

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
Министерства здравоохранения Российской
Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава РФ)
(ректор – д.м.н., проф. О.С. Кобякова)



Анатомия и физиология селезёнки

Подготовила: Иванова Юлия Борисовна
Группа 1425

Селезёнка (lien)

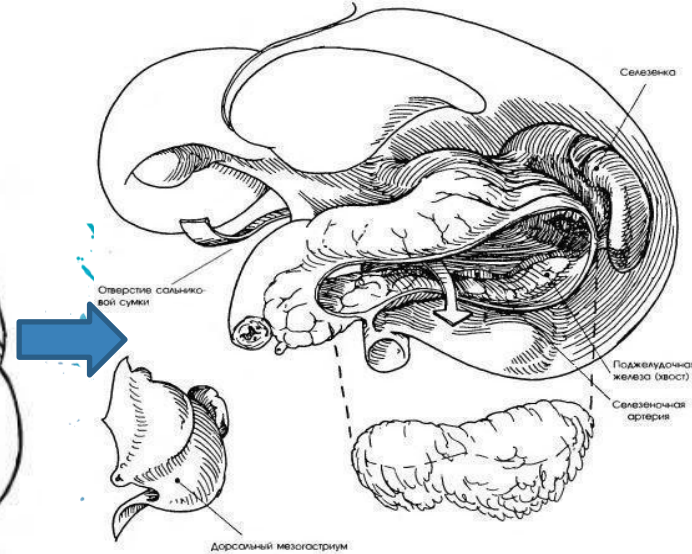
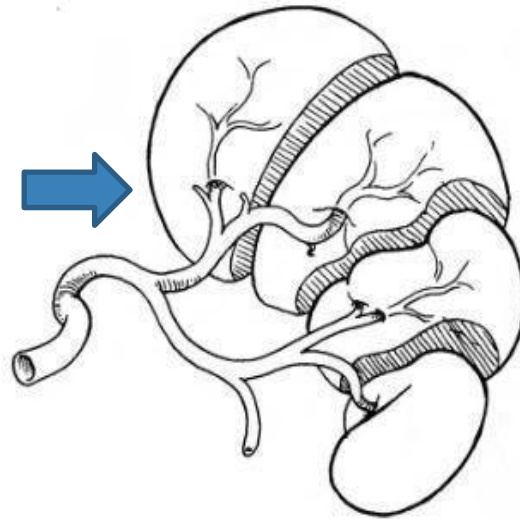
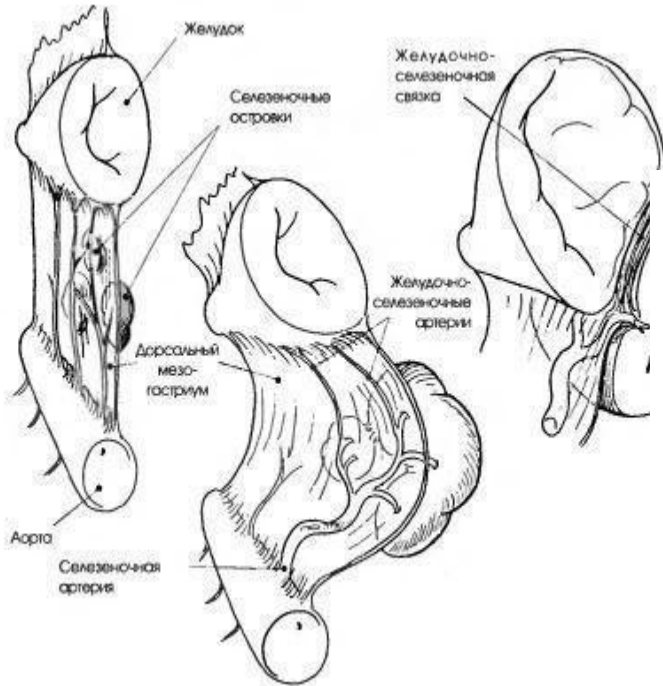
Самым крупным периферическим иммунным органом является селезенка, которая расположена на пути тока крови по главным магистральным кровеносным сосудам как главный фильтр перед впадением лимфы в венозное русло.



© www.kent.ru

Развитие

Селезенка развивается в дорсальном мезогастриуме, части первичной брыжейки между аортой сзади и формирующимся желудком впереди.

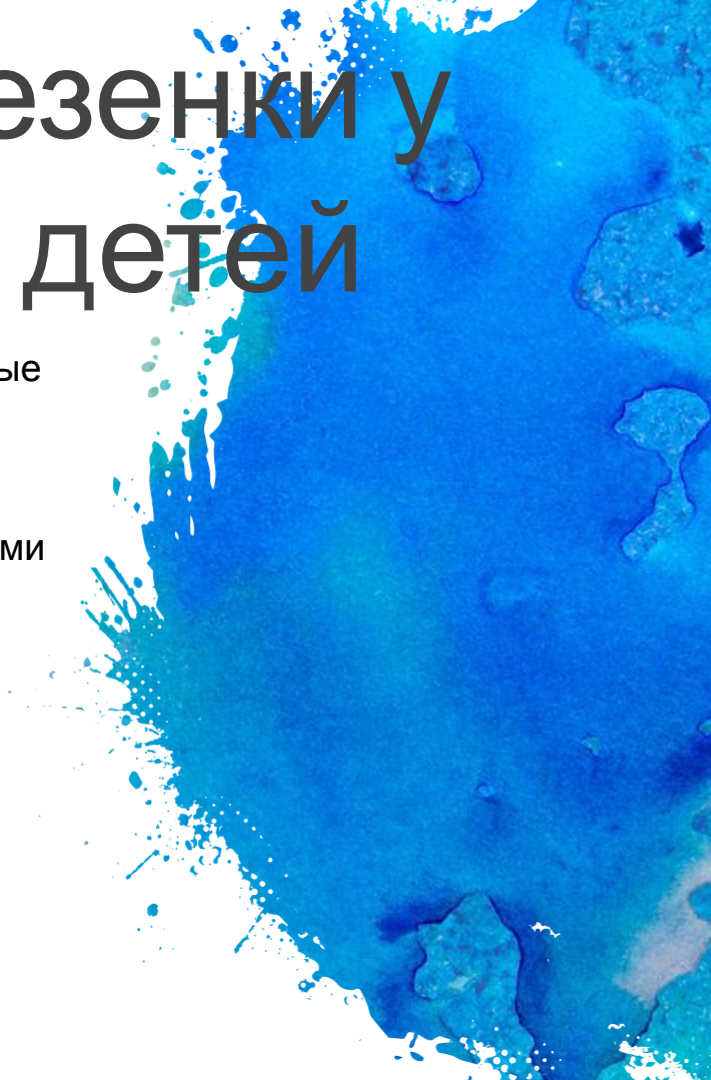


Особенности селезенки у новорожденных и детей

У новорожденных селезенка может принимать разнообразные формы (неправильная призма, эллипсоид и др.), иметь дольчатое строение, которое с возрастом постепенно сглаживается. Уровень ее расположения индивидуально изменчив. Взаимоотношения селезенки с соседними органами у маленьких детей имеют отличия: сверху она на значительном протяжении отделена от диафрагмы левой долей печени, а спереди прикрыта дном желудка и поперечной ободочной кишкой.

Пороки развития

1. Добавочные дольки селезенки
2. двойная селезенка – два обращенных друг к другу воротами органа почти одинаковой величины и формы.



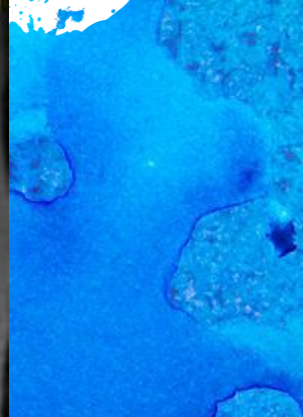
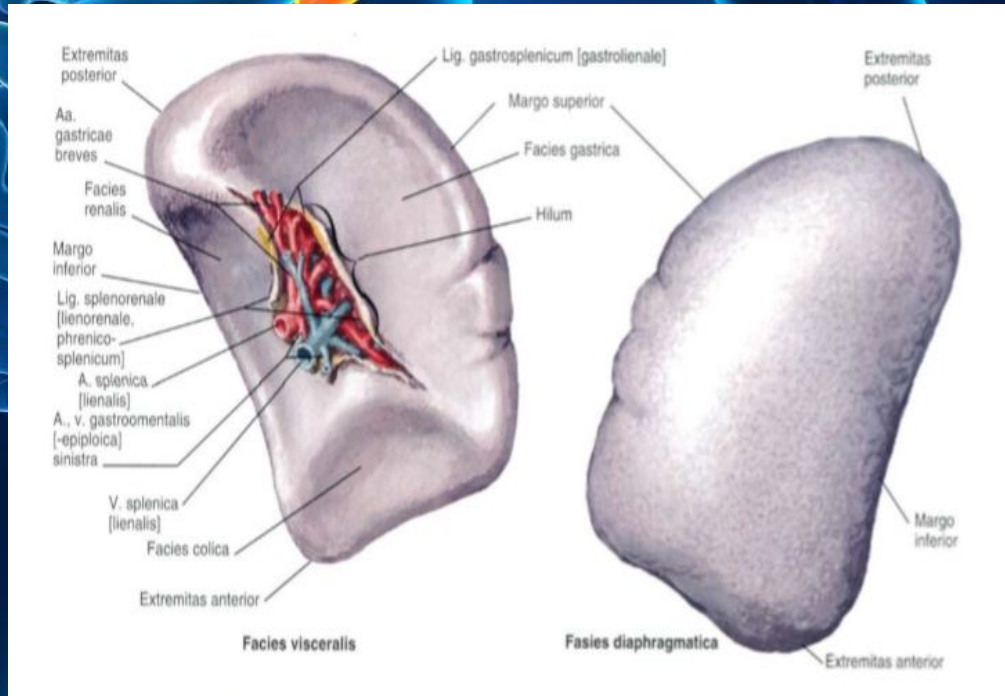
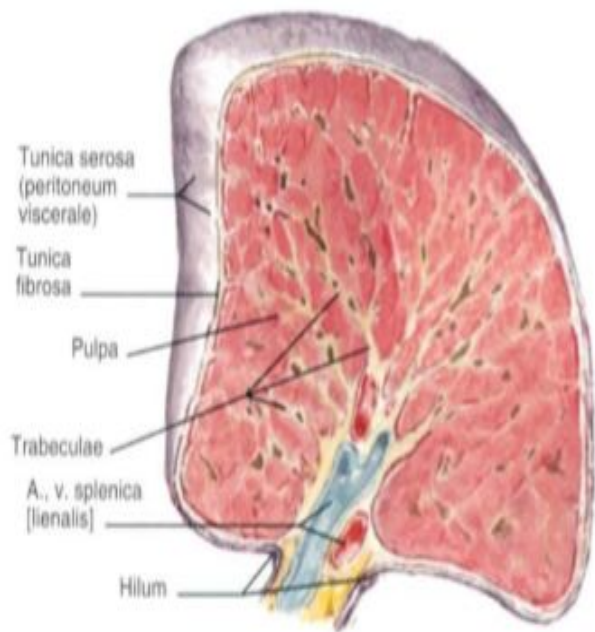


Рис. 7.1. Добавочная селезенка

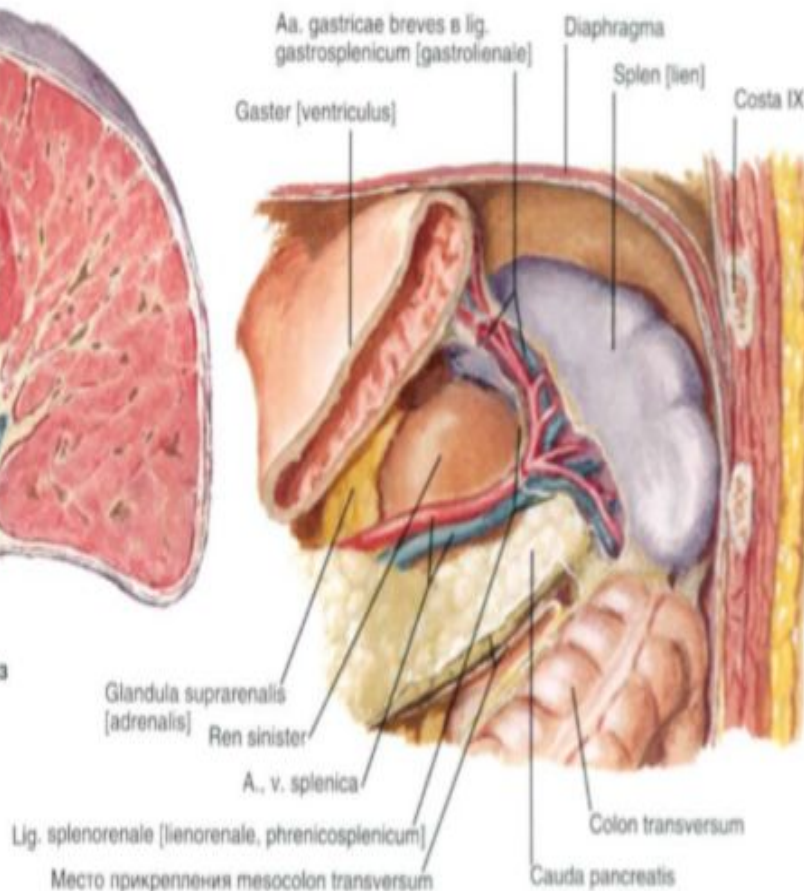
Анатомия

Селезенка по форме напоминает кофейное зерно. На ней имеются две поверхности: диафрагмальная (*facies diaphragmatica*) и висцеральная (*facies visceralis*), на которой в свою очередь различают поверхности: почечную (*facies renalis*), желудочную (*facies gastrica*), ободочную (*facies colica*). Селезенка имеет передний и задний концы, верхний и нижний края.





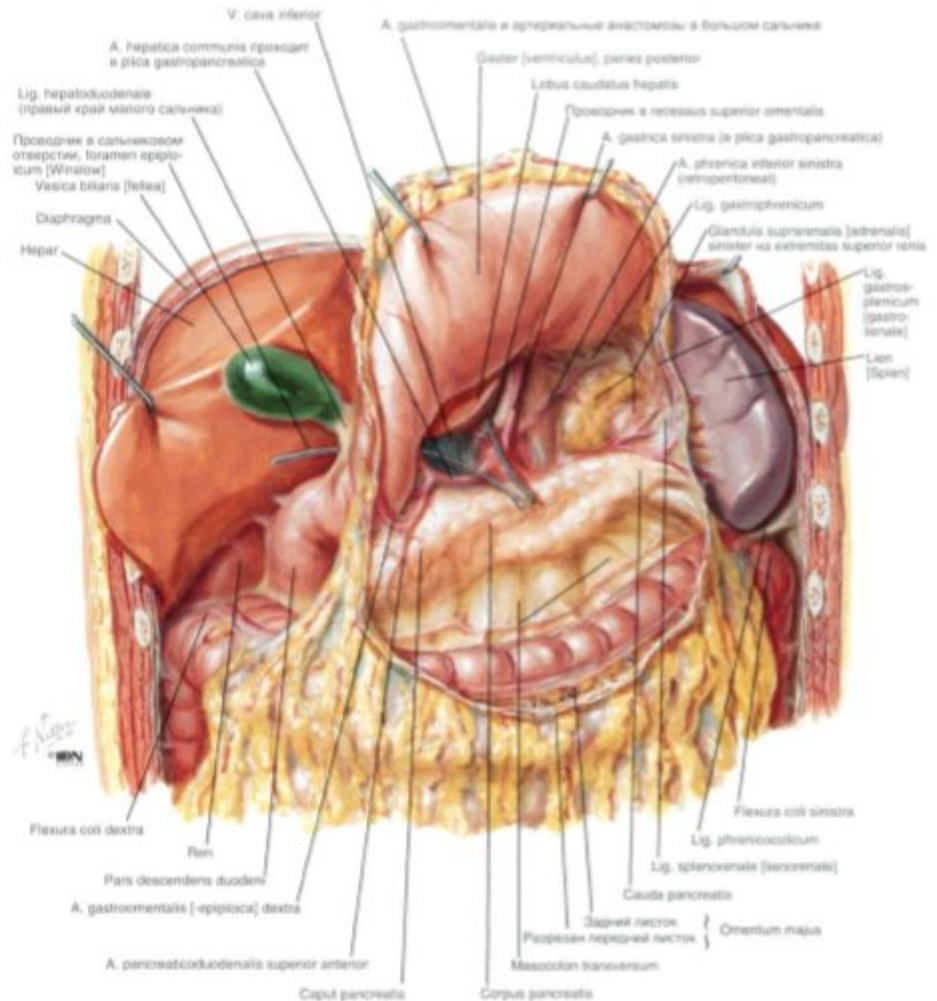
Поперечный разрез



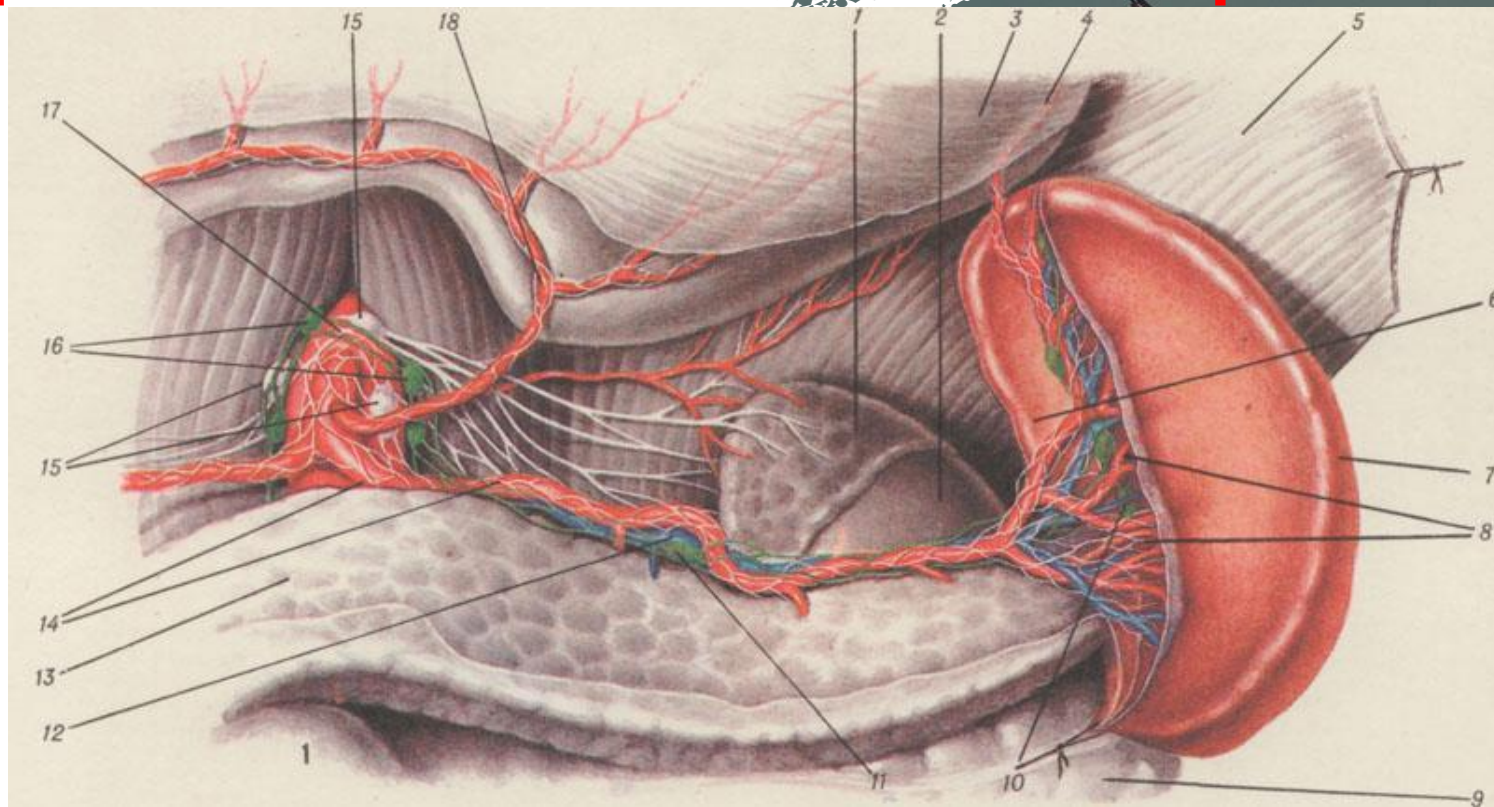
Селезёнка по отношению к
брюшине расположена
интраперитонеально.

Топография

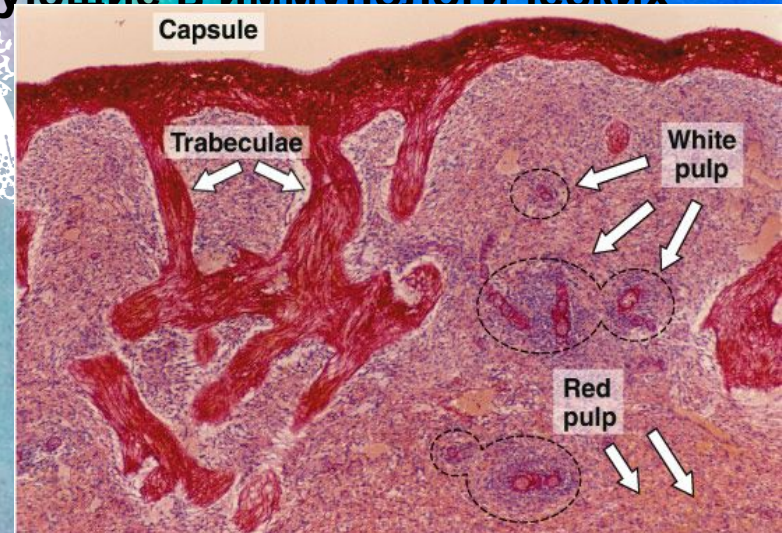
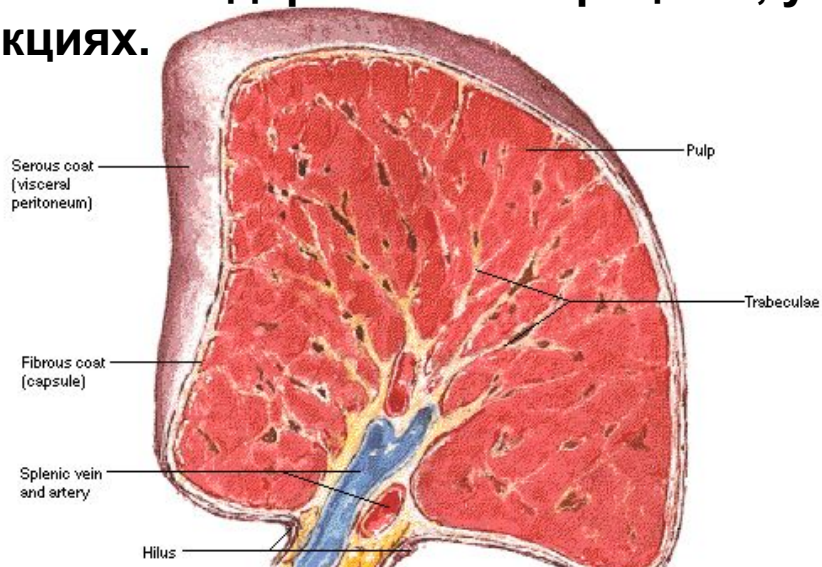
Снаружи и сзади селезенка соприкасается с диафрагмой, спереди и изнутри прилежит к желудку и поджелудочной железе, сзади – к левой почке и надпочечнику. Снизу она соприкасается с поперечно-ободочной кишкой и диафрагмально-селезеночной связкой.



Кровоснабжение и иннервация



На разрезе в пульпе видны более светло окрашенные лимфоидные узелки, *noduli lymphoidei*. Они представляют собой лимфоидные образования круглой или овальной формы, около 0,36 мм в диаметре, «сидящие» в стенках артерий. Пульпа состоит из ретикулярной ткани, петли которой заполнены различными клеточными элементами — лимфоцитами и лейкоцитами, эритроцитами, в большинстве уже распадающимися, с зернышками пигмента. В лимфоидной ткани селезенки содержатся лимфоциты, участвующие в иммунологических реакциях.





Физиология селезёнки

ГАЛЕН считал селезенку органом, «полным таинственности». Известно, что древние греки и римляне удаляли бегунам селезенку, чтобы увеличить скорость бега.



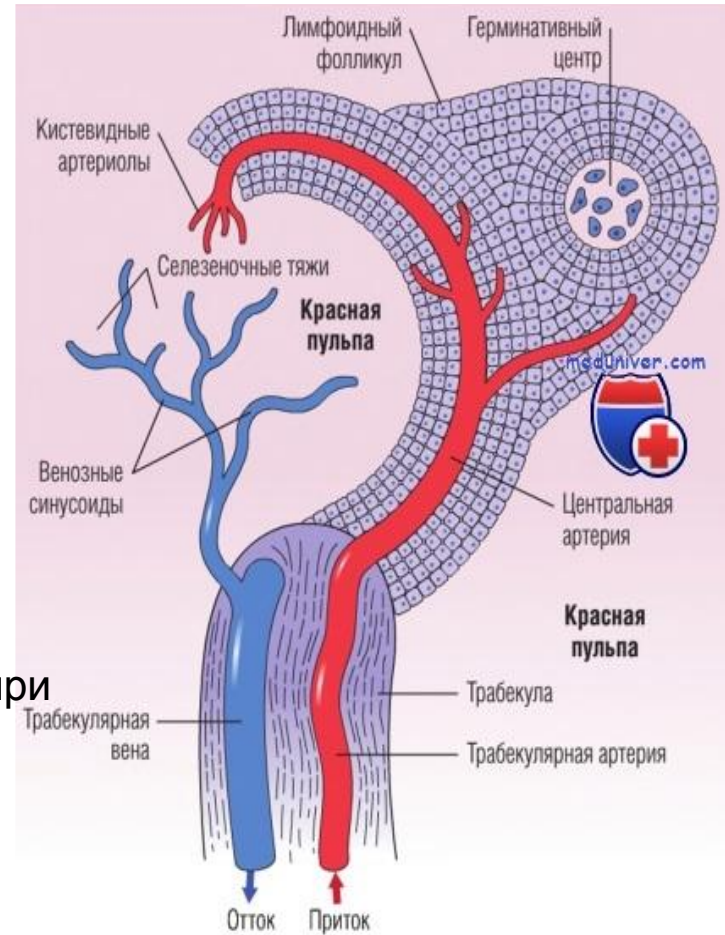
На ранних стадиях развития плода селезенка служит одним из органов кроветворения. К девятому месяцу внутриутробного развития образование как эритроцитов, так и лейкоцитов гранулоцитарного ряда берет на себя костный мозг, а селезенка, начиная с этого периода, производит лимфоциты и моноциты.



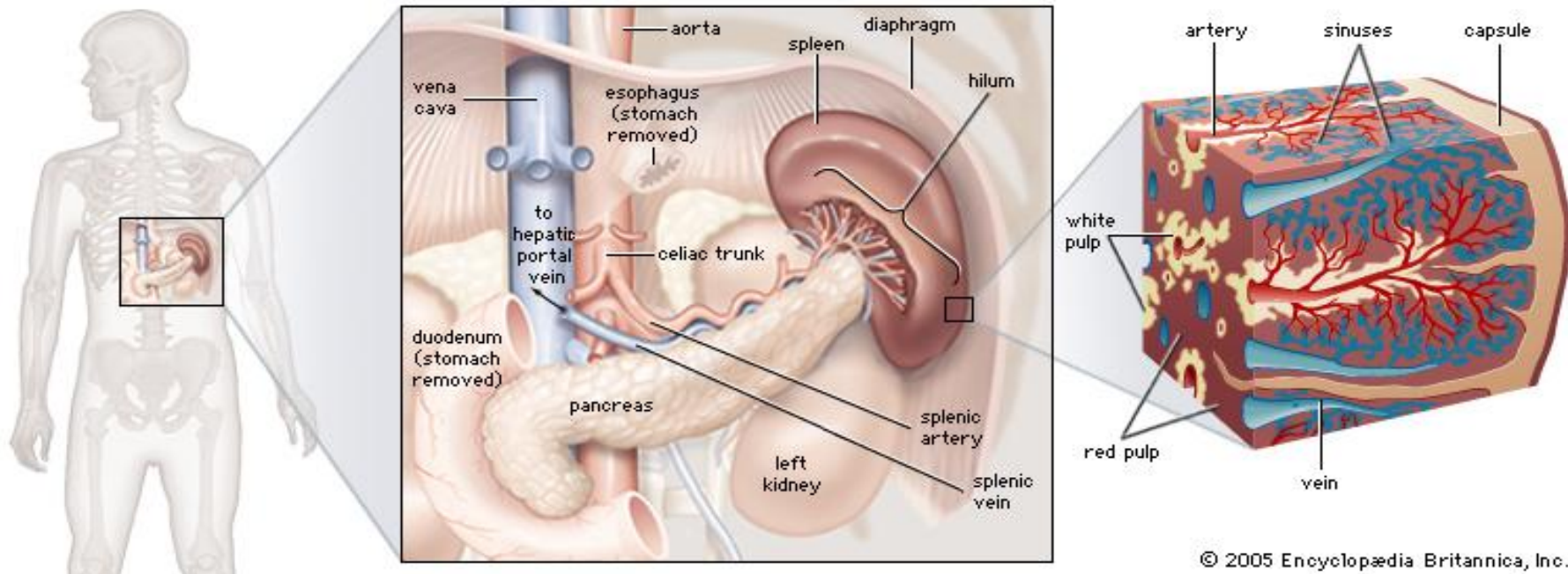
У взрослого человека селезенка выполняет несколько функций.

- Фагоцитоз клеток крови

Эритроциты подвергаются сильной деформации во время перехода из тяжей в синусоиды. В условиях, при которых эластичность эритроцитов снижена, они захватываются в тяжах и быстро фагоцитируются.



- **Продукция антител.** Дендритные клетки в периартериальных лимфоидных муфтах захватывают антигены и презентируют их Т-лимфоцитам. Взаимодействие Т- и В-клеток по краям фолликулов белой пульпы ведет к образованию секретирующих антитела плазматических клеток, присутствующих главным образом в синусах красной пульпы.



Селезенка как наиболее крупный компонент мононуклеарной фагоцитарной системы участвует во всех системных воспалительных реакциях, генерализованных гемопозитических нарушениях и многих метаболических нарушениях. При каждом из этих нарушений селезенка увеличивается (спленомегалия), что является основным проявлением патологии данного органа. Селезенка редко оказывается первичным органом, где возникает заболевание.



Спасибо за
внимание!

