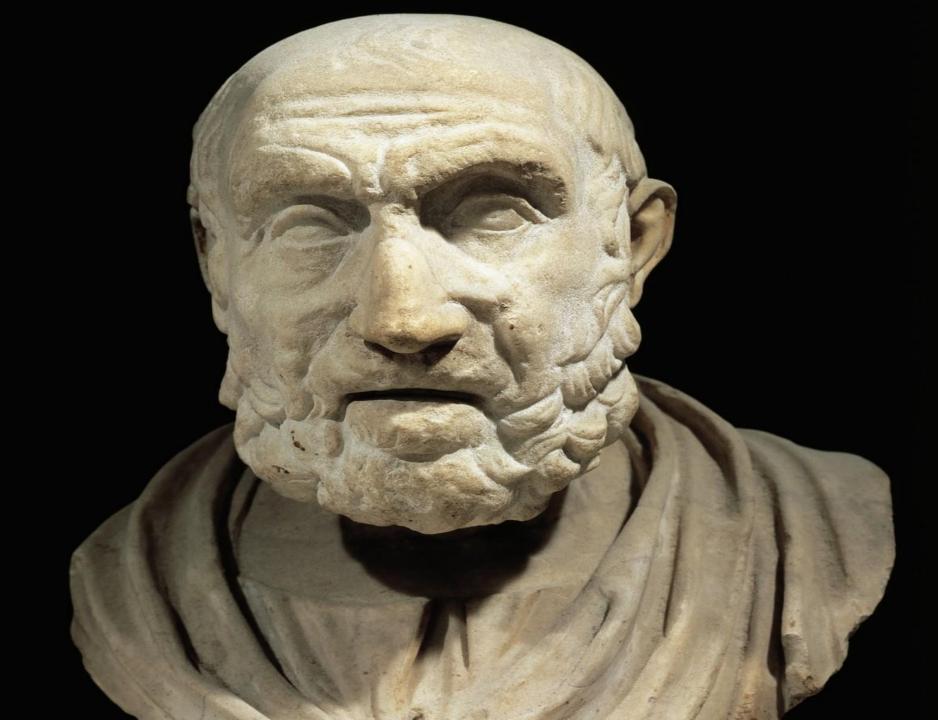
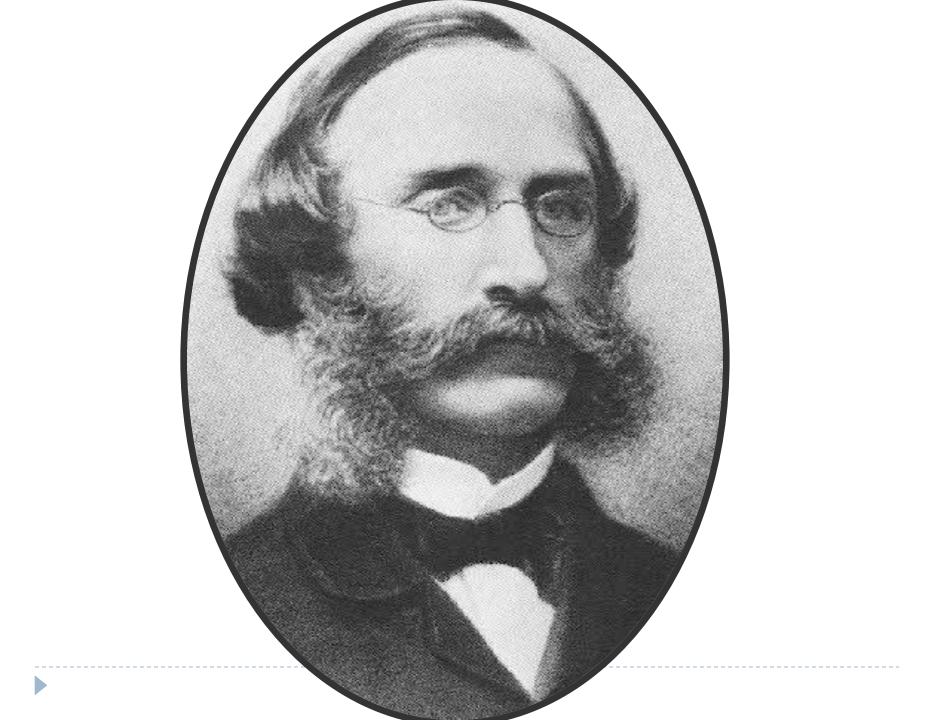
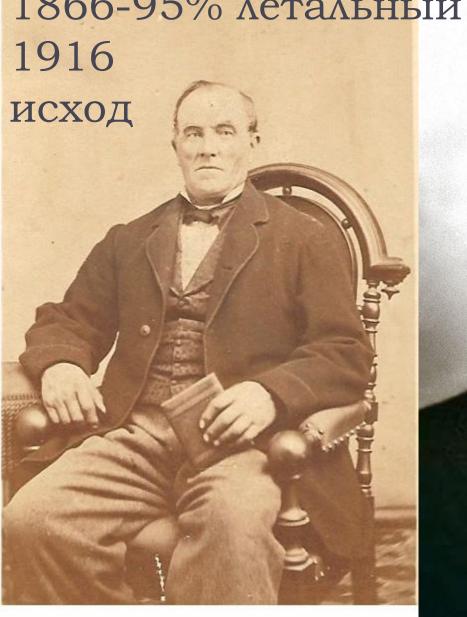
Хирургическая анатомия селезенки. Спленэктомия. Показания, противопоказания, принципы и способы выполнения.

Лектор: Ячная Анастасия Олеговна 4 леч 2 группа 6.10.2018







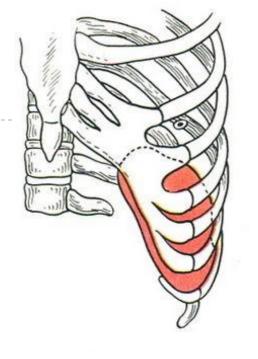


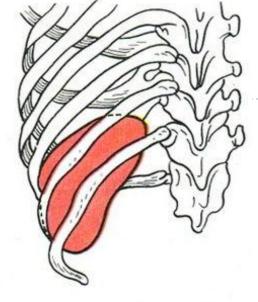


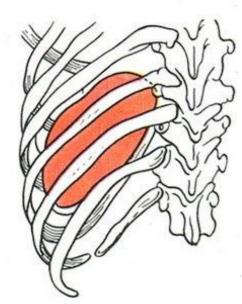
Thomas Bryant

Donated by Ruth Kern at <*rkern@iwks.net*>



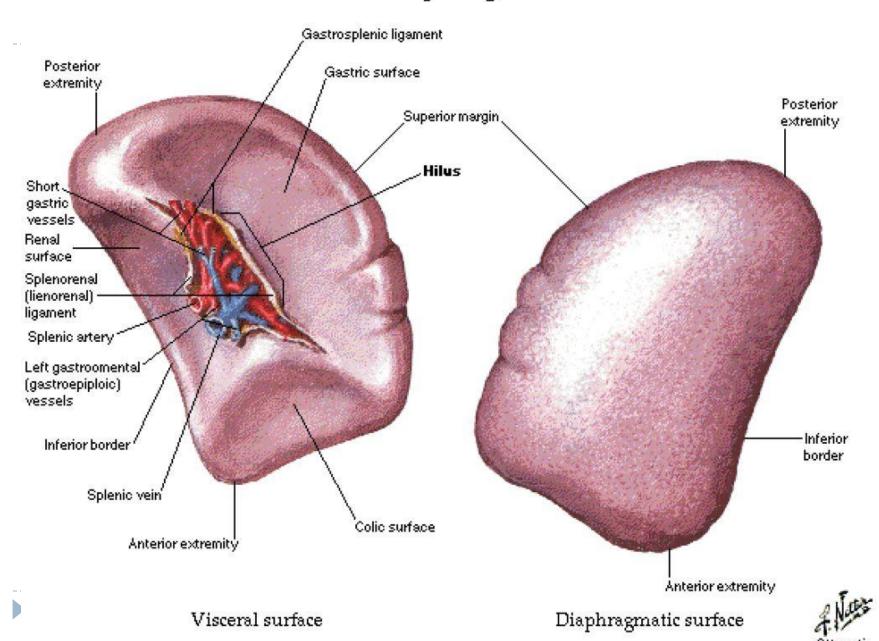






Dien(splen)-в левом подреберье на уровне IX-XI ребер по средней подмышечно й линии.

Spleen Visceral and Diaphragmatic Surfaces





Синтопия селезенки

Пищевод (разрез)

Селезеночные артерия и вена Селезенка

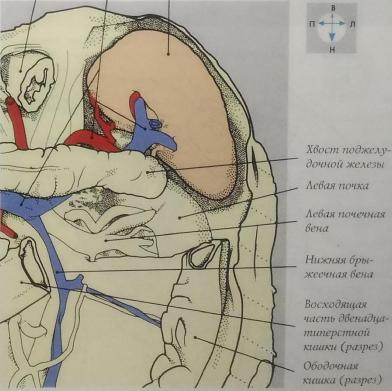
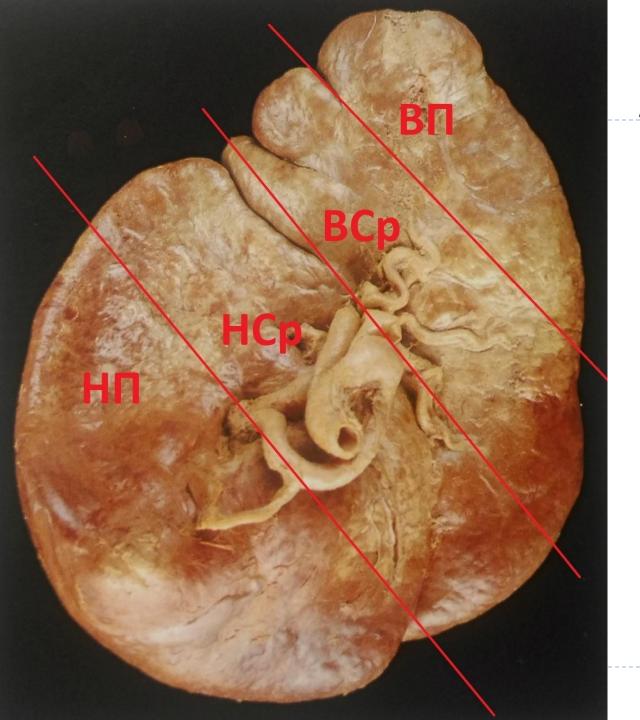
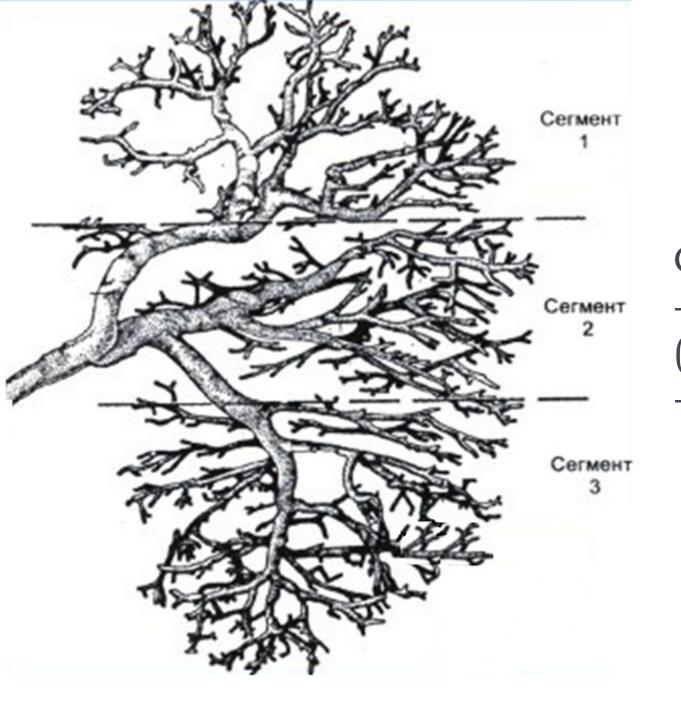


Рис. 4.46 Селезенка, ее кровеносные сосуды и расположение относительно диафрагмы, поджелудочной железы и левой почки. Удалены желудок, часть ободочной кишки и брюшина



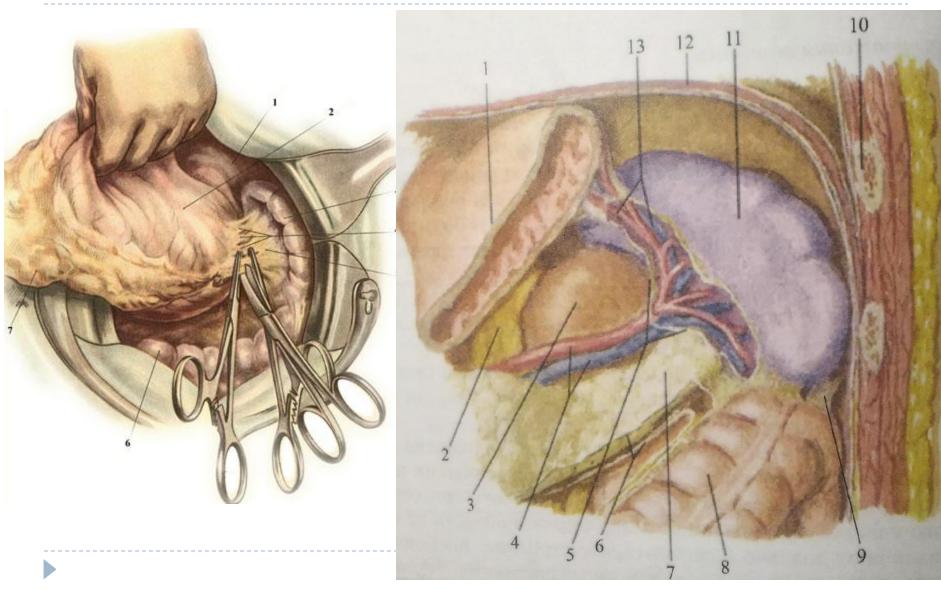
Доли селезенки (васкулярные зоны):

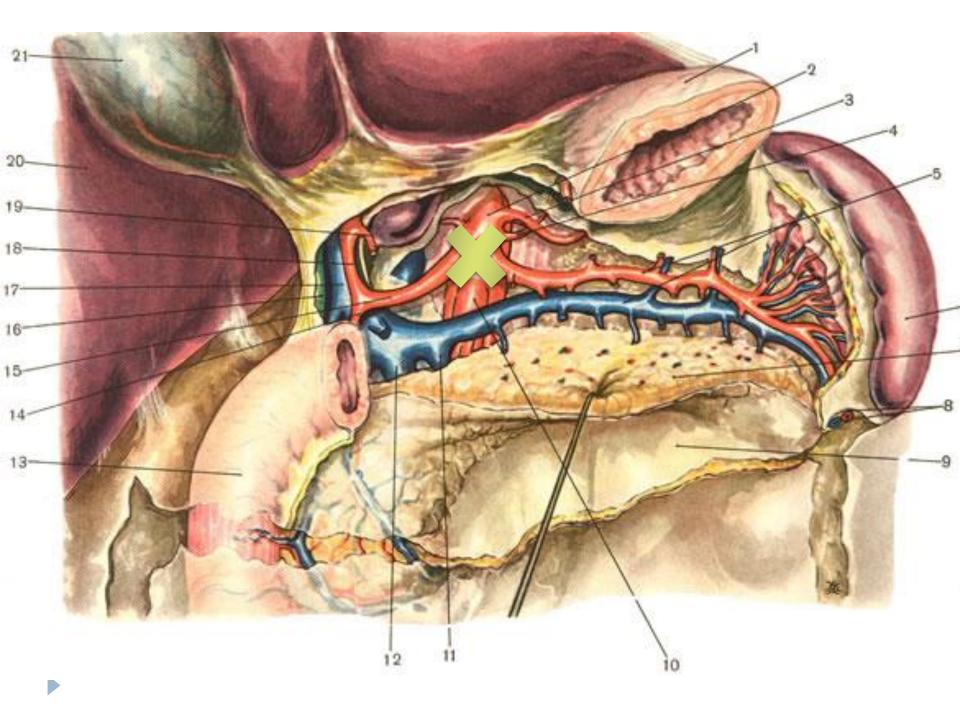
1. Верхняя полярная 2. Верхняя срединная 3. Нижняя срединная 4. Нижняя полярная

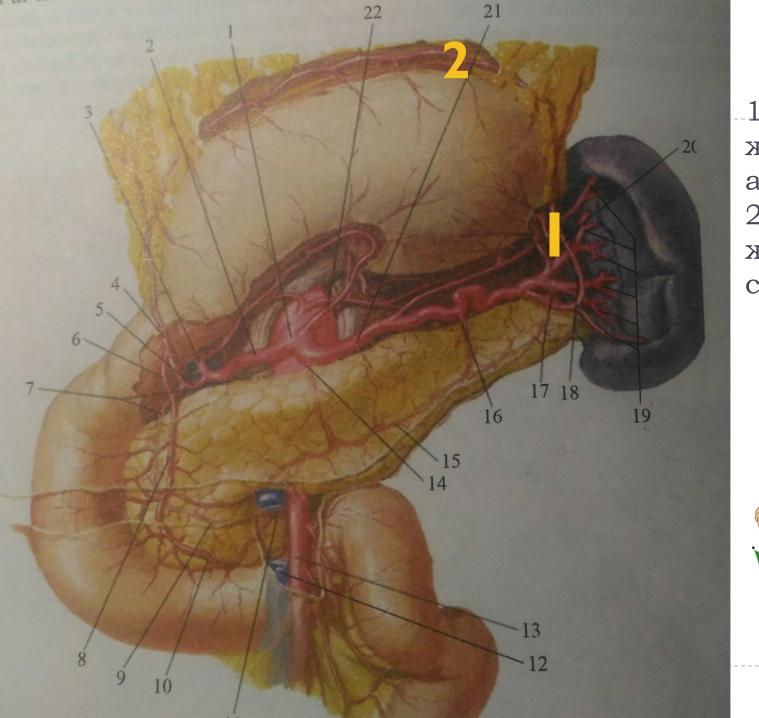


Сегменты:
-2непарных
(концевых)
-6 парных

Связочный аппарат

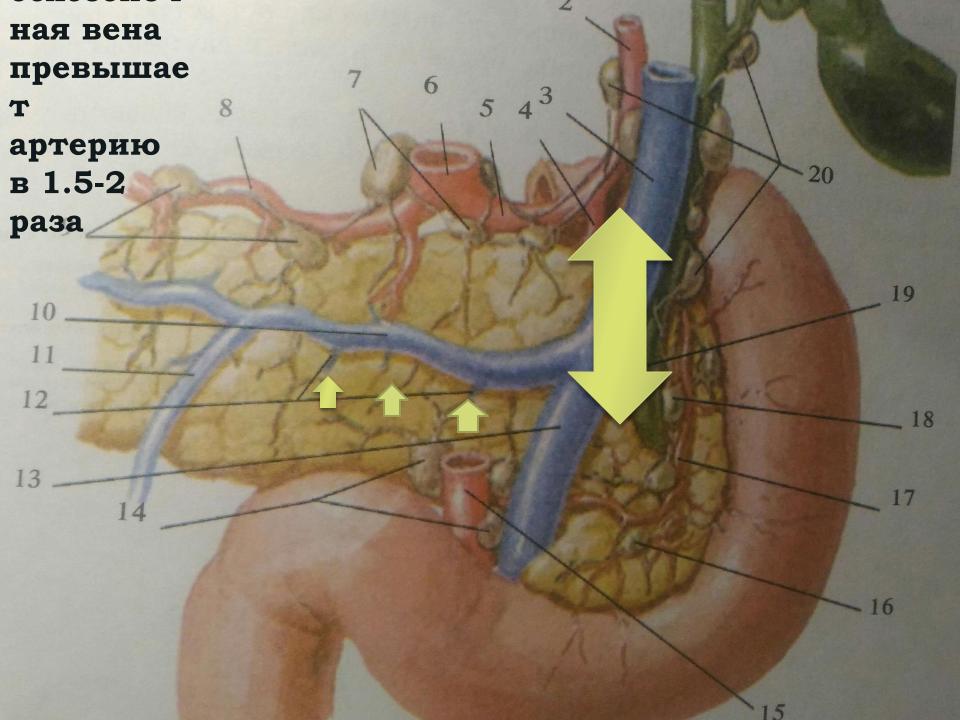


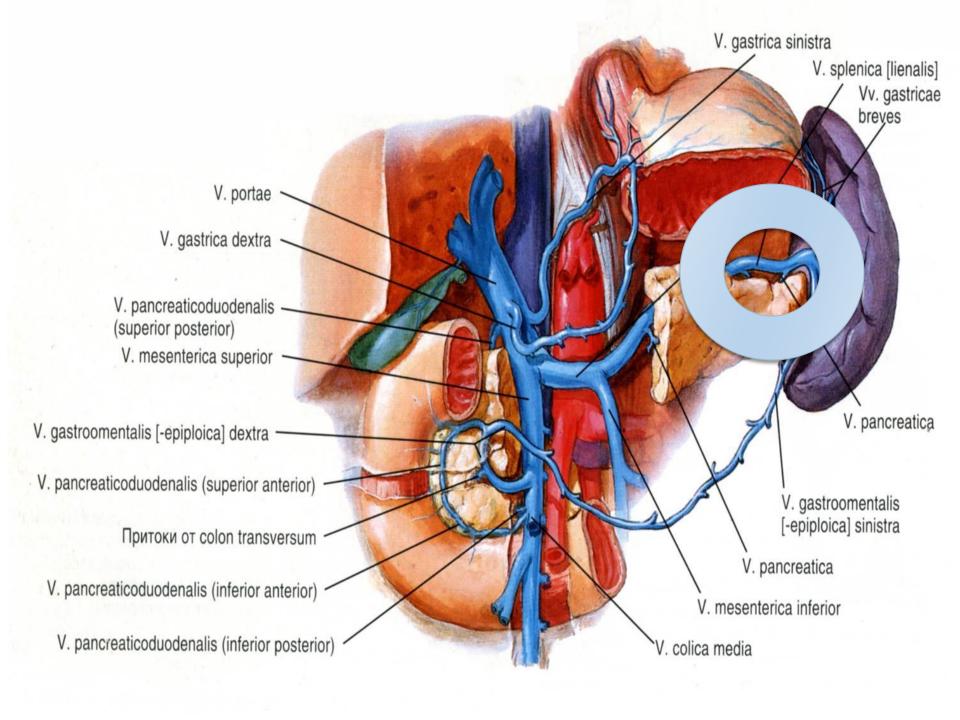


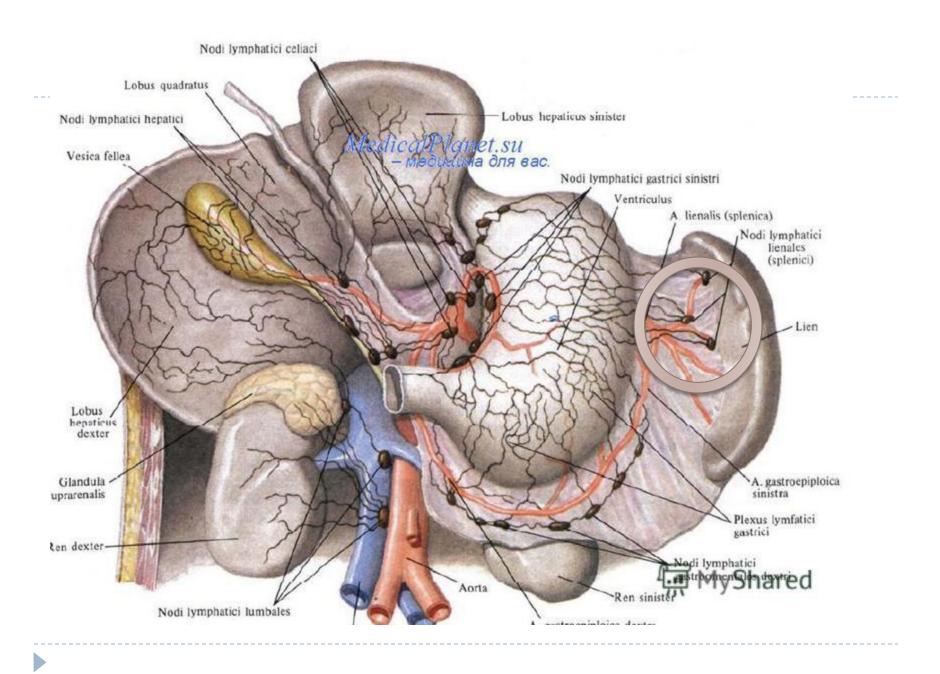


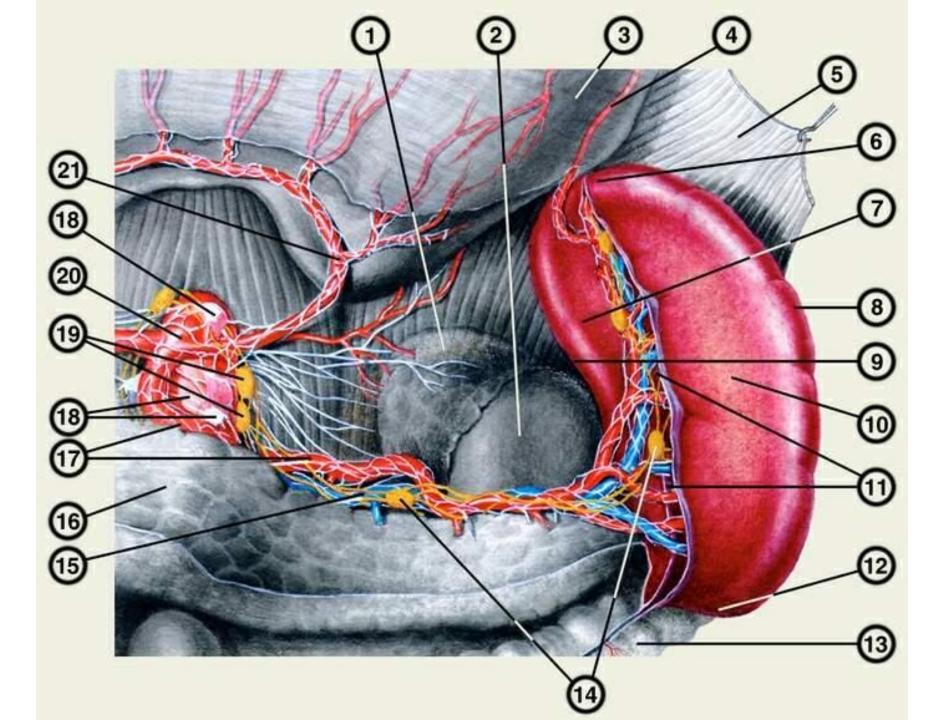
1. Короткие желудочные артерии 2. Левая желудочно-сальниковая



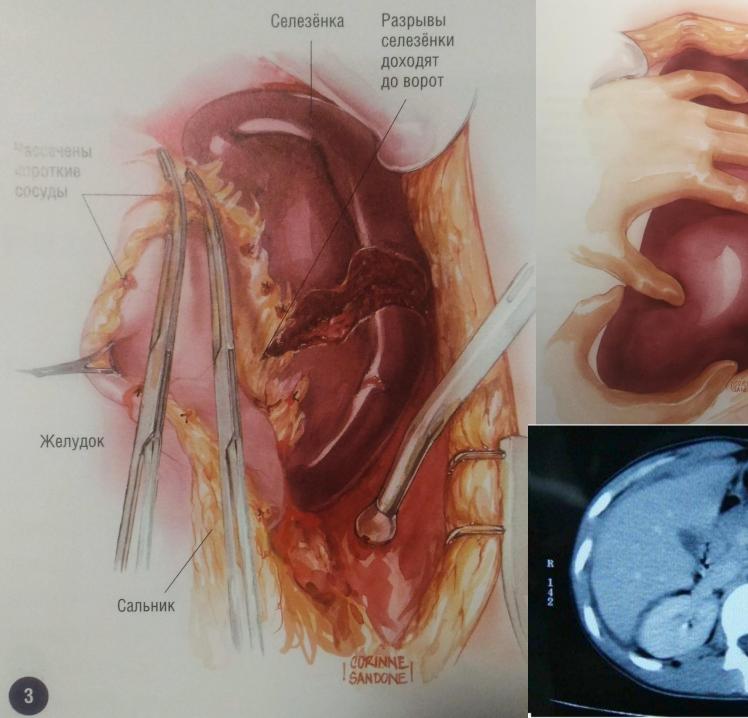


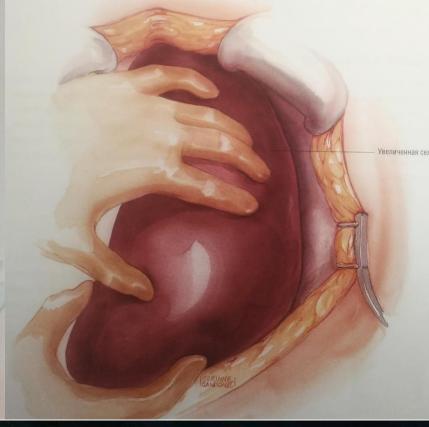




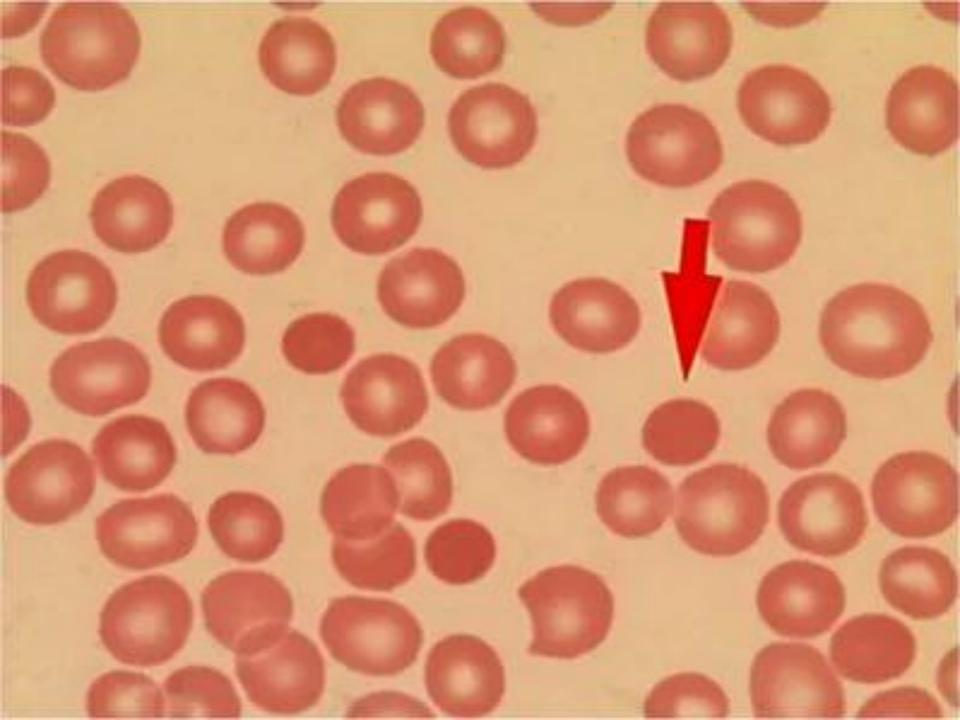










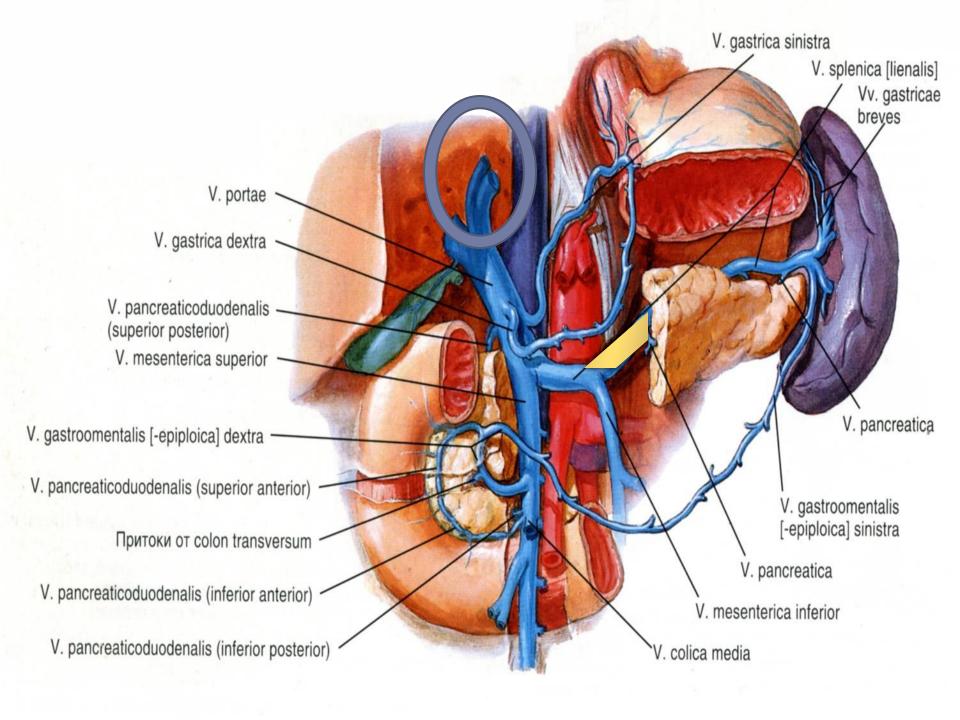


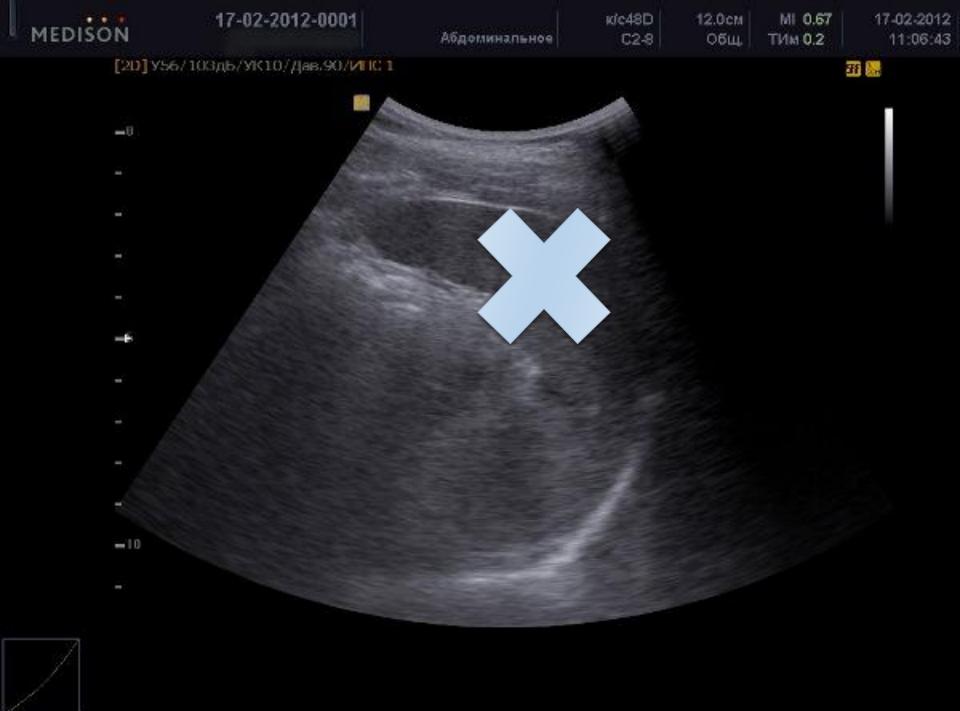
Аутоиммунная гемолитическая анемия

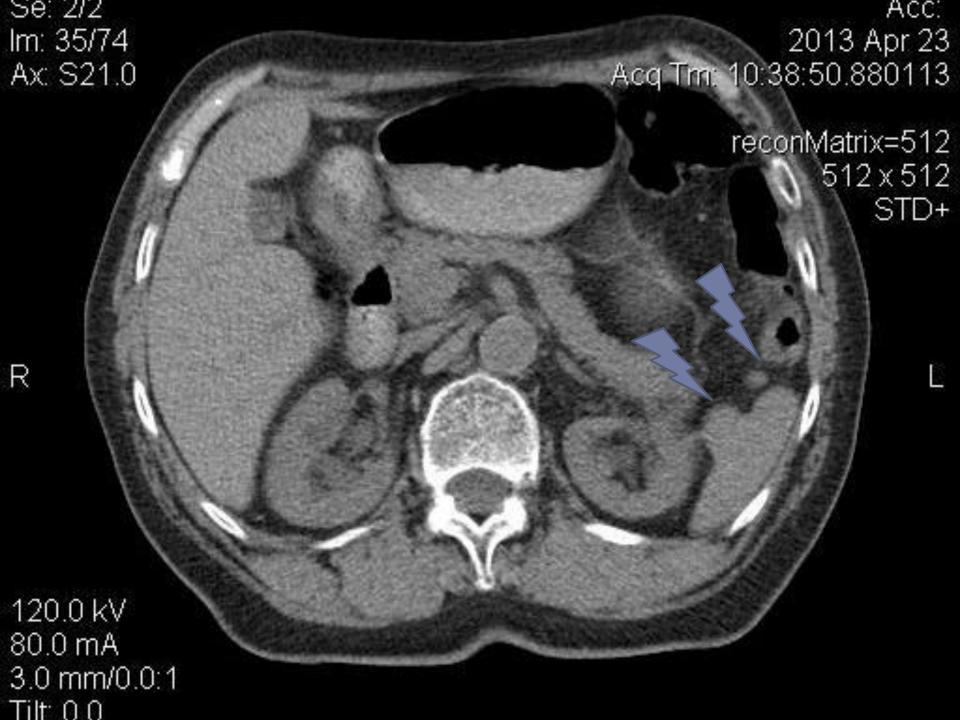
Эритроциты 4-5 млн. 2,3 *10 ¹²		гемоглобин гр. %			1,11 0,9-1,1 0,9			Тромбоциты 125-400 тыс. 250			Ретикулоциты 0,2-1,4% 12																
														Лейко- циты	Базоф илы	Эозин офилы	Гемоц итобл асты	Мнело бласт ы	Пром нелоц нты	Мнел оциты	Юные	Палоч кояде рные	Сигме нтояд ерные	Лимф оциты	Моно циты	Плазм атичес кие клетк и	Индек с ядерн ого сдвига
														Норма в абсолютных числах	20- -80	100- -250		*****			*****	80- -40	3.06- 5.600	1.610- -2.10	200- -600		
8-тыс.	0-1%	2-1%						3-6%	51- 67%	23- 42%	4-8%																
5,6		2						2	60	28	8																

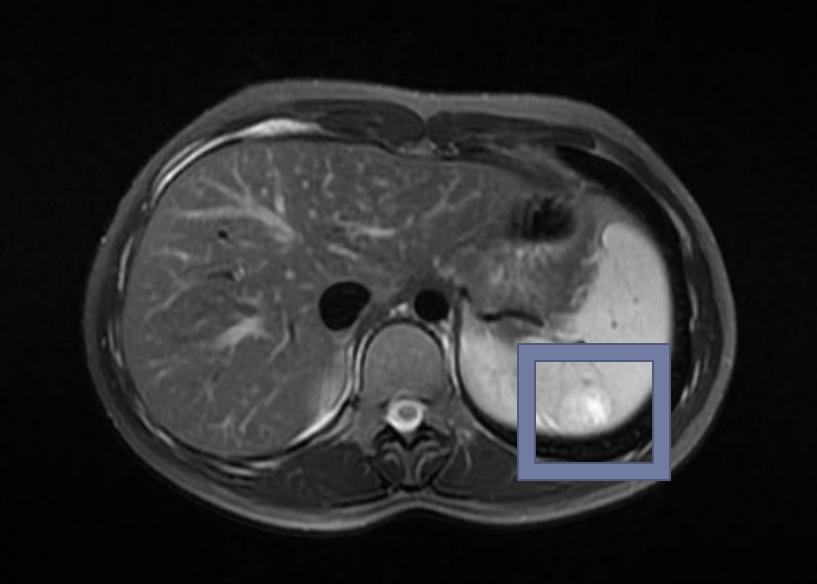
Дегеноративные	изменения нейтрофилов					
Анизацитоз ++-	-	_ пойкилоцитоз ++				
 Полихромазия	Нормобласты	Длит. кровотечения				
CO9 18	мм. час. Свертываемость кро	ови: начало конец				



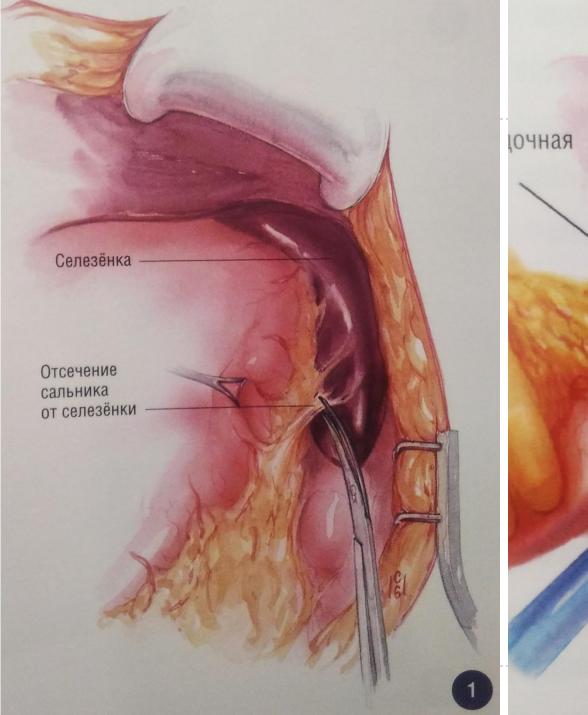


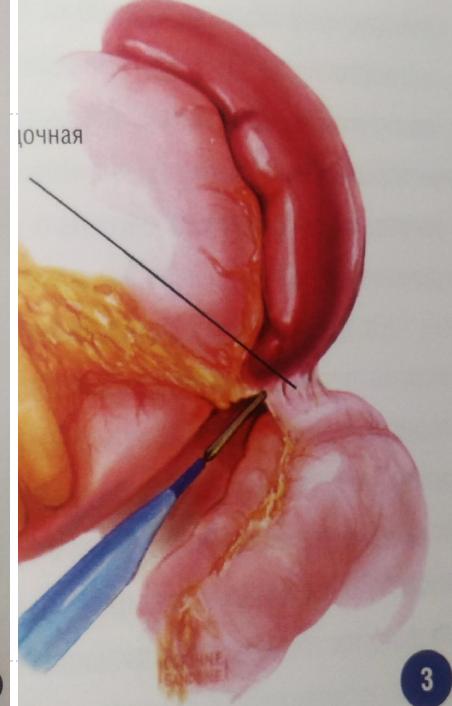


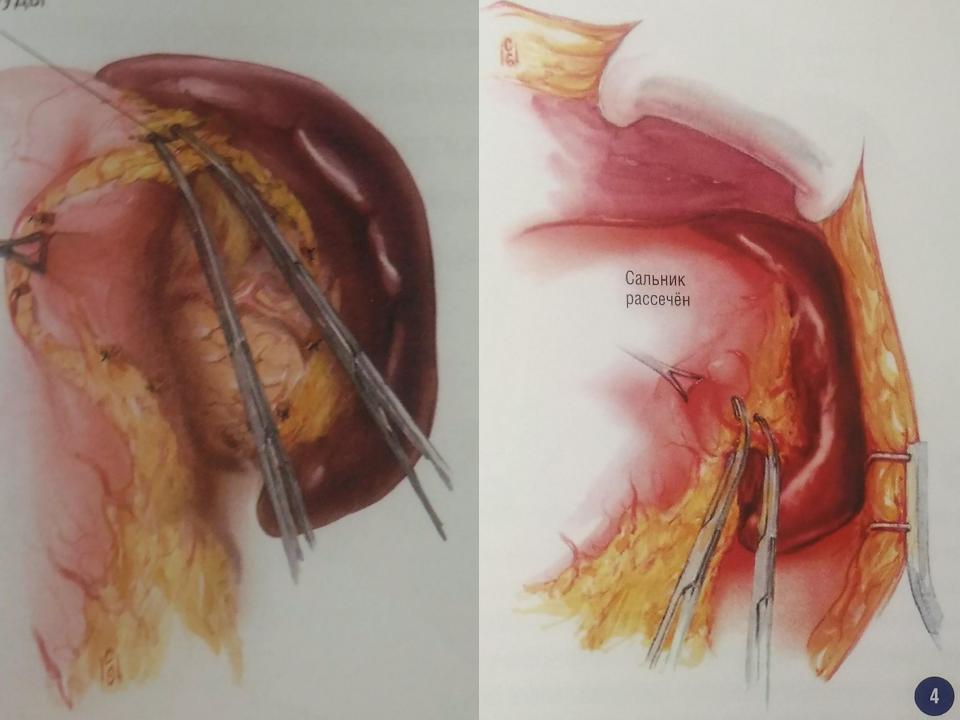


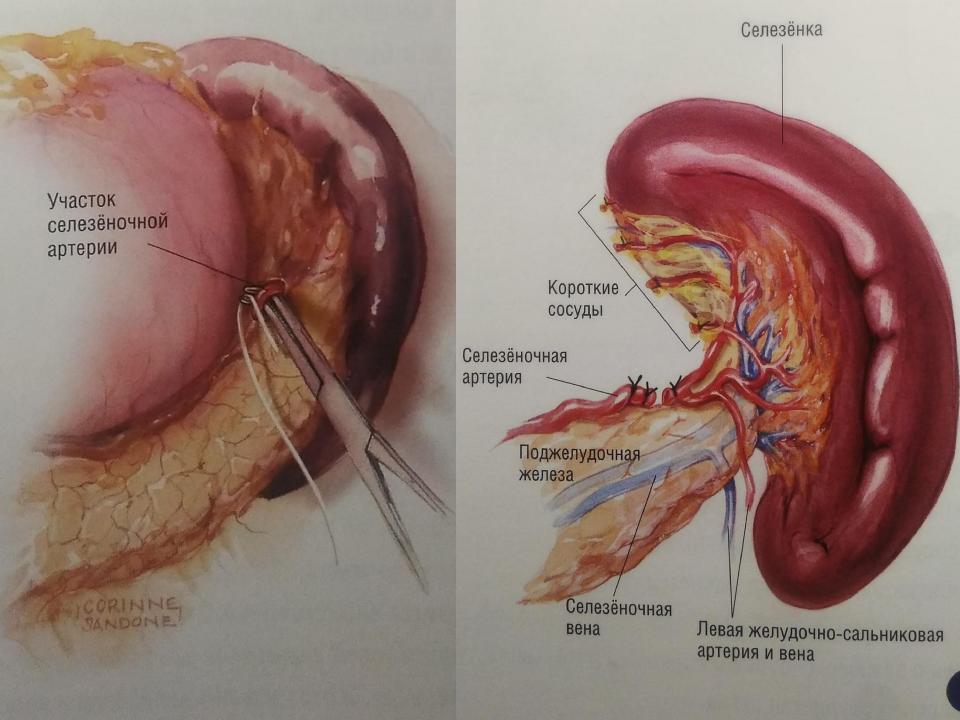


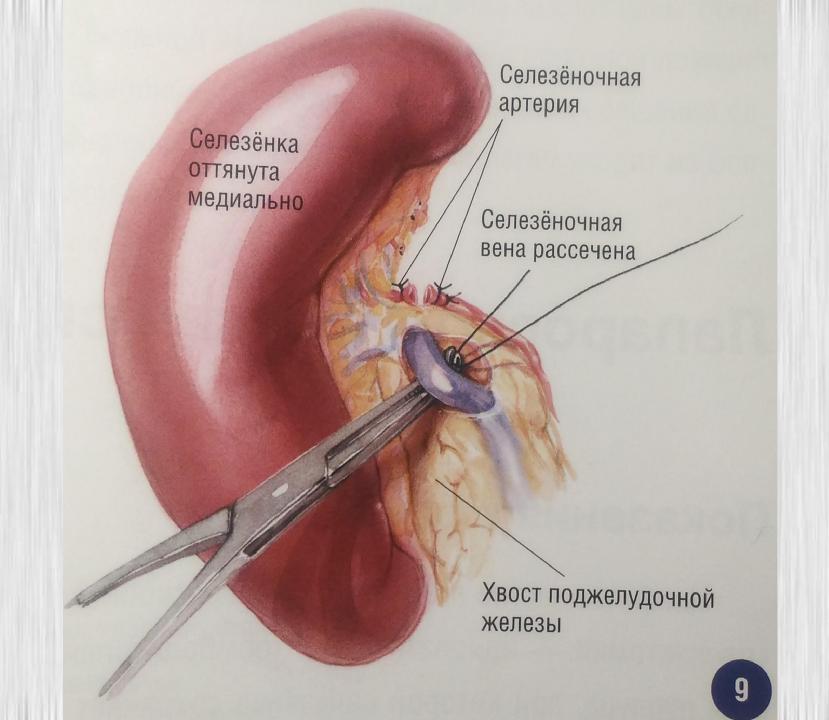


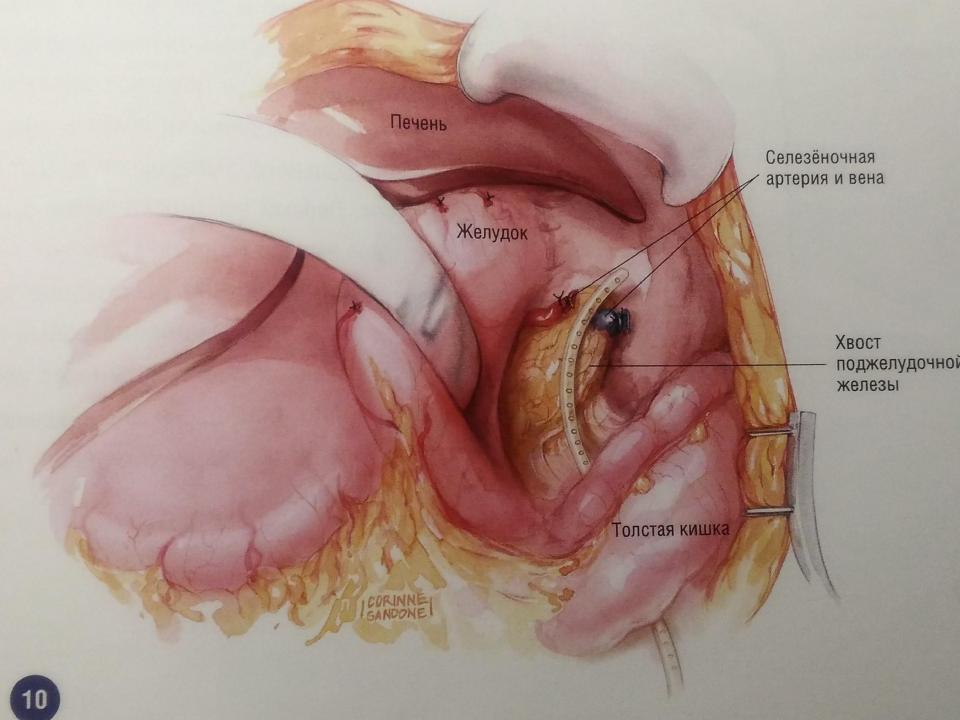




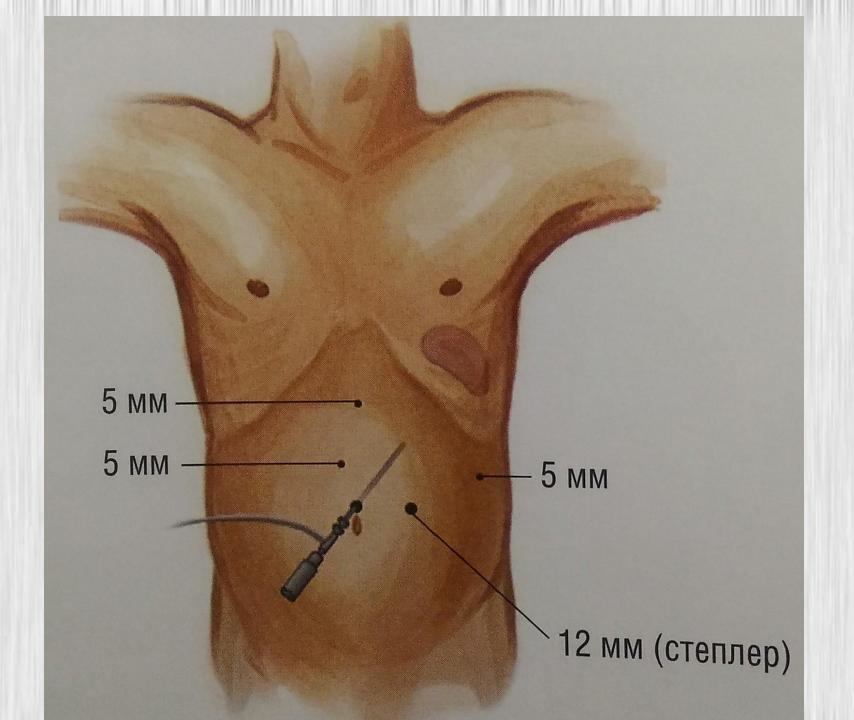


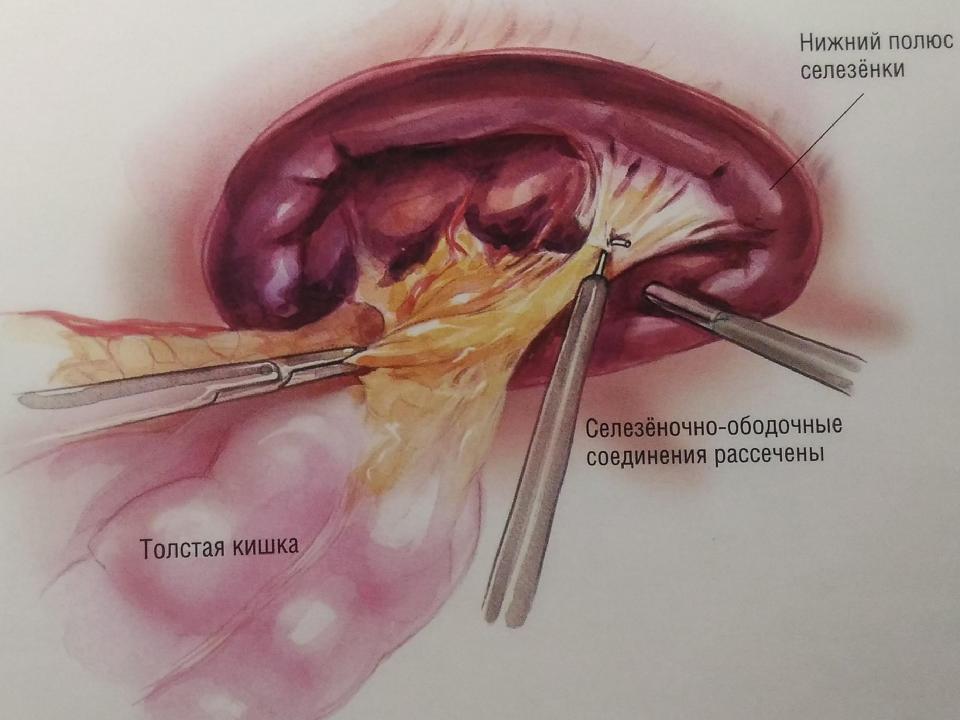


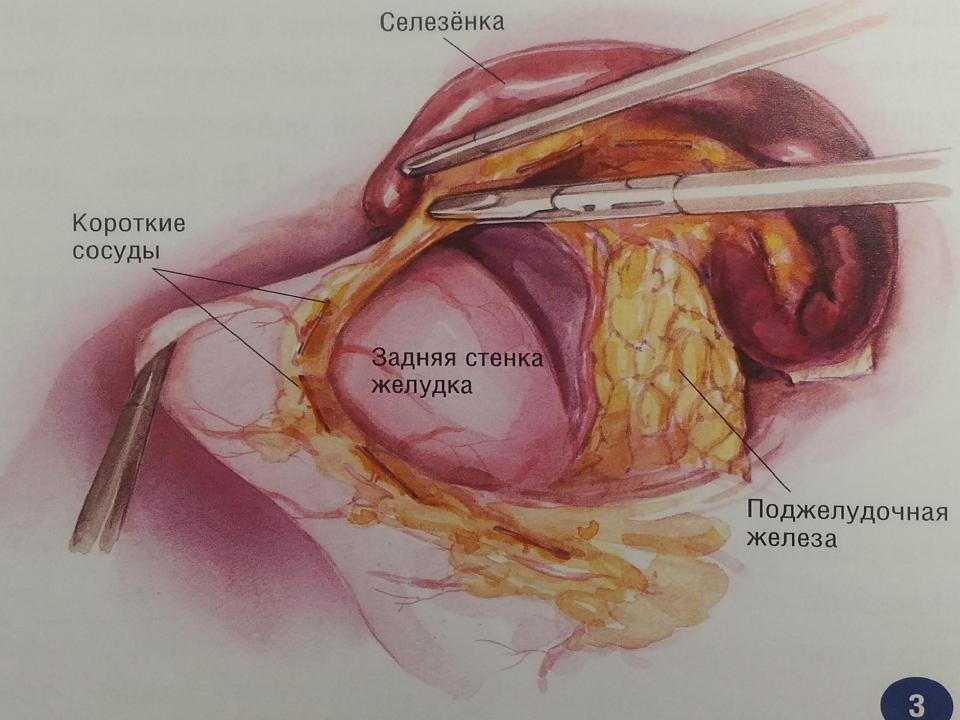


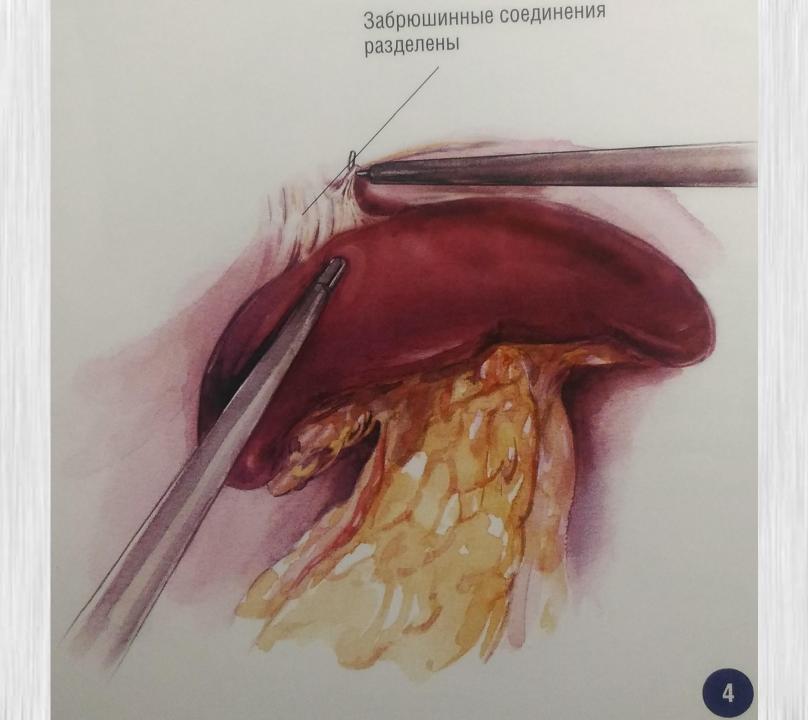


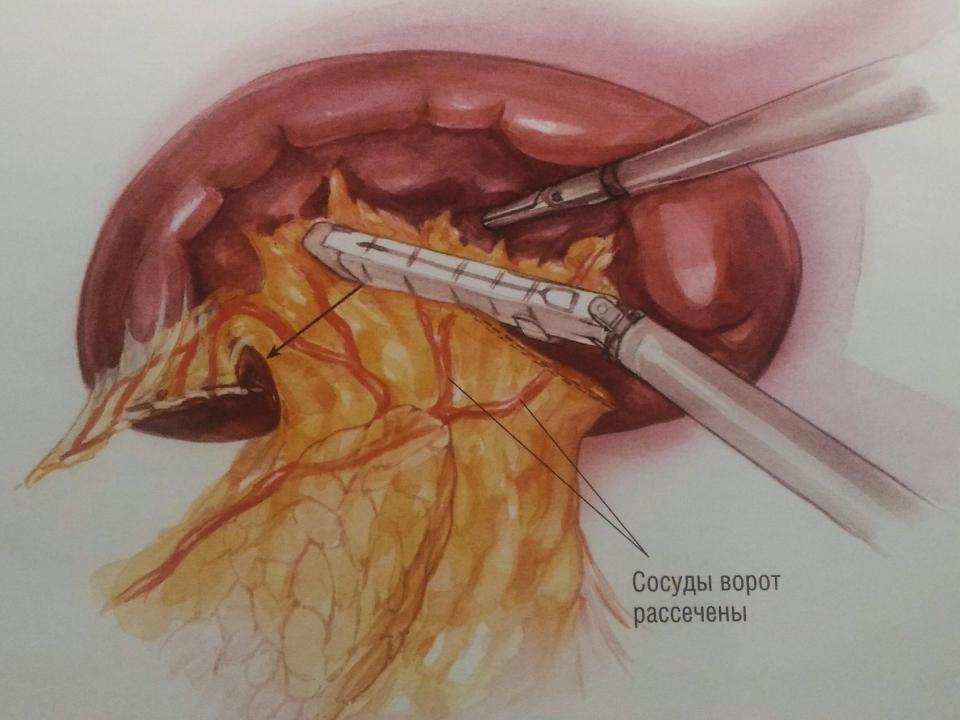


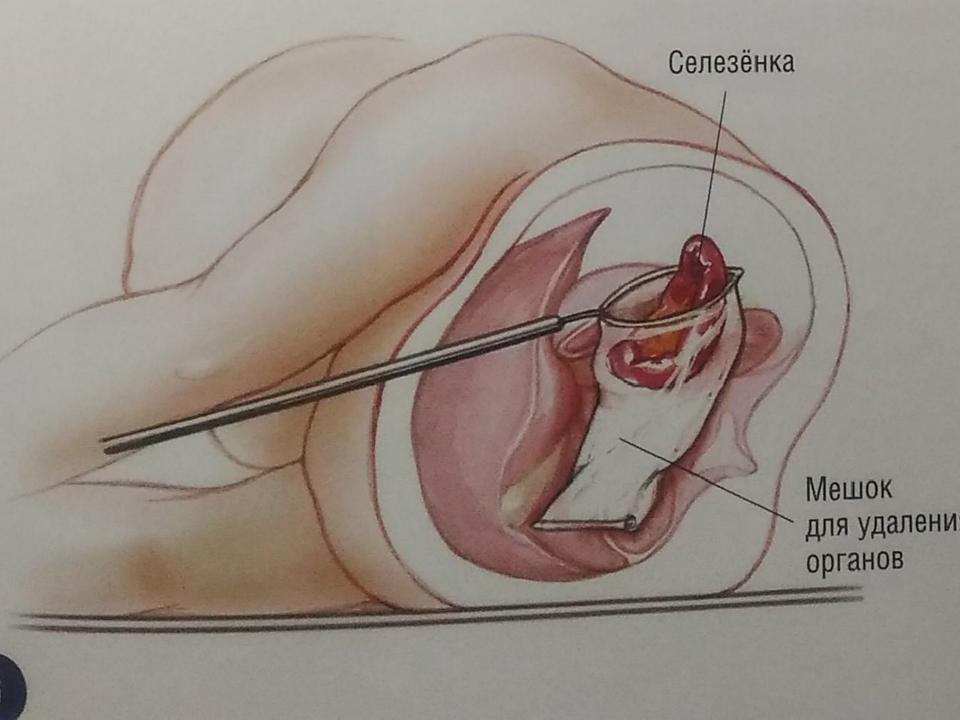


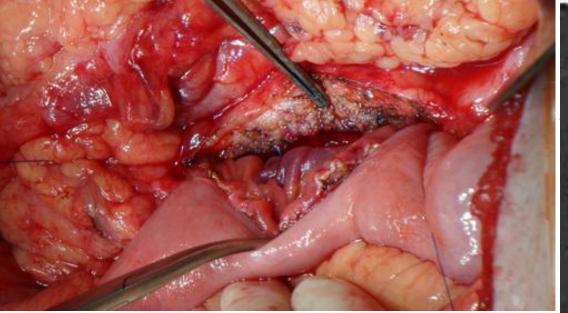


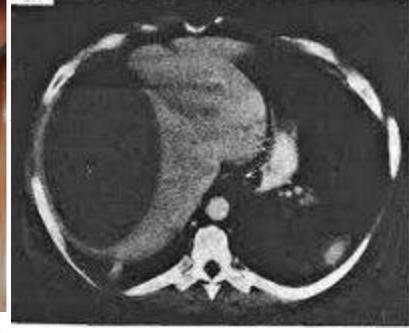


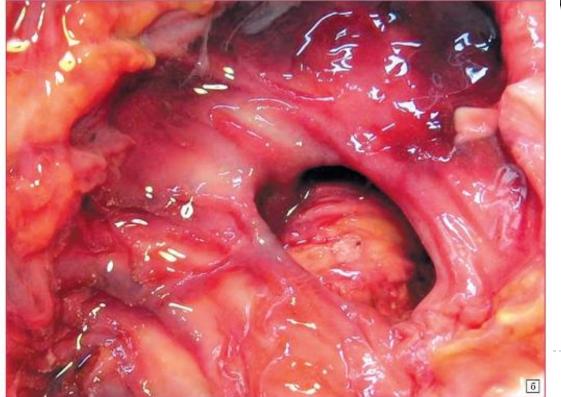












Осложнения:

- Раневая инфекция
- Ателектаз легкого
- Выпот в левой плевральной полости
- Постспленэктомический сепсис
- Тромбоцитоз

