



Плевра. Плевральная полость, плевральные синусы, границы легких и париетальной плевры. Средостение. Развитие органов дыхательной системы. Аномалии

1. Что такое плевра, как она подразделяется ?

Серозная оболочка , состоящая из рыхлой соединительной ткани, покрытой однослойным плоским эпителием.

Она состоит из двух листков: плевры висцеральной, *pleura visceralis*, и плевры париетальной, пристеночной, *pleura parietalis*.

Плевра висцеральная, или легочная, *pleura pulmonalis*, покрывает само легкое и настолько плотно срастается с веществом легкого, что не может быть снята без нарушения целостности ткани; она заходит в борозды легкого и таким образом отделяет доли легкого друг от друга.

Пристеночная плевра, *pleura parietalis*, представляет наружный листок серозного мешка легких. Своей наружной поверхностью пристеночная плевра срастается со стенками грудной полости, а внутренней обращена непосредственно к висцеральной плевре.

2. На какие отделы делится париетальная плевра?

Париетальный листок плевры **выстилает обе полости грудной клетки и по своему расположению делится на реберную, диафрагмальную и средостенную части**

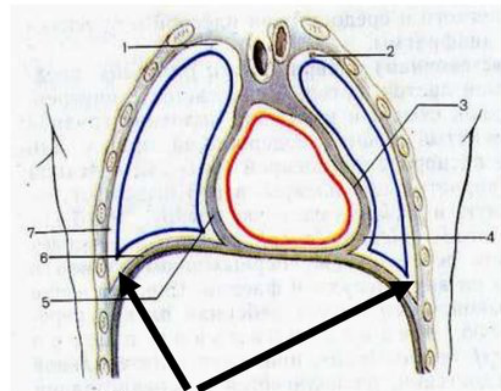
3. Дайте характеристику плевральной полости

Плевральная полость, плевральное пространство или **межплевральное** пространство-это потенциальное пространство между **плеврами плеврального** мешка, которое окружает каждое легкое. Небольшое количество серозной **плевральной** жидкости сохраняется в **плевральной полости**, чтобы обеспечить смазку между мембранами, а также создать градиент давления.

4. Что такое плевральные синусы, назовите их

ПЛЕВРАЛЬНЫЕ СИНУСЫ.

- В местах перехода реберной плевры в диафрагмальную и средостенную образуются небольшие углубления – плевральные синусы,
- recessus pleurales.



Практическое значение имеет **реберно-диафрагмальный** синус (правый и левый), **Диафрагмально-средостенный** и **реберно-средостенный** синусы значительно меньше и большого практического значения не имеют.

43

5. В каком месте плевральной полости происходит накопление жидкости при воспалении плевры и почему?

Плевральный выпот — скопление большого количества свободной жидкости в плевральной полости. Такой выпот аналогичен отеку жидкости в тканях, и его можно назвать отеком плевральной полости.

6. Как отразится на функции легкого нарушение целостности плевральной полости?

7. Дайте определение средостения, его отделов и органов, расположенных в нем

Средостение, *mediastinum*, представляет собой комплекс органов, расположенных между правой и левой плевральными полостями.

Верхнее средостение, *mediastinum superius*, располагается выше горизонтальной плоскости, проведенной от места соединения рукоятки грудины с ее телом (спереди) до межпозвоночного хряща между телами IV и V грудных позвонков (сзади).

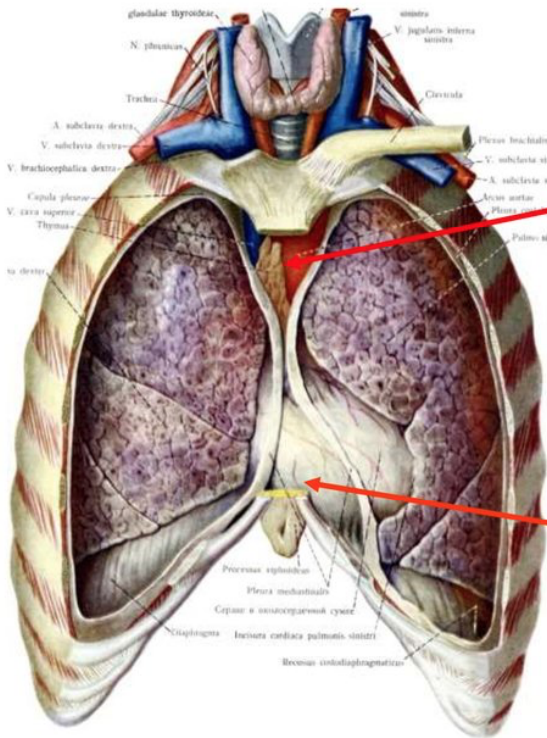
Нижнее средостение, *mediastinum inferius*, находится ниже горизонтальной плоскости. В нем выделяют переднее, среднее и заднее средостения

а в верхнем отделе следующие органы: вилочковая железа или замещающая ее лимфоидная и жировая ткань, *v. cava superior* и ее корни, *aorta ascendens*, ее дуга с ветвями, легочные вены, трахея и бронхи, *nn. phrenici*, бронхиальные артерии и вены, лимфатические узлы.

К заднему средостению, *mediastinum posterius*, относятся пищевод, грудная аорта, грудной проток и лимфатические узлы, венозные стволы и нервы (*v. cava inferior*, *vv. azygos et hemiazygos*, *nn. splanchnici* и по стенкам пищевода — *nn. vagi*).

8. Какие органы расположены в области верхнего и нижнего межплевральных полей?

Межплевральные поля – пространства, расположенные между плевральными полостями(в пределах средостения), за грудиной , непокрытые плеврой.



1.Верхнее
межплевральное
(вилочковое) поле:

- вилочковая железа,
- клетчатка переднего средостения

2. Нижнее
межплевральное
(перикардальное) поле:

- передняя часть перикарда

9.В чем состоит практическое значение связей средостения с межфасциальными пространствами шеи?

10.В чем состоят различия нижних границ легкого и париетальной плевры

Нижняя граница париетальной плевры правого и левого легкого примерно одинаковая и проходит на одно ребро ниже границы легких.

11.Какие границы правого и левого легкого отличаются между собой?

Нижняя **граница левого легкого** располагается несколько ниже (примерно на полребра), чем нижняя **граница правого легкого**. Передняя и нижняя **границы** несколько **отличаются** справа и слева в связи с тем, что **правое легкое** шире и короче **левого**.

12.Как происходит эмбриональное развитие органов дыхательной системы?

Зачаток **органов дыхания**: гортань, трахея, бронхи и легкие человека развиваются из общего зачатка, который появляется на 3-ей или 4-ой неделе эмбриогенеза путем выпячивания вентральной стенки передней кишки (гортанно-трахеальный вырост или респираторный дивертикул).

13.Назовите аномалии развития дыхательных путей и легких

Агенезия (*полное отсутствие*) одного или обоих легких - в последнем случае это несовместимый с жизнью порок развития.

Аплазия (*недоразвитие*) одного или обоих легких - аномалия развития.

Врожденные бронхоэктазии - чрезмерные мешковидные расширения терминальных бронхиол - аномалии терминальных частей бронхиального дерева.