An anatomical specimen of a human spleen, showing its characteristic lobulated surface and the network of blood vessels (splenic artery and vein) branching across its surface. The specimen is light brown and appears to be a preserved, dissected organ.

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

Лектор: Ячная Анастасия Олеговна

4 леч 2 группа

6.10.2018







**1549** г.- первая  
спленэктомия.

*Андриано  
Заккиавелли*









1866-95% летальный

1916

ИСХОД



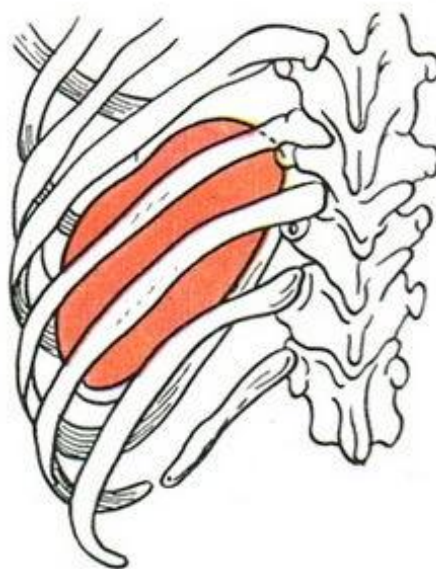
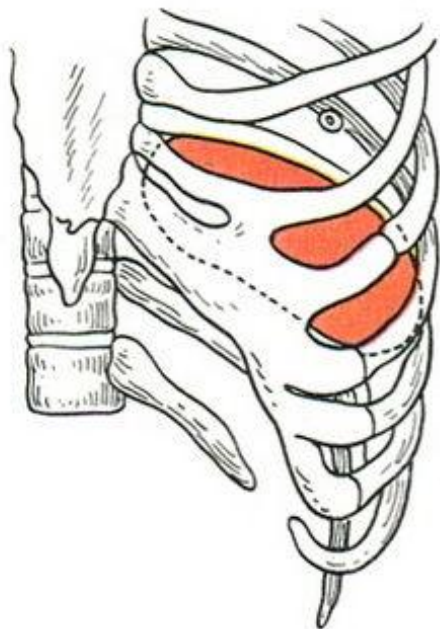
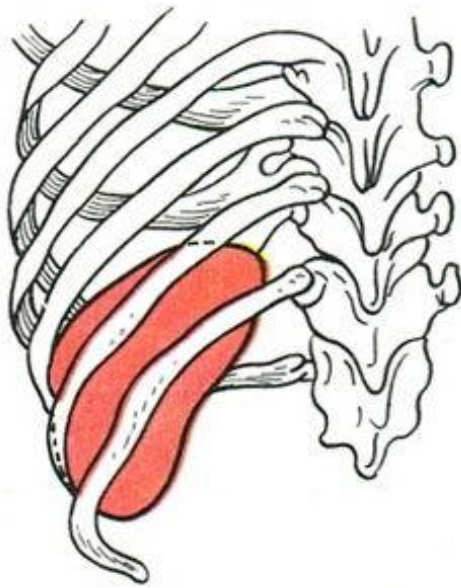
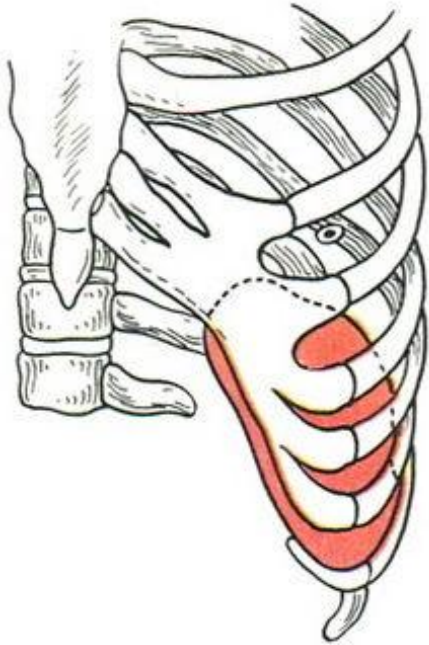
**Thomas Bryant**

Donated by Ruth Kern  
at <[rkern@iwks.net](mailto:rkern@iwks.net)>









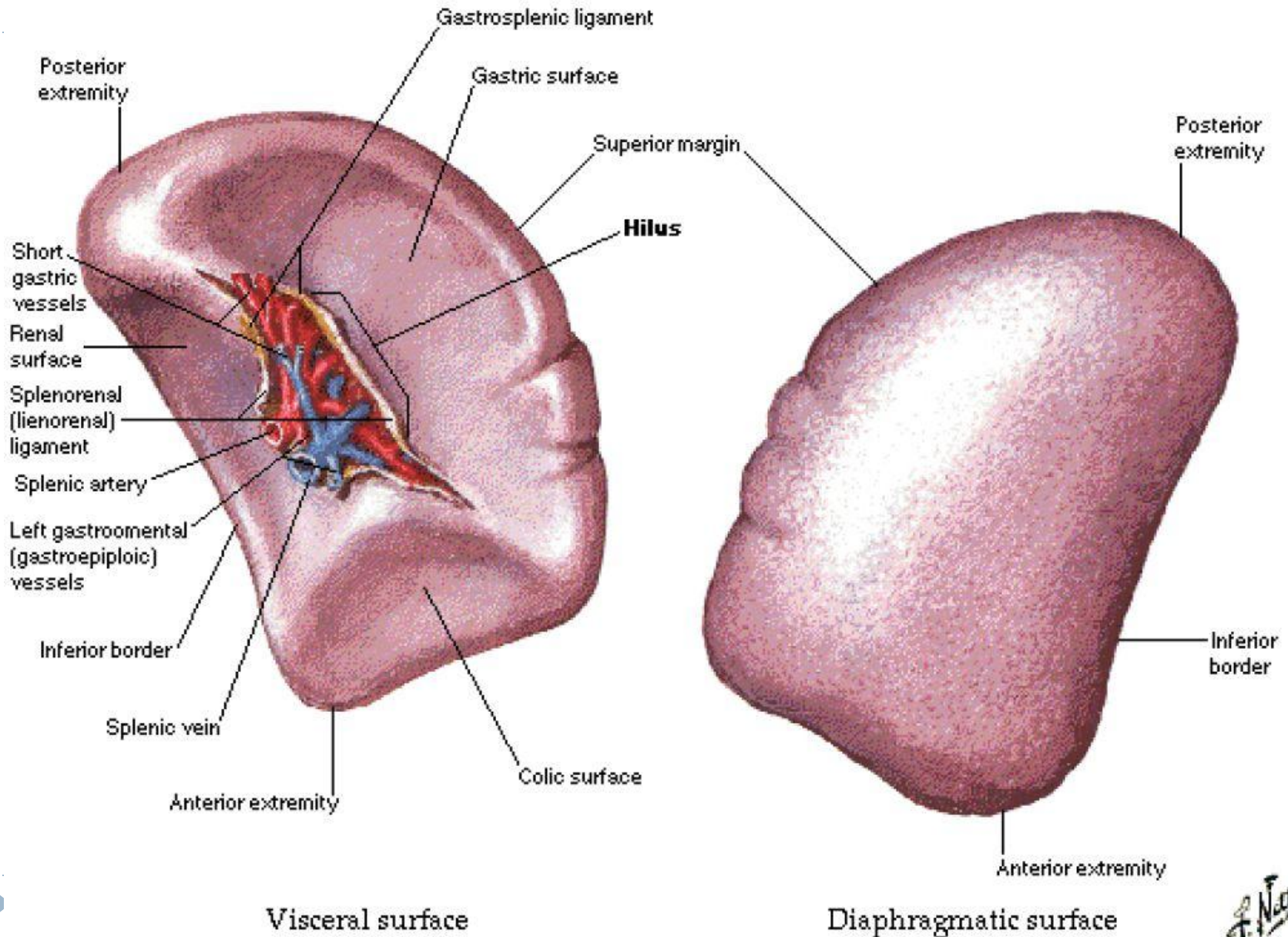
Lien(splen)-в  
левом  
подреберье  
на уровне  
IX-XI ребер  
по средней  
подмышечно  
й линии.





# Spleen

## Visceral and Diaphragmatic Surfaces





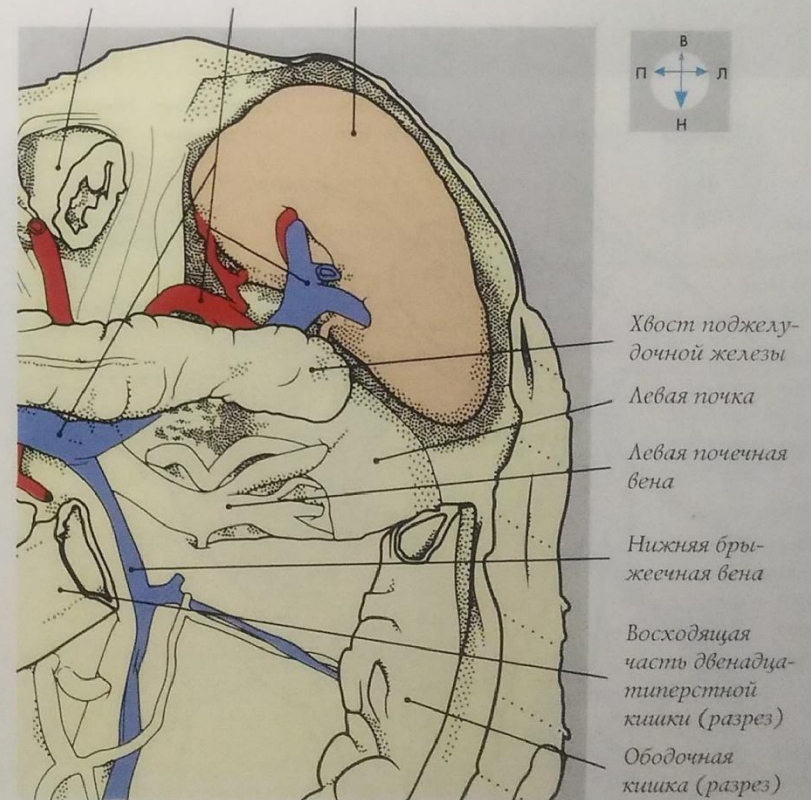


# Синтопия селезенки

Пищевод  
(разрез)

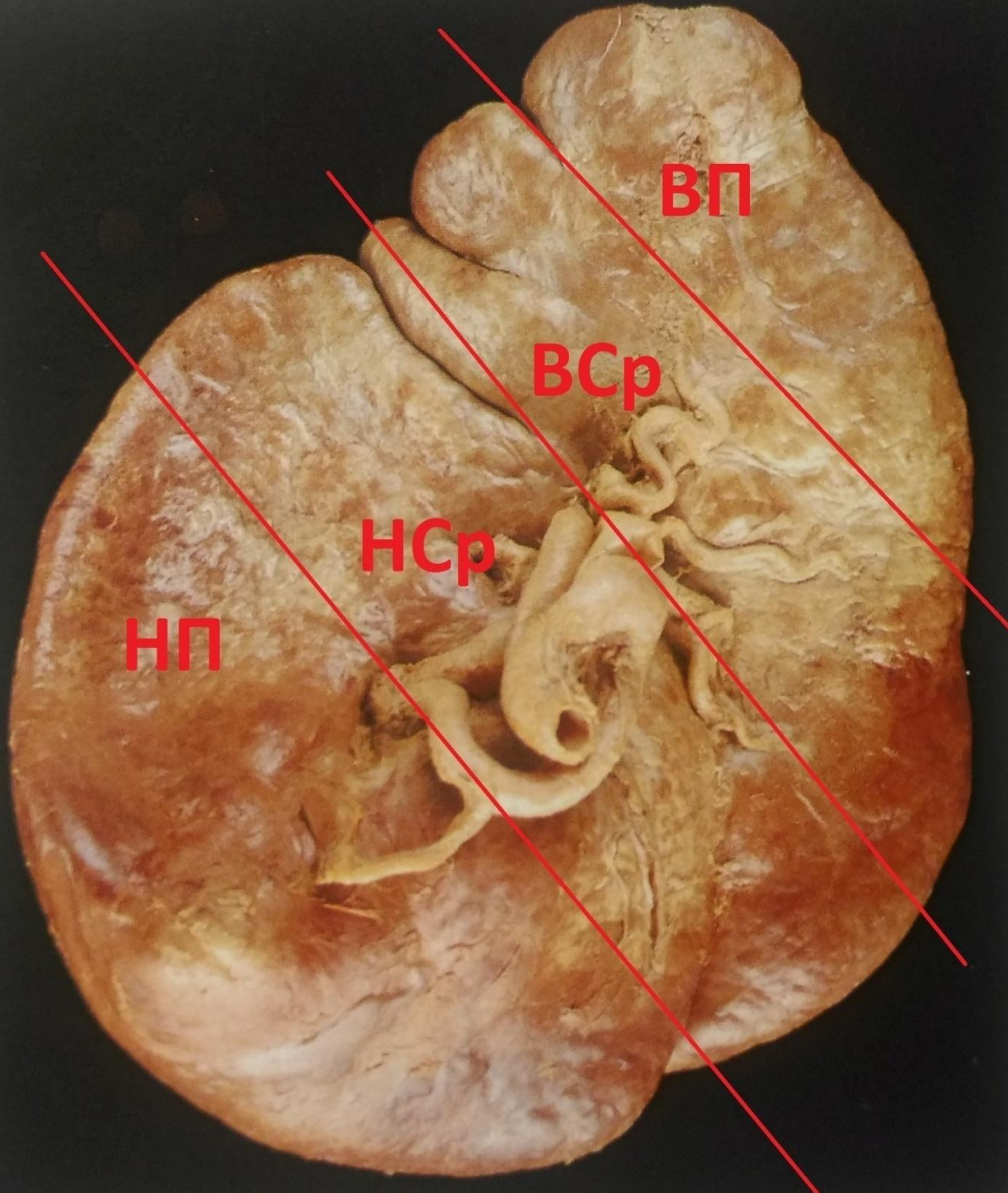
Селезеноч-  
ные арте-  
рия и вена

Селезенка



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

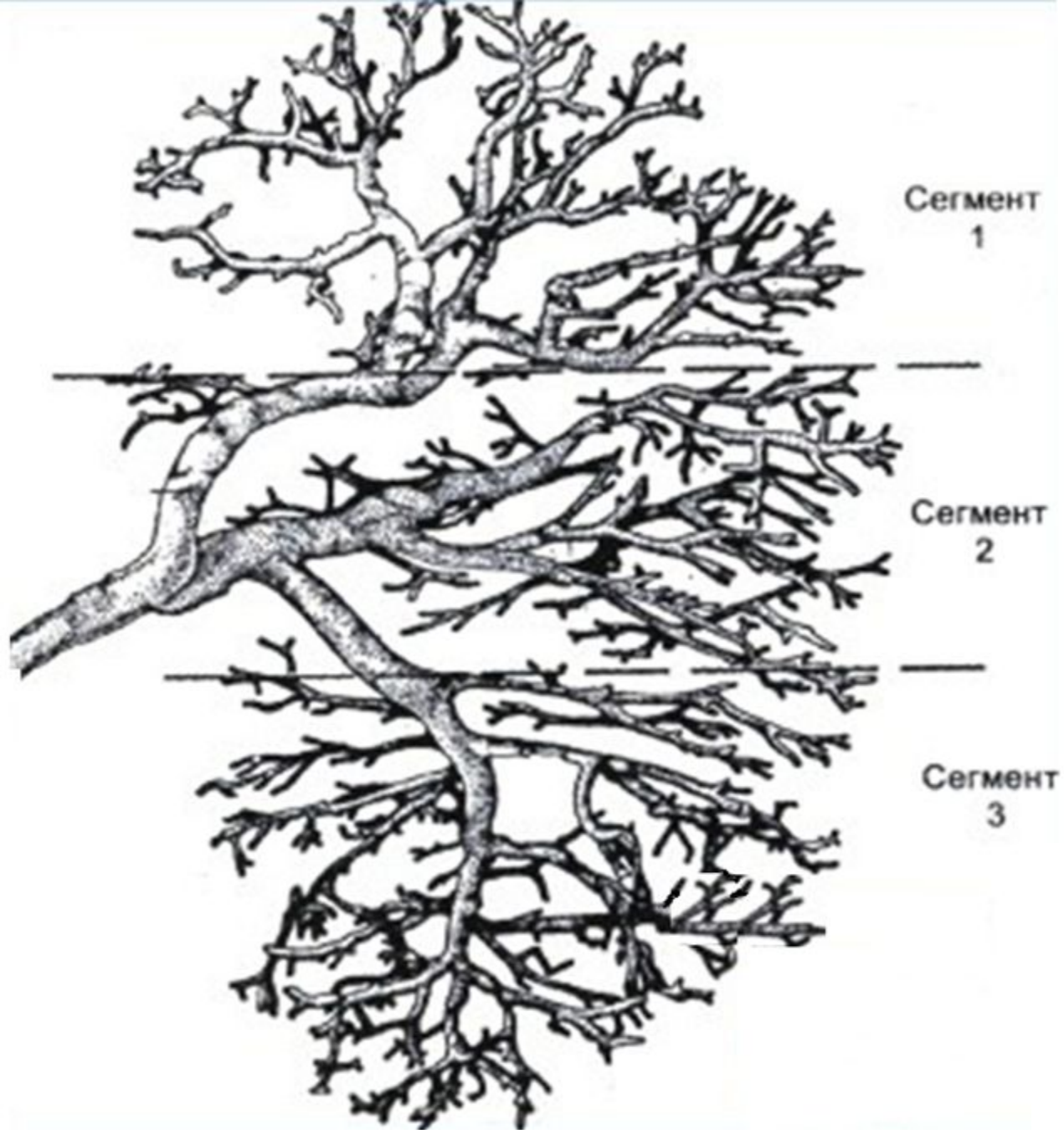




Доли

селезенки  
(васкулярные  
зоны):

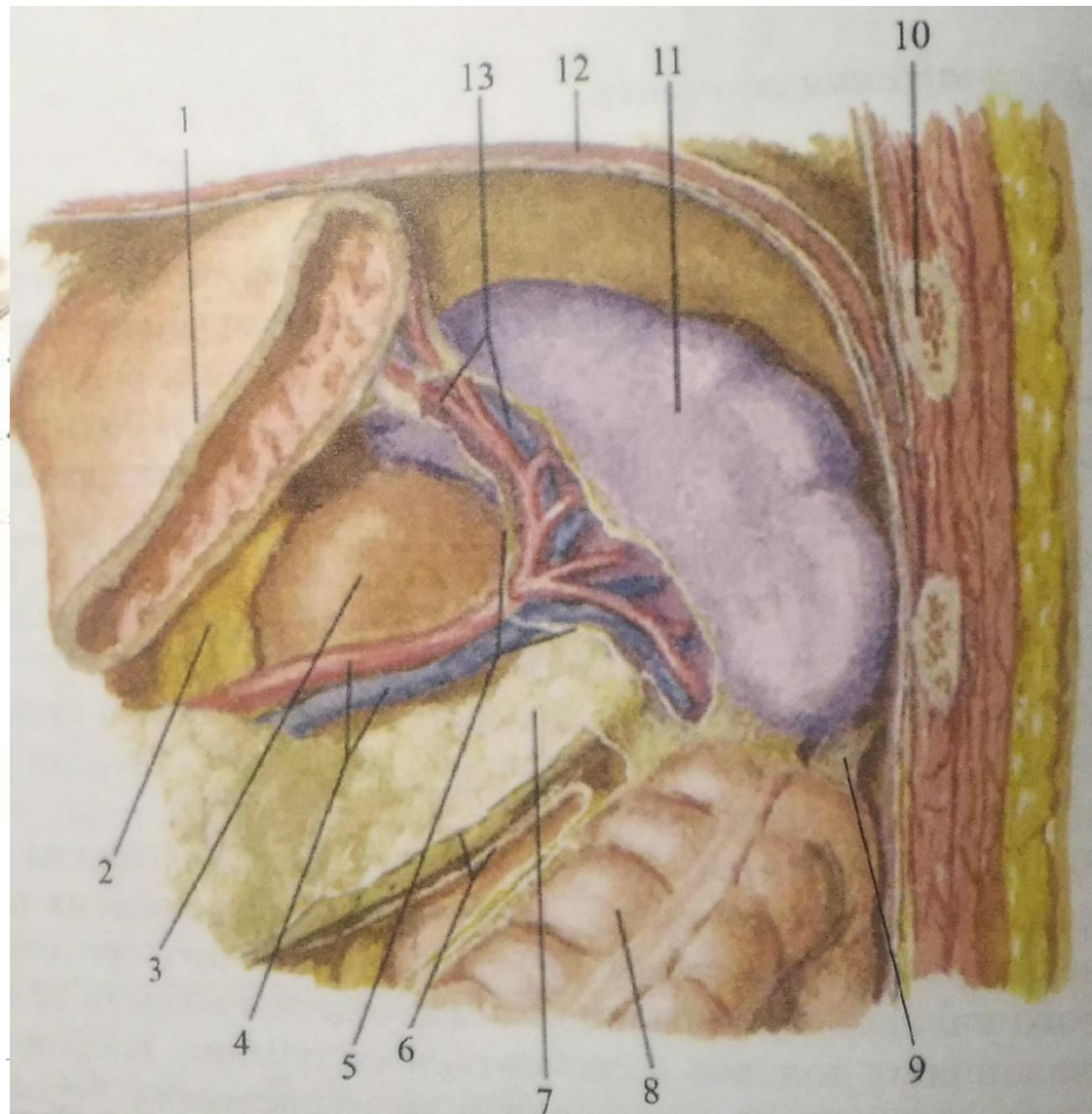
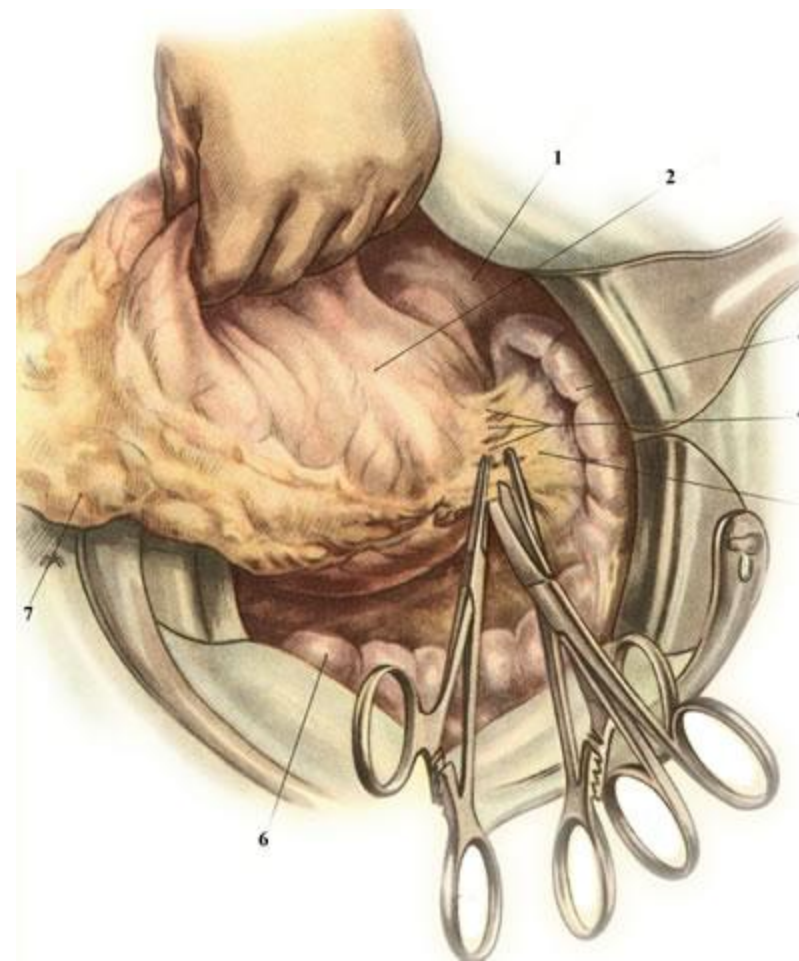
1. Верхняя  
полярная
2. Верхняя  
срединная
3. Нижняя  
срединная
4. Нижняя  
полярная



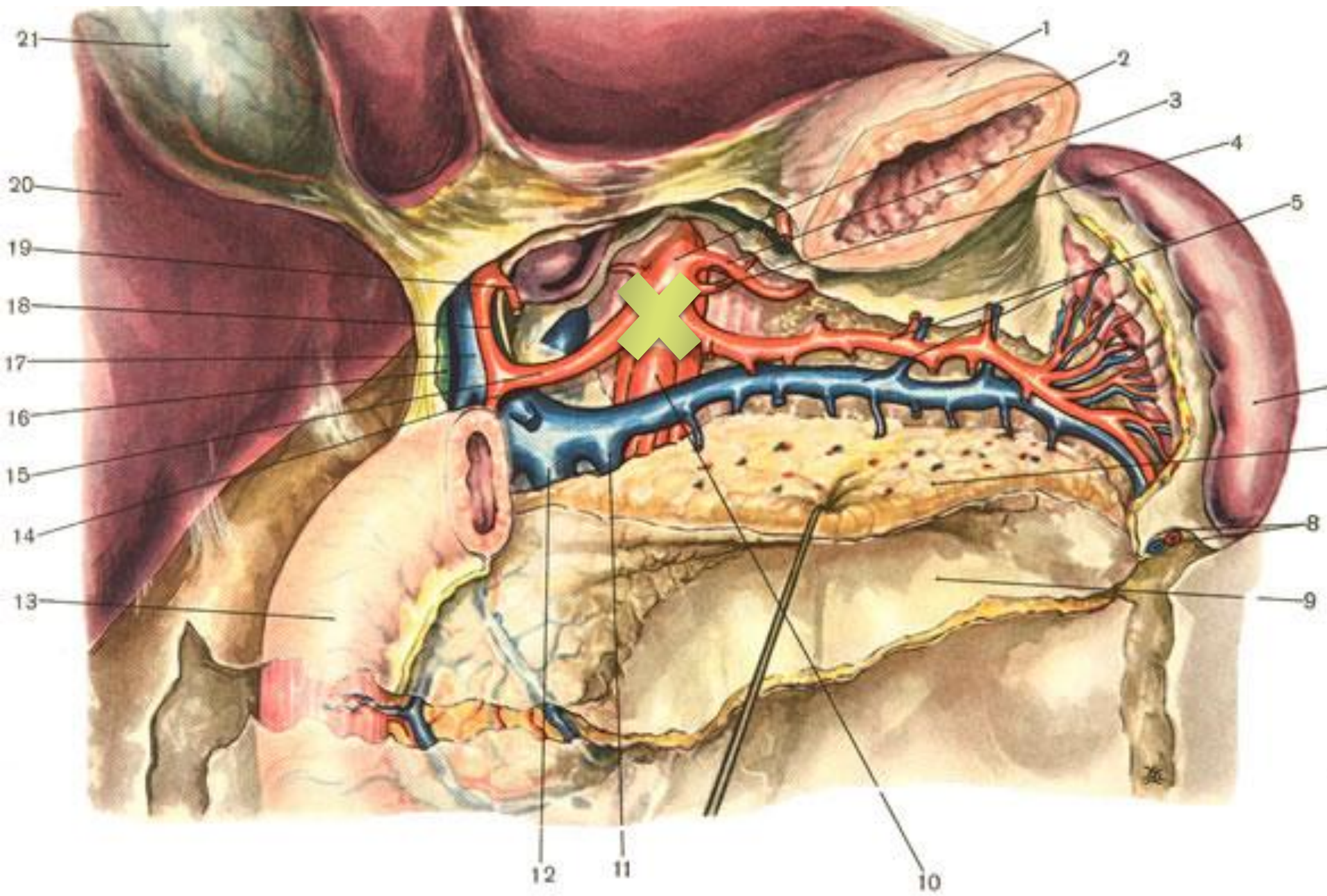
Сегменты:  
- 2 непарных  
(концевых)  
- 6 парных



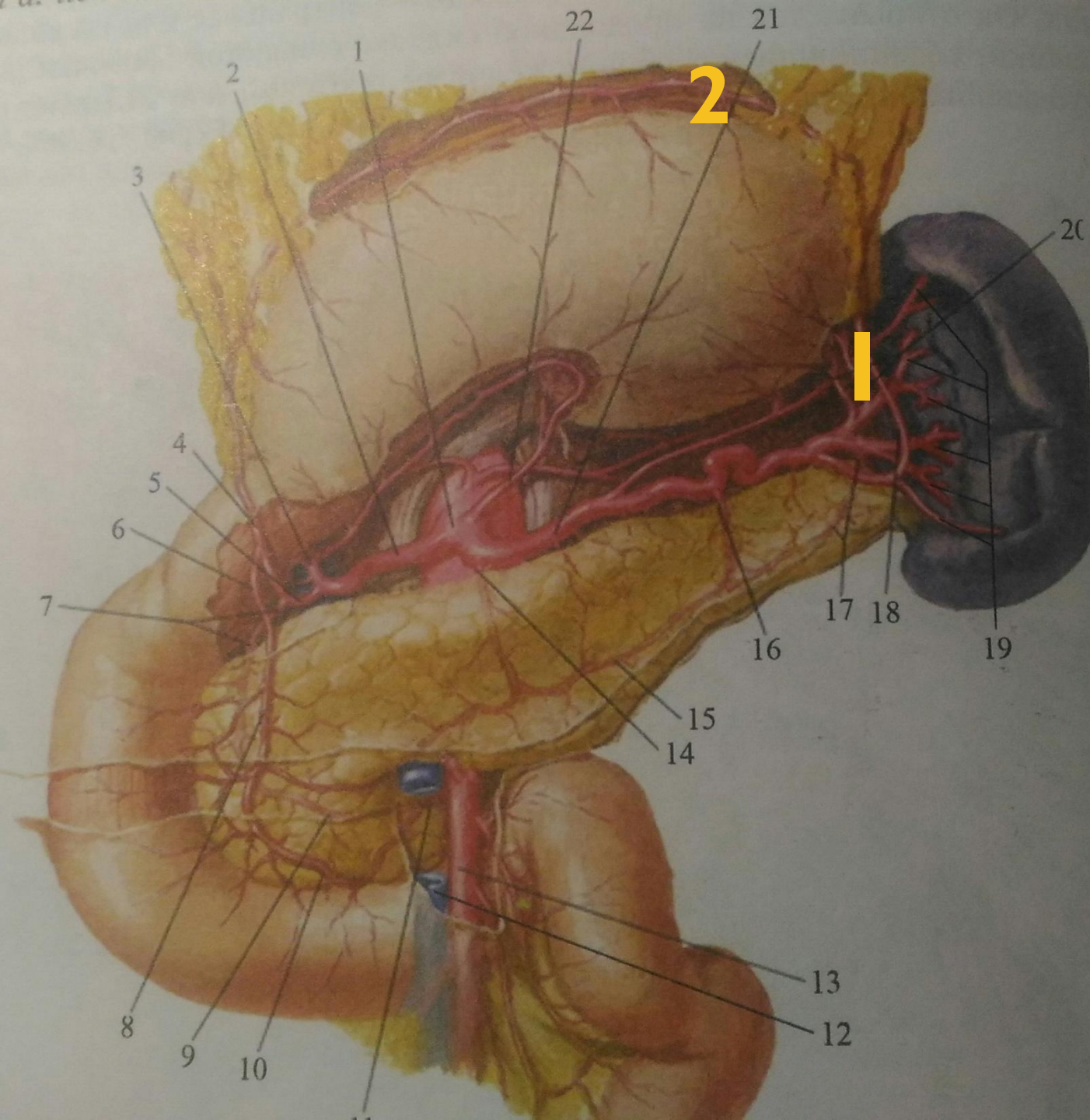
# Связочный аппарат









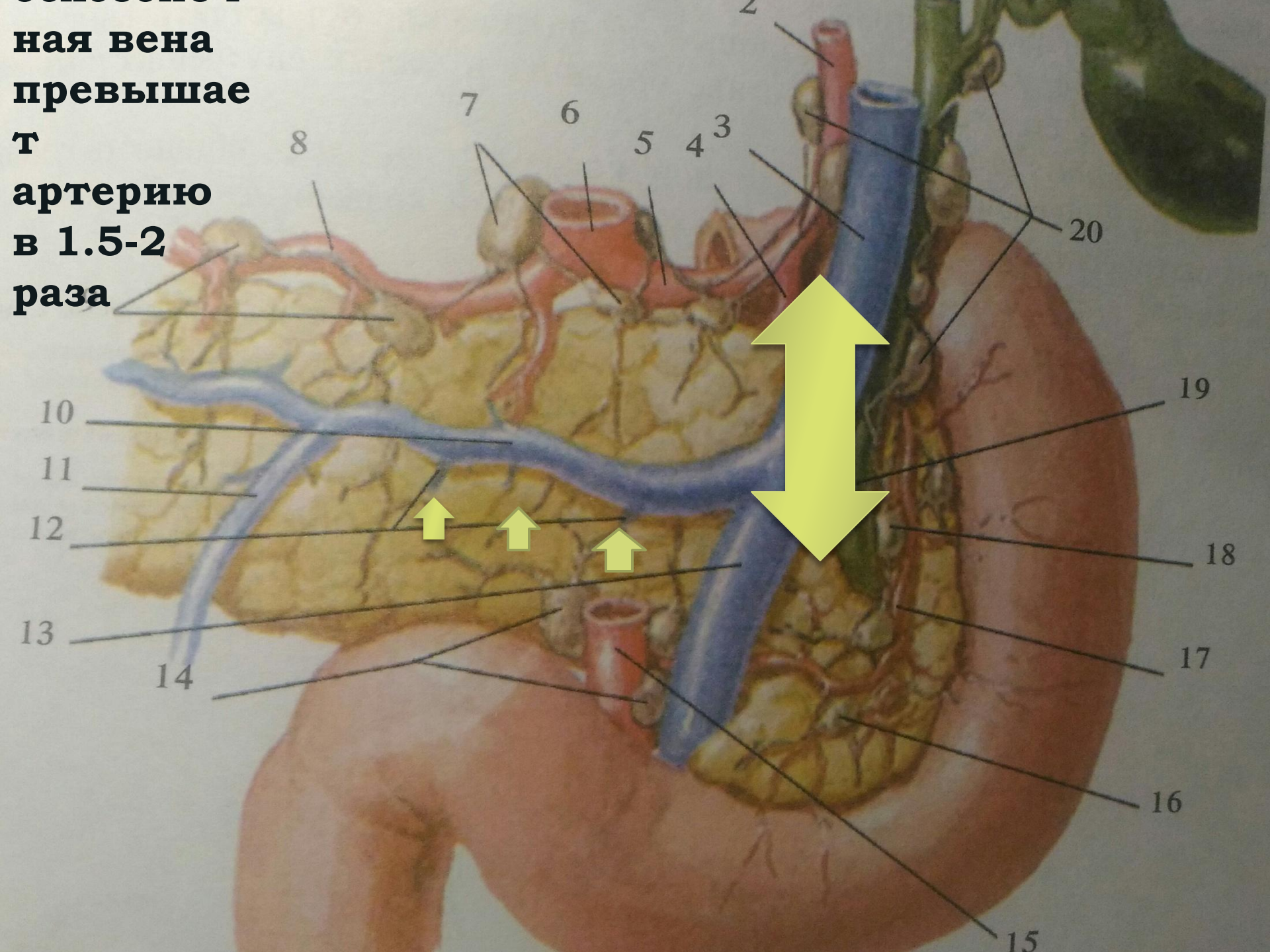


- 1. Короткие желудочные артерии
- 2. Левая желудочно-сальниковая

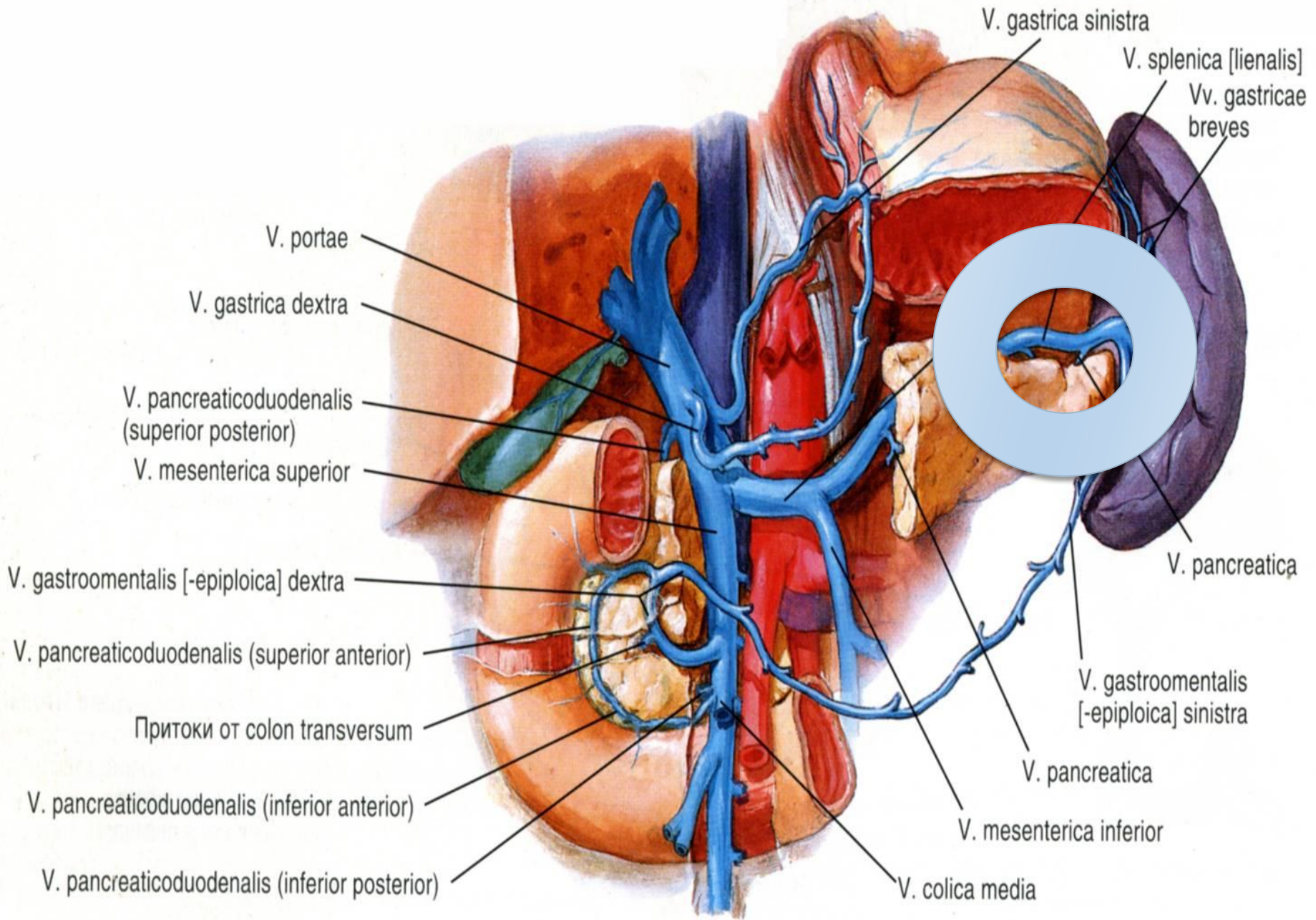


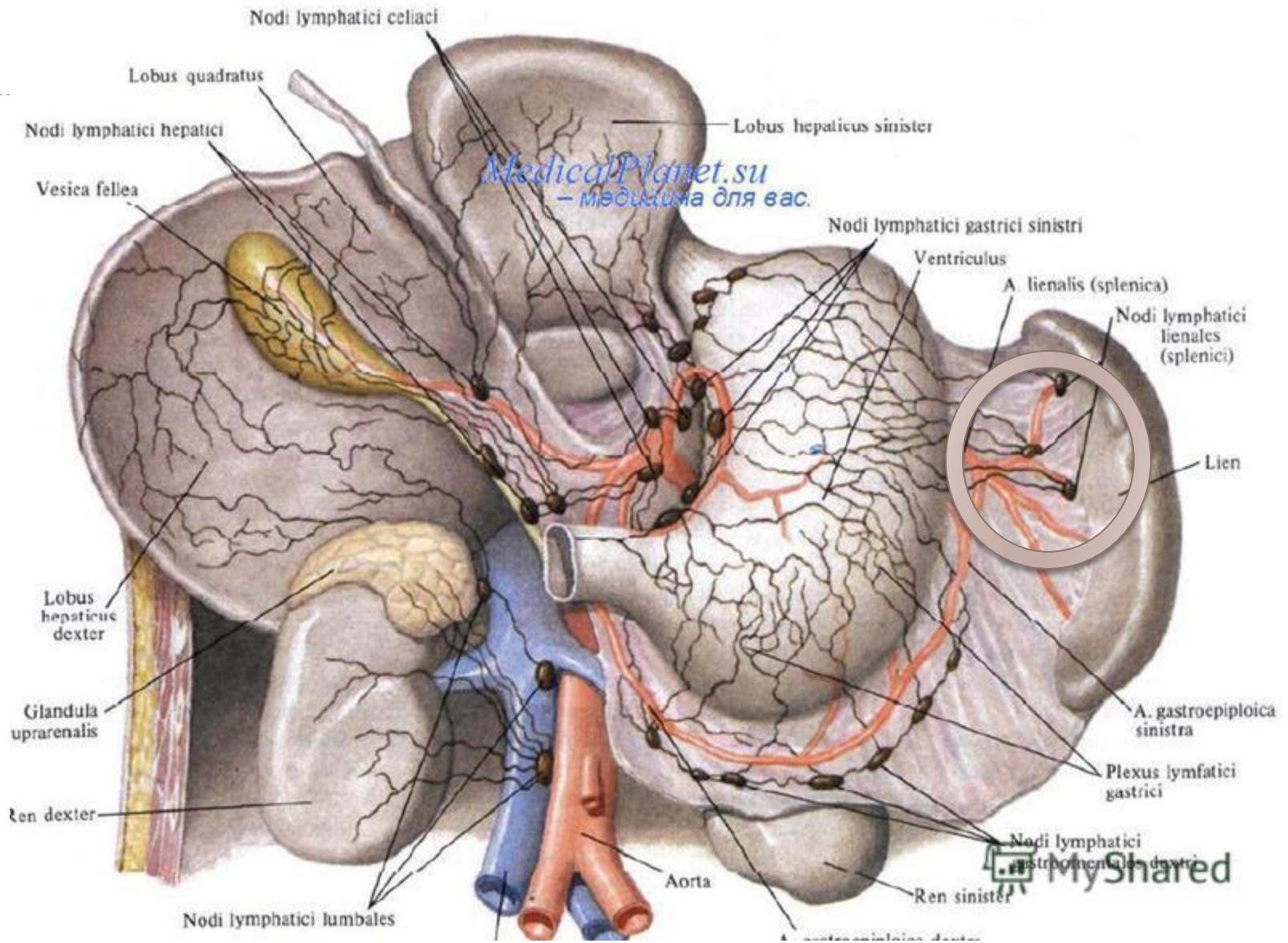


ная вена  
превышае  
т  
артерию  
в 1.5-2  
раза

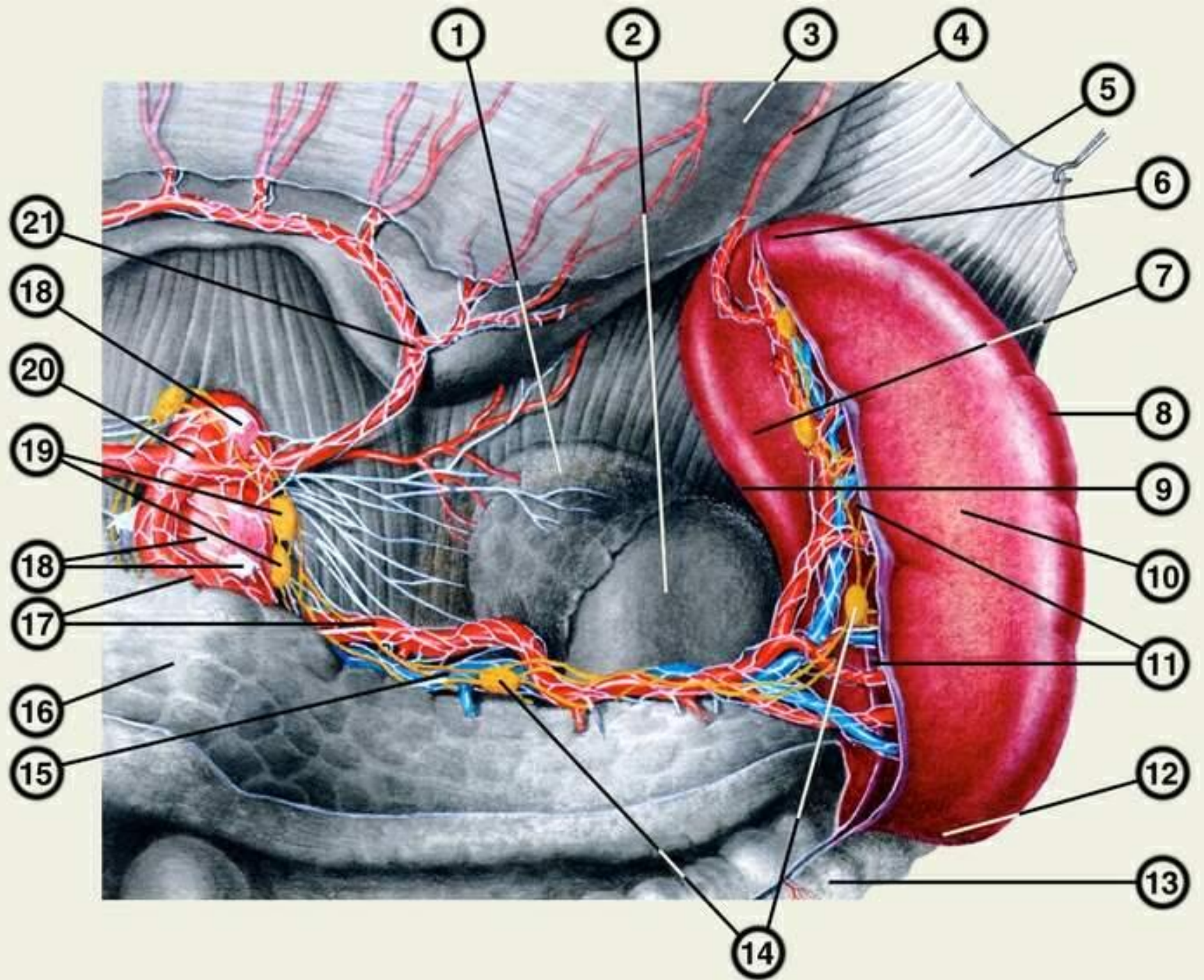








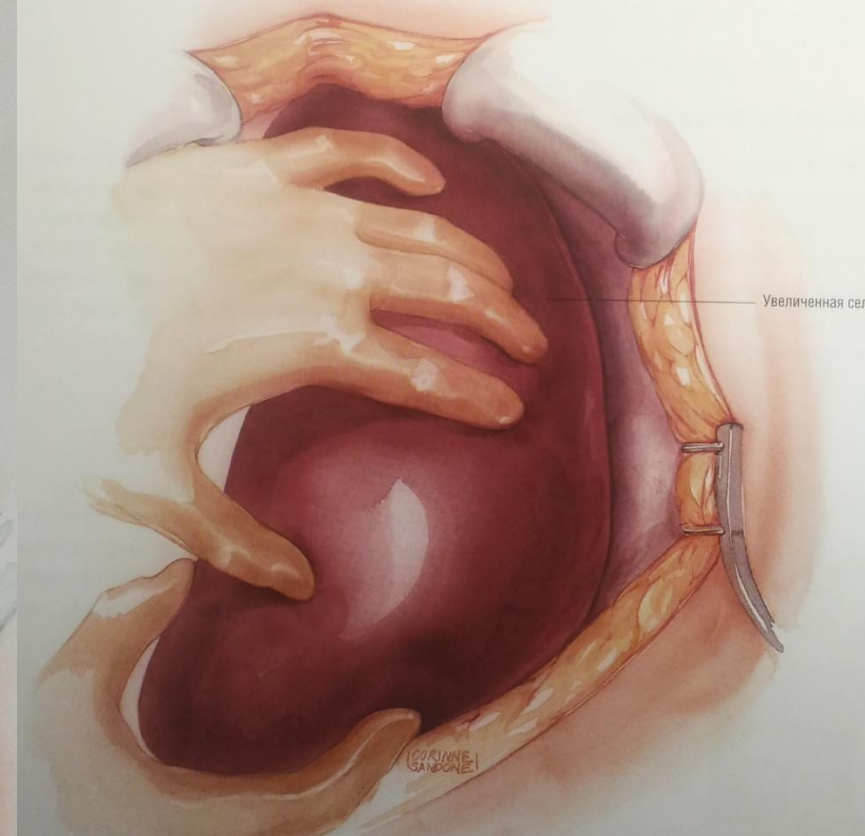
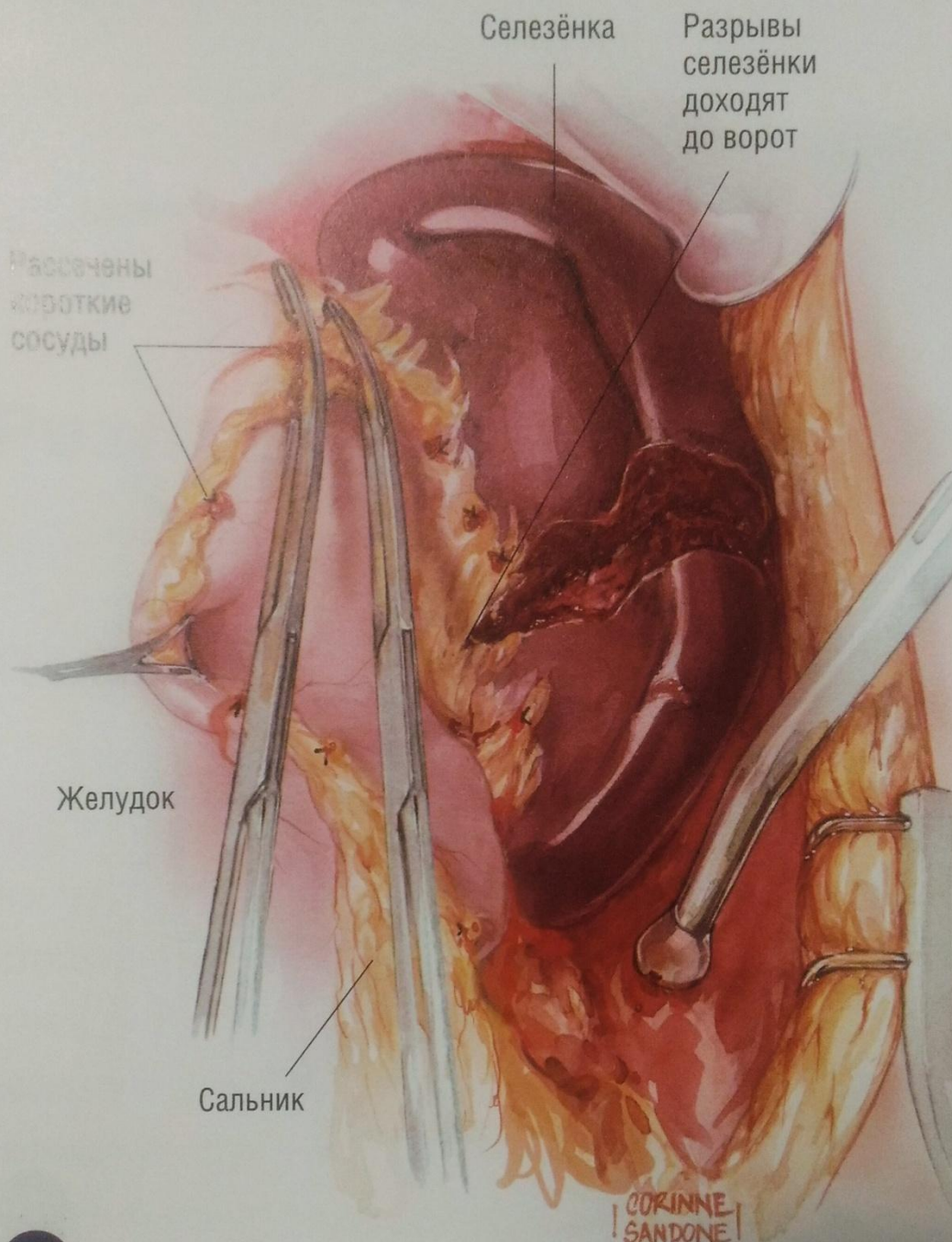


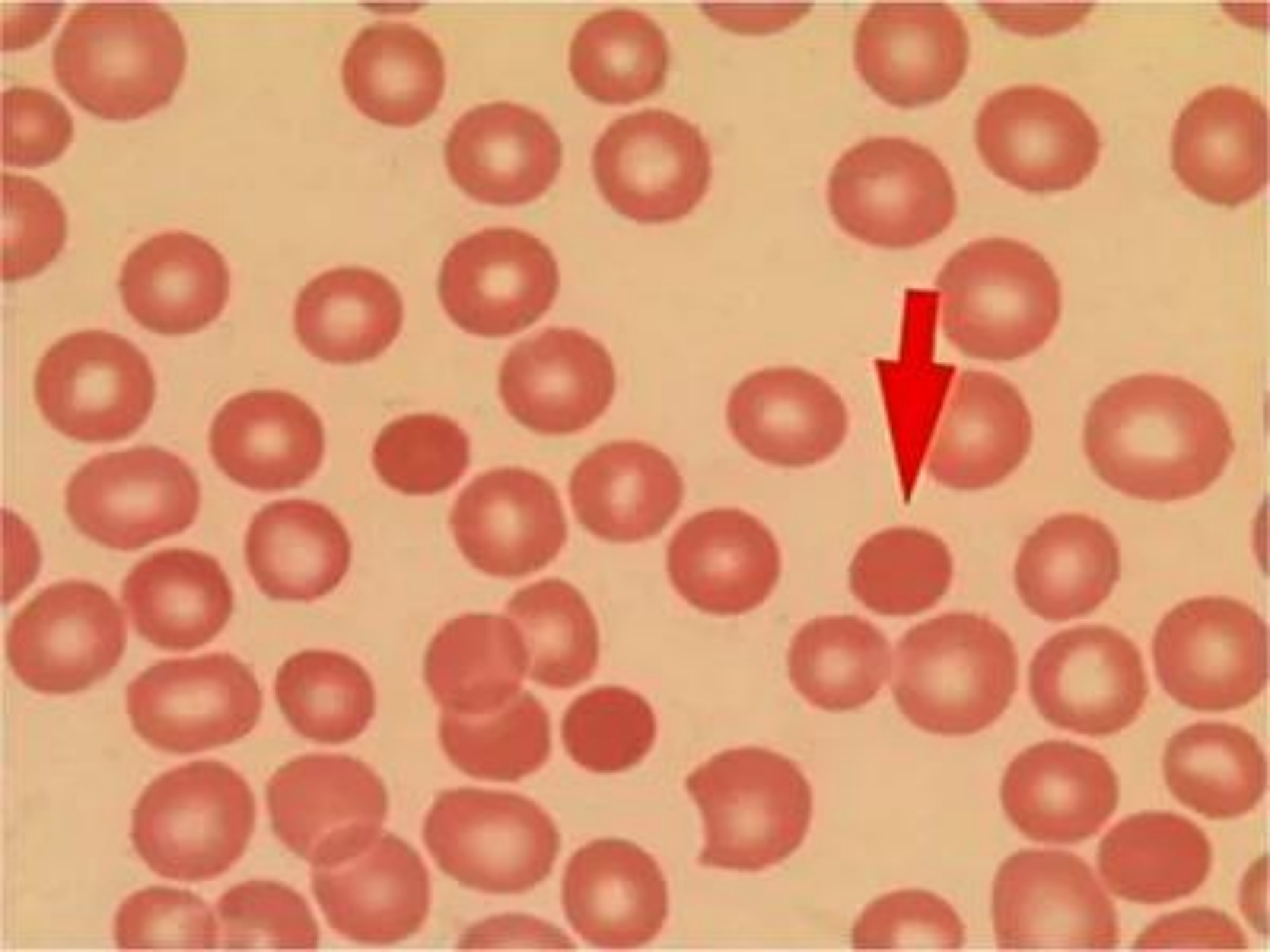














# Аутоиммунная гемолитическая анемия

Эритроциты		гемоглобин			ЦП			Тромбоциты			Ретикулоциты		
4-5 млн.		гр. %			0,9-1,1			125-400 тыс.			0,2-1,4%		
2,3 *10 <sup>12</sup>		80			0,9			250			12		
Лейкоциты	Базофилы	Эозинофилы	Гемоцитобласты	Миелобласты	Промиелоциты	Миелоциты	Юные	Палочкоядерные	Сегментоядерные	Лимфоциты	Моноциты	Плазматические клетки	Индекс с ядерного 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		

Дегенеративные изменения нейтрофилов \_\_\_\_\_

Анизацитоз +++ \_\_\_\_\_ пойкилоцитоз ++

Полихромазия \_\_\_\_\_ Нормобласты \_\_\_\_\_ Длит. кровотечения \_\_\_\_\_

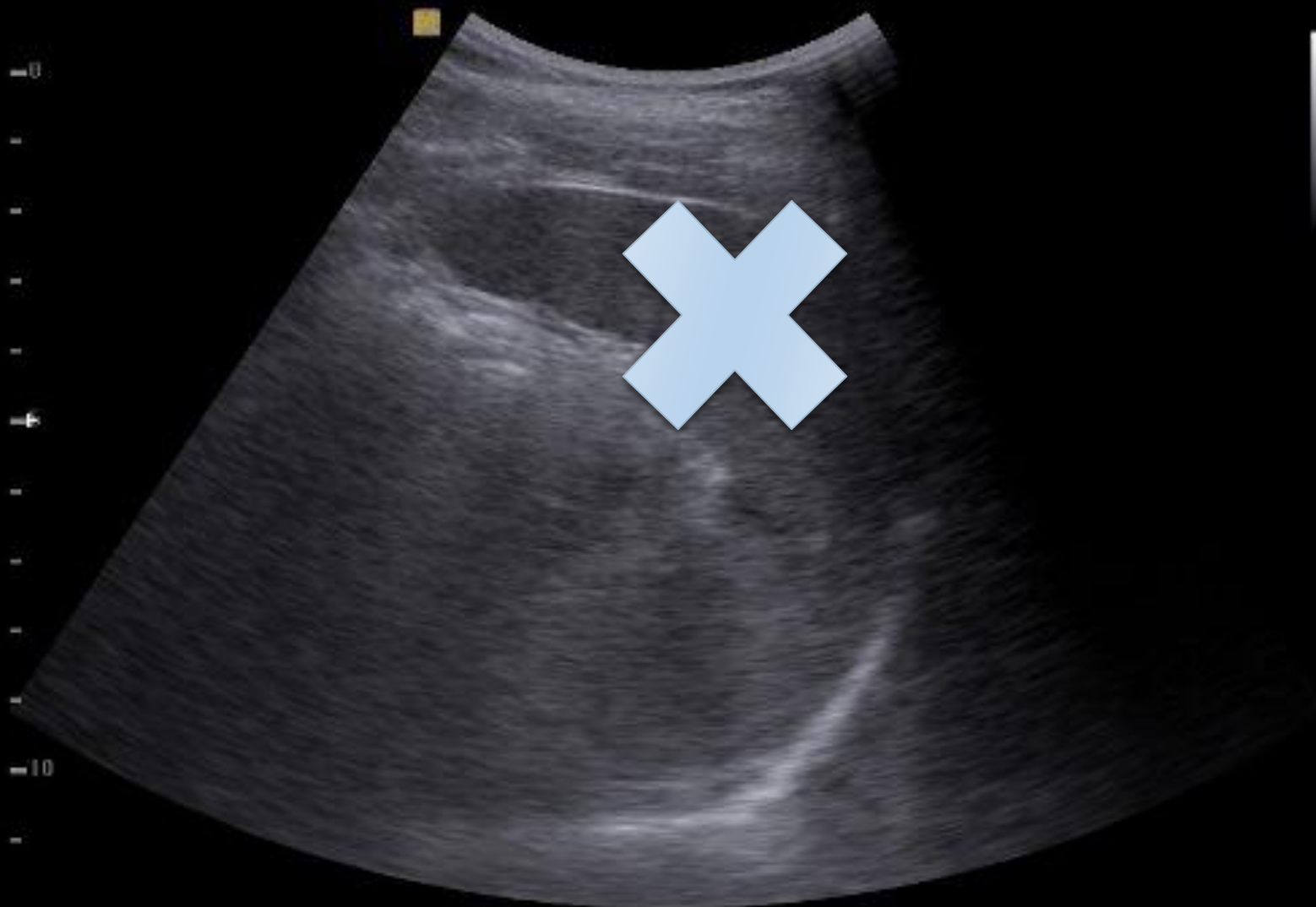
СОЭ 18 \_\_\_\_\_ мм. час. Свертываемость крови: начало \_\_\_\_\_ конец \_\_\_\_\_







[2D] У56/10Здб/УК10/Дав.90/ИПС 1





Se: 212  
Im: 35/74  
Ax: S21.0

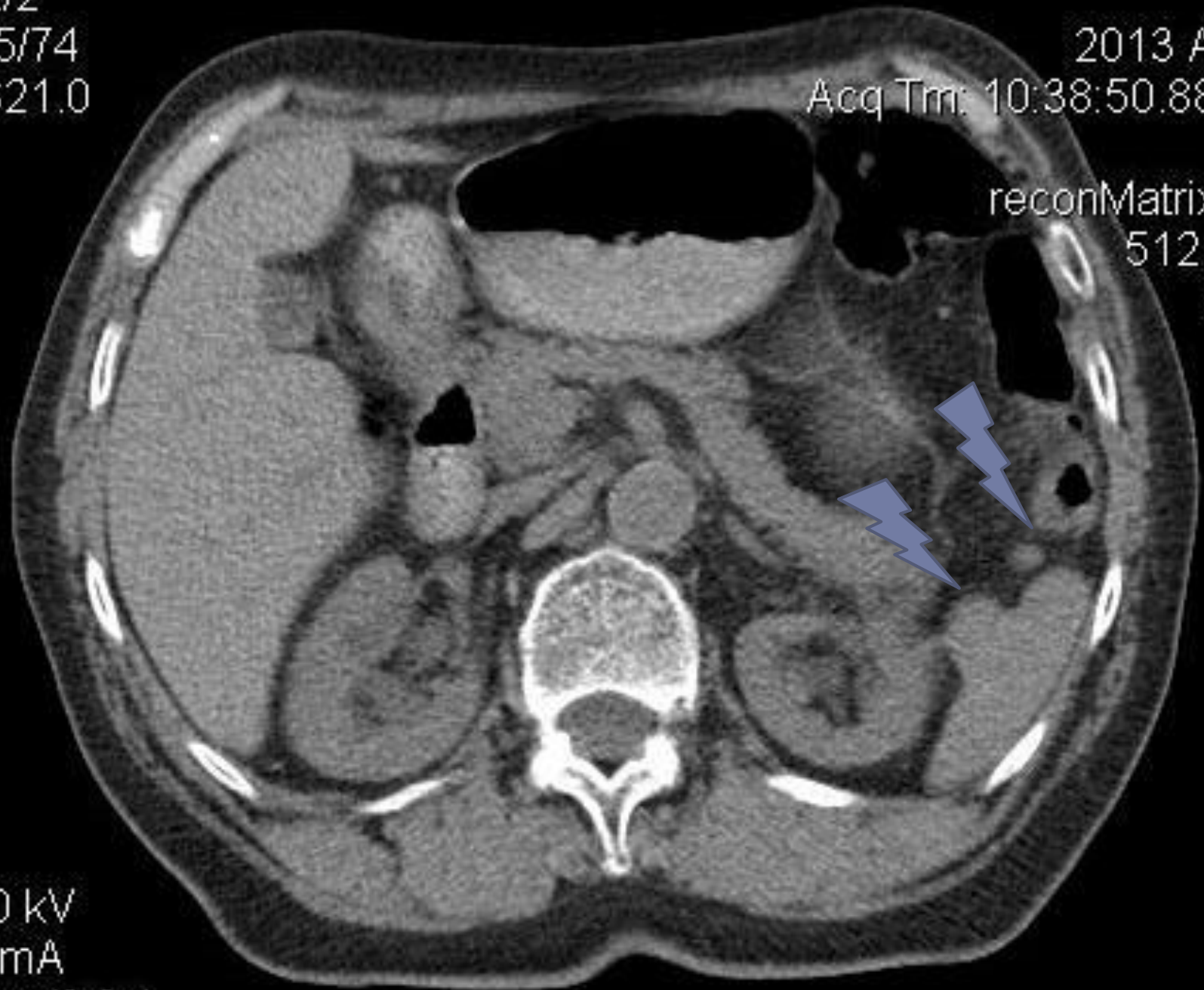
Acc:  
2013 Apr 23  
Acq Tm: 10:38:50.880113

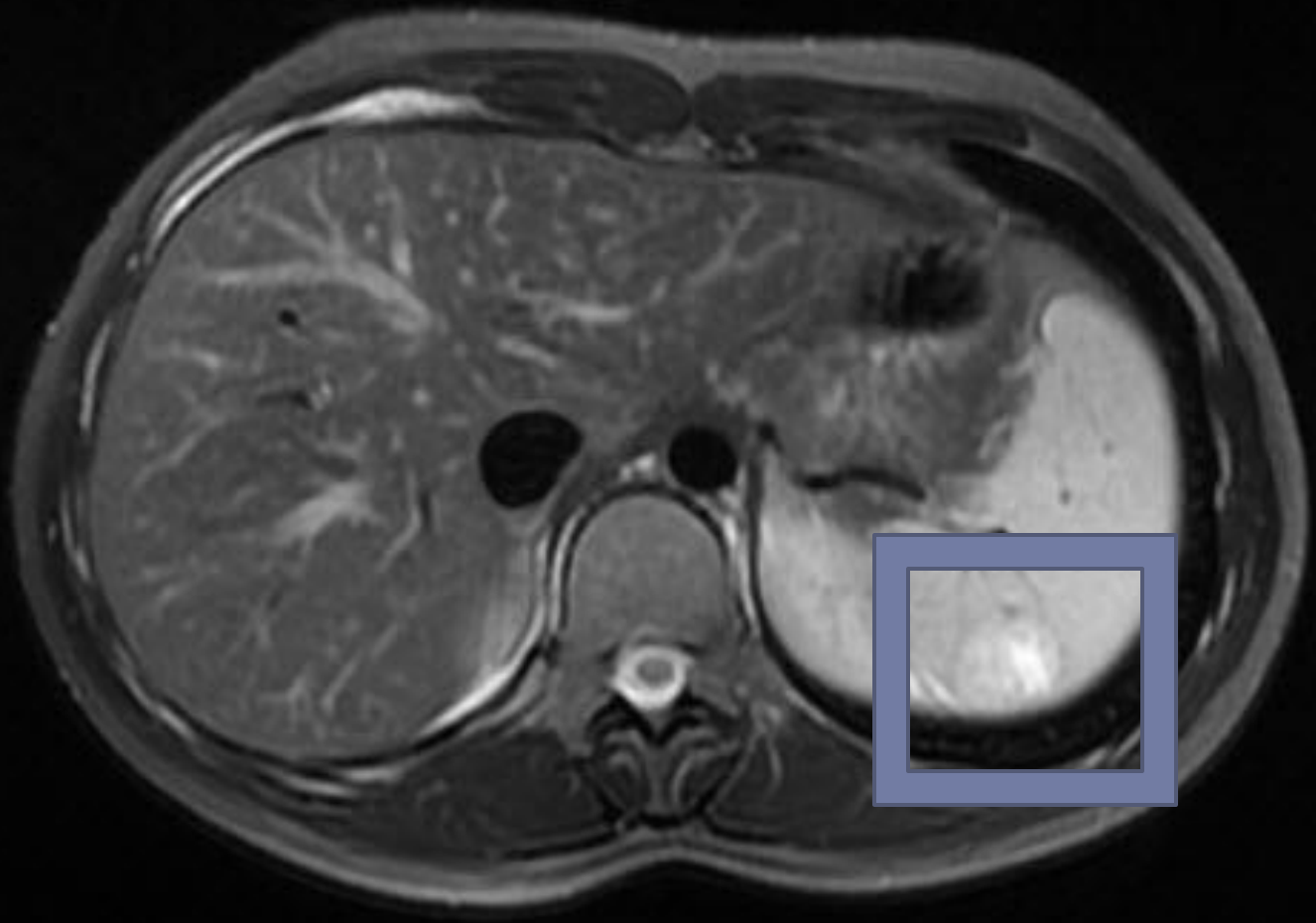
reconMatrix=512  
512 x 512  
STD+

R

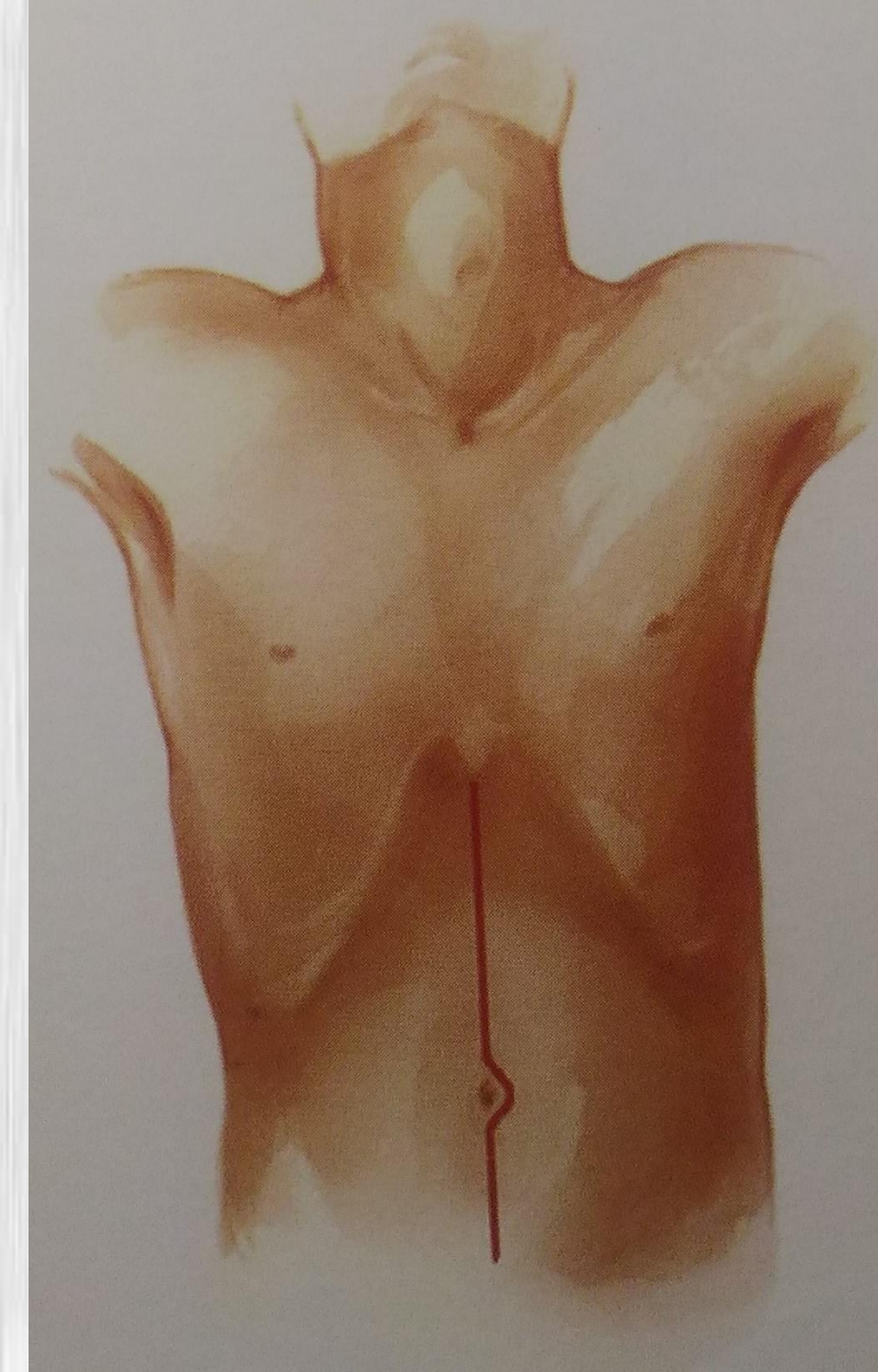
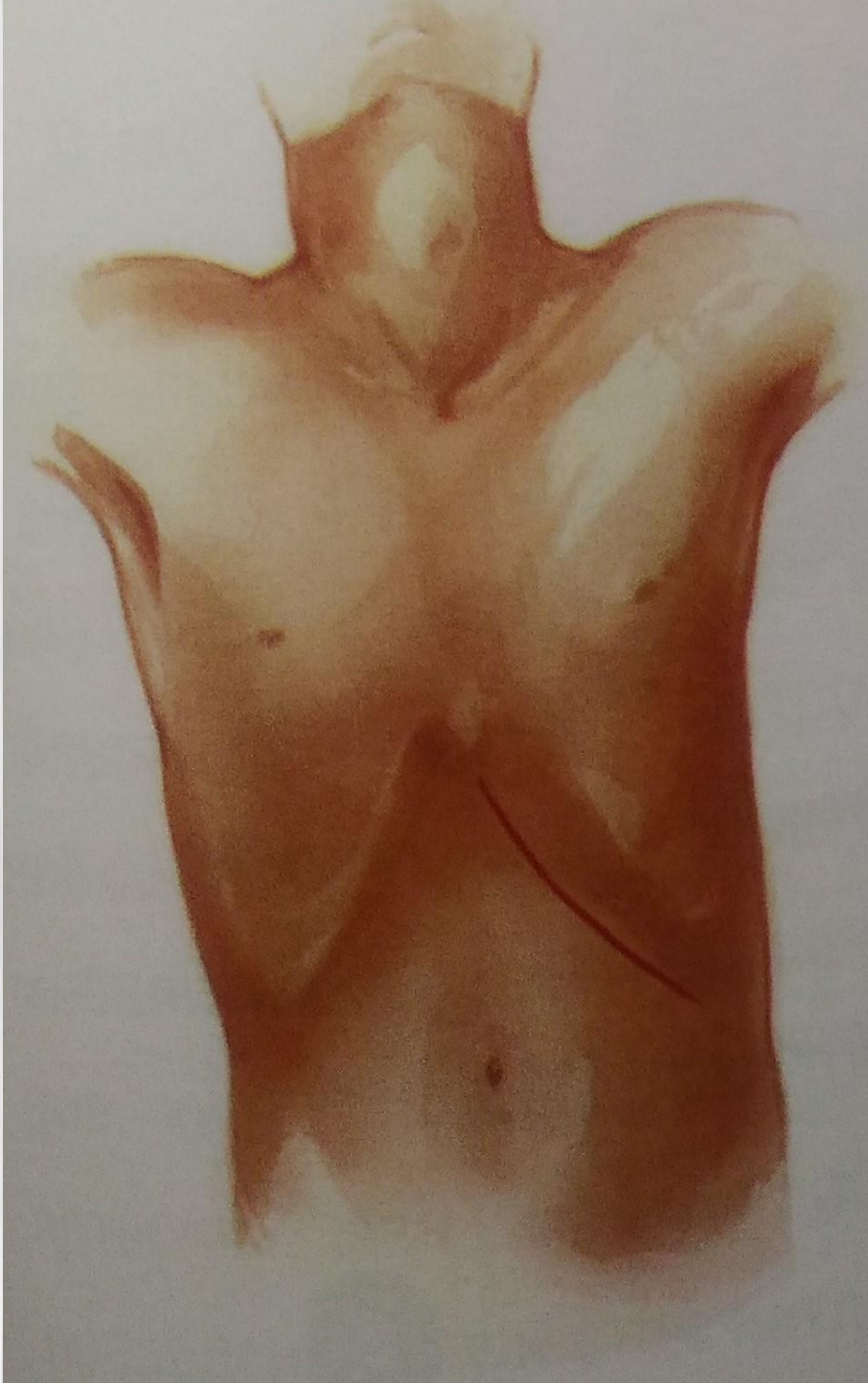
L

120.0 kV  
80.0 mA  
3.0 mm/0.0:1  
Tilt: 0.0

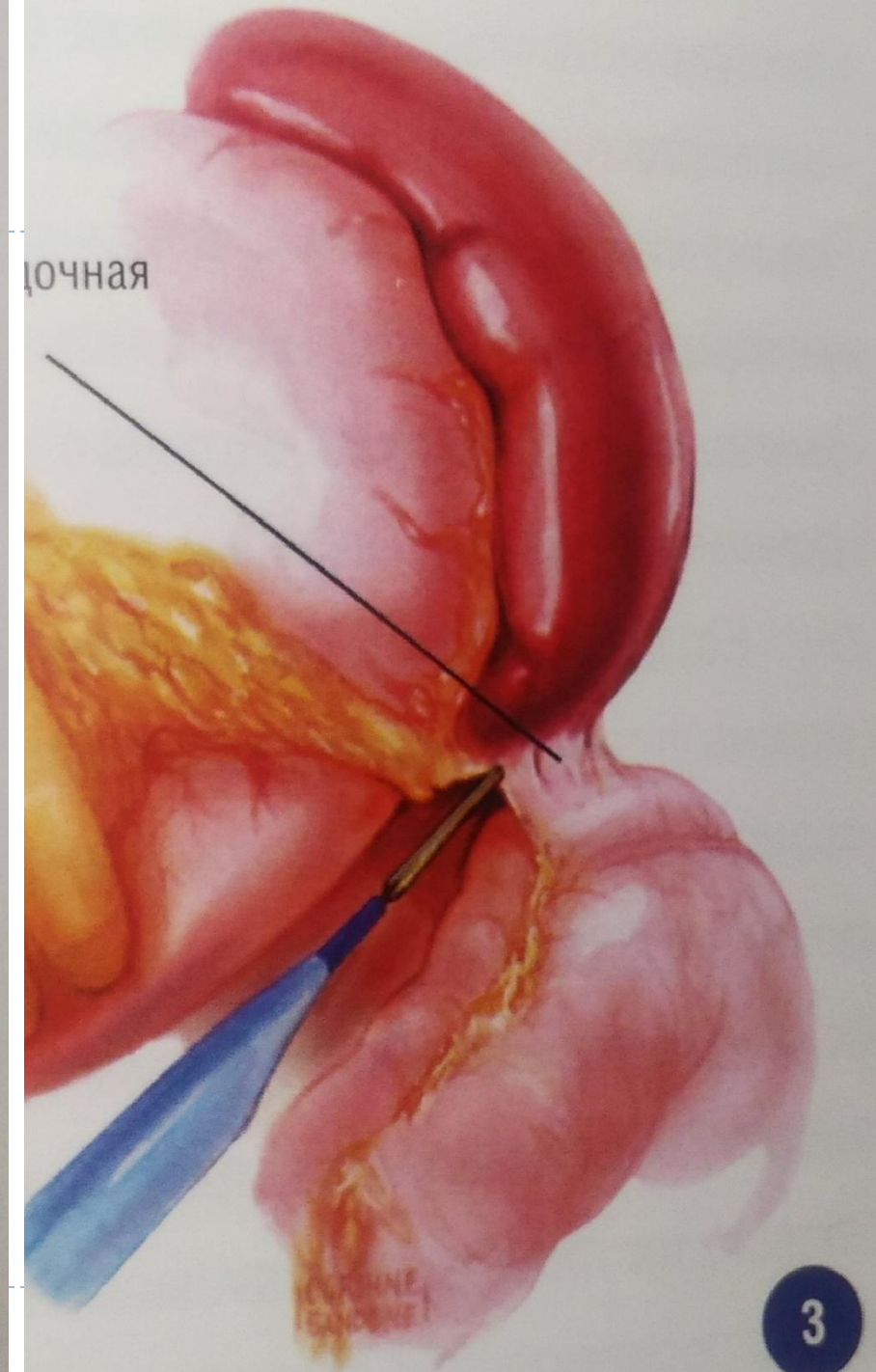
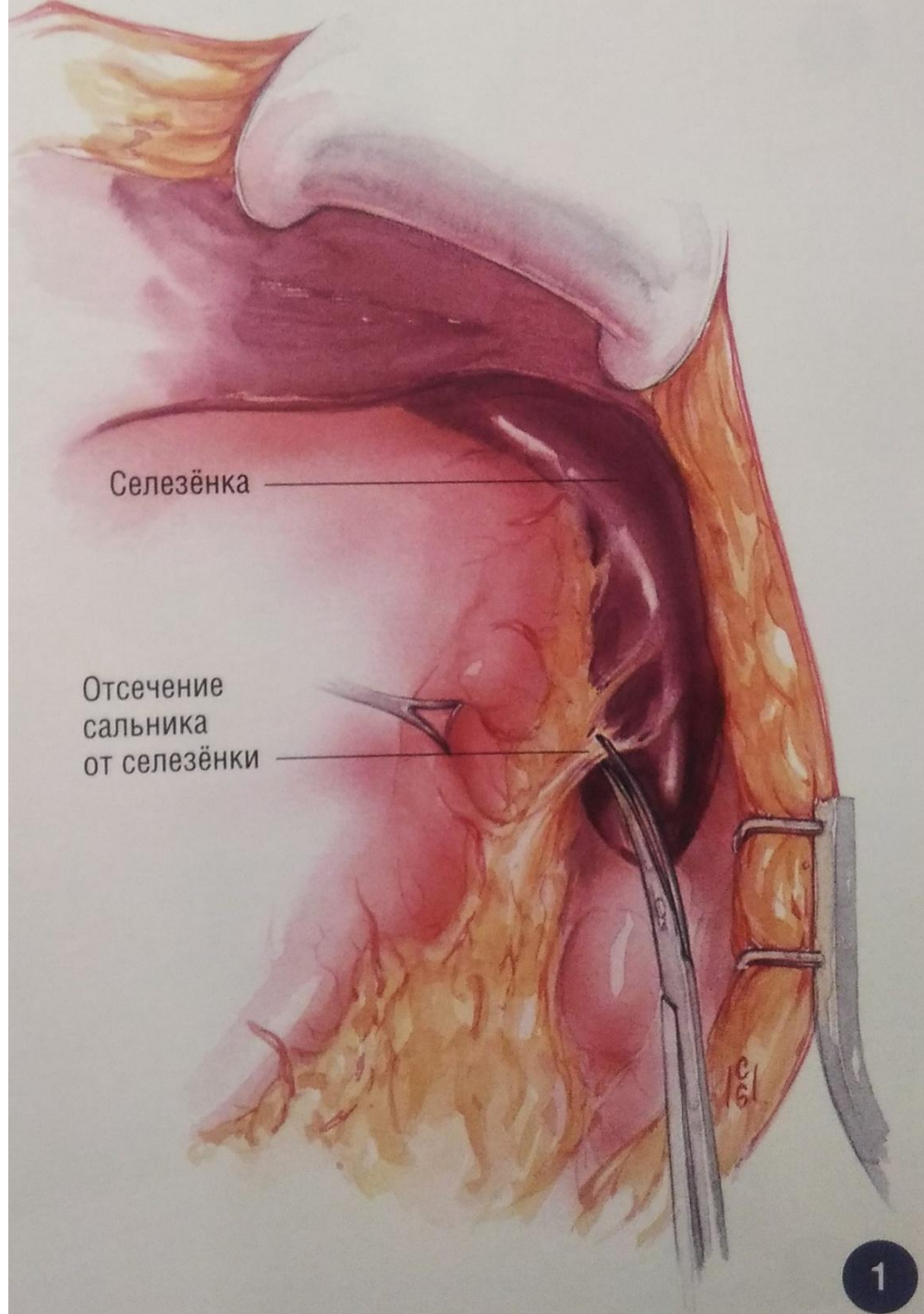




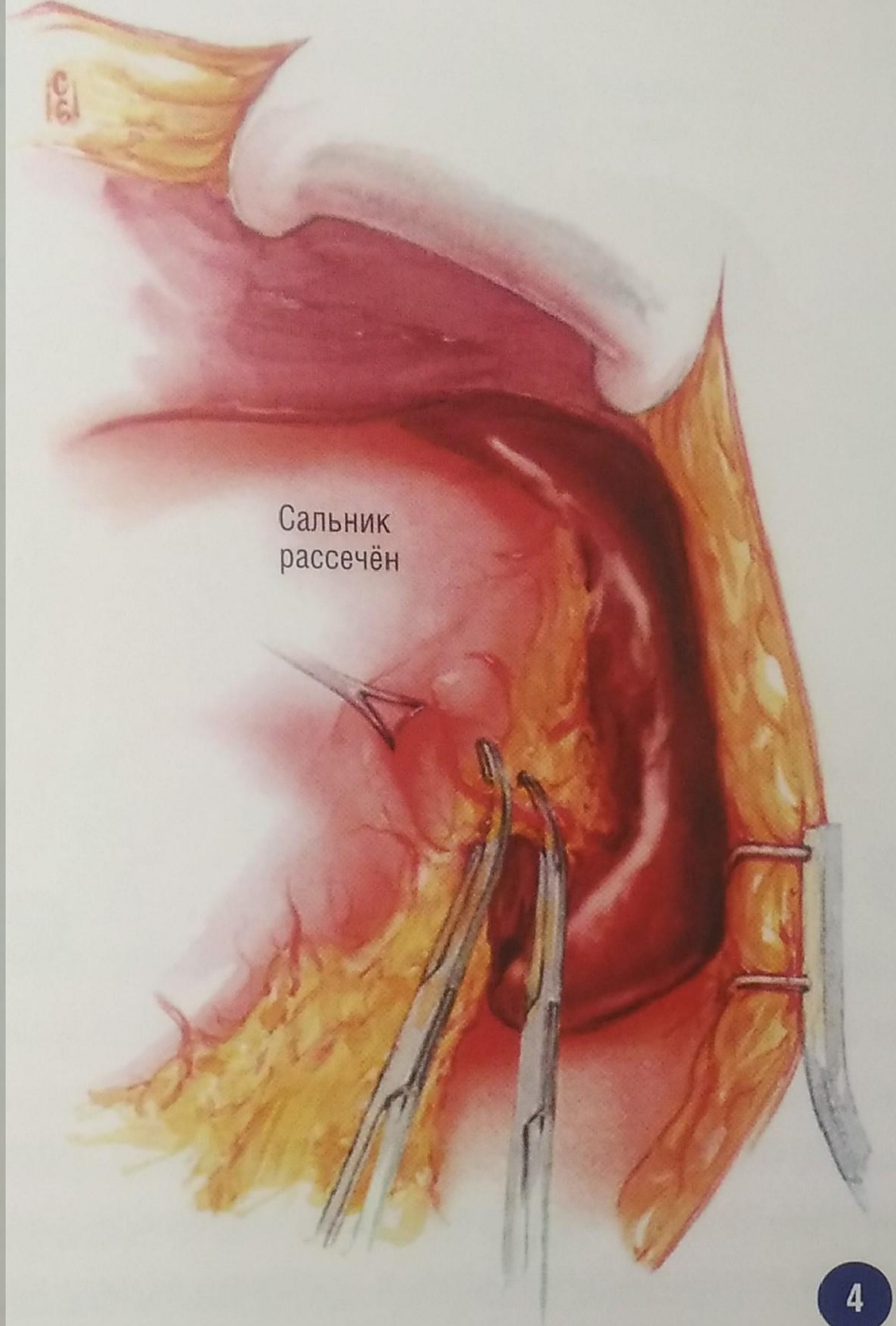
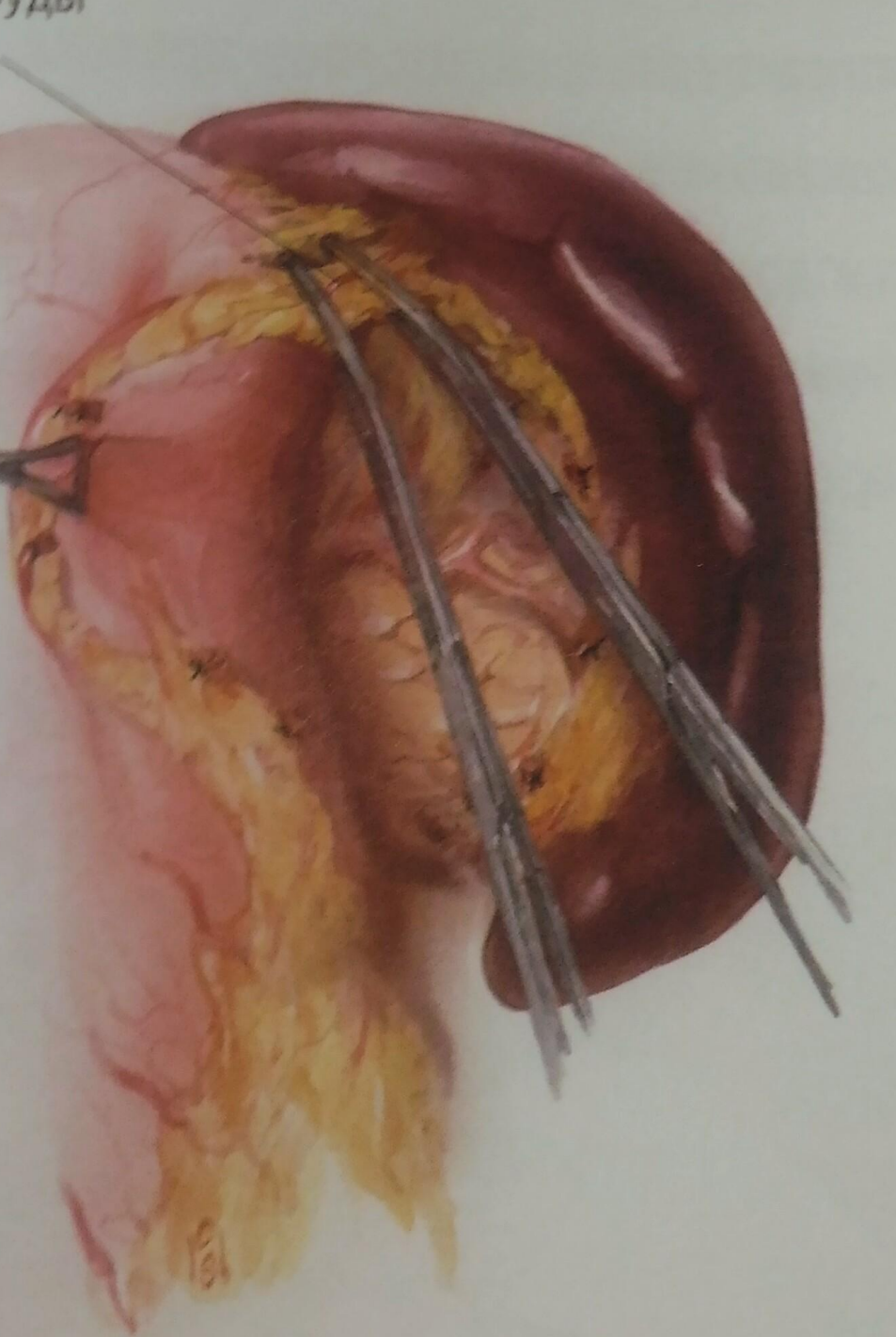




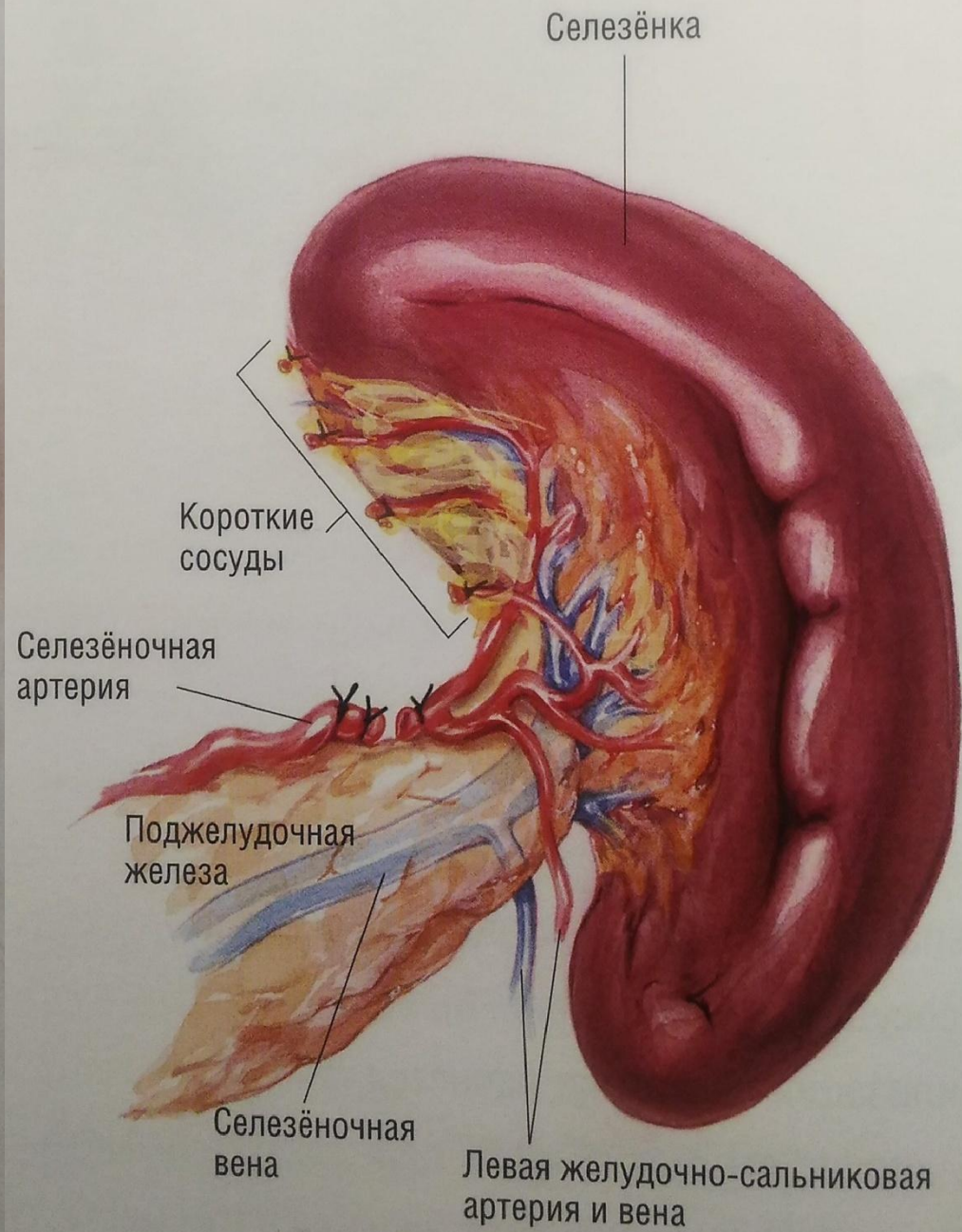
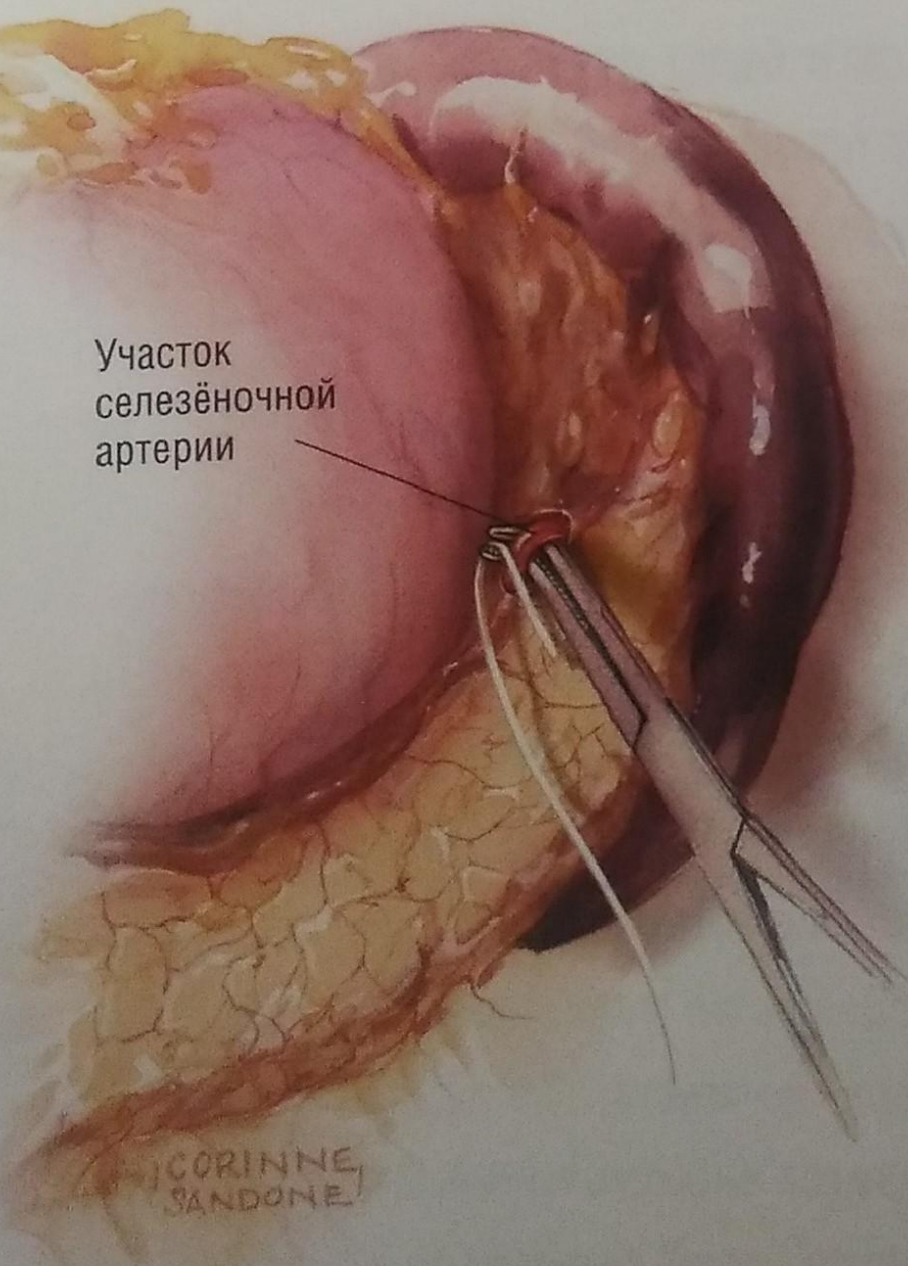




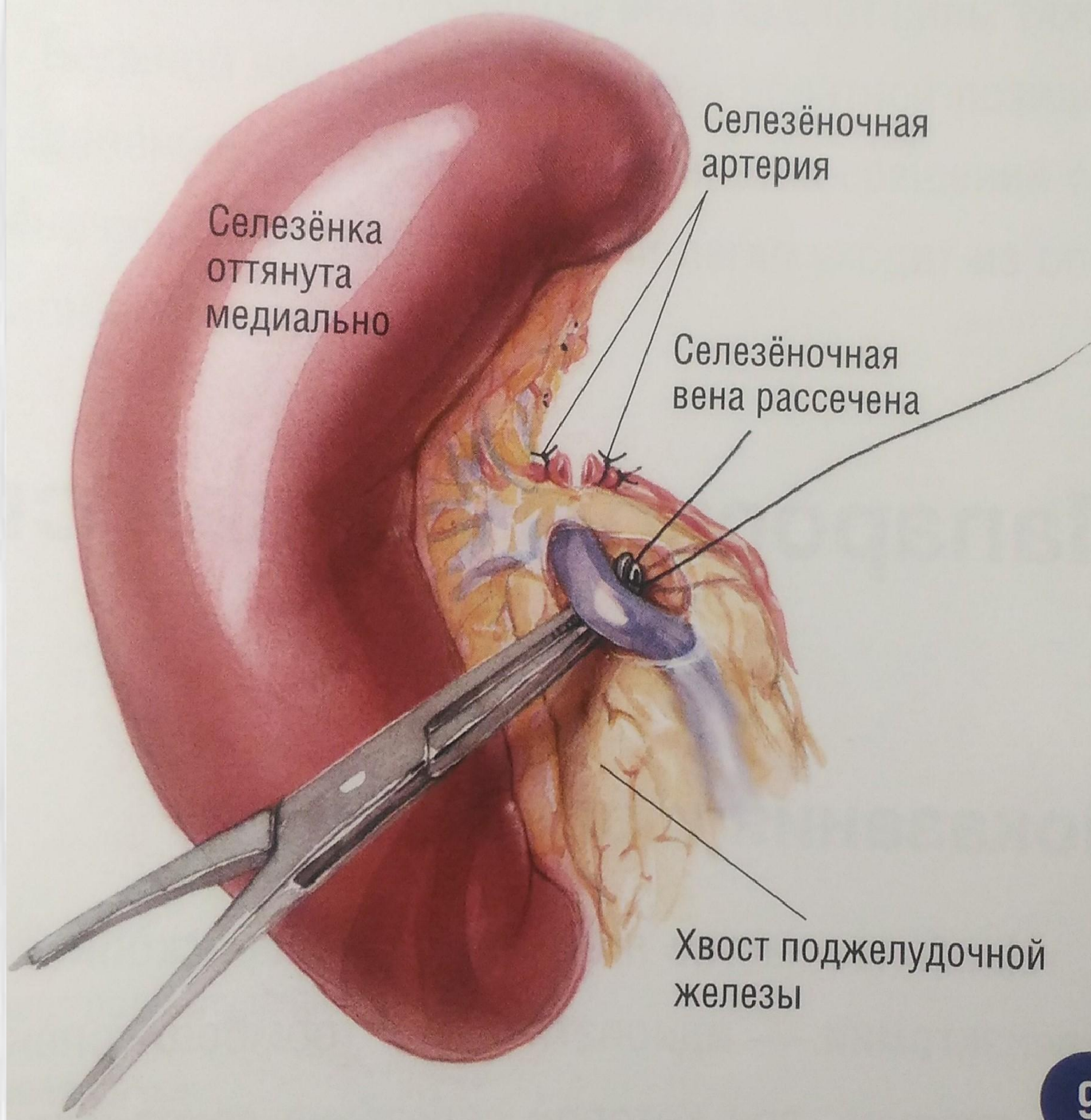












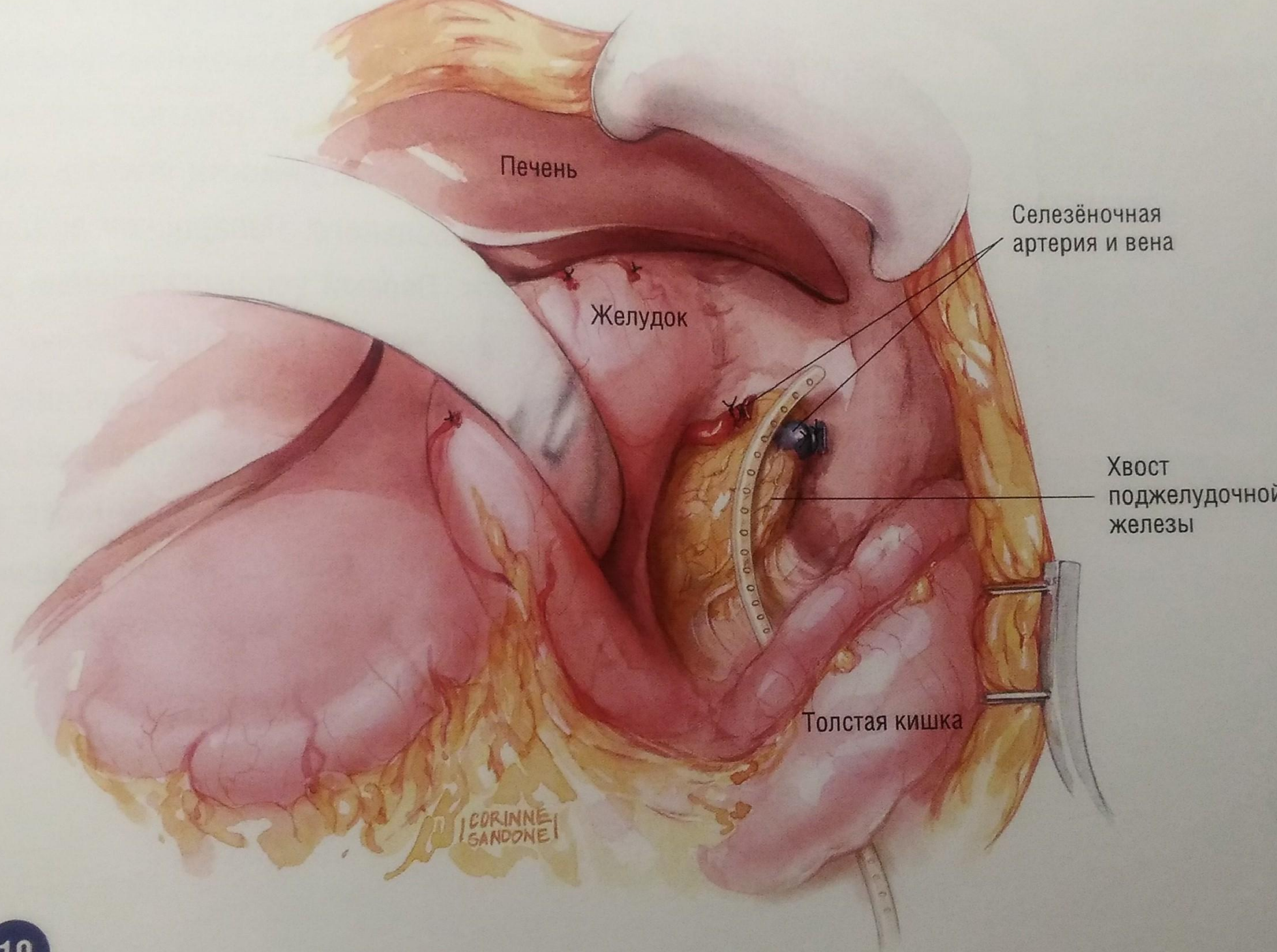
Селезёнка  
оттянута  
медиально

Селезёночная  
артерия

Селезёночная  
вена рассечена

Хвост поджелудочной  
железы





Печень

Желудок

Селезёночная  
артерия и вена

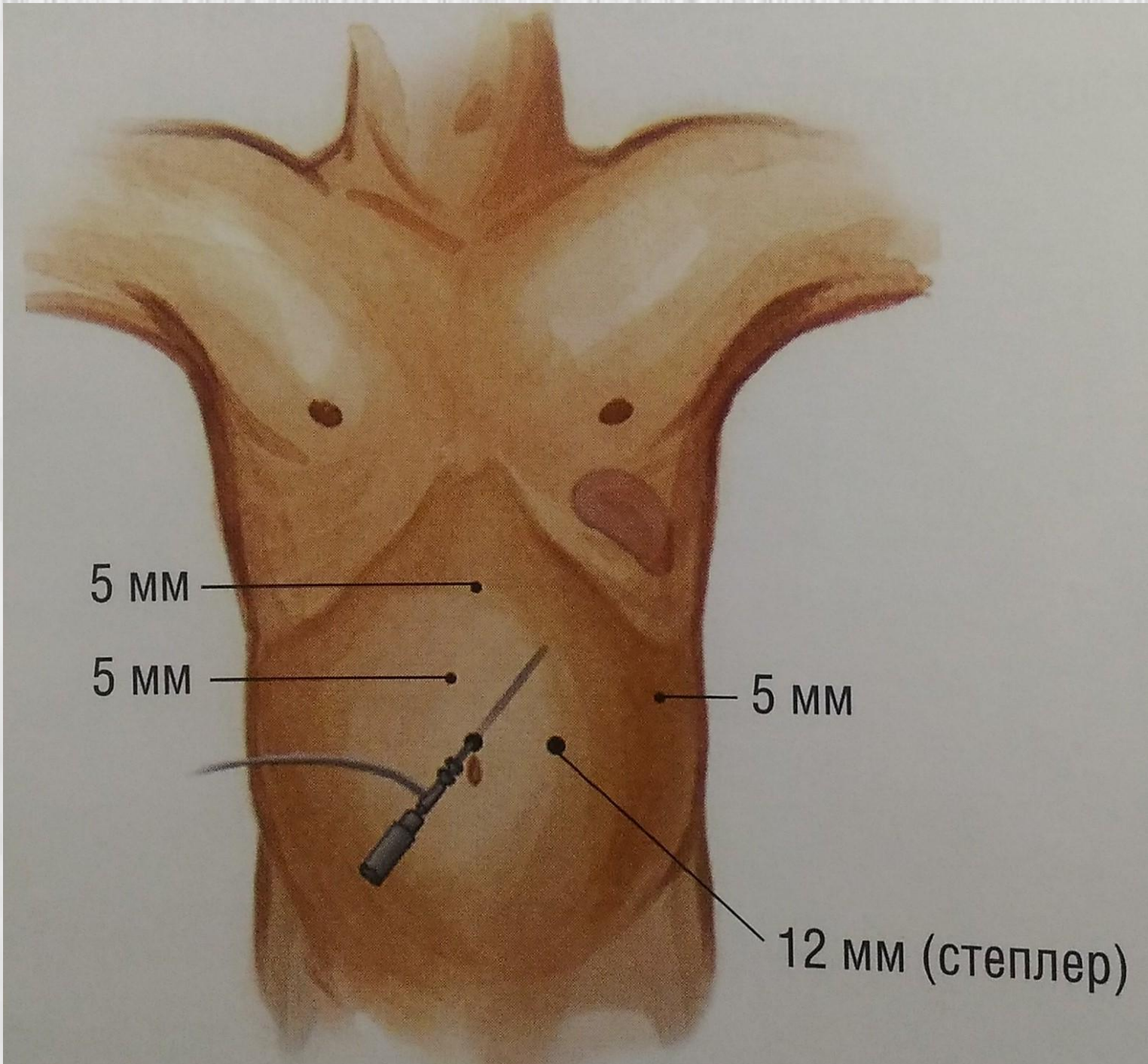
Хвост  
поджелудочной  
железы

Толстая кишка

CORINNE  
SANDONE







5 mm

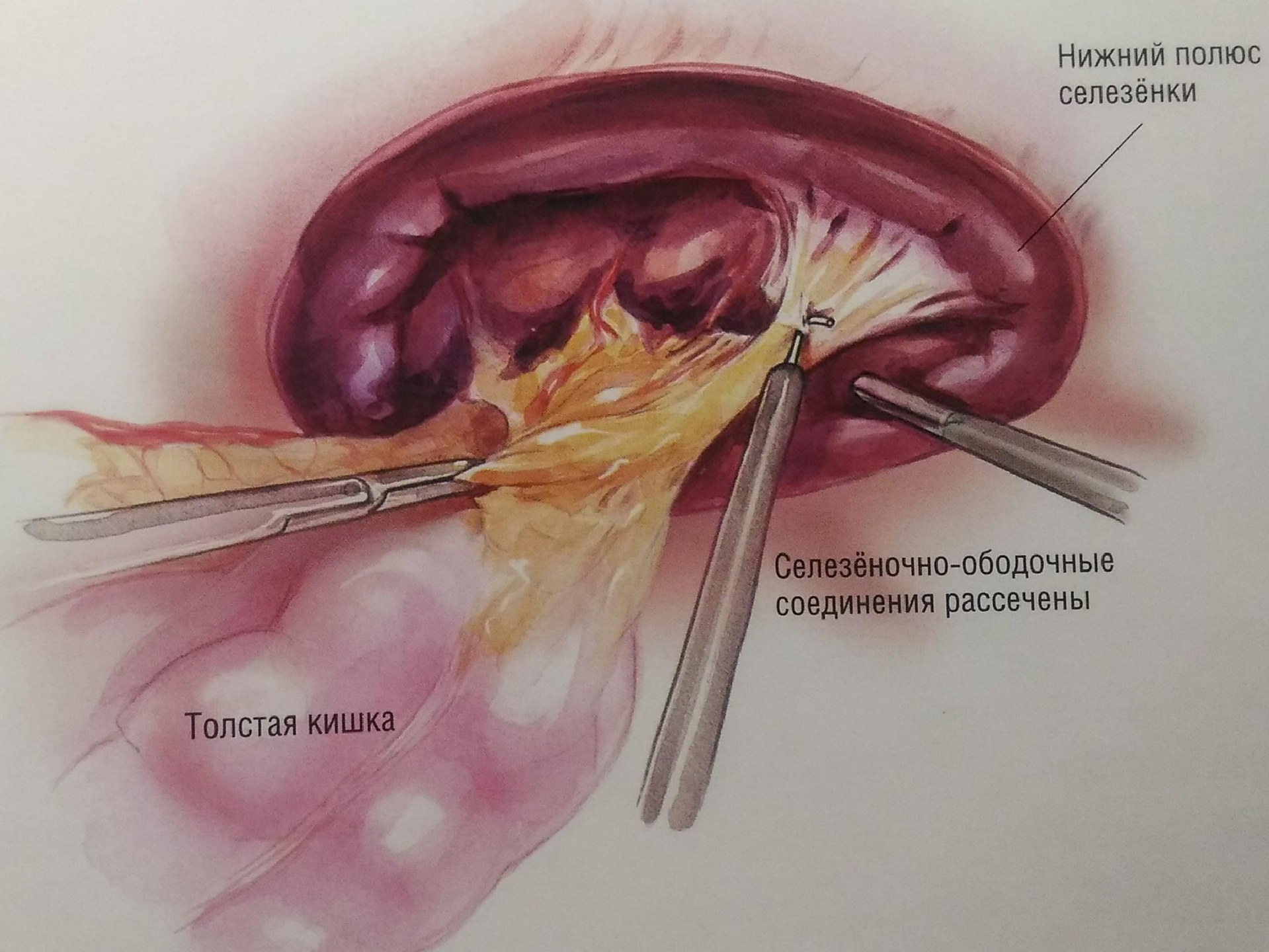
5 mm

5 mm

12 мм (степлер)



Нижний полюс  
селезёнки



Селезёночно-ободочные  
соединения рассечены

Толстая кишка

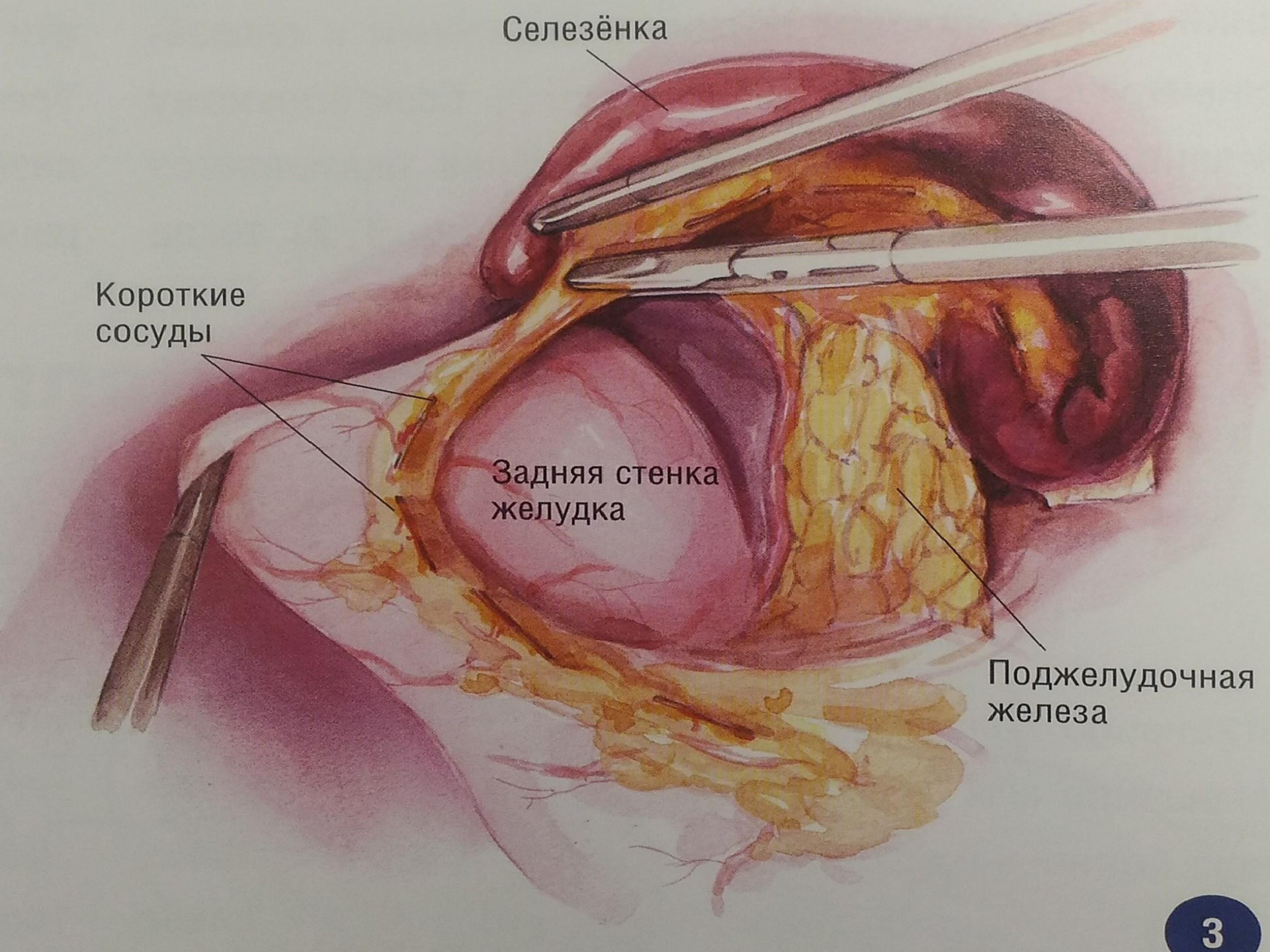


Селезёнка

Короткие  
сосуды

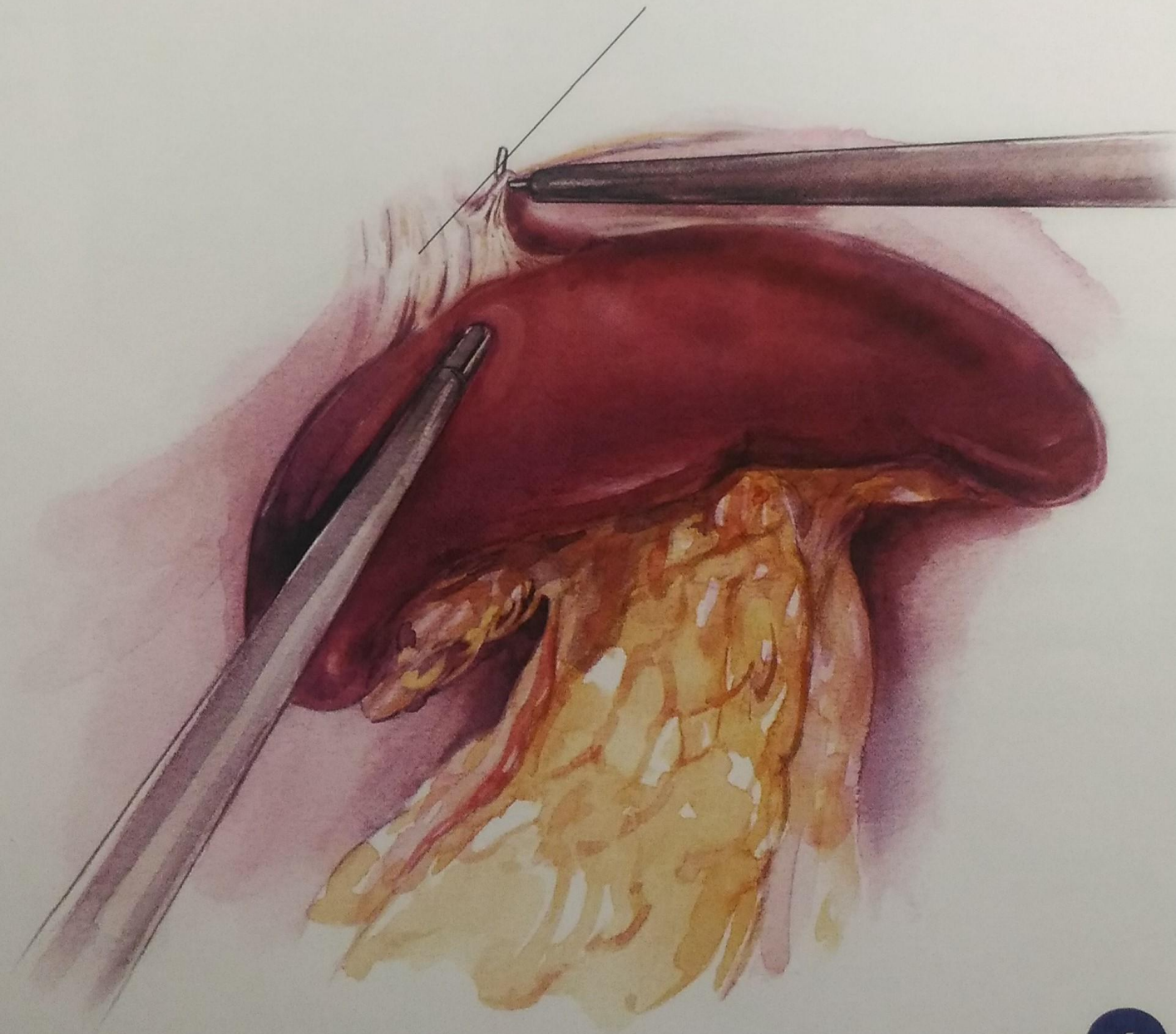
Задняя стенка  
желудка

Поджелудочная  
железа

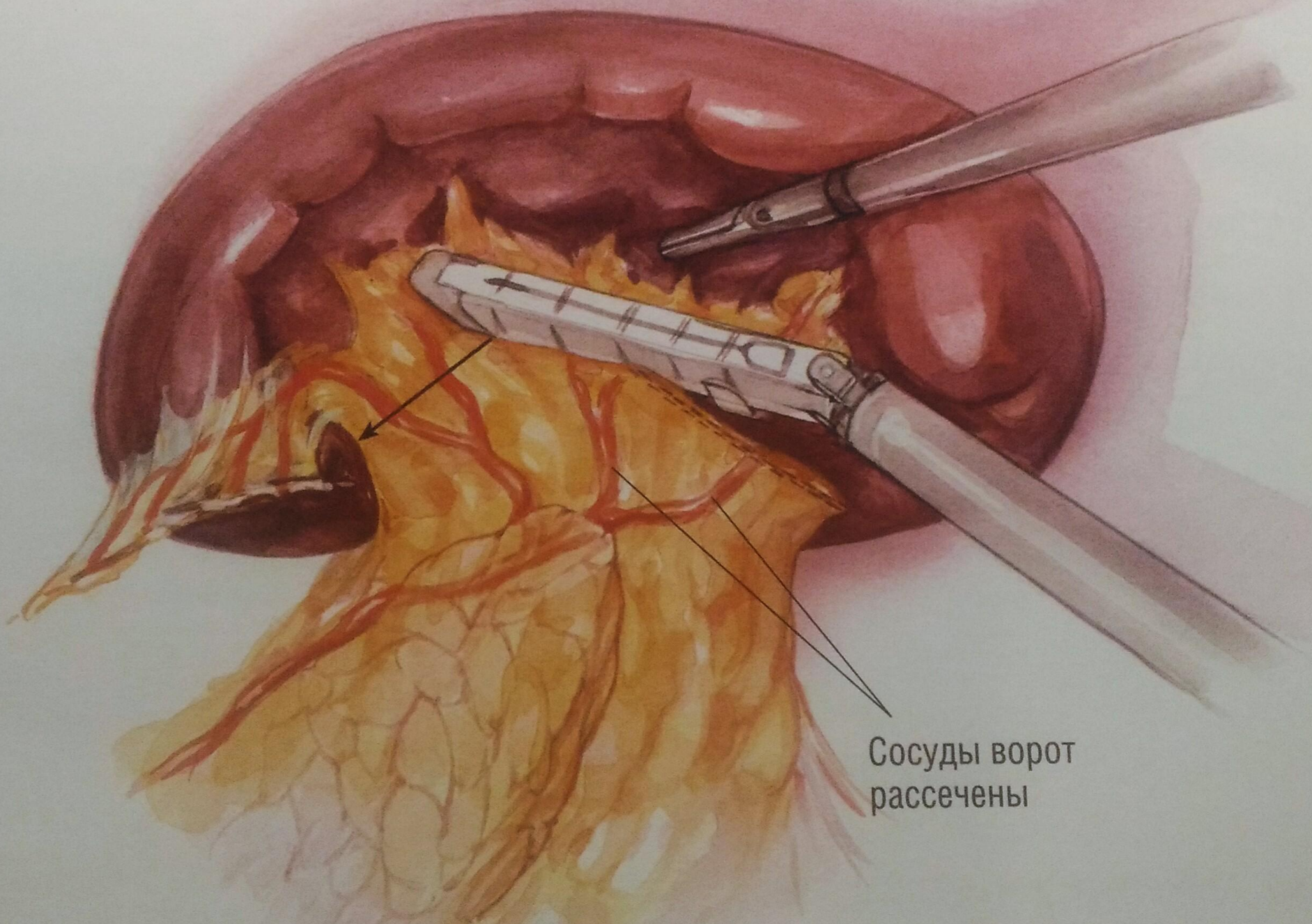




Забрюшинные соединения  
разделены





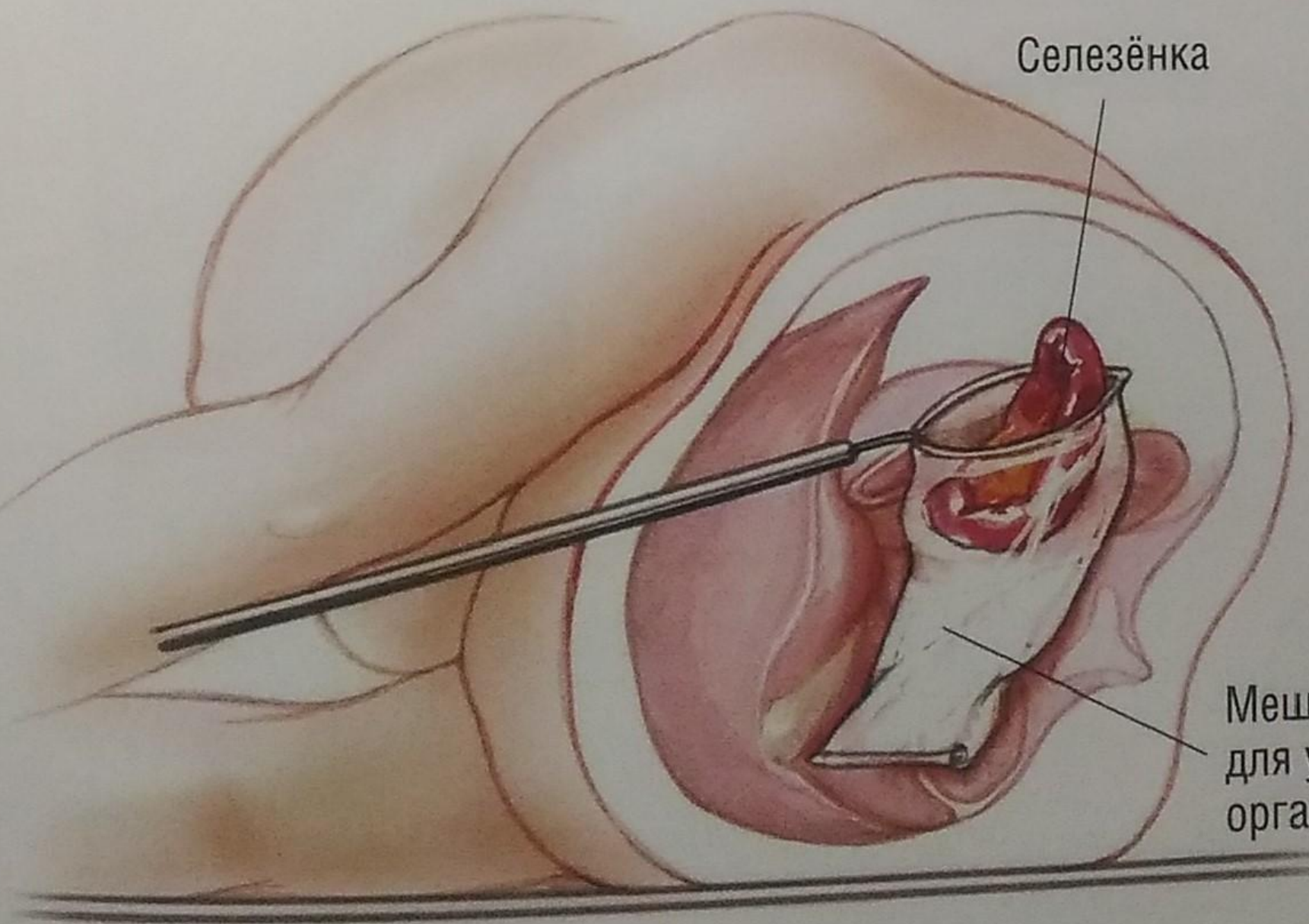


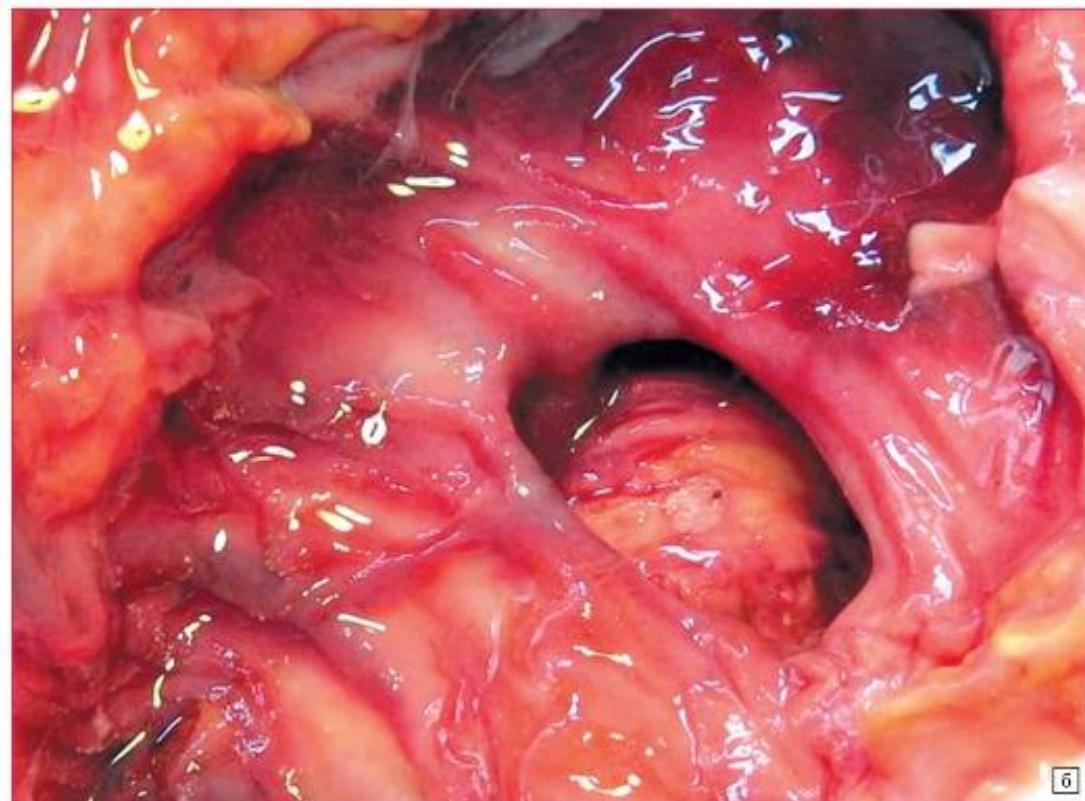
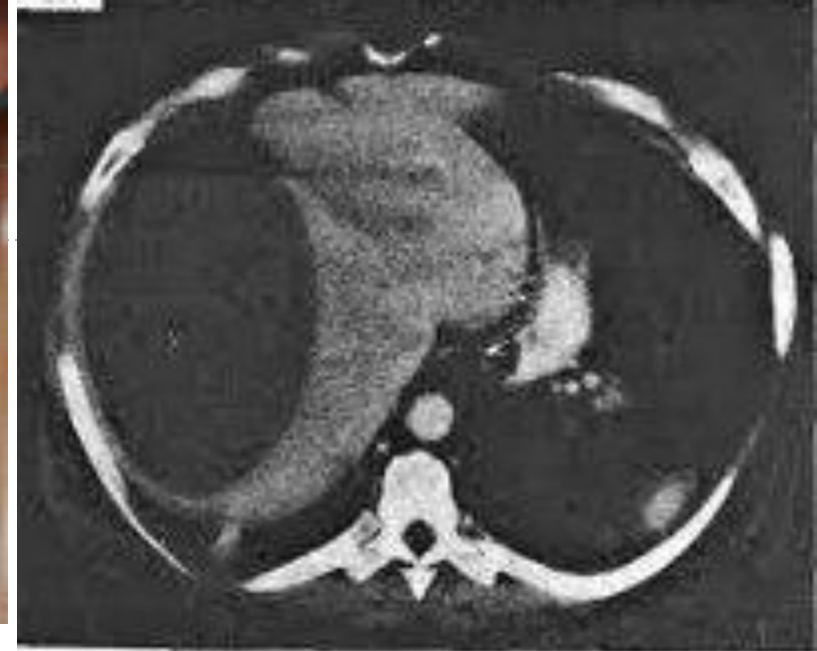
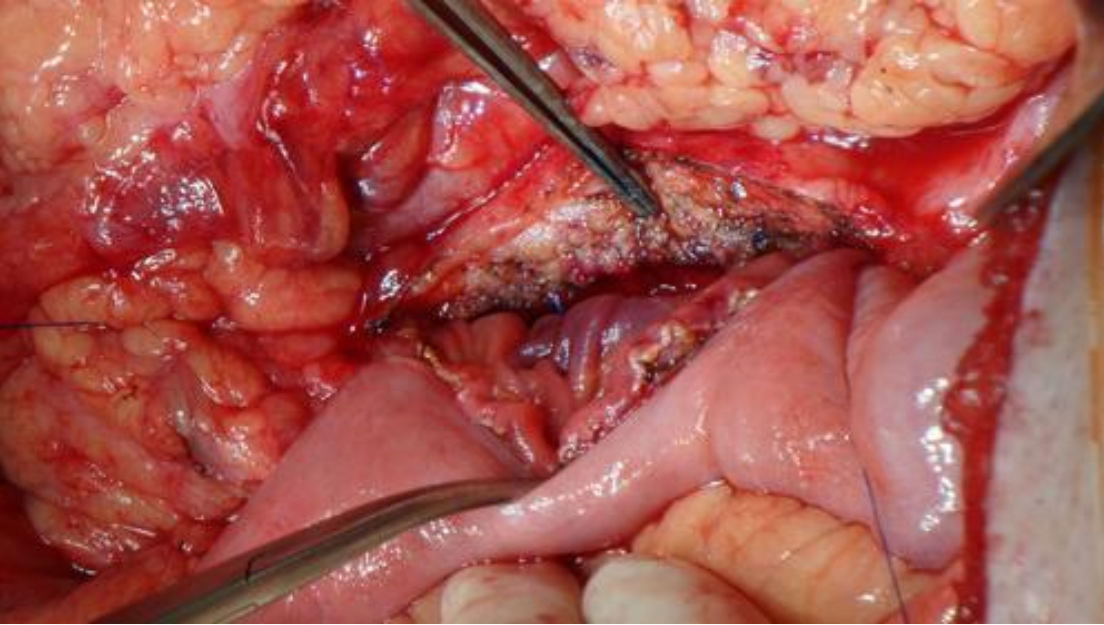
Сосуды ворот  
рассечены



Селезёнка

Мешок  
для удалени  
органов





**Осложнения:**

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



