

ПРЕЗЕНТАЦІЯ НА ТЕМУ «ЖЕЛУДОК»

Підготували студенти 8 групи
Алексалян Роман і
Ксенія Боровик



Желудок (gaster) представляет собой расширение пищеварительного тракта, находящееся между пищеводом и двенадцатиперстной кишкой. В желудке пищевые массы перемешиваются с желудочным соком и перевариваются (на них действует желудочный сок, содержащий пепсин, липазу, соляную кислоту, слизь). В желудке происходит всасывание сахара, спирта, воды, солей. В слизистой оболочке желудка синтезируется антианемический фактор (фактор Кас-ла), связывающий витамин В₁₂ и обеспечивающий его всасывание

Желудок имеет переднюю и заднюю стенки. Передняя стенка (*paries anterior*) желудка ориентирована кпереди и чуть кверху. Задняя стенка (*paries posterior*) желудка обращена кзади и книзу. Передняя стенка чуть более выпуклая, чем задняя стенка. Место впадения пищевода в желудок называется кардиальным отверстием (*ostium cardiacum*). Возле кардиального отверстия находится кардиальная часть, или кардия (*pars cardiaca, seu cardia*) желудка. Слева от кардии желудок расширяется, образуя дно (свод) желудка (*fundus gastrici, seu fornix gastrici*). Дно желудка книзу и вправо продолжается в тело желудка (*corpus gastrici*), внутри которого находится канал желудка (*canalis gastricus*). Левый выпуклый край желудка, направленный вниз, называют большой кривизной желудка (*curvatura major*), правый вогнутый край - малой кривизной (*curvatura minor*) желудка. Суженный правый отдел желудка называют пилорической (при-вратниковой) частью (*pars pylorica*), у которой выделяют широкую часть - при-вратниковую пещеру (*antrum pyloricum*), и суженную часть - канал привратника (*canalis pyloricus*), переходящий в двенадцатиперстную кишку. Границей между привратником (*pylorus*) и двенадцатиперстной кишкой на поверхности органа служит круговая борозда, соответствующая отверстию привратника (*ostium pyloricum*) и кольцевой мышце - сфинктеру привратника (*m. sphincter pyloricus*). На малой кривизне желудка на границе тела и привратниковой части имеется неглубокая угловая вырезка (*incisura angularis*). На большой кривизне располагается кардиальная вырезка

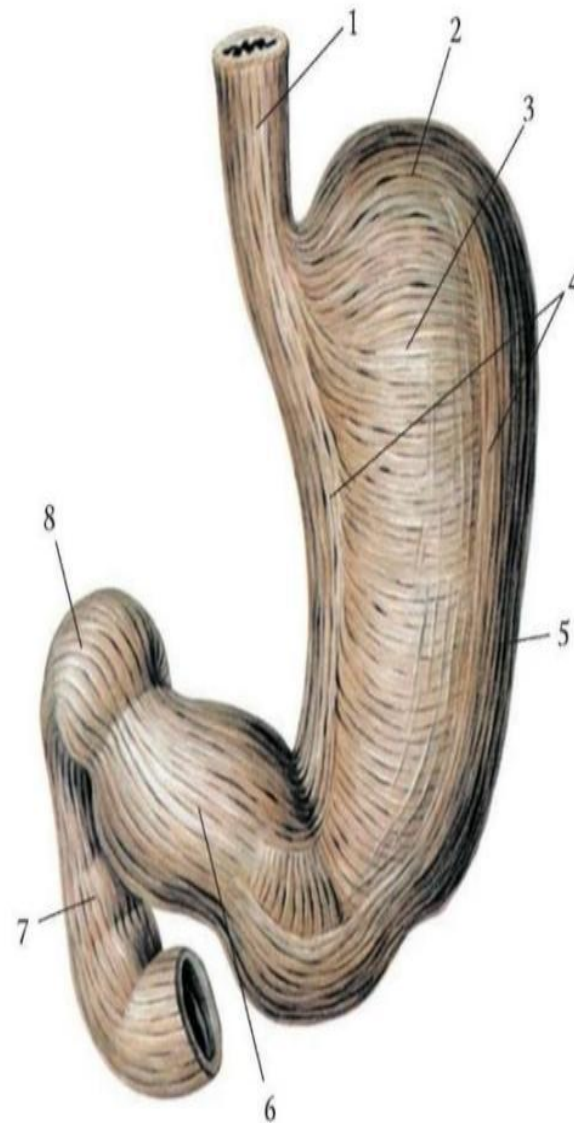


Рис. 215. Желудок [вид спереди; наружная оболочка (брюшина и адвентиция) удалена]: 1 - мышечная оболочка пищевода; 2 - дно желудка; 3 - круговой слой; 4 - продольный слой; 5 - большая кривизна желудка; 6 - привратниковая часть желудка; 7 - нисходящая часть двенадцатиперстной кишки; 8 - привратниковый канал

Передняя стенка желудка (при наиболее частой крючковидной форме) в области кардиальной части дна и тела соприкасается с диафрагмой, в области малой кривизны - с висцеральной поверхностью левой доли печени. Небольшой треугольный участок тела желудка непосредственно соприкасается с передней брюшной стенкой. Позади желудка находится узкое щелевидное пространство брюшинной полости (сальниковая сумка). За желудком в забрюшинном клетчаточном пространстве находятся верхний полюс левой почки, надпочечник и поджелудочная железа. Задняя поверхность желудка в области большой кривизны прилежит к поперечной ободочной кишке и ее брыжейке, дно желудка - к селезенке. Вдоль всей большой кривизны желудка между листками желудочно-ободочной связки проходят на встречу друг другу анастомозирующие правая и левая желудочно-сальниковые артерии (в области кардии).

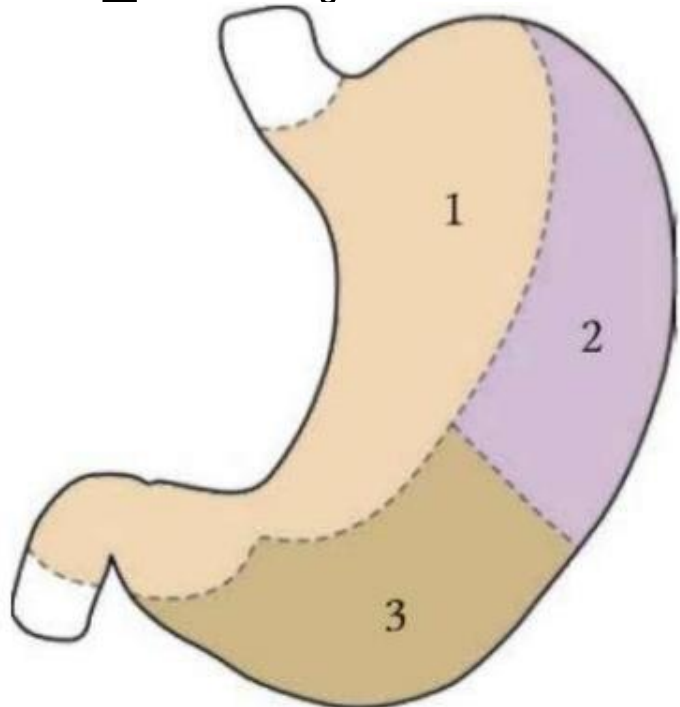


Рис. 216. Поля соприкосновения передней стенки желудка с соседними органами (вид спереди):
1 - с печенью; 2 - с диафрагмой; 3 - с передней брюшной стенкой



- Размеры и положение желудка изменяются в зависимости от количества содержащейся в нем пищи, положения тела и типа телосложения человека. Желудок может иметь форму рога, чупка, крючка, возможны и переходные формы. Длинная ось желудка направлена слева направо, сзади наперед, ориентирована почти во фронтальной плоскости. При отсутствии в желудке пищи он уплощен; при снижении мышечного тонуса желудок растягивается.

Длина желудка у взрослого человека - 18-20 см, ширина - 7-8 см (при отсутствии в желудке пищи). При умеренном наполнении пищей длина желудка равна 24-26 см, ширина - 10-12 см. Емкость желудка у взрослого человека варьирует - 1,5-4 л.

Желудок находится в верхней части брюшной полости. При умеренном наполнении три четверти желудка расположены в левой подреберной области, одна четверть - в надчревьѐ. Переход пищевода в желудок соответствует прикреплению к грудице хрящев левых VI-VII ребер, переход в двенадцатиперстную кишку - на уровне, расположенном на расстоянии 2,0-2,5 см правее передней срединной линии (уровень хряща VIII ребра). У тучных людей часто определяется опущение желудка, его границы смещаются вниз (гастроптоз), что обычно сочетается с опущением и других соседних органов (например, тонкой кишки). Положение желудка фиксируют связки, представляющие собой складки брюшины.

Печеночно-желудочная связка (*lig. hepatogastricum*) начинается у ворот печени и направляется к малой кривизне желудка. Желудочно-ободочная связка (*lig. gastrosolicum*) связывает большую кривизну желудка с поперечной ободочной кишкой на протяжении от привратника до нижнего полюса селезенки.

Желудочно-селезеночная связка (*lig. gastrosplenicum*) проходит от начала большой кривизны и левой части дна желудка к воротам селезенки. Желудочно-диафрагмальная связка (*lig. gastrophrenicum*) представляет собой переход париетальной брюшины с диафрагмы на переднюю поверхность дна и кардии желудка.

Желудочно-поджелудочная связка (*lig. gastropancreaticum*) образуется при переходе брюшины с верхнего края поджелудочной железы на заднюю стенку тела кардии и дна желудка.

Источник KingMed.info

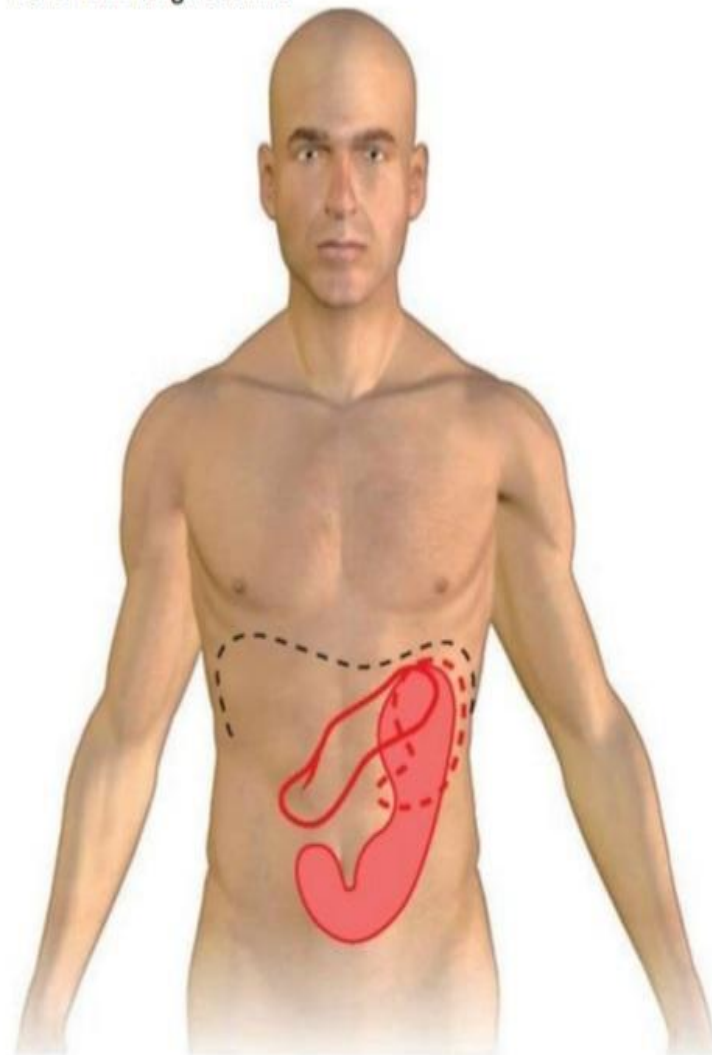


Рис. 217. Проекция желудка на переднюю брюшную стенку при различных положениях тела. Пунктиром обозначены контуры желудка и диафрагмы при вертикальном положении тела, непрерывной линией - желудок при положении тела на правом боку, розовым цветом - желудок при положении тела на левом боку

Стенки желудка образованы слизистой оболочкой, подслизистой основой, мышечной и серозной оболочками. Вдоль малой кривизны желудка от кардиального к привратниковому отверстию идут 4-5 продольных складок, облегчающих продвижение пищевой массы. У дна и тела желудка имеются поперечные, продольные и косые складки слизистой оболочки, чьи расположение и размеры постоянно изменяются при различных физиологических состояниях органа. При переходе привратникового канала в двенадцатиперстную кишку слизистая оболочка образует круговую складку - заслонку привратника. На поверхности слизистой оболочки находятся желудочные поля (*areae gastricae*). Они имеют полигональную форму, варьируют в размерах от 1 до 6 мм. Каждое поле отделено от соседнего бороздкой. На поверхности желудочных полей имеются многочисленные желудочные ямки (*foveolae gastricae*), в которые открываются выводные протоки желез желудка (*glandulae gastricae*). Слизистая оболочка покрыта однослойным цилиндрическим эпителием. В собственной пластинке слизистой оболочки наряду с сосудами, нервами, лимфоидными узелками, различными клетками (клетками лимфоидного ряда, гладкими миоцитами и др.) находятся железы желудка. Различают собственные (фундальные), пилорические и кардиальные железы желудка, отличающиеся по строению и расположению. Общее количество желез желудка равно 35 млн. Мышечная пластинка слизистой оболочки (*lamina muscularis mucosae*) образована тремя слоями гладких миоцитов. Внутренний и наружный слой миоцитов ориентированы циркулярно, средний - продольно. Подслизистая основа развита, содержит большое количество эластических волокон, сосудов и нервов, лимфоидных узелков и различных клеточных элементов, крупные сосудистые (венозные) сплетения. У мышечной оболочки желудка выделяют три слоя: наружный - продольный, средний - циркулярный, внутренний слой - косой. Снаружи желудок покрыт серозной оболочкой. Серозная оболочка отделена от мышечной оболочки подсерозной о

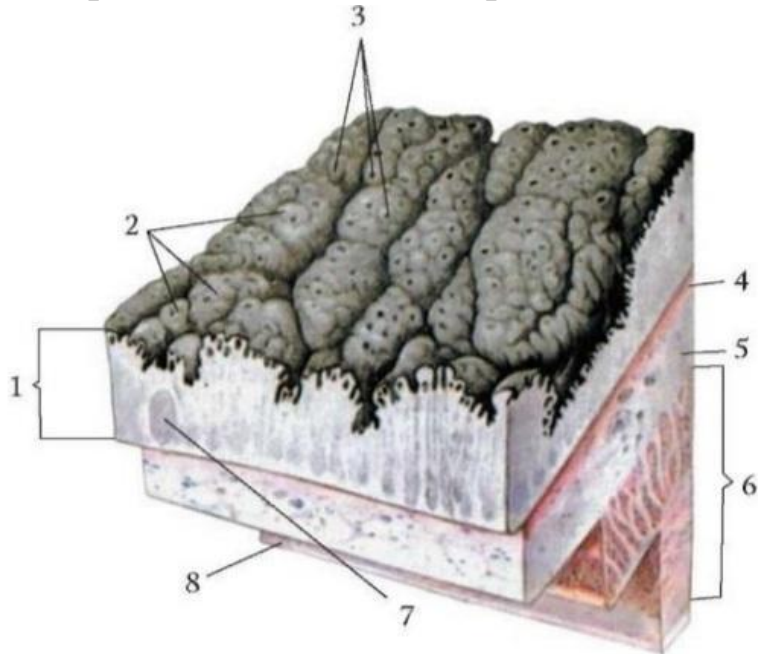


Рис. 218. Строение стенки желудка: 1 - слизистая оболочка; 2 - желудочные поля; 3 - желудочные ямки; 4 - мышечная пластинка слизистой оболочки; 5 - подслизистая основа; 6 - мышечная оболочка; 7 - одиночный лимфоидный узелок; 8 - серозная оболочка

