

КАФЕДРА ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ  
АНАТОМИИ ВолгГМУ.

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ К ПРАКТИЧЕСКИМ  
ЗАНЯТИЯМ ПО КУРСУ КЛИНИЧЕСКОЙ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ  
ХИРУРГИИ 4 КУРСА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА.

ТЕМА; Хирургическая анатомия верхней конечности. Область  
предплечья. Кисть.

## МОТИВАЦИОННАЯ                      ХАРАКТЕРИСТИКА                      ТЕМЫ:

предплечье постоянно находится в тесном взаимодействии с внешней средой, что приводит к частым травмам этой части конечности и как следствие, к воспалительным процессам, последствия могут распространяться на предплечье с кисти. Кроме того на предплечье проходят крупные нервные стволы, поражение которых приводит к длительным или постоянным тяжелым нарушениям функции кисти. Неудовлетворительные результаты лечения связаны с погрешностями в диагностике и лечении в связи с недостаточными знаниями топографических отношений сосудисто-нервных пучков на предплечье.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: 1) Изучить хирургическую анатомию предплечья.

2) Уметь ориентироваться в элементах топографо-анатомического аппарата предплечья.

3) Научиться использовать знания топографической анатомии для: а) диагностики повреждений мышечно-кожного нерва, медиального кожного нерва предплечья, б) обоснования распространения флегмон предплечья.

4) Научиться анатомическому обоснованию оперативных доступов: а) к лучевой и локтевой артериям; б) к лучевому локтевому нервам; в) клетчаточному пространству Пирогова-Парона.

### **Область предплечья (region antebrachii):**

Границы: верхняя горизонтальная линия, проведенная на 4 см дистальнее уровня локтевого сгиба или линия, которая проводится на два поперечных пальца ниже линии, соединяющей надмыщелки плечевой кости. Нижняя поперечная линия, проходящая на 2 см проксимальнее верхушки шиловидного отростка луча. Вертикальные линии, соединяющие надмыщелки плеча с шиловидными отростками, разделяют предплечье на переднюю и заднюю области.

Передняя область предплечья (region antebrachii anterior): кожа тонкая,

подвижная. Поверхностная фасция выражена слабо, рыхло связана с собственной. В подкожной клетчатке у внутреннего края *m.brachioradialis* располагается *v.cephalica* в сопровождении ветвей *n.cutaneus antebrachii lateralis*, а у медиального края области-*v.basilica* с ветвями *n.cutaneus antebrachii medialis*

Фасция области (*fascia antebrachii*) образует общий футляр для мышц, сосудов, нервов костей предплечья. От фасции отходят две межмышечные перегородки, прикрепляющиеся к лучевой кости и разделяющие предплечье на три фасциальных ложа: переднее, латеральное, заднее. Глубокая пластинка собственной фасции делит ложе на глубокий и поверхностный отделы. В нижней трети глубокого отдела находится клетчаточное пространство Пирогова.

В клетчатке предплечья находятся четыре сосудисто-нервных пучка:

- 1.латеральный состоит из *a. radialis* и *ramus superficialis n.radialis*
- 2.медиальный состоит из *a.ulnaris*, *v.ulnaris* и *n.ulnaris*;
- 3.локтевой, состоит из *n.medianus* и *a. mediana*;
- 4.межкостный состоит из *vasa interossea anteriora* и одноименного нерва.

Задняя область предплечья (*region antebrachii posterior*). Кожа утолщена, малоподвижна. Подкожная клетчатка бедна жировой тканью. Поверхностные вены участвуют в формировании основных стволов расположенных на передней поверхности предплечья. Кожная иннервация - срединный кожный нерв плеча из лучевого нерва. Собственная фасция толще, прочно связана с костями предплечья. В верхней половине она имеет вид апоневроза, и от нее начинаются мышцы поверхностного слоя. Фасциальное ложе задней области ограничено спереди костями предплечья и межкостной перепонкой, сзади собственная фасция, латерально-задней лучевой мышечной

перегородкой, медиально-собственной фасцией, которая прикрепляется к заднему краю локтевой кости. Между мышечными слоями находится глубокая фасция. На глубокой фасции находится клетчаточное пространство, где располагается сосудисто-нервный пучок - глубокая ветви лучевого нерва, задняя межкостная артерия и нерв с венами.

#### КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

1. Особенности строения и внешние ориентиры локтевого сустава.
2. Топография локтевой ямки.
3. Пункция локтевого сустава.
4. Границы, мышечно-фасциальные футляры передней поверхности предплечья.
5. Мышечные слои предплечья.
6. Проекция сосудисто-нервных пучков.
7. Топография клетчаточного пространства Пирогова-Парона.
8. Топография тыльной и ладонной поверхностей кисти.
9. Строение синовиальных влагалищ сухожилий кисти
10. Положение кисти при травме срединного, локтевого, лучевого нервов на уровне предплечья.