

Оглавление тома 1

«Анатомии по Пирогову»

Часть I. Верхняя конечность

Общая анатомия
Подмышечная полость
Плечевой сустав
Область плеча
Локтевая область
Локтевой сустав
Область предплечья
Область кисти

Часть II. Нижняя конечность

Общая анатомия
Ягодичная и тазобедренная области
Тазобедренный сустав
Область бедра
Область колена
Коленный сустав
Область голени
Голеностопная область и область стопы



НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ ПИРОГОВ
1810–1881

Можно долго спорить: в какую дисциплину, специальность, специализацию внес больший вклад Н.И. Пирогов — анатомию описательную, областную (топографическую), прикладную (клиническую), хирургию в целом или в некоторые ее разделы (сосудистую хирургию, гнойную хирургию, военно-полевую хирургию, травматологию, анестезиологию). Но какую бы сферу его деятельности мы ни взяли, можно сделать вывод, что все достижения творческой мысли ученого базируются на анатомических и функциональных изысканиях и только будущее оценит вклад Николая Ивановича Пирогова в функциональную анатомию: выдающийся ученый на многие годы опередил время, будучи предтечей сосудистой и микро-сосудистой хирургии, местной анестезии, многих хирургических доступов и методов оперативного лечения, лучевой анатомии. Более двадцати анатомических структур, методов, способов — от бугорка на гребне подвздошной кости, имеющего значение для проекционной анатомии, методов оперативных вмешательств, до создания «Анатомического института для практических упражнений учащихся», до способов бальзамирования человека после смерти — связаны с именем Н.И. Пирогова. Это ли не след в отечественной медицине?

Не случайно в статье Б.В. Петровского, Б.А. Константинова и И.В. Богорада, предваряющей факсимильное издание 1996 года одного из основных трудов Н.И. Пирогова — «Иллюстрированная топографическая анатомия распилов, произведенных в трех измерениях через замороженное человеческое тело», отпечатанного ограниченным тиражом в Санкт-Петербурге в 1852 году и давно ставшего раритетом, сказано: «Общепризнано в истории, что первой крупной и глубоко оригинальной фигурой в отечественной анатомии, выдвинувшей ее в первый ряд мировой науки, является Н.И. Пирогов. Заслуги ученого перед отечественной анатомией столь огромны, что он по праву может быть назван лидером анатомической мысли». И задачей современных специалистов теоретической и практической медицины является развитие его наследия, которое по настоящее время не до конца изучено и осмыслено.

Предлагаемый читателю Атлас будет способствовать изучению строения человека на основе современных данных и приближению теоретического курса анатомии к запросам практической медицины.

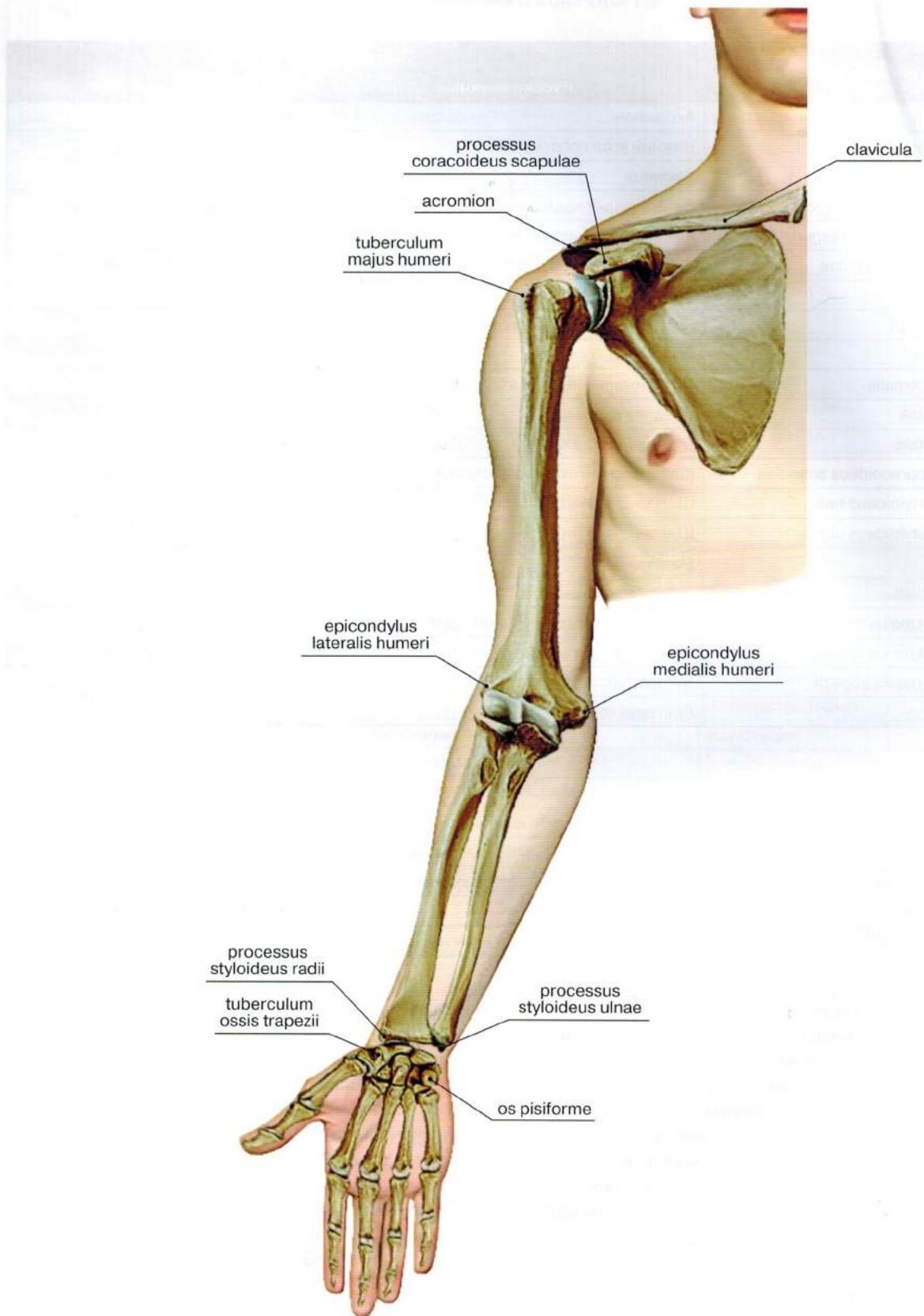


Рис. 1-1. Костные ориентиры верхней конечности. Вид спереди

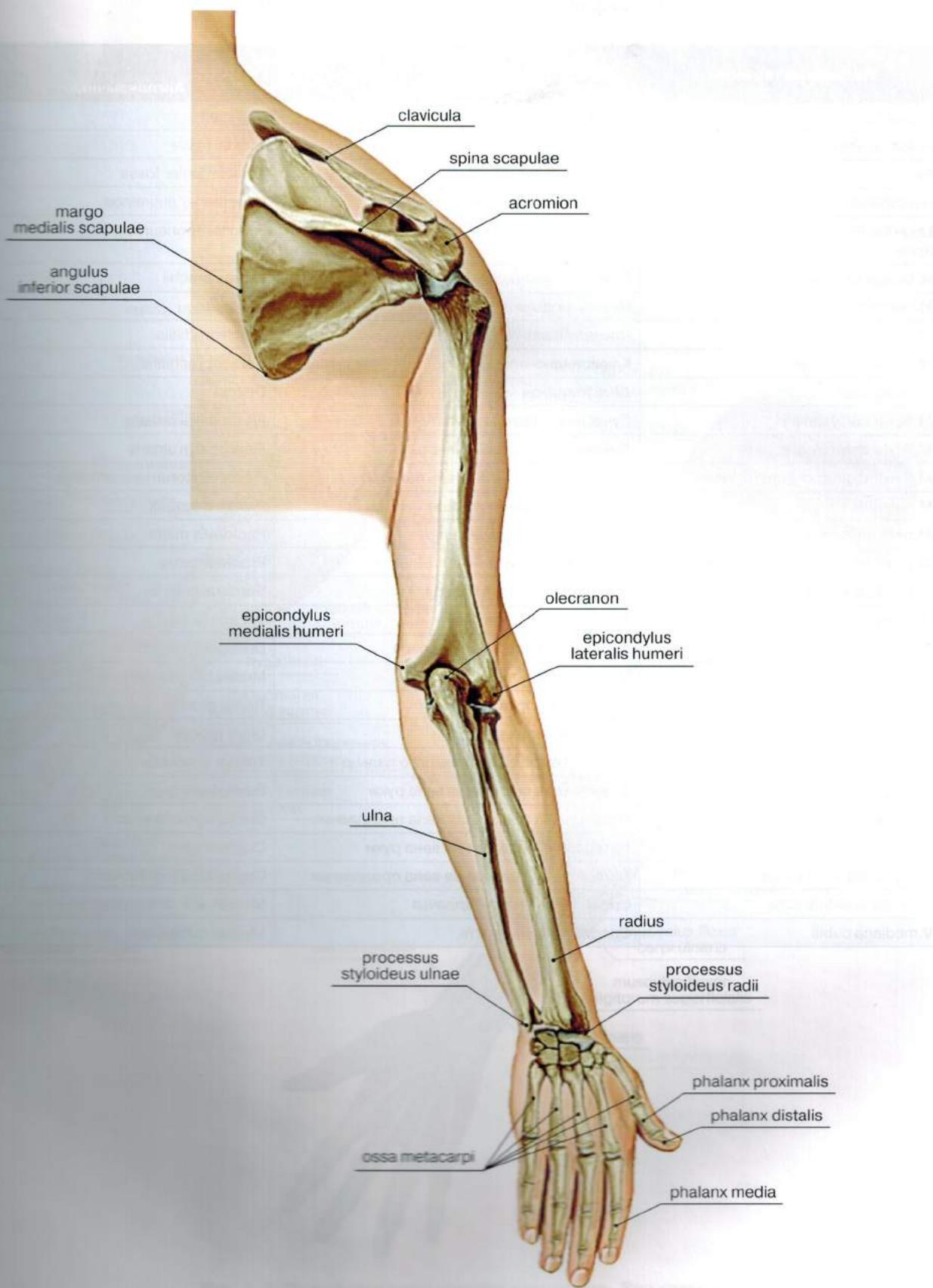


Рис. 1-2. Костные ориентиры верхней конечности. Вид сзади

Рельеф верхней конечности. Вид спереди

Латинские термины	Эквиваленты	
	Русскоязычные	Англоязычные
Clavicula	Ключица	Clavicle
Fossa cubitalis	Локтевая ямка	Cubital fossa
Fossa infraclavicularis	Подключичная ямка	Infraclavicular fossa
Hypothenar, eminentia hypothenaris	Гипотенар, возвышение мизинца	Hypothenar eminence
Lacertus fibrosus, aponeurosis bicipitalis	Апоневроз двуглавой мышцы плеча	Bicipital aponeurosis
M.biceps brachii	Двуглавая мышца плеча	Biceps brachii
M.brachialis	Плечевая мышца	Brachialis
M.brachioradialis	Плечелучевая мышца	Brachioradialis
M.coracobrachialis	Клювовидно-плечевая мышца	Coracobrachialis
M.deltoideus	Дельтовидная мышца	Deltoid
M.flexor carpi radialis	Лучевой сгибатель запястья	Flexor carpi radialis
M.flexor carpi ulnaris	Локтевой сгибатель запястья	Flexor carpi ulnaris
M.flexor digitorum superficialis	Поверхностный сгибатель пальцев	Flexor digitorum superficialis
M.palmaris longus	Длинная ладонная мышца	Palmaris longus
M.pectoralis major	Большая грудная мышца	Pectoralis major
M.pronator teres	Круглый пронатор	Pronator teres
M.serratus anterior	Передняя зубчатая мышца	Serratus anterior
M.triceps brachii	Трехглавая мышца плеча	Triceps brachii
Sulcus deltoideopectoralis	Дельтовидно-грудная борозда	Deltopectoral groove
Sulcus bicipitalis medialis	Медиальная борозда плеча	Medial bicipital groove
Sulcus radialis	Лучевая борозда	Radial groove
Sulcus ulnaris	Локтевая борозда	Ulnar groove
Thenar, eminentia thenaris	Тенар, возвышение большого пальца	Thenar eminence
V.basilica	Медиальная подкожная вена руки	Basilic vein
V.basilica antebrachii	Медиальная подкожная вена предплечья	Basilic vein of forearm
V.cephalica	Латеральная подкожная вена руки	Cephalic vein
V.cephalica antebrachii	Латеральная подкожная вена предплечья	Cephalic vein of forearm
V.mediana antebrachii	Срединная вена предплечья	Median vein of forearm
V.mediana cubiti	Срединная вена локтя	Median cubital vein

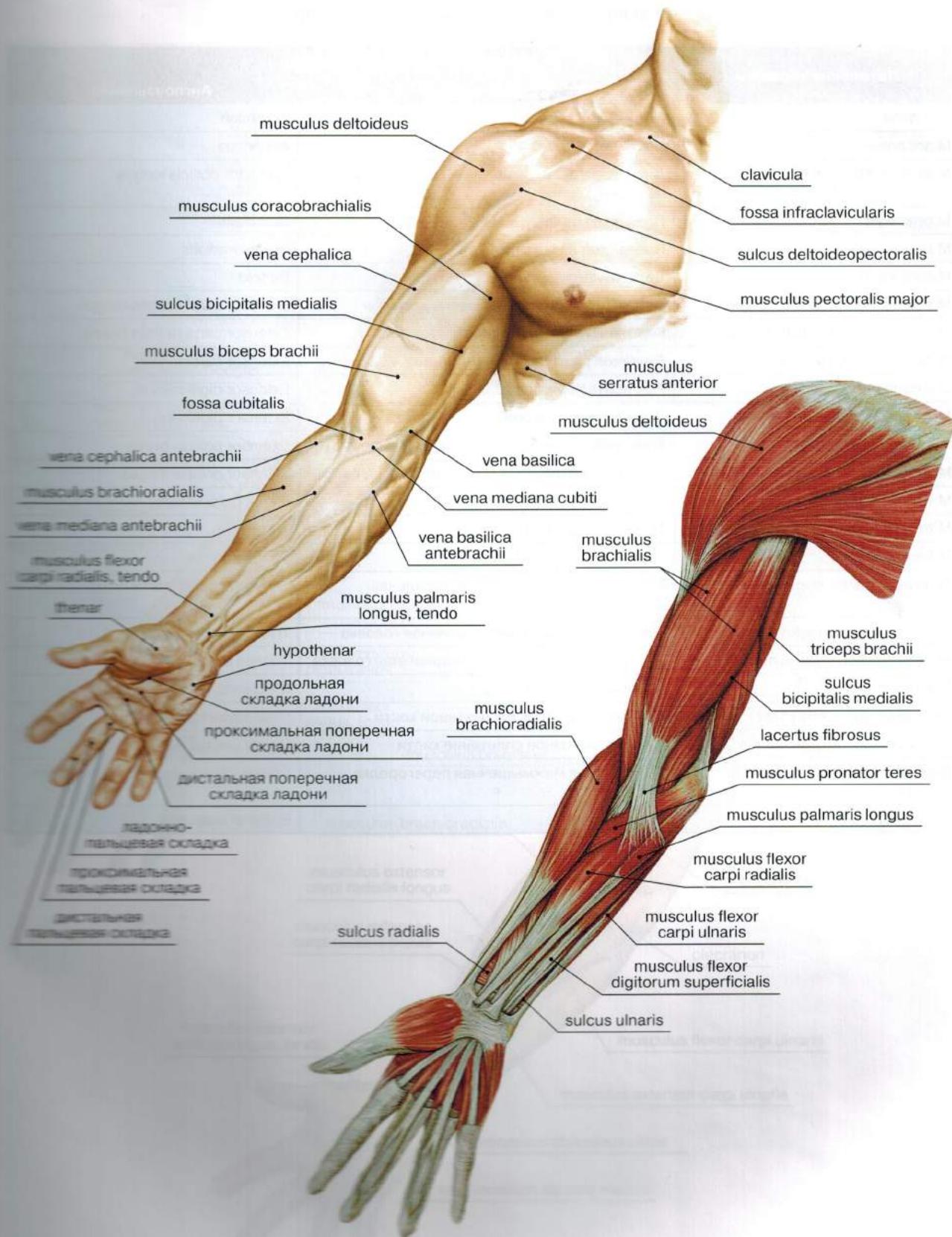


Рис. 1-3. Рельеф и мышцы верхней конечности. Вид спереди

Подключичная ямка (*fossa infraclavicularis*) располагается между ключицей, внутренним краем дельтовидной мышцы и наружным краем большой грудной мышцы. Переходит в дельтовидно-грудную борозду.

Дельтовидно-грудная борозда (*sulcus deltoideopectoralis*) образована внутренним краем дельтовидной мышцы и наружным краем большой грудной мышцы.

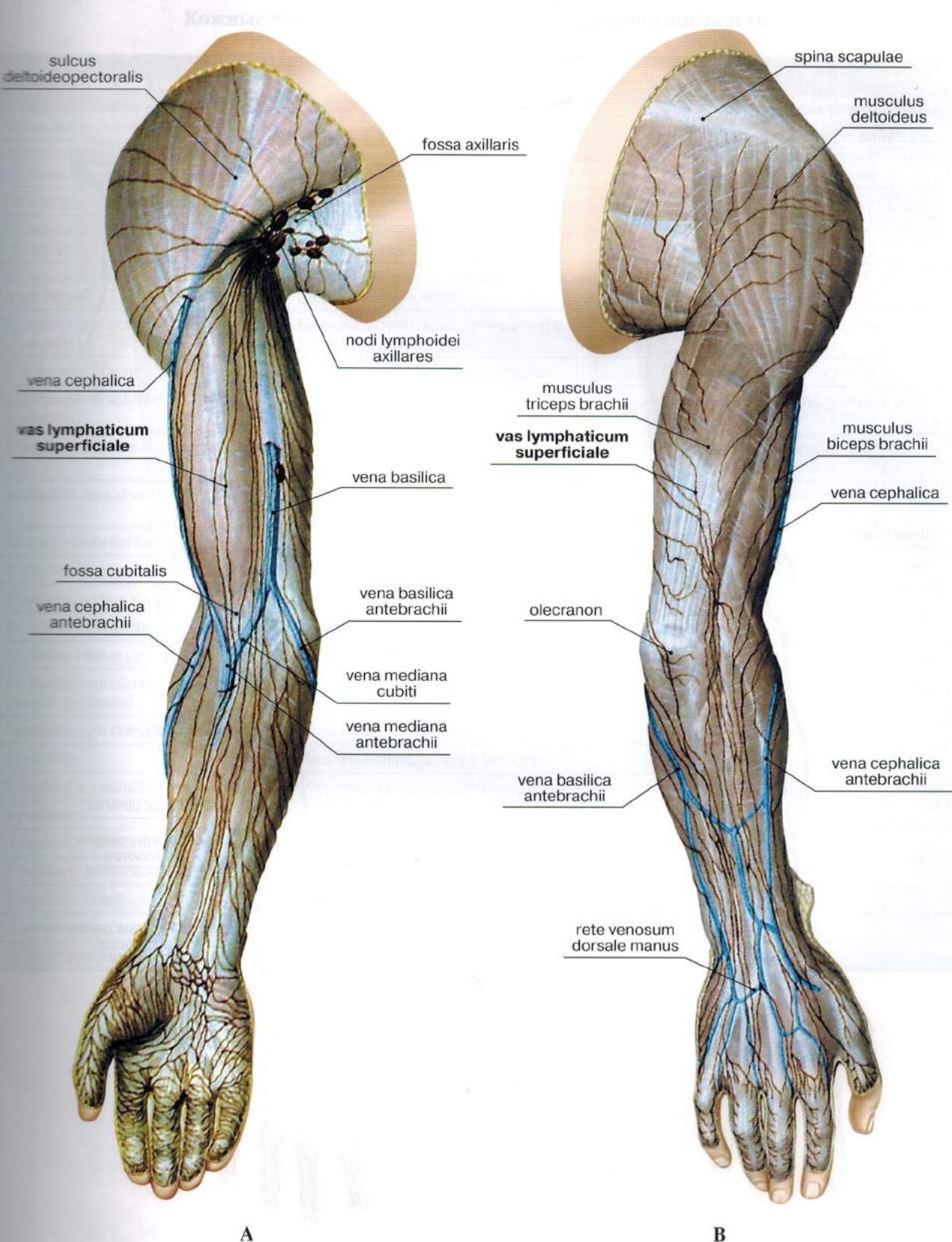
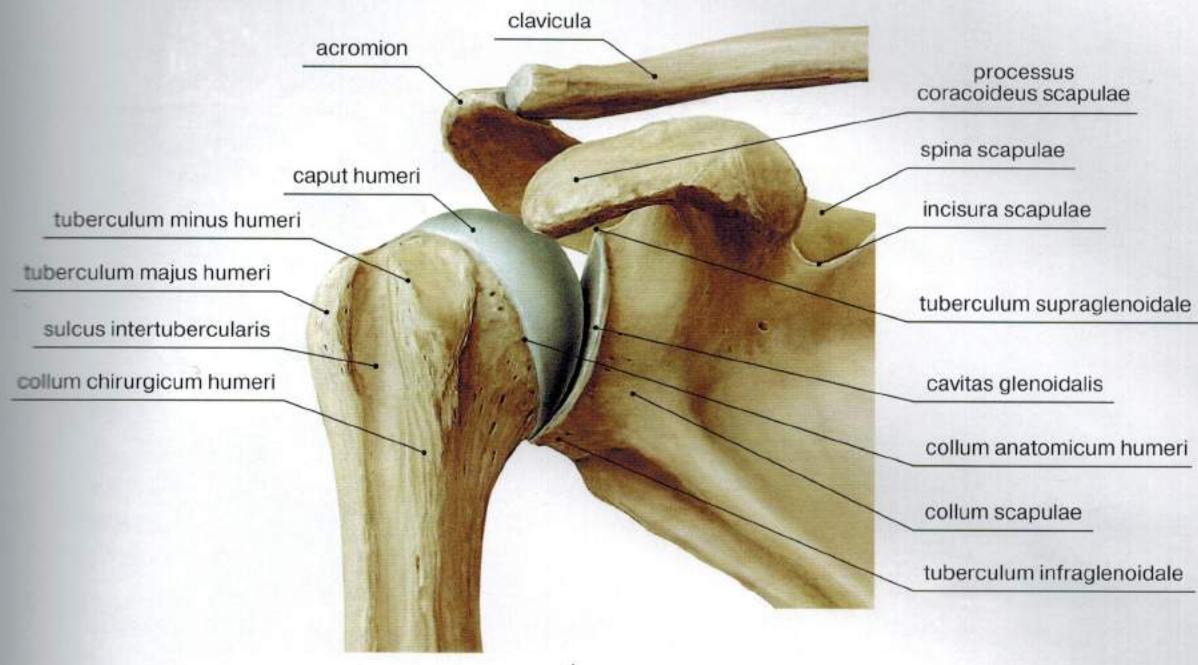
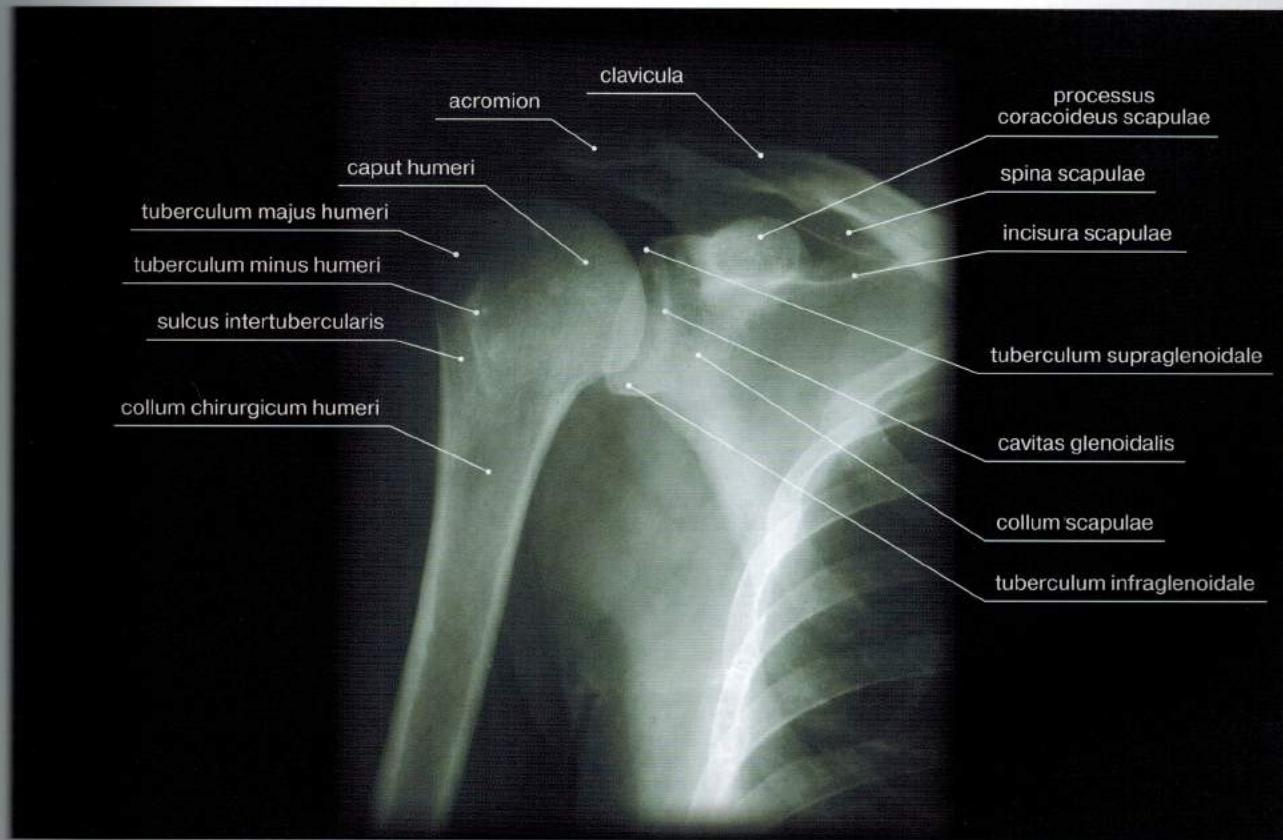


Рис. 1-5. Поверхностные лимфатические сосуды верхней конечности. Вид спереди (A), вид сзади (B)

Лимфатические сосуды области возвышения большого пальца и соответствующей тыльной поверхности кисти сопровождают истоки v.cephalica antebrachii и, группируясь по ходу v. cephalica на плече, впадают в подмыщечные лимфатические узлы. Лимфатические сосуды области возвышения мизинца сопровождают истоки v.basilica antebrachii и, группируясь по ходу v.basilica, впадают в локтевые и в подмыщечные лимфатические узлы.



A



B

Рис. 1-30. Строение плечевого сустава. А – кости плечевого сустава.
Б – рентгенограмма плечевого сустава. Прямая проекция

Плечевой сустав (*articulatio humeri*) простой, шаровидный. В его образовании принимает участие головка плечевой кости (*caput humeri*) и суставная впадина лопатки (*cavitas glenoidalis scapulae*), площадь которой увеличена за счет суставной юбки (*labrum glenoidale*). Капсула сустава свободная, движения обширны (*adductio-abductio, flexio-extensio, rotatio, circumductio*).



Рис. 2-219. Последовательные (А, В, С, Д, Е) горизонтальные сечения стопы, выполненные сверху вниз с шагом 3 мм. МРТ