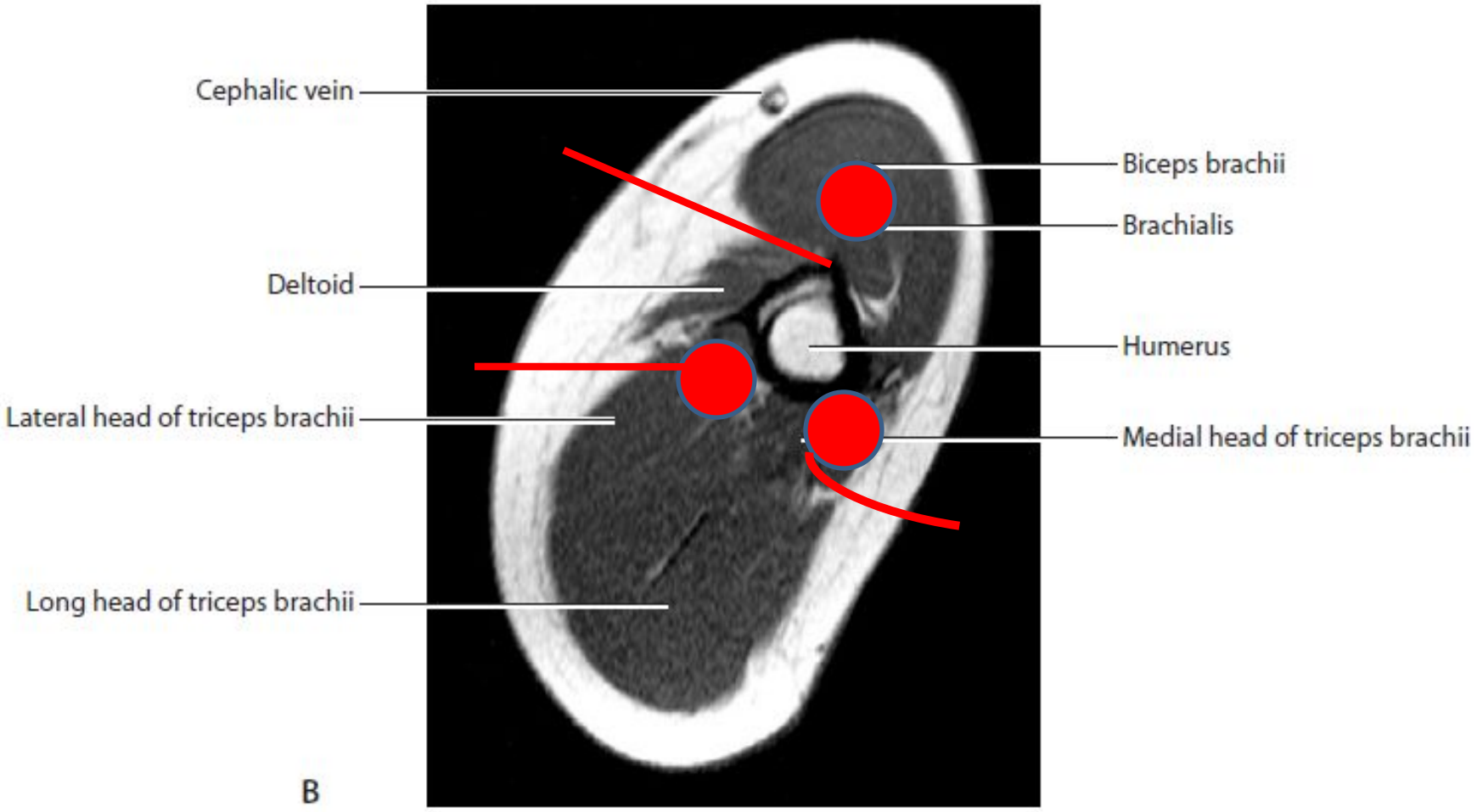
Образец выполнения проекта

Клетчаточные пространства и сосуды на поперечном срезе



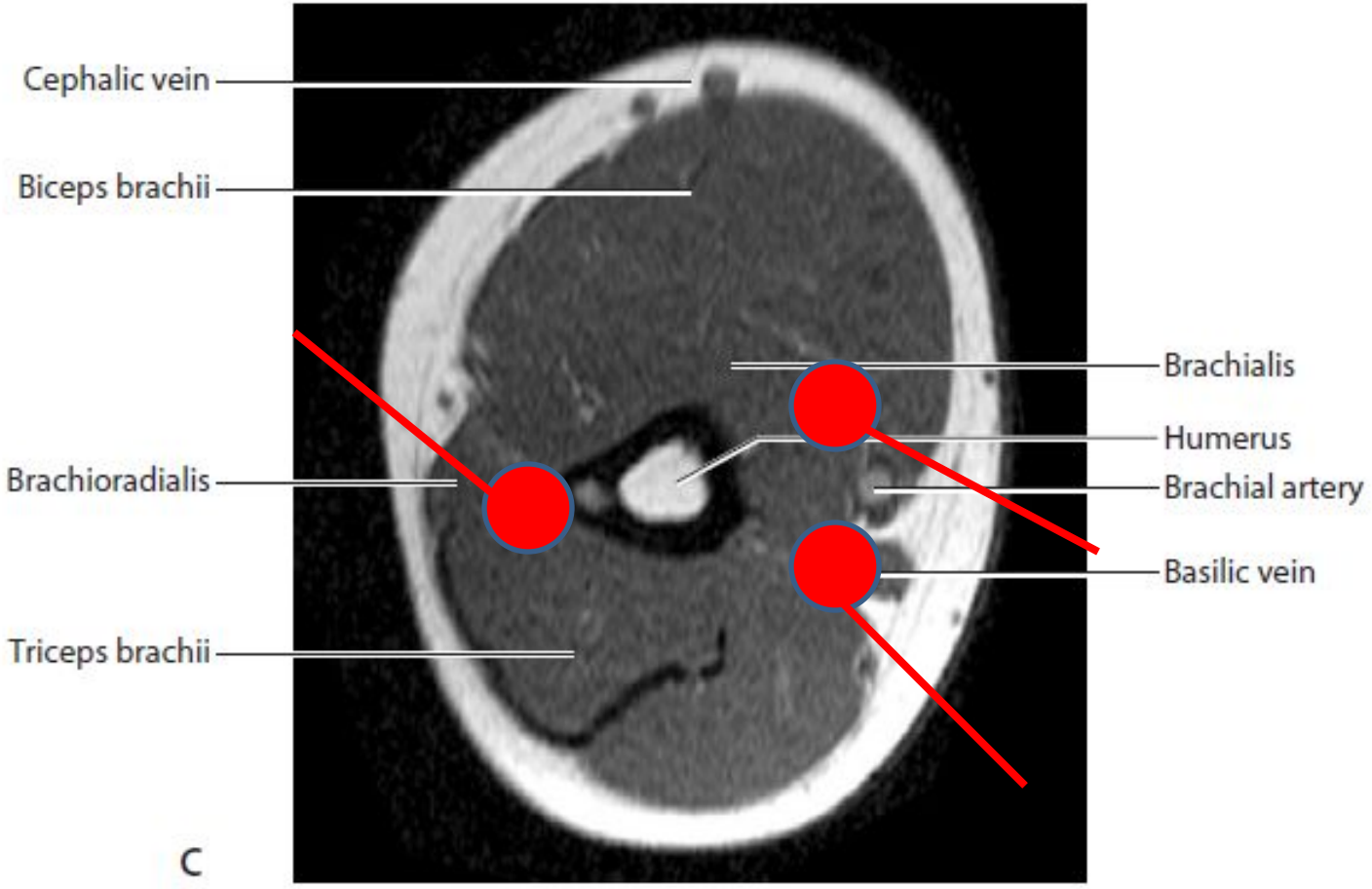
Образец выполнения проекта

Возможные локализации гнойно-воспалительного очага в верхней трети



Образец выполнения проекта

Возможные локализации гнойно-воспалительного очага и доступы в средней трети



Образец выполнения проекта

Выводы:

1. Методы лучевой диагностики позволяют определить точное расположение очага гнойного воспаления
2. МРТ, КТ методы позволяют обосновать доступы хирургического вмешательства с целью дренирования гнойно-воспалительного очага

Образец выполнения проекта