

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 1 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

КОМПЛЕКС АУДИТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ

Название дисциплины: ОПД 05 «Анатомия»

Специальность: 09130100- «Сестринское дело»

Квалификация: 4S09130103-«Общая практическая медсестра»

Курс: 1,2

Семестр: I,III

Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 120 часов/5 кредитов

Аудиторные – 20

Симуляция – 52

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 2 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

Рассмотрен и рекомендован на заседании кафедры "Морфологические дисциплины"

Рассмотрен и рекомендован на заседании кафедры "Морфологические дисциплины"
 Протокол № 1 от «01» 09 2023 г.

Заведующая кафедрой  Ералхан А.К.

OŇTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 3 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

№1 Аудиторных занятий

1. Тема: Предмет и задачи анатомии. Начальные стадии эмбриогенеза человека. Остеология. Общая анатомия опорно-двигательного аппарата. Кость как орган. Строение и развитие костей. Роль социального и биологического факторов в развитии и строении скелета. Краниология. Анатомия и топография черепа в целом. Кости лицевого черепа: верхняя и нижняя челюсти, скуловая, носовая, раковина, сошник, подъязычная и слезная кости.

2. Цель: Изучить предмет и задачи анатомии, методы анатомического исследования. Дать понятие тканям, органам и системы органов. Дать общую характеристику опорно-двигательного аппарата. Дать понятие скелету, костям. Научить обучающегося показывать и находить диафизы, метафизы, апофизы костей. Общая характеристика черепа: сосудов головного мозга и костей лица. Объяснить обучающимся возрастные, половые, типичные особенности строения черепа человека.

3. Тезисы теории:

Анатомия человека – это наука о происхождении и развитии, формах и строении человеческого организма. Анатомия изучает внешние формы и пропорции тела человека и его частей, отдельные органы, их конструкцию, микроскопическое строение.

В задачи анатомии входит исследование основных этапов развития человека в процессе эволюции, особенностей строения тела и отдельных органов в различные возрастные периоды, формирования человеческого организма в условиях внешней среды. Основными методами анатомического исследования являются наблюдение, осмотр тела, вскрытие, а также наблюдение, изучение отдельного органа или группы органов (макроскопическая анатомия), их внутреннего строения (микроскопическая анатомия). С анатомией связаны эмбриология, цитология, физиология, гистология. Объектом изучения анатомии является организм. Организм построен из отдельных частных структур – органов, тканей, клеток и клеточных структур, объединенных в единое целое. Структурной единицей организма является клетка. Объединения клеток – ткани. Ткани подразделяются на эпителиальную, соединительную, мышечную, нервную. Орган - часть тела, в состав его входит несколько тканей. Система органов – это совокупность однородных органов, сходных по своему общему строению, функции и развитию. Отдельные органы и системы органов, имеющие неодинаковое строение развитие, могут объединяться для выполнения общей функции. Такие функциональные объединения разнородных органов называют аппаратом. Одна из функций человеческого организма- изменение положения частей тела, передвижения в пространстве. Движения происходят при участии костей, выполняющих функции рычагов и скелетных мышц, которые вместе костями и их соединениями образуют опорно-двигательный аппарат. Кости и соединения костей составляют пассивную часть опорно-двигательного аппарата.

4. Иллюстративный материал: слайды, муляжи, планшеты, скелет.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Предмет и задачи анатомии
2. Методы анатомического исследования
3. Понятие об органе и системе органов
4. Виды тканей
5. Наука о изучении костей

O'ŇTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 4 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

1. Краниология
2. Общая характеристика черепа
3. Анатомия и топография черепа
4. Развитие черепа человека
5. Кости лицевого отдела черепа: верхняя и нижняя
6. Небная, носовая, слезная, скуловая кость, нижняя носовая раковина, сошник.

№2 Теория

1. Тема: Артросиндесмология. Понятие о соединениях костей. Развитие соединений. Виды соединений костей. Соединения костей головы, туловища, верхней и нижней конечностей. Возрастные и половые особенности соединений.

2. Цель: Соединения костей головы, туловища, верхней и нижней конечностей. Возрастные и половые особенности соединений.

3. Тезисы теории:

В зависимости от конфигурации суставных поверхностей сочленяющихся костей в суставах возможны следующие движения. Вокруг фронтальной оси возможны сгибание (*flexio*) и разгибание (*extensio*).

Вокруг сагиттальной оси возможны приведение (*adductio*) и отведение (*abductio*). Вокруг продольной оси возможно вращение (*ortatio*). Движение вокруг всех осей называется круговым (*circumductio*).

а) непрерывные соединения костной ткани, при которых щель между соединяющимися костями отсутствует. Выделяют три разновидности непрерывных, или *фиброзных, соединений* (*articulationes fibrosae*), к которым относятся вколачивания, синдесмозы и швы:

б) *синдесмоз* (*syndesmosis*) представлен костной тканью, волокна которой сращены с надкостницей соединяющихся костей. К синдесмозам относятся межкостные перепонки (*membranae interosae*) и связки (*ligamenta*). Межкостные перепонки расположены между диафизами трубчатых костей. Связки позвоночного столба образованы желтыми связками (*ligamenta flava*), образованными эластической соединительной тканью;

в) при *шве* (*sutura*) имеется небольшая прослойка соединительной ткани между краями соединяющихся костей. Различают следующие виды швов: плоский (*sutura plana*), зубчатый (*sutura serrata*) и чешуйчатый (*sutura squamosa*);

г) прерывные соединения (*articulationes synoviales*), или суставы. Сустав имеет сложное строение, в его образовании принимают участие суставные поверхности соединяющихся костей, покрытые хрящом, суставная полость с синовиальной жидкостью, суставная капсула и вспомогательные образования (суставные диски, мениски, суставные губы).

Суставные поверхности (*facies articulares*) наиболее часто соответствуют друг другу по форме (например, суставная головка и суставная впадина).

Суставной хрящ (*cartilago articularis*) состоит из трех зон: глубокой (*zona profunda*), промежуточной (*zona intermedia*) и поверхностной (*zona superficialis*). Наиболее часто суставной хрящ представлен гиалиновым хрящом и имеет толщину до 6 мм.

Суставная полость (*cavum articulare*) имеет небольшое количество синовиальной жидкости (*synovia*) и ограничена синовиальной мембраной суставной капсулы.

Суставная капсула (*capsula articularis*) имеет два слоя: внутренний – синовиальную мембрану (*membrana synovialis*) – и наружный – фиброзную мембрану (*membrana fibrosa*). Иногда фиброзная мембрана образует связки, которые укрепляют суставную сумку, –

капсульные связки (ligamentae capsularia). Связки, располагающиеся вне капсулы, называются внекапсулярными (ligamentae extracapsularia), внутри капсулы – внутрикапсулярными (ligamentae intracapsularia). Синовиальная мембрана имеет синовиальные ворсинки (villi synoviales). В местах, где суставные поверхности не совпадают, синовиальная мембрана образует складки (plicae synovialis).

Суставная губа (labrum articulare) дополняет и углубляет суставную поверхность, располагаясь по краю ее вогнутой поверхности.

Суставные диски и мениски (disci et menisci articulares). Мениски представлены несплошными хрящевыми (соединительнотканными) пластинками полулунной формы. Диски представлены сплошными пластинками. Диски и мениски, смещаясь при движении в суставе, сглаживают неровности сочленяющихся суставных поверхностей.

Синовиальные сумки (bursae synoviales) являются выпячиваниями синовиальной мембраны в истонченных участках наружной мембраны суставной капсулы;

д) симфизы (symphysis), или полусуставы, относятся к переходным соединениям; в них возможны небольшие смещения соединенных костей. Такое соединение имеется в тазу (лобковый симфиз), позвоночном столбе (межпозвоночные симфизы) и груди (симфиз рукоятки грудины).

4. Иллюстративный материал: слайды, муляжи, планшеты, плакаты, скелет.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Виды костных соединений.
2. Развития связи.
3. Возрастные и половые особенности суставов.
4. Прерывные и непрерывные соединения.

№3 Теория

1. Тема: Миология. Мышца как орган. Развитие мышц в онтогенезе. Вспомогательный аппарат мышц. Биомеханика мышц. Классификация мышц.

2. Цель: Объяснить развитие мышц в онтогенезе. Ознакомление с вспомогательными аппаратами мышц. Биомеханика мышц. Назовите перечисление мышц.

3. Тезисы теории:

Мышцы или **мускулы** (от лат. *musculus* — мышца) — часть опорно-двигательного аппарата в совокупности с костями организма, способная к сокращению. Предназначены для выполнения различных действий: движения тела, поддержания позы, сокращения голосовых связок, дыхания. Мышцы состоят из упругой, эластичной мышечной ткани, которую, в свою очередь, представляют клетки миоциты (мышечные клетки). Мышцы способны сокращаться под влиянием нервных импульсов. Для мышц характерно утомление, которое проявляется при интенсивной работе или нагрузке.

Мышцы позволяют менять положение частей тела в пространстве. Человек выполняет любые движения — от таких простейших, как моргание или улыбка, до тонких и энергичных, какие мы наблюдаем у ювелиров или спортсменов — благодаря способности мышечных тканей сокращаться. От исправной работы мышц, состоящих из трёх основных групп, зависит не только подвижность организма, но и функционирование всех физиологических процессов. Работой всех мышечных тканей управляет нервная система, которая обеспечивает их связь с головным и спинным мозгом и регулирует преобразование химической энергии в механическую.

OǞTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 6 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

В теле человека 640 мышц. Самые маленькие прикреплены к мельчайшим косточкам, расположенным в ухе. Самые крупные — большие ягодичные мышцы, они приводят в движение ноги. Самые сильные мышцы — икроножные и жевательные. Самая длинная мышца человека — портняжная — начинается от передней верхней ости крыла подвздошной кости (передне-верхние отделы тазовой кости), спиралевидно перекидывается спереди через бедро и прикрепляется сухожилием к бугристости большеберцовой кости (верхние отделы голени).

По форме мышцы очень разнообразны. Чаще всего встречаются веретенообразные мышцы, характерные для конечностей, и широкие мышцы — они образуют стенки туловища. Если у мышц общее сухожилие, а головок две или больше, то их называют двух-, трёх- или четырёхглавыми.

Мышцы и скелет определяют форму человеческого тела. Активный образ жизни, сбалансированное питание и занятие спортом способствуют развитию мышц и уменьшению объёма жировой ткани. Мышечная масса у ведущих тяжелоатлетов составляет 55—67 % веса тела.

4. Иллюстративный материал: слайды, муляжи органов, плакаты, планшеты.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Виды мышц.
2. Развития мышц в онтогенезе.
3. Дополнительные аппараты мышц.
4. Биомеханика мышц.
5. Разделы мышц.

№4 Теория

1.Тема: Спланхнология – учение о внутренностях. Общий обзор органов пищеварения. Полость рта, язык, зубы, губы. Слюнные железы. Мягкое небо, глотка. Пищевод, желудок: строение, топография, функции. Кишечники топография, части и строение стенки. Поджелудочная железа, печень, желчный пузырь топография, строение, функции. Понятие о брюшине. Ход и топография брюшины в соответствующих отделах брюшной полости.

2.Цель: Дать понятие пищеварительной системы, топографию органов дыхательной, брюшной полостей. Научить обучающегося показывать и находить анатомические структуры пищев, дыхательной системы. Изучить особенности строения, функционирования внутренних органов пищеварительной системы.

3.Тезисы теории:

Внутренностями, viscera splanchna называются органы, залегающие главным образом в полостях тела (грудной, брюшной и тазовой). Сюда относятся системы: пищеварительная, дыхательная и мочеполовая. Внутренности участвуют в обмене веществ; исключение составляют половые органы, которые несут функцию размножения. Пищеварительная система представляет собой комплекс органов, функция которых заключается в механической и химической обработке принимаемых пищевых веществ, всасывании переработанных и выделении оставшихся неперевавшими составных частей пищи. Пищеварительный канал человека имеет длину около 8-10м и подразделяется на следующие отделы: полость рта, глотка, пищевод, желудок, тонкая и толстая кишка.

OǞTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 7 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

Pharynx глотка, представляет ту часть пищеварительной трубки и дыхательных путей, которая является соединительным звеном между полостью носа и рта, с одной стороны и пищеводом и гортанью - с другой. Она протягивается от основания черепа до VI-VII шейных позвонков. Внутреннее пространство глотки составляет полость глотки, *cavitas pharyngis*. Глотка расположена позади носовой и ротовой полостей и гортани, впереди от базиллярной части затылочной кости и верхних шейных позвонков. Соответственно органам, расположенным кпереди от глотки, она может быть разделена на три части: *pars nasalis*, *pars oralis* и *pars laryngea*. Верхняя стенка глотки, прилежащая к основанию черепа, называется сводом, *fornix pharyngis*.

Ventriculus (gaster) желудок, представляет мешкообразное расширение пищеварительного тракта. В желудке происходит скопление пищи после прохождения ее через пищевод и протекают первые стадии переваривания, когда твердые составные части пищи переходят в жидкую или кашицеобразную смесь. В желудке различают переднюю стенку, *paries anterior*, и заднюю *paries posterior*. Край желудка вогнутый, обращенный вверх и вправо, называется малой кривизной, *curvature ventriculi minor*, край выпуклый, обращенный вниз и влево – большой кривизной, *curvature ventriculi major*. На малой кривизне, ближе к выходному концу желудка, чем к входному, заметна вырезка, *incisura angularis* где два участка малой кривизны сходятся под острым углом, *angulus ventriculi*.

Intestinum tenue тонкая кишка, начинается у *pylorus* и, образовав на своем пути целый ряд петлеобразных изгибов, оканчивается у начала толстой кишки. Длина тонкой кишки у трупов мужчин около 7м, у женщин – 6,5 м, причем она превышает длину тела примерно в 4,1 раза. Вследствие посмертного расслабления мускулатуры она на трупах всегда длиннее, чем у живого.

Intestinum crassum толстая кишка, простираясь от конца тонкой кишки до заднепроходного отверстия, разделяется на следующие части: 1) *caecum* – слепая кишка с червеобразным отростком, *appendix vermiformis*; 2) *colon ascendens* – восходящая ободочная кишка; 3) *colon transversum* - поперечная ободочная кишка; 4) *colon descendens* – нисходящая ободочная кишка; 5) *colon sigmoideum* - сигмовидная ободочная кишка; 6) *rectum* – прямая кишка и 7) *canalis analis* – заднепроходный (анальный) канал.

Печень *hepar* представляет собой объемистый железистый орган (масса около 1500г) Функции печени многообразны. Она является прежде всего крупной пищеварительной железой, вырабатывающей желчь, которая по выводному протоку поступает в двенадцатиперстную кишку. Ей свойственна барьерная функция: ядовитые продукты белкового обмена, доставляемые в печень с кровью, в печени нейтрализуются; кроме того, эндотелий печеночных капилляров и звездчатые ретикулоэндотелиоциты обладают фагоцитарными свойствами (лимфоретикулогистиоцитарная система) что важно для обезвреживания всасывающихся в кишечнике веществ.

В печени различают две доли: правую, *lobus hepatic dexter* и меньшую левую *lobus hepatic sinister* которые на диафрагмальной поверхности отделены друг от друга серповидной связкой печени *lig.falciforme hepatis*. В свободном крае этой связки заложен плотный фиброзный тяж – круговая связка печени, *lig.teres hepatis* которая тянется от пупка, *umbilicus* и представляет собой заросшую пупочную вену, *v.umbilicalis*. Круглая связка перегибается через нижний край печени, образуя вырезку, *incisura ligamenti teretis* и ложится на висцеральной поверхности печени в левую продольную борозду, которая на этой поверхности является границей между правой и левой долями печени.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 8 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

Поджелудочная железа. pancreas лежит позади желудка на задней брюшной стенке в region epigastrica заходя своей левой частью в левое подреберье. Сзади прилежит к нижней полой вене, левой почечной вене и аорте. Поджелудочная железа делится на головку caput pancreatis, с крючковидным отростком processus uncinatus на тело trus pancreatis и хвост cauda pancreatis. Головка железы охвачена двенадцатиперстной кишкой и располагается на уровне I и верхней части II поясничных позвонков.

Брюшина *peritoneum* представляет замкнутый серозный мешок, который только у женщин сообщается с внешним миром при посредстве очень маленького брюшного отверстия маточных труб. Как всякий серозный мешок, брюшина состоит из двух листков: пристеночного, париетального, *peritoneum parietale* и висцерального, *peritoneum viscerale*. Первый выстилает брюшные стенки, второй покрывает внутренности, образуя их серозный покров на большем или меньшем протяжении. Оба листка тесно соприкасаются друг с другом, между ними находится при не вскрытой брюшной полости только узкая щель, называемая полостью брюшины *cavitas peritonei*, в которой содержится небольшое количество серозной жидкости, увлажняющей поверхность органов и облегчающей, таким образом, передвижение их друг около друга. При попадании воздуха во время операции, или вскрытия трупа, или при скоплении патологических жидкостей оба листка расходятся и тогда полость брюшины получает вид настоящей, более или менее объемистой полости.

4. Иллюстративный материал: слайды, муляжи органов, плакаты.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Дайте определение внутренностям
2. Назовите отделы пищеварительного канала
3. Дайте характеристику брюшине и ее производным
4. Дайте определение стенки пищеварительного канала
5. Дайте характеристику желудку
6. Дайте характеристику тонкой кишке
7. Дайте характеристику толстой кишке
8. Дайте характеристику печени
9. Дайте характеристику поджелудочной железе

№5 Теория

1. Тема: Общая характеристика органов дыхания. Наружный нос. Полость носа. Гортань, трахея. Бронхи. Легкие строение, топография и функции. Плевра.

2. Цель: Дать общую характеристику органов дыхания: наружный нос, полость носа, гортань, трахея, бронхи, легкие, плевра и синусы плевры строение и функции. Изучение конструктивных особенностей, развития дыхательной системы.

3. Тезисы теории:

Дыхательная система, *systema respiratorium*. Дыхательные органы служат для доставки с вдыхаемым воздухом через легких кислорода в кровь и выведения (при выдохе) углекислоты. Для осуществления дыхательного акта требуется приспособление обеспечивающее течение струи свежего воздуха на дыхательные поверхности. В связи с этим, кроме легких имеются дыхательные пути, а именно: носовая полость и глотка (верхние дыхательные пути), затем гортань, трахея и бронхи (нижние дыхательные пути). Каждое легкое покрыто оболочкой, называемой плеврой, которая состоит из двух листков - висцеральной плевры (*pleura visceralis*), плотно прилегающей к легкому,

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 9 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

Висцеральная плевра (pleura visceralis)

И париетальной плевры (pleura parietalis),

выстилающей грудную полость изнутри. Между листками находится плевральная полость (cavitas pleuralis), которая заполнена небольшим количеством плевральной жидкости.

В легком различают следующие части:

Основание легкого (basis pulmonis)

Верхушка легкого (apex pulmonis)

Верхушки расположены выше I ребра и ключицы примерно на 2-4 см. К верхушкам прилежат подключичные артерии.

Также в легком различают три поверхности:

Диафрагмальная поверхность (facies diaphragmatica)

Рёберная поверхность (facies costalis)

Медиальная поверхность (facies medialis) - прилежит к средостению.

На медиальной поверхности органа имеются ворота легкого (hilum pulmonis), через которые проходит корень легкого (radix pulmonis).

Он включает в себя главный бронх, артерию и вены.

В правом легком, идя сверху вниз, залегают правый главный бронх, правая легочная артерия, легочные вены (БАН).

Бронхиальное дерево: Их строение аналогично строению трахеи, за исключением того, что их хрящевые кольца практически полностью замкнуты.

Слизистая оболочка главных бронхов является продолжением слизистой оболочки трахеи и представлена мерцательным эпителием.

Бронхиальное дерево представлено следующими структурами:

1. Главные бронхи
2. Внелегочные долевые бронхи
3. Внутрелегочные долевые бронхи
4. Сегментарные бронхи
5. Субсегментарные бронхи
6. Междольковые бронхи
7. Претерминальные дольковые бронхиолы
8. Терминальные бронхиолы
9. Респираторные бронхиолы I порядка
10. Респираторные бронхиолы II порядка
11. Респираторные бронхиолы III порядка
12. Альвеолярные ходы
13. Альвеолярные мешочки и альвеолы

Правый главный бронх (bronchus principalis dexter) является непосредственным продолжением трахеи. Поэтому инородные тела из трахеи обычно попадают в его просвет. Длина его 3 см, а диаметр до 2,5 см. Он шире и короче левого бронха.

К правому бронху прилежит непарная вена, легочная артерия, а также дуга аорты.

Каждый бронх, начиная с главного, делиться и уменьшается в диаметре. У правого бронха деление происходит на три крупных долевых бронха – верхний долевой (bronchus lobaris superior)

Левый главный бронх (bronchus principalis sinister) длиннее и уже правого. Фактически он является ответвлением от трахеи. Его длина в среднем 6 см, а диаметр редко превышает 1,5 см.

O'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 10 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

4. Иллюстративный материал: слайды, муляжи, планшеты, плакаты.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Назовите дыхательные организмы.
2. У младенцев часто ли возникают инфекции верхних дыхательных путей.
3. Какую деятельность выполняет бронх и альвеола.
4. Как развиваются легкие.
5. Что относится к верхним дыхательным путям?
6. Что относится к нижним дыхательным путям?

№6 Теория

1. Тема: Анатомия мочевыводящих путей: Почки. Строение и топография. Особенности кровообращения. Мужские и женские половые органы. Топография и строение.

2. Цель: Изучить особенности строения и функционирования мочевыделительной системы. Дать понятие, анатомическую характеристику почек. Научить обучающегося показывать и находить анатомические структуры мочеполовых органов. Ознакомление с конструкцией, топографией, строением мужских и женских половых органов. Объяснение возрастных особенностей и функционального значения. Показывать промежуточные мышцы и фасции. Изучение функциональных особенностей половой системы. Ознакомление с конструкцией, топографией, строением мужских и женских половых органов.

3. Тезисы теории:

Мочеполовая система - *systema urogenitale* объединяет в себе мочевые органы и половые органы. Органы эти тесно связаны друг с другом по своему развитию и кроме того, их выводные протоки соединяются или в одну большую мочеполовую трубку (мочеиспускательный канал у мужчины) или открываются в одно общее пространство (преддверие влагалища у женщин).

Мочевые органы состоят во-первых из двух желез (почки, экскретом которых является моча) и во-вторых из органов служащих для накопления и выведения мочи (мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал).

Мочевые органы производят вспышки организмов, растворяют вещества-молекулы сахара, соли и другой экскретной мочи, моча.

Почечные развитие проходит долгий путь, и у одного организма нет омлождений, генерация которого пересаживается, затем третья почка (пронефроз), первый (мезонефроз) почки, последний (метанефроз).

Множественная почечная недостаточность (одна из трех почек), рецидив вариации (тазобедренный грудной, грудной почки) структурные нарушения (почечная эктопия кишечника, органы мочеполовой системы (поликистоз почек).

Сложность развитие мочевого органа приводит к различным нарушениям. Структурная единица почек нефрозная. Это сложное выделение мочи и выведение токсичных веществ из организма. Этой функцией экстракта мочи является экскретное дерево почки-маленькие чаши больших чаш мочевины полуострова. Почки также вызывают повышение артериального давления с помощью ренина.

От половых клеток, яичников - женщин, сперматозоид – начинает инициировать мужской организм.

Аномалии развития яичников:

1. гипоплазия яичников – снижение эндокринной функции;

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 11 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

2. ретенция яичников – процесс, препятствующий понижению яичников.
3. мужской ложный гермафродитизм – внешние половые органы похожи на женские половые органы.
4. истинный гермафродитизм – в организме развиты половые железы двух полов.
5. Крипторхизм – непроходимость двух яичников в клетку.
6. Монорхизм – непроходимость одного яичника в гнездо.

Аномалии развития сперматозоида и семенной полости:

1. артерия плода;
2. гипоплазия сперматозоидов, моча

Аномалии развития мочеиспускательного ядра:

1. Эписпадия-отделение мочеиспускательного канала с верхней части полового члена;
2. Гипоспадия-отделение мочеиспускательного ядра в нижней части;

4. Иллюстративный материал: слайды, планшеты, муляжи, плакаты.

5. Литература:

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Назовите органы мочевыделительной системы.
2. Что такое функциональная единица почек?
3. Анатомия, топография мочевыделительных органов.
4. Опишите структуру мочеточника и стенок мочевого пузыря.
5. Структура нефрона.
6. Перечислите мужские половые органы.
7. Назовите внутренние женские половые органы.
8. Назовите наружные женские половые органы.

№7 Теория

1. Тема: Ангиология. Понятие о микроциркуляции. Коллатеральное кровообращение. Сердце, камера сердца. Строение стенок сердца. Перикард, топография сердца. Аорта, ее части, ветви, дуга аорты. Плечеголовной ствол.

Артерии большого и малого круга кровообращения. Общая, наружная и внутренняя сонные артерии. Общая, наружная и внутренняя сонные артерии. Артериальный круг головного мозга Грудная и брюшная аорта. Подключичная артерия. Подвздошная артерия.

2. Цель: Изучение функций и особенностей строения сосудистой системы. Дать понятие анатомической характеристике сердца. Выявление и представление обучающимся анатомического строения сердечно-сосудистой системы.

3. Тезисы теории:

Система кровеносных сосудов разделены на: 1) Сердечно-сосудистая система. 2) Сосуды и капиллярные сосуды. Сердце состоит из 2 частей, артериальной, венозной. Артерия выпускает артериальную кровь из левого желудочка во весь организм. Растопы, ногти и корневище.

Микроциркуляция – движение сосудистого канала между кровью и лимфатическим микроскопом.

Кровоток через боковые сосуды коллатерального кровообращения. физиологическое значение капилляров заключается в том что они питаются клетками, а артериальная кровь превращается в венозную кровь.

Кровеносные и лимфатические сосуды всегда заполнены кровью и лимфатическими волокнами. Образующиеся элементы развиваются в результате роста клеток толстой кишки в костном мозге. Часть клеток появляется здесь и развивается в поджелудочной

QAZAQSTAN QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 12 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

железе. Поэтому костный мозг и ширы железы называются центральным кроветрорными организмами.

Она состоит из трех компонентов:

- Сердце (на латинском cor) - работает как своеобразный насос, то есть “качает” кровь
- Сосуды (vasa) - выполняют транспортную функцию, то есть распределяют кровь по всему телу
- Кровь - которая содержит кислород, а также питательные вещества.

Сердце вместе с сосудами образует два замкнутых контура, которые называются круги кровообращения. Выделяют два круга кровообращения:

- Большой (или системный) круг кровообращения (cir- culus sanguinis major)
- Малый (или легочный) круг кровообращения (circulus sanguinis minor)
- Левое предсердие (atrium sinistrum)
- Левый желудочек (ventriculus sinister)
- Правое предсердие (atrium dextrum)
- Правый желудочек (ventriculus dexter)

Правый желудочек и левое предсердие являются компонентами малого круга кровообращения, а левый желудочек и правое предсердие - большого круга.

Классификация сосудов

Рассмотрим основные классификации сосудов. Исходя из функции, существует три вида сосудов:

- Артерии (arteriae) – несут кровь по направлению ОТ сердца
- Вены (venae) – несут кровь по направлению к сердцу
- Капилляры (vasa capillaria) - обеспечивают связь между артериями и венами, а также являются местом обмена кислорода и питательных веществ между кровью и тканями

Vena cava superior-толстая (около 2,5 см), но короткая (5-6 см) стебель, расположенная с правой стороны и слегка заади верхних полостей вены.

Микроциркуляция это движение крови и лимфы в микроскопической части сосудистого русла. Под коллатеральным кровообращением понимается боковой, окольный ток крови, осуществляющийся по боковым сосудам. Важно отметить физиологическое значение капилляров - при их помощи происходит питание клеток, артериальная кровь превращается в венозную. Вся венозная кровь впадает в правое предсердие, где заканчивается большой круг кровообращения. Малый круг начинается из правого желудочка – легочным стволом и направляется в легкие, где происходит газообмен. На пути лимфасосуда находятся лимфаузлы, главные лимфастволы впадают в ветви верхней поллой вены, т.е. лимфа смешивается с венозной кровью. Лимфа продукт жизнедеятельности органов.

Вены нижних полостей-**v. cava interior**-самая крупная вена в организме, наряду с аортом в брюшной полости, лежит на его правой стороне. Он образуется на уровне IV поясничного отдела аорты в левом понижении и соединении двух общих плечевых вен от него направо.

4. Иллюстративный материал: слайды, планшеты,муляж сердца,плакаты.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Аорта,его разделы и пункты.
2. Головная плечевая часть.
3. Сосудичные.кровенные пункты систем.
4. Строения сердца,деятельность.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 13 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

5. Циркуляция колотеральный крови.
6. Микроциркулятор.
7. Дайте топографию верхних полых вен?
8. Дайте описание полостей нижних полостей?
9. Строительство плечевых вен.
10. Строение вен передних, наружных, внутренних шей.

№8 Теория

1. Тема: Система верхней и нижней полых вены. Варотная вена. Кава –кавальные и порто-кавальные анастомозы. Система внутренней, наружной и передней яремных вен. Вены головного мозга.

2. Цель: Изучить особенности строения и функционирования сердечно-сосудистой системы. Дать понятие, анатомическую характеристику сердце. Научить обучающегося показывать и находить анатомические структуры сердечно-сосудистой системы.

3. Тезисы теории:

Vena cava superior-толстая (около 2,5 см), но короткая (5-6 см) стемель, расположенная с правой стороны и слегка зазади верхних полостей вены.

Микроциркуляция это движение крови и лимфы в микроскопической части сосудистого русла. Под коллатеральным кровообращением понимается боковой, окольный ток крови, осуществляющийся по боковым сосудам. Важно отметить физиологическое значение капилляров - при их помощи происходит питание клеток, артериальная кровь превращается в венозную. Вся венозная кровь впадает в правое предсердие, где заканчивается большой круг кровообращения. Малый круг начинается из правого желудочка – легочным стволом и направляется в легкие, где происходит газообмен. На пути лимфасосуда находятся лимфаузлы, главные лимфастволы впадают в ветви верхней полых вены, т.е. лимфа смешивается с венозной кровью. Лимфа продукт жизнедеятельности органов.

Вены нижних полостей-**v. cava interior**-самая крупная вена в организме, наряду с аортой в брюшной полости, лежит на его правой стороне. Он образуется на уровне IV поясничного отдела аорты в левом понижении и соединении двух общих плечевых вен от него направо.

4. Иллюстративный материал: слайды, муляжи сердца, планшеттер, плакаттар.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы(обратная связь):

1. Дайте топографию верхних полых вен?
2. Дайте описание полостей нижних полостей?
3. Строительство плечевых вен.
4. Строение вен передних, наружных, внутренних шей.

№9 Теория

1. Тема: Неврология. Спинной мозг, строение, топография. Оболочки спинного мозга. Внутреннее строение. Общий обзор головного мозга. Выход XII пар черепно-мозговых нервов. Оболочки головного мозга. Продолговатый мозг и его строение. Мост, его топография, строение. Мозжечок, задний мозг, средний мозг и их топография, строение. Промежуточный мозг. Таламэнцефалон и гипоталамус. Конечный мозг. Белое вещество головного мозга. Передняя спайка. Мозолистое тело. Свод. Гипокамп.

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 14 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

2. Цель: Изучить особенности строения и функционирования нервной системы. Дать понятие, анатомическую характеристику нервной системы. Научить обучающегося показывать и находить анатомические структуры головного мозга.

3. Тезисы теории:

Одним из основных свойств живого вещества является раздражительность. Нервную систему делят по топографическому принципу на центральные и периферические части или системы. Центральная нервная система называется спинномозговым и мозгом, состоящим из серого и белого вещества, а периферической нервной системой все остальное, то есть корешки нервных корешков, узлов, сплетений, периферических нервных концов. Серое вещество спинного мозга и головного мозга-совокупность нервных клеток, включая ветви нервных центров и отростков.

Единая нервная система человека в соответствии с двумя основными – внутренними и животными частями организма условно делится на две части: 1) вегетативная или автономная нервная система, которая иннервирует все внутренние органы, эндокринную систему и мышцы кожи, сердце и сосуды, то есть органы, образующие внутреннюю среду организма. 2) анимальная нервная система нервной системы, которая нервно-мышечная система (органов жизнедеятельности животных), произвольная мышечная система скелета и некоторых внутренних органов (язык, гортани, глотки).

Вегетативная часть нервной системы, в свою очередь, делится на симпатичные и парасимпатические, иногда их называют системой. Симпатическая система иннервирует все части организма, а парасимпатическая система-только определенные ее области.

Спинной мозг (medula spinalis) - относится к позвоночнику, (у мужчин 45см и у женщин 41-42 см) имеет несколько сжатых цилиндров сзади спереди, которые переходят в прямой овальный мозг выше (на голове), а ниже (на хвостовой стороне) конусообразное острие, заканчиваются на уровне II поясничного позвонка.

Знание этого имеет практическое значение (при пробиравании талии с целью извлечения спинного мозга или анестезии спинного мозга иглу шприца следует вводить среди хвойных отростков поясничного отдела III и IV поясничного отдела позвоночника.)

Спинные нервы-НН. spinales-располагается в соответствии с миотомиями (миомерами) тела, соответствует каждому нерву относящийся к нему участок кожи (дерматом).

У человека 31 пара спинного нерва, в частности 8 пар шеи 12 пар грудной клетки, 5 пар поясничного отдела, 5 пар крестцового и 1 пара копчатых нервов. Каждый спинной нерв выводится из спинного мозга двумя корнями: спинномозговые (чувствительные) и передние (двигательные) корни. Два корня через межпозвоночные отверстия соединяются в одну стружку, выходящую из позвоночника.

4. Иллюстративный материал: слайды, планшеты, муляжи мозга.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Функции нервной системы
2. Классификация нервной системы
3. Строение спинного мозга, топография.
4. Назовите оболочки спинного мозга.
5. Дайте характеристику внутренней структуры спинного мозга.
6. Назовите грудные, передние нервные системы.
7. Шейная, дольная сплетения.
8. Интервационный округ.
9. Плечевые сплетения, длинные и короткие нервы.

OŇTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 15 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

10. Спинное сплетение.Крестец,лобковое сплетение.

№10 Теория

1.Тема: Черепно-мозговые нервы, тройничный нерв /V-пара/. Области иннервации. Лицевой нерв /VII-пара/. Языкоглоточный нерв /IX-2пара/. Блуждающий нерв /X-пара/. Добавочный нерв /XI-пара/. Подъязычный нерв /XII-пара/. Топография, ядро. Область иннервации.

2. Цель: Нервы мозга VII.VIII.IX.X.XI.XI. Вегетативная нервная система, закон строения. Симпатическая нервная система.

3.Тезисы теории:

Костные нервы характерны для кожи. Во многом это связано с различными состояниями спины мозга, головы и лица. Основными нервами являются нервные клетки, а так же в сером веществе: тотальное, чувствительное, общее движение и вегетативное. Висцеральные ядра являются висцерально- чувствительными, а висцеральные движения можно разделить на ядра. Нервы 12 нервов кожей являются VII нервными,а нервы III,IV,VI,XI,XII являются общим нервом нервов.Остальные (V,VII,IX,X) представляют собой смешанные нервы.

У нервов черепа также есть ядро серого вещества,такие как:полные чувствительные,полное движение и вегетативное.Висцеральн-чувствительные и висцеральные двигательные ядра стимулируют вегетативные ядра,которые нервируют не только мышечные,мышечные и висцеральные формы скелетных мышц.

Нерв который исходит от соетания спинных нервов.В эту группу входит один подъязычный нерв.

Подъязычный нерв(XII)-n.hypoglossus вызван сочетанием 3-4 сегментарных нервов нервной системы,которое естественным образом воздействуют на дисфункциональные мышцы у животных.В соответствии с изоляций мышц языка,нервы формируются сложными позвонками и спинным мозгом,образуя глазной нерв в нервах спинного мозга.

Тройничный нерв. (V) (n.trigeminus лат. nn –нерв,,trigeminus— алый)-Нервная система-самый большой смешанный нерв мозга.Чувствительные и моторные корни мозга соединяют:верхние и нижние нервы формируют нерв.Чувствительные нервы,нервы носа,нервы и ощущение аромата кожи головы.Содержит парасимпатические нервные волокна,которое регулируют функцию железы.Верхние нервы называются верхними конечностями головы,носовой полости,неба,чувствительные нервы,которые нервируют нервыюПодкожные нервы представляют собой смешанные нервы,которое чувствительны к высочным и нижним конечностям,мышечным волокнам жевательных мышц.

Лицевой нерв(VII) N.facialis,алый нерв-смешанный нерв.Вторая шейная дуга нервирует нервы всех мышечных тканей,которое более развиты как нервы и содержит афферентные волокна из волокон пищевода и рецепторы левой мышцы,которые движутся к этим мышцам,нервный вкус и секреторные волокна.

Блуждающий нерв (X) N.vagus, блуждающий нерв.Нерв четвертой и последующих латеральных артерий называется так называемым церебральным параличом.Это самое длинное в нервах.Запястье передает органы дыхания,большую часть пищеварительного тракта через кишечник а также данет сердцу несколько линий,которые замедляют плод.

Дополнительный нерв. (XI)В канавка дуги развиваютсядополнительные нервные бороздки;экстерентные волокна и глазные мышцы и спинной мозг,который разделяет головной и спинной мозг в соответствии с ядрами двух ядер.Мозг является частью овала,блуждающего нервом на дне.Опциональный нервный спинной мозг состоит из

QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 16 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

передних и задних зубов верхней шеи и поднимается в мозг. Поскольку дополнительная нервная палочка является отделенным нервом нерва, она иннервирует оба m. trapezius и отделяется от нее m. sternocleidomastoideus шарниром через шарнир головы к шее.

4. Иллюстративный материал: слайды, планшеты, муляжи мозга, плакаты.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Расскажите о классификации нервной системы?
2. Центр нервной системы?
3. Крайняя нервная система?

№11 Теория

1. Тема: Орган зрения. Аккомодационный аппарат глаза. Вспомогательные органы глаза. Слезный аппарат. Зрительный анализатор. Орган слуха. Строение и функциональные особенности. Орган равновесия и их проводящие пути. Орган обоняния и вкуса. Проводящие пути и центры анализаторов обоняния и вкуса. Кожа и её производные. Эндокринная система. Органы иммунной системы. Строение, топография и функции.

2. Цель: Изучение строения и функциональных особенностей органов чувств. Изучение строения и функциональных особенностей органов слуха, равновесия и вкуса.

3. Тезисы теории:

Под влиянием светоотражающего средства в животном мире появился специальный видовой организм – *organum visus*, главной частью которого являются специально чувствительные клетки, образующиеся от эктодермы у всех животных. Многие из них окружены пигментами. Значение пигмента проникает свет в определенном направлении и удерживает избыточное световое излучение.

Орган обоняющего тела-*organum olfactus*-состоит из чувствительных (нейросенсорных) обоняющих клеток, которые в своей основной части подкладывают обоняющую обоняющую яму, которая является непереносимым проемом эктодермы.

Эти чувствительные элементы, нейронные нейроны обоняющего пути, расположенные в слизистой оболочке носа, противоположной лежащей части верхнего носового щитка и носовой перегородки, их аксоны *nn. olfactorii* проникают через отверстия сетчатой кости в *lamina cribrosa* в *bulbus olfactorius* и заканчивается на паховых клубочках *glomeruli olfactorii* -. Здесь начинаются вторые нейроны (митральные клетки), их аксоны проникают в запах, и способ ощущения обоняния заканчивается в клетках серого вещества *trigonus olfactorius*, *anterior substantia perforata* и бледной перегородке.

Нервные элементы сетчатой оболочки состоят из трех цепей нейронов. Звено I состоит из светочувствительных клеток сетчатой оболочки (палочки и дырочки) рецепторов зрительного анализатора. 2-е звено-биполярные нейроны и культуры третьего ганглиозного нейрона соединяются в нервные волокна зрительных нервов.

Наружное ухо *Auris externa*, состоит из ушной раковины и наружного слухового прохода. Ушная раковина обычно называется ухом, которая образована из упругого хряща, обтянутого кожей. Наружная форма и выступы ушной раковины в зависимости от хряща, свободная заточка ушной раковины - *helix* и параллельная спираль против нее *antihelix*, а также передние выпрямления ушной раковины-*tragus* и лежащие за ним

Среднее ухо, *auris media* состоит из буферной полости и слуховой трубки. Он продолжит полость тревоги с глоточной носовой частью. Он состоит из буферной полости и слуховой трубки. Он продолжит полость тревоги с глоточной носовой частью.

Сигнальная полость расположена между наружным слуховым проемом и внутренним ухом (лабиринт) на основе пирамиды самайской кости *cavitas tympanica*.

Слуховая трубка (*tuba auditiva*) или Евстахиева трубка (*Eustachii*, отсюда воспаление трубки - евстахиит), предназначенная для поступления воздуха в полость глотки, тем самым сохраняется равновесие между животом и давлением внешней атмосферы. Этот лабиринт необходим для правильного проведения вибрации барабанной перемычки.

Под эндокринными или внутренними секреторными железами понимают железы, не имеющие выводящего сердечника, и железы, выделяющие свой секрет или экскрет непосредственно на систему кровообращения, противоположные внешним секретам, которые переливаются на поверхность кожи (пот, жировые железы) или на поверхность слизистых оболочек (слюнные железы, печень и др.). В зависимости от состояния развития данные железы подразделяются на 5 групп:

- 1.Энтодермальные железы бронхиогенная группа (щитовидная, околоплодная и перегородочная железы).
- 2.Энтодермальные железы кишечной трубки (между поджелудочной железой).
- 3.Мезодермальные железы (интерренальная система почек и половые железы).
- 4.Эктодермальные железы промежуточного мозга-неврогенная группа (эпифиз и гипофиз).
- 5.Эктодермальные железы, образующиеся из симпатических элементов – группа адренальной системы (мозговые вещества и хромаффиновые тела почечных желез).

Кровеносные и лимфатические сосуды наполнены кровью и лимфой, в состав которых в разное время входят формальные элементы. Их функции и строение разнообразны (эритроциты транспортируют кислород и углекислый газ, различные лейкоциты участвуют в регулирующих и защитных реакциях организма). Среди таких реакций выделяются специфические иммунные реакции, предназначенные для обеззараживания чужеродных веществ и клеток. Эти реакции осуществляются в основном через функции лимфоцитов и макрофагов.

Органы иммунной системы обеспечивают защиту (иммунитет) организма от генетически чужеродных клеток и веществ, поступающих извне или образуемых в самом организме.

Селезенка- *lien* -лимфоидный орган, который обладает большими кровеносными сосудами. Лимфоидный орган, богатый селезенками. В селезенке кровеносная система тесно сочеталась с лимфоидной тканью, в результате чего кровь обильно обильно развивается новым запасом лейкоцитов, образующихся в селезенке. Кроме того, кровь, протекающая через селезенку, удаляется из красных кровяных гранул («могила» эритроцитов) и больных микробов, посторонних предметов, поступивших в канал крови и т. д., которые в результате фагоцитозной деятельности макрофагов в ней закончили жизненную деятельность.

4. Иллюстративный материал: слайды, планшеты, муляжи, плакаты.

5. Литература: смотрите приложение № 1.

6. Контрольные вопросы (обратная связь):

1. Дайте определение органам чувств?
2. Назовите составные части анализаторов?
3. Назовите составные части органа зрения?
4. Назовите составные части органов слуха?
5. Назовите составные части организма равновесия?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» Кафедра «Морфологические дисциплины»		044-81/11 20 беттің 18 беті
Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»		

6. Назовите составные части вкусочувствительного организма?
7. Дайте определение эндокринным железам?
8. Классификация эндокринных желез?
9. Дайте объяснение органам кроветворения?
10. Дайте объяснение организмам иммунной системы?
11. Дайте понятие строение селезенки?
12. Дайте объяснение строение дегенеративной железы?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»

Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»

044-81/11
20 беттің 19 беті

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Морфологические дисциплины»

Комплекс аудиторных занятий по дисциплине «Анатомия»

044-81/11
20 беттің 20 беті