

## Ερωτήσεις Κλινικής Ανατομίας Κεφαλής και τραχήλου.

1. Ποιά οστά του εγκεφαλικού κρανίου είναι χονδρογενή και ποιά είναι μεμβρανώδη.
2. Ποιά περιοχή της εγκεφαλικής βάσης είναι εύθραυστη και γιατί.
3. Τι ξέρετε για τις αναστομώσεις του σφραγγώδους φλεβώδους κόλπου.
4. Γιατί η φλεβική επικοινωνία του σφραγγώδους κόλπου με την γωνιαία φλέβα δεν είναι τόσο επικίνδυνη όσο εκείνη με το πτερυγοειδές φλεβώδες πλέγμα.
5. Τι προβλήματα έχουμε από κατάγματα του πρόσθιου εγκεφαλικού βόθρου και γιατί.
6. Τι κλινικά συμπτώματα θα έχουμε σε κατάγματα του μέσου κρανιακού βόθρου και γιατί.
7. Γιατί τα κατάγματα της βάσης έχουν μεγαλύτερη σημασία από εκείνα του θόλου.
8. Τι προβλήματα μπορούν να δημιουργηθούν από χτύπημα στην κροταφική χώρα 4 εκ. περίπου επάνω από τη μέση του ζυγωματικού τόξου και γιατί.
9. Φλεγμονή του τριχωτού της κεφαλής στην περιοχή του μαστοειδούς πιθανόν να δημιουργήσει μηνιγγίτιδα γιατί.
10. Τι είναι πιθανόν να τραυματισθεί σε τοκετό με εμβρυουλκό και γιατί.
11. Γιατί σε νέκρωση της έξω κρανιακής πλάκας δεν επηρεάζεται η έσω αναλόγως.

12. Τί τύπος άρθρωσης είναι η σφηνοϋνιακή και πότε κλείνει φυσιολογικά.
13. Πού βρίσκονται οι διπλοϊκές φλέβες.
14. Γιατί κατάγμα του υοειδούς ίσως αποδειχθεί θανατηφόρο.
15. Πώς μπορείτε σε ένα μωρό να βρήτε τον άνω οβελιαίο κόλπο. Ποιά η κλινική σημασία του.
16. Με ποιά ακτινογραφία μπορείτε να ελέγξετε την ύπαρξη όγκου στη υπόφυση. Πώς εξηγείται ανατομικά.
17. Ποιά φυσιολογικά ανατομικά στοιχεία θα πρέπει να διαφοροδιαγνώσετε από τις γραμμές καταγμάτων σε μιά ακτινογραφία κρανίου.
18. Ποιό τμήμα της κρανιακής κοιλότητας έχει μεγάλη σημασία για το αυτί. Εξηγήσατε γιατί.
19. Ποιά είναι η νεύρωση του δέρματος στην γωνία του στόματος.
20. Ποιές αρτηρίες αγγειούν το τριχωτό της κεφαλής και τί γνωρίζετε για αυτές.
21. Γιατί μία διόγκωση της παρωτίδας είναι τόσο επώδυνη.
22. Γιατί ένας όγκος της παρωτίδας έχει σαν κλινική εκδήλωση παράλυση του προσώπου.
23. Ποιά είναι η σχέση των λαβών της παρωτίδας με τα διερχόμενα από αυτήν ανατομικά μόρια.
24. Ποιό μπορεί να είναι το πρώιμο κλινικό σημείο μιά παρωτίτιδας και πώς μπορεί να προκληθεί παρωτίτιδα.
25. Ποιό νεύρο συνοδεύει την μέση μηνιγγική αρτηρία.
26. Τί κλινικά προβλήματα θα έχουμε από τον τραυματισμό ή την καταστροφή του ωτοκροταφικού νεύρου.
27. Τί μπορεί να προκαλέσει βλάβη του α' κλάδου του τριδύμου στο μάτι και γιατί.
28. Τί γνωρίζετε για την μέση μηνιγγική αρτηρία.
29. Τί είναι η περυγογναθική ραφή.

30. Ποιά είναι εμβρυολογικά η σχέση της κάτω γνάθου με το αυτί. Εξηγήσατε επακριβώς.
31. Ποιά αρτηρία ενοχοποιείται σε ένα εξωμηνιγγικό αιμάτωμα.
32. Γιατί μία φλεγμονή στους πτερυγοειδείς μύες είναι ίσως επικίνδυνη για το μάτι.
33. Γιατί ένα ανιαρό μάθημα Ανατομικής μπορεί να προκαλέσει εξάρθημα της κροταφογναθικής διάρθρωσης. Με ποιο μηχανισμό προκαλείται.
34. Γιατί ένας ασθενής που παραπονείται για διάχυτο πανόδοντο, τον ρωτάμε αν έχει πρόσφατα κρυολογήσει.
35. Σε αμυγδαλίτιδα παιδός "γλωσσός" λεμφαδένας ψηλαφάται και γιατί. Εξηγήσατε το με τις ανατομικές σας γνώσεις.
36. Ποιά είναι τα κινητικά και ποιά τα αισθητικά νεύρα του λάρυγγα.
37. Ποιά είναι η λειτουργία των μυών των κάτωθεν και των άνωθεν του υοειδούς κατά την κατάποση.
38. Ποιά είναι η ανατομική διαφορά της λαρυγγοτομίας και της τραχειοτομίας. Ποιά από τις δύο ονομάζεται κονιοτομία και γιατί.
39. Γιατί κατά την κατάποση κινείται και ο θυρεοειδής αδένας.
40. Γιατί πριν από την χειρουργική επέμβαση του θυρεοειδούς εξετάζεται η κατάσταση των φωνητικών χορδών.
41. Ποιά σπυδαία νεύρα μπορούν να τραυματισθούν σε καρωτιδικό αρτηριογράφημα, από την έλσοδο της βελόνας για την έγχυση του ακτινοσκιεροῦ υλικού.
42. Σε ποιά περιοχή του τραχήλου, τραυματισμός κατά τη χειρουργική επέμβαση μπορεί να δημιουργήσει πτώση του χεῖλους και γιατί.
43. Ποιά είναι η σχέση του γλωσσικού νεύρου και του πόρου του υπογναθίου αδένος.
44. Πώς θα γίνει η διάγνωση λίθου του πόρου του σιαλογόνου αδένος. Ποιός αδένος συνήθως παρουσιάζει τούτο. Πώς ονομάζεται η μέθοδος.

45. Πώς ξεχωρίζουμε μία διόγκωση στην περιοχή της παρωτίδας από μία παρωτίτιδα.
46. Γιατί τα δισκία της νιτρογλυκερίνης για την καρδιά τα τοποθετούμε υπογλώσσια; Πώς το εξηγείται ανατομικά.
47. Περιγράψατε τον τρόπο και την οδό όπου μία φλεγμονή του στόματος επεκτείνεται και στον τράχηλο.
48. Ποιά είναι τα λεμφογάγγλια του οπίσθιου τραχηλικού τριγώνου. Σε ποιές κατηγορίες τα διακρίνομε.
49. Γιατί μετά από αφαίρεση λεμφαδένων στην περιοχή του οπίσθιου τραχηλικού τριγώνου, έχουμε δυσκολία στο να χτενιστούμε ή να βουρτίσουμε τα δόντια μας.
50. Γιατί το κάτω τμήμα του οπίσθιου τραχηλικού τριγώνου είναι επικίνδυνο σε χειρουργική επέμβαση. Ποιά ανατομικά στοιχεία πρέπει να προσέχουμε.
51. Γιατί φλεγμονές της ιντακής χώρας μπορούν να προκαλέσουν θρόμβωση στις οπίσθιες παρεγκεφαλιδικές φλέβες καθώς και στις φλέβες του προμήκου. Τι περιμένουμε να συμβεί τότε σά κλινική εκδήλωση.
52. Ποιά είναι τα ανατομικά στοιχεία που γνωρίζετε που βρίσκονται στο ίδιο ύψος με τον κρικοειδή χόνδρο. Γιατί θεωρούμε απαραίτητη αυτήν την αναφορά στο κρικοειδή χόνδρο.
53. Πού βρίσκεται ο καρωτιδικός βολβός, τι είναι, πώς είναι το τοίχωμά του και από τι νευρούται. Ποιά είναι η κλινική σημασία αυτής της νεύρωσης. Εξηγήσατέ την λεπτομερώς.
54. Πώς μπορείτε να ξεχωρίσετε την πρώτη πλευρά από τις άλλες ακτινογραφικά. Τι χαρακτηριστικά ανατομικά έχει η πρώτη πλευρά και ο πρώτος αυχενικός σπόνδυλος.
55. Πώς νευρούται το δέρμα της πρόσθιας τραχηλικής χώρας και πού αντιστοιχεί η υποδερμάτια έξοδος του νεύρου.

56. Πού γίνεται η αναισθησία του αυχενικού και του βραχιονίου πλέγματος.
57. Ποιά ανατομικά στοιχεία προσέχουμε σε μία τραχειοτομία και ιδιαίτερα σε τραχειοταμία παιδιού.
58. Νεαρός τραυματίζεται σε ποδοσφαιρικό αγώνα. Παρουσιάζει κάταγμα της άνω γνάθου. Μετά από μία εβδομάδα παραπονείται για δυσκαμψία του αυχένα. Τι υποπτεύεσθε και τι κάνετε.
59. Ποιά είναι η ενέργεια του στερνοκλειδομαστοειδούς και παιδιά των αυχενικών μυών.
60. Τι γνωρίζετε για τους συνδέσμους των κρανιοεγκεφαλικών αρθρώσεων.
61. Ποιά είναι η οδός αποχέτευσης της λέμφου του θυροειδούς αδένου.
62. Ποιά είναι η πορεία του άνω λαρυγγικού νεύρου και του έξω κλάδου του.
63. Τι ξέρετε για τις φλέβες του θυροειδή αδένου.
64. Τι ξέρετε για τις θέσεις των παραθυροειδών αδένων και ποιά από αυτές έχει χειρουργικό ενδιαφέρον.
65. Τι συμπτώματα έχουμε από την διόγκωση του θυροειδούς αδένου. Πώς εξηγείται τούτο ανατομικά.
66. Πού αντιστοιχεί το σημείο διχασμού της κοινής καρωτίδας.
67. Ποιά είναι η σχέση των ανατομικών στοιχείων μέσα στην καρωτιδική περιτονία σε όλη την τραχηλική διαδρομή τους.
68. Ποιά είναι η σχέση της αυχενικής αγκύλης με την κοινή καρωτίδα.
69. Ποιά είναι τα ορατά ψηλαφητά σημεία του τραχήλου.
70. Ποιές είναι οι ομάδες των τραχηλικών λεμφαδένων.
71. Πού βρίσκεται το συμπαθητικό στέλεχος στον τράχηλο και τι συμπτώματα έχουμε από τον τραυματισμό του.

72. Παιές αρτηρίες της κεφαλής ψηλαφώνται και σε ποιά σημεία.
73. Τι προκαλείται από βλάβη του φρενικού νεύρου.
74. Τι συμπτώματα θα έχουμε από διόγκωση του πρόσθιου σκαληνού μυός.
75. Παιές είναι οι αρτηρίες του απίσθιου τραχηλικού τριγώνου.
76. Ποιά είναι η ορατή ψηλαφητή φλέβα στον τράχηλο. Τι γνωρίζετε για αυτήν.
77. Πού βρίσκονται τα γάγγλια της παρωτίδας.
78. Με ποιά ανατομικά στοιχεία διασταυρώνεται το ζυγωματικό τόξο. Ποιά κλινική σημασία έχουν.
79. Ποιά είναι το οδηγό σημείο για τον προσδιορισμό της γλωσσικής αρτηρίας.
80. Ποιά είναι η σχέση της έσω καρωτίδας στο καρωτιδικό τρίγωνο.
81. Ποιά είναι τα πέταλα της εν τω βάθει τραχηλικής περιτονίας και ποιούς χώρους σχηματίζουν.
82. Τι περιβάλλει η επιπαλής τραχηλική περιτονία και από πού επεκτείνεται.
83. Από τι εξαρτάται η πορεία του κάτω λαρυγγικού νεύρου.
84. Ποιά είναι η αγγείωση των παραθυροειδών αδένων.
85. Πώς σχηματίζεται το λεγόμενο σφαγιτιδικό τόξο ή jugular venous arch. Πού παρουσιάζει τούτο κλινική σημασία.
86. Πόσα είδη τραχειοτομίας γνωρίζετε, ποιό και γιατί συνήθως προτιμάμε.
87. Ποιά σημαντικό ανατομικό στοιχείο πορεύεται κοντά στην γωνία της γνάθου. Τι γνωρίζετε για την πορεία του.
88. Ποιά είναι η πορεία του XI νεύρου.
89. Ποιά σπουδαία ανατομικά στοιχεία βρίσκονται μεταξύ των δύο σκαληνών.

90. Ποιοί είναι οι προσπονδυλικοί μύες.
91. Τι περιέχει το υπογενεϊδιο τρίγωνο. Ποιά είναι τα όριά του.
92. Τι γνωρίζετε για την πορεία και τους κλάδους του IX νεύρου στον τράχηλο.
93. Ποιά είναι η πορεία του γλωσσικού νεύρου στον τράχηλο.
94. Πού διανέμονται οι κλάδοι του άνω αυχενικού γαγγλίου στο τράχηλο.
95. Ποιές είναι οι επιπαλές και ποιές οι εν τω βάθει σχέσεις του υπογνάθιου αδένου.
96. Ποιά είναι τα έδαφος του υπογνάθιου τριγώνου.
97. Ποιά είναι η φλέβα του Kocher.
98. Ποιά είναι η πορεία της έσω σφαγιτιδας φλέβας. Τι γνωρίζετε για αυτή.
99. Ποιά ανατομικά στοιχεία απαραίτητα αναγνωρίζουμε, για την χειρουργική αποκάλυψη του στελέχους του VII νεύρου.

1. Πού βρίσκετε το πρόσθιο ρηγματώδες τμήμα στο κρανίο;
2. Περιγράψατε την σχέση του με την καρτίδα αρτηρία.
3. Ποιά οστά σχηματίζουν τις ρινικές κόγχες.
4. Σε τί διαφέρει το κρανίο του ενήλικα από εκείνο του νεογνού.
5. Η μεγάλη γενειάδα του ναυτικού παιά οστά καλύπτει.
6. Γιατί τραυματισμός και κάταγμα του υοειδούς οστού ίσως αποδειχθεί θανατηφόρο.
7. Κάταγμα διαμέσου του πτερυγοειδούς πόρου ίσως προκαλέσει βλάβη σε κάποια νεύρα. Ποιά είναι τα νεύρα και ποιές οι συνέπειες.
8. Από παιά αδό μπορείτε να προσεγγίσετε ένα υπομηνιγγικό αιμάτωμα σε ένα μωρό.
9. Γιατί πιέζοντας κάτι πολύ ζεστό στο μάγουλο μπορεί να προκληθεί παράλυση του VI νεύρου.
10. Ποιά είναι τα 5 στρώματα του τριχωτού της κεφαλής.
11. Περιγράψατε τις αρτηρίες που αναστομώνονται στο τριχωτό της κεφαλής. Από πού χορηγούνται.



12. Ποιά αγγεία και νεύρα βρίσκονται εντός του αδένου της παρωτίδας.
13. Περιγράψατε ποιιά έκταση καταλαμβάνεται από έρπη ζωστήρα όταν ο έρπης προσβάλλει την περιοχή που νευρώνεται από το άνω γναθικό νεύρο.
14. Ποιοί μύες είναι οι πιο σπουδαίοι από τους μιμικούς.
15. Πώς μπορεί το προστόμιο να επηρεασθεί από βλάβη του VII κρανιακού νεύρου.
16. Γιατί βλάβη του οφθαλμικού νεύρου είναι επικίνδυνη για το μάτι.
17. Πού θα συγκεντρωθεί μία συλλογή από αίμα μεταξύ των 5 στρωμάτων του τριχωτού της κεφαλής.
18. Μιά γενικευμένη φλεγμονή του τριχωτού της κεφαλής σε ποιές ομάδες λεμφοαγγείων παροχετεύεται.
19. Ποιό είναι το μικρό νεύρο που συχνά βρίσκουμε να κυκλώνει την μέση μηνιγγική αρτηρία.
20. Τι ίνες μεταφέρει το Βιδιανό νεύρο.
21. Περιγράψατε την έκφυση και την πορεία της μέσης μηνιγγικής αρτηρίας.
22. Τι είναι το ασυνήθιστο στην δομή της κροταφογναθικής διάρθρωσης.
23. Για να σταματήσει μία εξωμηνιγγική αιμορραγία ποιιά αρτηρία θα πιέζατε και από ποιό τμήμα αυτή διέρχεται στο κρανίο.
24. Γιατί το σφηνουπερώιο γάγγλιο μερικές φορές, καλείται, το γάγγλιο του υψηλού πυρετού.
25. Εάν θέλετε να δείτε τον έξω ακουστικό πόρο, το τυμπανικό πέταλο και το αρθρικό φύμα τι ακτινογραφία θα ζητήσετε.
26. Ποιές αρτηρίες αναστομώνονται στο πρόσθιο κάτω τμήμα του ρινικού διαφράγματος και από πού χορηγούνται.

27. Περιγράψατε το έδαφος της υπερώϊας αμυγδαλής και τις αρτηρίες που την αιματώνουν.
28. Ο κάτω σφιγκτήρας του φάρυγγα έχει δύο μέρη. Ποιά είναι η διαφορά στην προέλευσή τους.
29. Ποιολ μύες συμμετέχουν στην ανύψωση του υοειδούς οστού κατά την κατάποση.
30. Τί διαφορά υπάρχει μεταξύ της ευσταχιανής σάλπιγγας σ' ένα παιδί και τί σ' ένα ενήλικα και πώς μπορούμε να εξηγήσουμε έτσι την συχνότητα των φλεγμονών του μέσου ωτός στα παιδιά.
31. Ποιολ είναι οι κλάδοι της υποκλεΐδιας αρτηρίας στον τράχηλο.
32. Περιγράψατε τις σχέσεις του πρόσθιου σκαληνού του φρενικού νεύρου, της εγκάρσιας αυχενικής αρτηρίας και του θωρακικού πόρου μεταξύ τους.
33. Ποιά αισθητικά νεύρα εκφύονται από το αυχενικό πλέγμα.
34. Γιατί είναι σχετικά εύκολο, φλεγμονή στην ινιακή περιοχή, να διασπαρεί ενδοκρανιακά.
35. Ποιά σπουδαία ανατομικά στοιχεία βρίσκονται στο έδαφος του υπινίδιου τριγώνου.
36. Ποιό είναι το πιο ζωτικό ανατομικό στοιχείο στο υπινίδιο τρίγωνο.
37. Τί είναι το ασυνήθιστο σχετικά με τον ραχιαίο κλάδο του Α1 (υπινίδιο νεύρο).

38. Το καρωτιδικό τρίγωνο περιέχει όλους τους παρακάτω μύες εκτός από:

- A. στερνομαστοειδή
- B. πρόσθιο σκαληνό
- Γ. άνω γαστέρα του ωμοϋοειδούς
- Δ. κάτω σφιγκτήρα του φάρυγγα
- Ε. οπισθία γαστέρα του διγάζστορα

## ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

1. Είναι κανόνας ότι ο ισθμός του θυροειδούς αδένος διασταυρώνεται με κάποιο από τα ακόλουθα ανατομικά μέρη.

- α) Υοειδές οστό
- β) 2ο- 4ο τραχειακό ημικρίκιο
- γ) κρικοειδής χόνδρος
- δ) θυροειδής χόνδρος
- ε) κάτω γαστέρα του ομοιοειδούς

2. Το εν τω βάθει πέταλο της προσπονδυλικής περιτονίας σχηματίζει το έδαφος ποιανού από τα παρακάτω τρίγωνα;

- α) Υπογενείδιο
- β) Οπισθοτραχηλικό
- γ) υπογνάθιο
- δ) καρπιδικό
- ε) μυϊκό η πρόσθιο

3. Ο αυχενικός κλάδος του προσωπικού νεύρου νευρώνει ποιόν από τους παρακάτω μύες;

- α) στερνοκλειδομαστοειδή
- β) γενειούοειδή
- γ) στερνοϋοειδή
- δ) μυώδες πλάτυσμα
- ε) μαστήρας μυς

4. Το επιπολής πέταλο της θραχηλικής περιτονίας διαιρείται σε δύο πέταλα που περικλείουν ποιόν από τους παρακάτω μύες

- α) στερνοθυροειδή

- β) πρόσθιο σκαληνό
- γ) τραπεζοειδή
- δ) γναθοϋοειδή
- ε) ημιακανθώδη κεφαλικό

5. Ποιός από τους παρακάτω συνδέσμους σχηματίζεται από πάχυνση της εν τω βάθει παρωτιδικής περιτονίας;

- α) κροταφογναθικός, β) βελονογναθικός, γ) σφηνογναθικός,
- δ) βελονοϋοειδής ε) αυχενικός

6. Ποιά από τὰ παρακάτω περιτονιακά πέταλα δίνουν γένεση στην μασχαλιαία περιτονία;

- α) επιπολής πέταλο της τραχηλικής περιτονίας
- β) προσπογδυλικό πέταλο γ) καρωτιδικό
- δ) βυκανητικό - φαρυγγικό και ε) προτραχειακό

7. Η περιτονία του θυροειδούς αδένα σχηματίζεται από ποιά από τα παρακάτω περιτονιακά πέταλα;

- α) καρωτιδική περιτονία β) προσπονδυλική περιτονία
- γ) επιπολής πέταλο της τραχηλικής περιτονίας
- δ) προτραχειακή περιτονία ε) μασχαλιαίο πέταλο

8. Ποιός από τους παρακάτω σχηματισμούς βρίσκεται μέσα στο σπλαγχνικό πέταλο της τραχηλικής περιτονίας;

- α) αυχενικό συμπαθητικό στέλεχος β) φάρυγγας
- γ) έξω σφαγίτιδα φλέβα δ) κοινή καρωτίδα αρτηρία
- ε) υπογλώσσιο νεύρο

9. Τό μεγαλύτερο και περισσότερο σημαντικό μεσοδιάστημα μεταξύ των περιτονιών του τραχήλου είναι

- α) το υπερστερνίδιο, το οπισθοφαρυγγικό, γ) το υπογνάθιο
- δ) το έξω φαρυγγικό και ε) το παρωτιδικό

10. Ποιός από τους παρακάτω σχηματισμούς βρίσκεται κλεισμένος μέσα στο πρόσθιο πέταλο της παρωτιδικής περιτονίας;

- α) συμπαθητικό β) θυροαυχενικό στέλεχος γ) σπονδυλική αρτηρία
- δ) προσπονδυλική αρτηρία ε) παρωτιδικό

11. Ποιό από τα παρακάτω γάγγλια συνήθως βρίσκεται στο επίπεδο του 2ου αυχενικού σπονδύλου;

- α) αστεροειδής γάγγλιο β) κάτω αυχενικό γ) σπονδυλικό
- δ) μέσο αυχενικό γάγγλιο και ε) ανώ αυχενικό γάγγλιο

12. Ποιό από τα παρακάτω γάγγλια βρίσκεται συνήθως στο επίπεδο του κρικοειδούς χόνδρου;

- α) άνω γάγγλιο του πνευμονογαστρικού β) ωτικό γάγγλιο
- γ) κάτω γάγγλιο του γλωσσοφαρυγγικού δ) μέσο αυχενικό και
- ε) υπογνάθιο

13. Ποιό από τα παρακάτω γάγγλια βρίσκονται στην βάση της εγκάρσιας απόφυσης του 7ου αυχενικού σπονδύλου

- α) πτερυγοϋπερότιο β) υπογνάθιο γ) θωρακοαυχενικό
- δ) σπονδυλικό ε) γονάτιο γάγγλιο

14. Η άνω λαρυγγική αρτηρία είναι κλάδος ποιός από τις κατωτέρω αρτηρίες;

- α) γλωσσική β) άνω θυροειδής γ) πλευραυχενικό στέλεχος
- δ) θυροαυχενικό στέλεχος ε) εγκάρσια αυχενική

15. Ποιός από τους παρακάτω μύες αποτελεί κύριο οδηγό σημείο στον αυχένα;

- α) πρόσθιος σκαληνός β) οπίσθιος σκαληνός γ) ορθός κεφαλικός
- δ) επιμήκης κεφαλικός ε) επιμήκης τραχηλικός

16. Ποιό από τα παρακάτω νεύρα είναι συνήθως ο πρώτος εκτός κρανίου κλάδος του προσωπικού νεύρου

- α) αυχενικός κλάδος β) βυκανητικός κλάδος γ) ζυγωματικός κλάδος
- δ) οπίσθιο ωτιαίο και ε) γναθικός κλάδος

17. Το τέταρτο πέταλο του τριχωτού της κεφαλής σε ποιό από τα παρακάτω ανατομικά στοιχεία αντιστοιχεί;

- α) απονευρωτικό β) μυϊκό γ) περισστικό δ) πυκνό συνδετικό
- ε) χαλαρό συνδετικό

18. Τα αγγεία του τριχωτού της κεφαλής βρίσκονται σε ποιά από τα παρακάτω πέταλα;

α) δέρμα β) πυκνό υποδόριο πέταλο γ) απονευρωτικό πέταλο δ) πέταλο του χαλαρού συνδετικού ιστού ε) περιόστικό πέταλο

19. Οι μύες του τριχωτού της κεφαλής νευρώνονται από ποιά από τα παρακάτω νεύρα

α) υπερκόγχιο β) ωτοκροταφικό γ) κροταφικούς και ωτιαίους κλάδους του προσωπικού δ) μέζον ωτιαίο ε) ελασσον ινιακό νεύρο

## ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΟΙΛΙΑΣ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: ΑΝ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ  
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΡΟΥΠΗΣ

### ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Κοιλιακός πόνος

Ο κοιλιακός πόνος διακρίνεται σε σπλαγγχνικό και τοιχωματικό. Ο σπλαγγχνικός πόνος προκαλείται δια των σπλαγγχνικών νεύρων, που διανέμονται στον μυϊκό χιτώνα των σπλάγγχνων και έχει ως αίτια την τάση, ερεθισμό με ισχυρά οξέα, την ισχαιμία, τον σπασμό, τη διάταση, ελκυσμό ή συστροφή του οργάνου. Ο σπλαγγχνικός πόνος εμφανίζεται κατά βάθος μάλλον ακαθόριστα και σχετικά διάχυτα ή παίρνει την μορφή του κολικού. Δεν συνοδεύεται από σύσπαιση του κοιλιακού τοιχώματος, η οποία προϋποθέτει ερεθισμό του τοιχωματικού περιτονίου. Ο σωματικός ή αντινακλαστικός πόνος προκαλείται δια των νωτιαίων νεύρων, κατόπιν ερεθισμού των απολήξεών τους στο τοιχωματικό περιτόναιο. Για κάθε σπλάγγχνο υπάρχει αντίστοιχο τοιχωματικό περιτόναιο, που νευρώνεται από νωτιαία νεύρα, αντίστοιχα των νευροτομιών του νωτιαίου μυελού, από τα οποία εκπορεύονται τα σπλαγγχνικά νεύρα του οργάνου. Επίσης υπάρχει άμεσος μηχανικός, χημικός ή μικροβιακός ερεθισμός του τοιχωματικού περιτονίου. Ο σωματικός πόνος διαφέρει από τον σπλαγγχνικό, διότι είναι σταθερός, πύθ εντοπισμένος, συνοδεύεται από ευαισθησία ή επιτείνεται με την πίεση του χεριού, συνοδεύεται από μυϊκή σύσπαιση και έχει χαρακτήρα διαξιφιστικό, τέμνοντα ή καυστικό.

- Τοπογραφία της κοιλιάς

Για τον καθορισμό της εντόπισης και την περιγραφή των φυσιολογικών και παθολογικών εκδηλώσεων από την κοιλία, με δύο οριζόντιες και δύο κάθετες νοητές γραμμές, την υποδιαιρούμε σε εννέα συνολικά χώρες. Οι δύο οριζόντιες γραμμές είναι α) η υποπλεύρια, που διέρχεται από τα κατώτερα σημεία των πλευρικών τόξων (10η πλευρά), και β) η διακανθική, που διέρχεται από τις δύο πρόσθιες άνω λαγόνιες άκανθες.

- Ψηλάφηση της κοιλιάς

Τα κοιλιακά τοιχώματα προσφέρονται στην ψηλάφηση, η οποία αποτελεί την κυριώτερη από τις φυσικές μεθόδους εξέτασης της κοιλιάς, διότι αποδίδει τα σημαντικότερα διαγνωστικά στοιχεία. Για την αποδοτική ψηλάφηση πρέπει να τηρούνται ορισμένοι κανόνες, όπως, ευχάριστη θερμοκρασία του περιβαλλοντος, συνεργασία εξετάζοντος-εξεταζομένου, μεθοδικότητα, ζεστά χέρια του εξεταζόντος, κλπ. Με την ψηλάφηση εξετάζονται: α) η κατάσταση του κοιλιακού τοιχώματος, β) η

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: ΑΝ. ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΤΡΟΥΠΗΣ

ύπαρξη ευαισθησίας και εντοπισμένου πόνου, με την πίεση. γ) τυχούσα διάγκωση των σπλόγγων, δ) οι όγκοι της κοιλίας (- ποιός όγκος της κοιλίας εξαφανίζεται με την ούρηση - (ερώτηση Καθηγητού Γαργάκια), ε) το τυχόν περιτοναϊκό υγρό.

• Μετεωρισμός της κοιλίας

Η διάταση της κοιλίας υπό αερίων αθροισμένων στον γαστρεντερικό σωλήνα αποτελεί τον μετεωρισμό της κοιλίας (ο ασθενής τον περιγράφει ως «φούσκωμα»). Εκτός του πόνου από τη νόσο, ο μετεωρισμός προκαλεί και διάχυτο πόνο, επεκτεινόμενο στη προκάρδιο, τη μεσοπλάτια χώρα, κλπ.

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

1. Ποιά είναι το οστέινο υπόστρωμα των κοιλιακών τοιχωμάτων. Ποιά τμήμα του ανήκει στον σκελετό των κάτω άκρων και ποιός ο ρόλος αυτού στην όλη μηχανική του σώματος.
2. Πώς σχηματίζεται η ανώνυμη γραμμή και τί χωρίζει. Τι είναι και ποιά η κλινική σημασία του ακρωτηρίου (των μαιεντήρων). Τι είναι το ιερό σχίσμα και πού οδηγούμεθα δι' αυτού.
3. Τι συμβαίνει κατά την κήλη του μεσοσπονδυλίου δίσκου (χρησιμοποιήστε ακριβέστερη ορολογία). Τι συμπτωματολογία μπορεί να προκληθεί?
4. Η λαγόνια ακρολοφία ψηλαφάται σε όλο το μήκος της μεταξύ της πρόσθιας και της οπίσθιας άνω λαγόνιας άκανθας. Σε ποιόν σπόνδυλο αντιστοιχεί το υψηλότερο σημείο της και σε τί χρησιμεύει (εντόπιση σπονδύλου κατά την οσφυονωτιαία παρακέντηση)
5. Πού βασίζεται η αρχή της οσφυονωτιαίας παρακέντησης, που γίνεται και η διαπεράττει κατ' αυτήν (δέρμα, υποδόριος, επακάνθιος, μεσακάνθιος, σιγνή, επισκληρίδιος χώρος με έσω σπονδυλικά φλεβώδη πλέγματα, σκληρά και αραχνοειδής μήνιγγα).
6. Ποιά είναι συνολικά τα κύρια οστέινα οδηγία σημεία των κοιλιακών τοιχωμάτων και της πυέλου (απ. ξιφοειδής, πλευρικό τόξο, λαγόνια ακρολοφία, πρόσθια και οπίσθια άνω λαγόνια άκανθα, ηβικό φύμ, ηβική σύμφυση, ακρωτήριο (όσο του κολεού), ισχιακό κύρτωμα, άκανθώδεις οσφυικών, μέση ιερά ακρολοφία, ιερό σχίσμα, κόκκυγας).
7. Ποιά άλλα οδηγία σημεία χρησιμοποιούνται επί των κοιλιακών τοιχωμάτων (απ. βουβωνικός σύνδεσμος, λευκή γραμμή, ομφαλός {ασταθής}, έξω στόμιο βουβωνικού πόρου, όσχεο (επιτρέπει την ψηλάφηση του περιεχομένου του, έξω χείλος ορθού κοιλιακού).
8. Ποιοί μύες, συνολικά, συμπληρώνουν το κοιλιακό και το πυελικό τοίχωμα
9. Ποιά είναι το περιεχόμενο της θήκης του ορθού ( απ. αρθός κοιλιακής πυραμοειδής {ασταθής}, 6 κατώτερα μεσοπλεύρια νεύρα, άνω και κάτω επιγάστρια αγγεία, λεμφαγγεία, 6 κατώτερα μεσοπλεύρια αγγεία). Υπό αυτές τις συνθήκες, ποιές είναι οι προϋποθέσεις για την, διαμέσου της θήκης του ορθού, διάνοιξη της περιτοναϊκής κοιλότητας.
10. Περιγράψτε τον σχηματισμό της θήκης του ορθού στα 4 διαφορετικά επίπεδα



11. Ενέργεια και νεύρωση των μυών του προσθιοπλαγίου κοιλιακού τοιχώματος
12. Κλινική σημασία της νεύρωσης των κοιλιακών τοιχωμάτων από τα 6 κυτώτερα μεσοπλευρία νεύρα.
13. Εκτός από τις επιγάστριες αρτηρίες, ποιές άλλες αρτηρίες διανέμονται στα κοιλιακά τοιχώματα.
14. Τι γνωρίζετε γενικά για τις υποδόριες φλέβες του προσθιοπλαγίου κοιλιακού τοιχώματος. Ποιές είναι, πού εκβάλλουν και ποιά η διαγνωστική κλινική σημασία τους.
15. Ποιά είναι η αισθητική δερματική νεύρωση των κοιλιακών τοιχωμάτων. Προσθιοπλάγιο και οπίσθιο, πυελικό έδαφος, όσχεο και μεγάλα χείλη (θυμίζουμε ότι, έμπροσθεν από τα μεσοπλευρία: 7ο στο επιγάστριο, 10ο μέχρι την ομφαλική χώρα, 01 μέχρι υπέρθεν ηβικής σύμφυσης).
16. Πακύντηση της κοιλιάς ( λόγιοι, προφυλάξεις ). Ποιά στρώματα, κατά σειρά, διέρχεται η βελόνη στις διάφορες θέσεις παρακέντησης?
17. Ποιές είναι, συνολικά, οι ασθενείς και ευένδοτες θέσεις του κοιλιακού τοιχώματος, όπου είναι δυνατόν να δημιουργηθούν κήλες.
18. Τι είναι κήλη; (η προβολή κοιλιακού οργάνου - συνήθως επιπλόου ή λεπτού εντέρου - δια μιας ασθενούς θέσης). Ποιά είναι τα ανατομικά μέρη μιας κήλης? ( απ.: α) το περιεχόμενο, δηλ. το προπίπτον όργανο, β) ο κηλικός σάκκος, δηλ. το παρασυρόμενο από το προπίπτον όργανο τοιχωματικό περιτόναιο. Στον κηλικό σάκκο διακρίνουμε το σώμα που περιβάλλει και ακολουθεί το όργανο, και τον αυχένα, που αντιστοιχεί στο στόμιο της αρχικής θέσης εξόδου του οργάνου, και γ) τα περιβλήματα της κοιλής, τέλεια ή ατελή, δηλ. τις στιβάδες του κοιλιακού τοιχώματος, που παρασύρει η κήλη στο πέραςμά της)
19. Ποιές είναι οι συνηθέστερες κήλες των κοιλιακών τοιχωμάτων? ( απ.: α) όλες οι μορφές των διαφραγματοκήλων, β) βουβωνιοκήλη, εσθια και λοξή, γ) μηροκήλη, δ) ομφαλοκήλη, συγγενής και επίκτητη, ε) διάσταση των ορθών κοιλιακών- κοιλιοκήλη, στ) επιγαστρική κήλη (της λευκής γραμμής), ζ) μεταχειρητική κοιλιοκήλη ). Πού συμβαίνει κάθε μία από τις παραπάνω κήλες και ποιά είναι το ανατομικό της υπόστρωμα?
20. Η συνηθέστερη και βαρύτερη επιπλοκή μιας κήλης είναι η περίσφιγξη της κήλης, δηλ. η αδυναμία ανάταξης του περιεχομένου προς το κύτος της κοιλιάς. Τι κινδύνους περικλείει η περίσφιγξη?
21. Τι είναι η λευκή γραμμή? Πώς λέγονται οι εγχειρητικές τομές κατά τη λευκή γραμμή για τη διάνοιξη της κοιλιάς (απ.: μέση υπερομφάλια και μέση υπομφάλια λαπαροτομία). Τι αποφεύγουμε με αυτήν τη διάνοιξη? (τη διατομή των νεύρων) Σε περίπτωση επέκτασης της υπερομφάλιας προς υπομφάλια λαπαροτομία, η επέκταση θα γίνει δεξιά ή αριστερά από τον ομφαλό και γιατί?
22. Τι διέρχεται δια του έξω στομίου του βουβωνικού πόρου? Πώς ψηλαφάται καλύτερα αυτό στον άνδρα? Τι μπορούμε να ψηλαφήσουμε μεταξύ των δακτύλων στη ρίζα του οσχέου?
23. Σε περίπτωση χειρουργικής ανδρικής στειρώσεως, πού αναζητείται ο σπερματικός πόρος προς απολίνωση και διατομή (vasectomy)? (υπό τοπική αναισθησία, με

- μικρή τομή, εκ των όπισθεν στη ρίζα του οσχέου ). Μετά την εγχείρηση, ποιο είναι το περιεχόμενο της εκσπερμάτισης ? (όλα τα συστατικά του σπέρματος, που προέρχονται από τις σπερματοδόχους κύστες και τον προστάτη. Δεν περιέχει σπερματοζωάρια).
24. Σε σχέση με τον βουβωνικό σύνδεσμο, πού αντιστοιχεί το έσω (κοιλιακό) και πού το έξω (υποδερμάτιο) στόμιο του βουβωνικού πόρου ? Ποιά είναι η σχέση του έσω στομίου με τα εν τω βάθει κάτω επιγαστρία αγγεία?
25. Τι γνωρίζετε για τη μηχανική του βουβωνικού πόρου?
26. Ποιό είναι το στόμιο εξόδου από την κοιλιά της λοξής βουβωνοκήλης και η σχέση του με τα επιγαστρία αγγεία ? Ποιά είναι η περαιτέρω πορεία της και πού ψηλαφείται καλύτερα ? Ποιά η πιθανή επέκταση? (διά του σπερματικού τάνου στο όσχεο - οσχεοκήλη).
27. Ποιό είναι το στόμιο (?) εξόδου από την κοιλιά της ευθείας βουβωνοκήλης και η σχέση του με τα επιγαστρία αγγεία, περαιτέρω πορεία (απ.: τοπικά).
28. Διαφορά λοξής βουβωνοκήλης από μηροκήλη, ως προς τη θέση ανάδυσης του σάκκου σε σχέση με το ηβικό φώμα
29. Η υδροκήλη είναι αληθής κήλη ? Γιατί ? Πώς μπορούμε με την ψηλάφηση να την ξεχωρίσουμε από μία οσχεοκήλη? (ψηλαφητικός έλεγχος της ρίζας του οσχέου).
30. Τι είναι το ανευακκλαστικό του κρεμαστήρα και πώς εξηγείται ? (απ.: ερεθισμός του δέρματος ψηλάφηση στην έσω επιφάνεια του ριζομήριου - μηροβουβωνικό v. - σύσπαση του κρεμαστήρα μη. ανύψωση του ορχέως - έξω σπερματικό v. . Αμφότερα κλάδοι τίνος?
31. Γιατί είναι απαραίτητο να κατέλθουν οι όρχεις και να εγκατασταθούν στο όσχεο? (χαμηλότερη θερμοκρασία, πιο ευνοϊκή για τα σπερματοζωάρια). Σε ατελή κάθοδο του ορχέως (κρυφορχία), σε ποιές θέσεις μπορεί να παραμείνει ο ορχις (σε όλα τα σημεία της διαδρομής καθόδου: κοιλία, βουβωνικός πόρος, έξω στόμιο, ψηλά στη ρίζα του οσχέου).
32. Ένα ψοϊτικό απόστημα (συνήθως από φυματίωση της οσφυϊκής Σ.Σ.), μέχρι πού είναι δυνατόν να επεκταθεί ? (μέχρι το ριζομήριο, υπό τον βουβωνικό σύνδεσμο, ακολουθώντας τη διαδρομή υπό τη λαγονοψοϊτίδα περιτονία, μέχρι την κατάφυση του μυός).
33. Νύφρωση του τοιχωματικού περιτοναίου (απ.: κεντρική μοίρα διαφραγματικού = φρενικά v., περιφερική μοίρα = κατώτερα μεσοπλεύρια v., κοιλιακών τοιχωμάτων = κατώτερα 4 μεσοπλεύρια και οσφυϊκά v. τα νευρώνονται τους υπέρκειμένους μυς, πνευλικό περιτόναιο, θυροειδές v. Το περισπλάγγνιο περιτόνιο, οι περιτοναϊκοί σύνδεσμοι και τα μεσεντέρια είναι ευαίσθητα στην ισχαιμία, στη διάταση ή έλξη και στη συστολή).
34. Πώς εξηγείται η ευαισθησία του δέρματος και η σύσπαση των μυών επί ερεθισμού του τοιχωματικού περιτοναίου?
35. Ποιοί είναι οι περιτοναϊκοί χώροι της άνω και της κάτω κοιλίας?
36. Ποιά είναι τα χαμηλότερα σημεία της περιτοναϊκής κοιλότητας σε ένα ορθίο άτομο και σε ένα ξαπλωμένο ύπτιο άτομο. Τι σημαίνει αυτό σε περίπτωση ελεύθερου περιτοναϊκού υγρού?

37. Ποιά είναι το πολύ χαρακτηριστικό ακτινολογικό εύρημα σε μία ρήξη οργάνου του γαστρεντερικού σωλήνα προς την ελεύθερη περιτοναϊκή κοιλότητα ? Πώς δημιουργείται και ποιά πρέπει να είναι η θέση του εξεταζομένου?
38. Θεωρείται ότι το διαφραγματικό περιτόναιο έχει τη μεγαλύτερη και ταχύτερη απορροφητικότητα περιτοναϊκού υγρού και επομένως των τοξινών του σε περίπτωση περιτονίτιδας. Σε ποιά θέση θα τοποθετήσουμε επί της κλίσης τον περιτοναϊκό ασθενή?
39. Σε περίπτωση υποδιαφραγματικής συλλογής παθολογικού υγρού, συχνά έχουμε πλευριτικό υγρό ή εμπύημα στο σύστοιχο ημιθώρακιο. Γιατί? Τι είναι εμπύημα και τι απόστημα?
40. Ποιά είναι η κλινική σημασία του ενδοκυστικού και του ενδομητρικού κοιλώματος (δουγλάσειος χώρος). Πώς προσπελάζονται κλινικώς?
41. Τι είναι και πού βασίζεται η αρχή των περιτοναϊκών διαλύσεων ή πλύσεων επί χρονίων νεφροπαθών με νεφρική ανεπάρκεια ? ( μέσω καθητήρος, συνεχώς εγχέεται στην περιτοναϊκή κοιλότητα ειδικό διάλυμα, το οποίο επανεξάγεται. Βασίζεται στην ιδιότητα του περιτοναίου να δρά ως ημιπερατός υμένας, ούτως ώστε δια των αγγείων του περιτοναίου γίνεται ανταλλαγή προς το υγρό της περιτοναϊκής διάλυσης, ουσιών ( π.χ. ουρίας), που δεν μπορούν να αποβληθούν από τους πάσχοντες νεφρούς.
42. Τι είναι περιτονίτιδα (καθολική και τοπική τι είναι αμοιπεριτόναιο, χυλοπεριτόναιο, χολοπεριτόναιο, πνευμοπεριτόναιο (τραυματικό και διαγνωστικό).
43. Ποιός είναι ο προστατευτικός ρόλος του μείζονος επιπλόου σε περίπτωση ενδοπεριτοναϊκής φλεγμονής ή άλλης βλάβης (αχωροφύλακας της κοιλίας των Γάλλων).
44. Τι είναι ασκίτης ? Η συλλογή υγρού μέσα στην περιτοναϊκή κοιλότητα, προερχομένου από διήθηση εκ των αγγείων (κοινώς υδρωπικία). Οφείλεται σε διαταραχή της ισορροπίας μεταξύ της υδροστατικής πίεσης και της κολλοειδωσμοτικής πίεσης των αγγείων ( όπως π.χ. στους κηρωτικούς ασθενείς, που έχουν χαμηλά επίπεδα λευκοκυτταρίνης, ελαττώνεται η κολλοειδωσμοτική πίεση, αλλά και όταν αποκτήσουν πυλαίο υπέρταση, αυξάνεται η υδροστατική πίεση μέσα στο πυλαίο φλεβικό σύστημα ). Για να προκληθεί εμφανής διόγκωση της κοιλίας, πρέπει να υπάρχει πάνω από 1.5 λιτ. ασκίτικού υγρού. Ο ασκίτης πρέπει να διαφοροδιαγνωσθεί από άλλα αίτια διόγκωσης της κοιλίας, π.χ. ειλεός ( μηχανικός ή παραλυτικός ( τι είναι και πώς ελέγχεται το σημείο της αντίπυκνίας ? ) ), εγκυμοσύνη, υπερπλήρης ουροδόχος κύστη, μεγάλη κύστη της ωοθήκης και άλλες κυστικές διογκώσεις. Άλλοτε, ο ασκίτης αποτελεί σπογγώδη ένδειξη ανακουφιστικής εκκενωτικής λιπακέντης της κοιλίας, υπό ορισμένες προϋποθέσεις.
45. Σύμφωνα με τις τοπογραφικές χώρες των κοιλιακών τοιχωμάτων, καθορίστε τη θέση ( όχι την προβολή των ορίων ) των παρακάτω οργάνων : α) ήπατος, β) στομάχου, γ) σπληνός, δ) παγκρέατος, ε) τυφλού, στ) πλήρους ουροδόχου κύστεως.

46. Τι καλείται χώρος του Traube και πού αντιστοιχεί ? Ί απ.: η περιοχή του κατώτερου τμήματος του αριστερού ημωρακίου , η οποία επικρουστικώς αποδίδει τυμπανικό ήχο, διότι αντιστοιχεί στον αεροθάλαμο του στομάχου. Όρια: άνω , κορυφή της καρδιάς και κάτω χείλος αρ. πνεύμονα, αριστερά σπλήνας, κάτω, το χείλος του αριστερού πλευρικού τόξου. Ο χώρος μικραίνει στη βαθειά εισπνοή, κατά τα γεύματα , καθώς και όταν υπάρχει υγρό στην περικαρδιακή κοιλότητα (υδροπενικάρδιο, αιμοπενικάρδιο) ή στην αριστερή υπεζωκοτική κοιλότητα ( υδροθώραξ-πλευριτικό υγρό, αιμοθώραξ κλπ.). Αυξάνεται σε μετεωρισμό της κοιλίας. ).
47. Πώς αναγνωρίζονται εξωτερικά και εσωτερικά το καρδιακό και το πύλωρικό στόμιο του στομάχου και πού αντιστοιχούν προβαλλόμενα στο θωρακοκοιλιακό τοίχωμα.
48. Αγγείωση του στομάχου - αρτηρίες και φλέβες-. Πλεονεκτήματα αυτής της αγγειοσεως.
49. Λεμφική αποχέτευση του στομάχου και σημασία της στη χειρουργική του καρκίνου αυτού του οργάνου. Κατά την ολική γαστρεκτομή συναφαιρούνται τουλάχιστον ο σπλήνας και το μείζον επίπλοον. Γιατί? Βραχυ ιστορικό (Draegwledt) και σκοπιμότητα της σταλεχαιίας, εκλεκτικής και υπερεκλεκτικής διατομής των πνευμονογαστρικών νεύρων (tuncal,selective,highly selective vagotomy - βαγοτομή) στη σύγχρονη χειρουργική αγωγή του έλκους του δωδεκαδακτύλου. Γιατί δεν αρκούν από μόνες τους οι δύο πρώτες και πού οφείλεται το πλεονέκτημα της τρίτης (θυμηθείτε ότι, το παρυσχημαθιτικό επίπλοο τόσον στις φάσεις εκκρίσεως του γαστρικού υγρού -νευρική και γαστρική-, όσον και στην τονικότητα και κινητικότητα του τοιχώματος, ενώ χαλαρώνει τον πύλωρικό σφιγκτήρα).
50. Τι μπορεί να σημαίνει: α) η παραμόρφωση του βολβού του δωδεκαδακτύλου, (διαπιστούμενη ακτινολογικά) και β) η παραμόρφωση της σγκυλής του δωδεκαδακτύλου, (διαπιστούμενη ακτινολογικά), σε συνδυασμό ή μί με την ύπαρξη ικτέρου. Τι σχήμα έχει αυτή η παραμόρφωση και πού οφείλεται?
51. Πορεία, προβολή και σχέσεις των μοιρών του δωδεκαδακτύλου.
52. Αγγείωση του δωδεκαδακτύλου. Πορεία των λεμφαγγείων του.
53. Αγγείωση του κυρίως λεπτού εντέρου. Πορεία των λεμφαγγείων του.
54. Ποιά η σημασία των κολικών ταινιών του τυφλού και πού εκβάλλουν τα λεμφαγγεία του.
55. Ποιές είναι οι διάφορες θέσεις της σκοληκοειδούς αποφυσεως και επί των συνηθεστέρων θέσεων, σε ποιά σημείο του κοιλιακού τοιχώματος αντιστοιχεί η βάση της? (σημείο MacBurney).
56. Λεμφική αποχέτευση ανιόντος, εγκαρσίου, κατιόντος και σιγμοειδούς κόλου.
57. Αγγείωση όλου του παχέος εντέρου. Κλινική σημασία της περικολικής «αρτηρίας».
58. Εμπλασματικά και αναλυτικά αναφερете, ποιών οργάνων το αίμα αποχέτευεται δια του πύλαιου φλεβικού συστήματος και πού καταλήγει ? Θέσεις και τρόπος σχηματισμού των φυσιολογικών πύλαιου συστηματικών αναστομασεων και

- κλινική σημασία τους σε παθολογικές καταστάσεις. Ποιές είναι οι συνηθέστερες τεχνητές πηλαιοσυστηματικές αναστομώσεις ? (ανάπτυξη στο μάθημα).
59. Θέση και προβολή των ορίων του ήπατος.
60. Κατά την επίκρουση του δεξιού ημιοθωρακίου έχουμε θέσεις σαφούς πνευμονικού ήχου και θέσεις σχετικής και απόλυτης αμβλότητας. Ποιές είναι και πώς δικαιολογούνται.
61. Πύλη του ήπατος και σχέσεις των ανατομικών στοιχείων κατ'αυτήν. Τι αίμα αθροίζουν οι ηπατικές φλέβες, ποιές είναι και πού εκβάλλουν? Πού στηρίζεται η σημερινή διαίρεση του ήπατος σε λοβούς και τμήματα?
62. Πώς εξηγείται η πυλαία υπέρταση κατά την κίρρωση του ήπατος?
63. Τι είναι και σε τί χρησιμεύουν στο έμβρυο ο στρογγύλος και ο φλεβοδής σπόνδεσμος του ήπατος;
64. Λεμφική αποχέτευση του ήπατος ( τελικώς στα κοιλιακά λεμφογάγγλια και δια της γυμνής επιφανείας του, μέσω του διαφράγματος, στα οπίσθια μεσοπνευμόνια).
65. Σημασία της ληκύθου του Vater για την πρόκληση χημικής παγκρεατίτιδας.
66. Αποφρακτικός ίκτερος προκαλείται από μικρόν ή μεγάλο λίθο της χοληδόχου κύστηος?
67. Οπίσθιες σχέσεις του πακρέατος (απ.: από δεξιά προς αριστερά χοληδόχος πόρος, πυλαία, άνω μεσεντέρια και σπληνική φλέβα και συμβολή τους προς σχηματισμόν της πυλαίας, σπληνική αρτηρία, κάτω κοίλη φλέβα, αορτή, έκφυση άνω μεσεντέρια αρτηρίας, αριστερός ψοίτης μυς, αρ. επινεφρίδιο, αρ. νεφρός, πύλη σπληνός (:))
68. Ακριβής θέση του φυσιολογικού σπληνός. Τι φοβόμαστε στα οποιαδήποτε ατυχήματα, έστω και τα φαινομενικώς αθώα?
69. Πού αντιστοιχεί επί του τοιχώματος ο πυθμένας της χοληδόχου κύστης. Όταν αυτή η θέση είναι επώδυνη, αυτόματα ή με την πίεση, τι υποδηλώνει και πώς ονομάζεται το κλινικό σημείο ? (φλεγμονή της κύστης, σημείο του Murphy).
70. Πού οφείλεται η σοβαρή αιμορραγία σε έλκος του οπίσθιου τοιχώματος της πρώτης μοίρας του δωδεκαδακτύλου?
71. Πρόσθιες και πλάγιες σχέσεις της κοιλιακής αορτής.
72. Σε μεσήλικο ασθενή, που παραπονείται για διαλείπουσα χωλότητα και στα δύο κάτω άκρα, με ανικανότητα στύσης, τι θα υποπτευθείς; Εάν η διαλείπουσα χωλότητα περιορίζεται στο ένα κάτω άκρο και έχει ικανότητα στύσης, τι θα υποπτευθείς;
73. Δακτυλική εξέταση δια του ορθού στον άνδρα και στη γυναίκα.
74. Ποιά η σημασία των διαφόρων μοιρών του ανελκτήρα του πρωκτού μυός, σε σχέση με μερικά πελικά όργανα, στον άνδρα και στη γυναίκα (τι είναι κολεόσπασμος και σιχμάλωτο πέος ?).
75. Το ανεύρυσμα της κοιλιακής αορτής συνήθως συμβαίνει κάτω από την έκφυση των νεφρικών αρτηριών (σε ποιο σπόνδυλο αντιστοιχεί αυτή ?). Τι προσεχει ο χειρουργός κατά τη χειρουργική διόρθωση του ανευρύσματος ? (τη διατήρηση

- των νωτιαίων κλάδων - ριζικών αρτηριών- των οσφυϊκών ή/και των κατώτερων μεσοπλευριών αρτηριών). Τι καλούμε μεγάλη ριζική αρτηρία του Adamkiewicz?
76. Πρόσθιες και οπίσθιες σχέσεις της ενδοπυελικής μοίρας του ορθού και κλινική σημασία τους. Ποιά η σημασία της θέσης του καρκίνου του ορθού, ως προς την ακολουθητέα χειρουργική επέμβαση. Ποιό είναι ένα χρήσιμο οδηγό σημείο για τον καθορισμό αυτής της θέσης? Πόσο απέχει αυτό από τον πρωκτό? (8-9 εκ.)
77. Αγγείωση του ορθού. Κλινική σημασία των φλεβών του.
78. Πορεία των λεμφαγγείων της ενδοπυελικής μοίρας του ορθού ( απ: δια της ανω αιμορροϊδικής στα κάτω μεσεντέρια λεμφογάγγλια, δια των μεσων αιμορροϊδικών στα έσω λαγόνια λεμφογάγγλια).
79. Διαφορές στον πρωκτικό σιωλήνα α) άνωθεν και β) κάτωθεν της οδοντωτής γραμμής (τί παριστά αυτή ?), ως προς 1) το επιθήλιο, 2) τους πρωκτικούς σιύλους, 3) τη νεύρωση (τί σημαίνει αυτή η συγκεκριμένη διαφορά?), 4) τις αρτηρίες και τις φλέβες, 5) τη λεμφική αποχέτευση (τί σημαίνει αυτή η συγκεκριμένη διαφορά?). Πού οφείλονται όλες αυτές οι διαφορές?
80. Πρόσθιες και οπίσθιες σχέσεις του πρωκτικού σιωλήνα.
81. Πώς ανξάνεται η ενδοκοιλιακή πίεση κατά την αφόδευση και τον τοκετό?
82. Φυσιολογική και κλινική σημασία του ευθυσχιακού βόθρου.
83. Ποιές παθήσεις είναι συνήθεις στην περιοχή του πρωκτικού σιωλήνα και των πέριξ (αιμορροϊδες, ραγάδες του δακτυλίου, περιεδρικά συρίγγια, παραπρωκτικά αποστήματα, κλπ. ). Γιατί, ανατομικώς, προσφέρεται η περιοχή για την ανάπτυξή τους?
84. Ποιά είναι η παράπλευρη κυκλοφορία της κοινής λαγόνιας αρτηρίας, και ποια η σημασία της.
85. Η ρήξη του περιναίου κατά τον τοκετό και η τυχαία ή κακή αποκατάστασή της, τι μελλοντικές επιπτώσεις θα έχει? (πρόπτωση μήτρας και κολεού, κυστεοκήλη, πρόπτωση του ορθού, δυσουρικά ενοχλήματα ). Πώς προλαμβάνει ο μαιευτής τη ρήξη και πώς τη θεραπεύει? (περινεοτομή και περινεορραφή).
86. Ποιά είναι η σημασία της γνώσης του σχήματος και των διαστάσεων της γυναικείας πυέλου στη Μαιευτική?
87. Κατά τους τελευταίους μήνες της κύησης παρατηρείται οίδημα στα πόδια και στα σφυρά της εγκύου και παροδική εμφάνιση κρυσσοειδών διευρύνσεων των φλεβών των κάτω άκρων. Γιατί? Πότε άλλοτε μπορούν να συμβούν αυτά σε παθολογικές περιπτώσεις? ( στένωση-ανεπάρκεια της τριγλώχινος, οπισθοπεριτοναϊκοί όγκοι). Γιατί?
88. Ποιά περιοχή είναι πιο ευαίσθητη στα ερεθίσματα α) το ανώ μέρος του κολέου, η β) η περιοχή του στομίου του κολεού-κλειτορίδας-μικρών χαιλέων και γιατί? ( απ. η β) διότι νευρώνεται από τα ζωικά νεύρα λαγονοβουβωνικά και ραχιαία της κλειτορίδας, ενώ το α) νευρώνεται από το αυτόνομο ΝΣ. (ευαισθησία μονον στην ισχυαμία και τη διάταση).



ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΑΘΗΝΩΝ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ -"ΑΝΑΤΟΜΕΙΟ  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ν. ΣΚΑΝΔΑΛΑΚΗΣ M.D. PhD, ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

M. Ασίας 75 Γουδή - 11527 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210. 7462305 Fax. : 210 7462398

E-mail: greekanatomy@yahoo.gr

skantakis@yahoo.gr

Κατ' επιλογήν Μάθημα: **ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ**

---

**ΘΕΜΑ: Ερωτήσεις Κλινικής Ανατομικής ΘΩΡΑΚΟΣ**

---

1. Τί ονομάζουμε **θώρακα**. Ποιό είναι το **σκελετικό του υπόστρωμα** και με ποιά **επί πλέον οστά** συμπληρώνεται. Πού ανήκουν αυτά ανατομικώς.
  2. Με ποιούς **μύς** συμπληρώνεται το θωρακικό τοίχωμα. Πώς κατατάσσονται και ποιά είναι η νεύρωσή τους.
  3. Πώς αφορίζεται και με τί φράσσεται το **άνω στόμιο του θώρακος** ( διεθνής όρος: thoracic inlet). Πώς αφορίζεται και με τί φράσσεται το **κάτω στόμιο του θώρακος** (διεθνής όρος: thoracic outlet).
  4. Αναφέρετε όλα τα **τρήματα** και τις **σχισμές του διαφράγματος**. Πού αντιστοιχούν, τί διέρχεται δί'αυτών, ποιά η κλινική σημασία τους.
  5. Αναφέρετε συνολικά όλα τα όργανα, αγγεία και νεύρα, που βρίσκονται μέσα στη **θωρακική κοιλότητα** και πού ακριβώς βρίσκονται σε σχέση με τους χώρους της.
  6. Το οδηγό σημείο **στερνική γωνία του Ludwig** (λουδοβίκειος γωνία) τί είναι, πού αντιστοιχεί ως προς τις πλευρές και σε τί χρησιμεύει. Σε ποιόν θωρακικό σπόνδυλο αντιστοιχεί. Από τα ενδοθωρακικά όργανα ποιά προβάλλονται **ισοϋψώς** προς αυτό το οδηγό σημείο ? (απ. : διχασμός της τραχείας, αρχή και πέρας του αορτικού τόξου, θέση συμπληρίσσης των προσθίων χειλέων των δύο πνευμόνων).
  7. Το οδηγό σημείο **σφαγιτιδική ή μηνοειδής εντομή του στέρνου** σε ποιόν σπόνδυλο αντιστοιχεί, **όπισθεν**. Τί αντιστοιχεί πίσω από τη σφαγιτιδική εντομή (απ.: το έσω χείλος του διχασμού της ανώνυμης αρτηρίας). Σε ποιόν σπόνδυλο αντιστοιχούν τα οδηγά σημεία: **στερνοξίφοειδής συγχόνδρωση** (απ.: σώμα Θ9) και **ξίφοειδής απόφυση** (απ.: Θ10).
  8. Πού και πώς σχηματίζεται η **υπόστερνη γωνία**. Ποιές μορφές μπορεί να έχει ανάλογα με τον σωματικό τύπο. Τί καλούμε **πλευρικό τόξο** και πώς σχηματίζεται. Ποιό είναι το κατώτερο όριό του και **ισοϋψώς** με ποιόν σπόνδυλο αντιστοιχεί.
  9. Η **κλείδα** αποτελεί οδηγό σημείο ? Ποιές **πλευρές** δεν ψηλαφώνται καθόλου και γιατί (1η και 12η) Οι υπόλοιπες, πού ψηλαφώνται καλύτερα?. Πώς γίνεται η **αρίθμηση των πλευρών** με την ψηλάφηση: α) στο πρόσθιο και β) στο οπίσθιο θωρακικό τοίχωμα ?
-

10. Ποιά **μεσοπλευρία διαστήματα** είναι ευρύτερα κοντά στο στέρνο (2ο και 3ο) και για ποιιά πράξη προτιμώνται. Πού αντιστοιχεί η **θηλή του μαστού** στον άνδρα και πού στη γυναίκα. Είναι σταθερό οδηγό σημείο?
11. Ισοϋψώς με ποιόν σπόνδυλο αντιστοιχούν τα οδηγά σημεία : **ρίζα της ωμοπλατιαίας άκανθας, άνω έσω γωνία της ωμοπλάτης, κάτω γωνία της ωμοπλάτης**. Τί είναι **μεσοπλατιαία χώρα**, ισοϋψώς με ποιούς σπονδύλους βρίσκεται (Θ4-Θ5-Θ6) και τί προβάλλεται σ' αυτήν (απ.: οι πύλες των πνευμόνων).
12. Πότε ψηφώνται καλύτερα οι **ακανθώδεις αποφύσεις** των σπονδύλων. Τί είναι προέχων σπόνδυλος και σε τί χρησιμεύει.
13. Τί είναι **πρόσθια μέση ή μεσοστερνική γραμμή**. Τί είναι η **στερνική γραμμή**. ( Σημ.: Κατά μήκος της μεσοστερνικής γραμμής γίνεται η διάνοιξη του θώρακος στις εγχειρήσεις ανοικτής καρδιάς. Μετά την εγχείρηση, τα δύο ημιμόρια του στέρνου συμπλησιάζονται με συρμάτινα ράμματα).
14. Τί είναι **πρόσθια, μέση και οπίσθια μασχαιαία γραμμή**.
15. Τί είναι **μέση ραχιαία γραμμή**.
16. Τί είναι **ωμοπλατιαία γραμμή** (διέρχεται από την άνω έσω και την κάτω γωνία της ωμοπλάτης, παράλληλα προς τη μέση ραχιαία γραμμή).
17. Το **στερνικό άκρο της κλείδας** σε ποιό ύψος αντιστοιχεί ως προς την κεφαλή της 1ης πλευράς?
18. Η λοξή προς τα κάτω φορά των πλευρών ποιιά κλινική σημασία έχει ως προς τα κατώτερα μεσοπλευρία νεύρα ?
19. Πού εκβάλλουν τα **λεμφαγγεία του μαστού** και ποιιά η κλινική σημασία αυτών των εκβολών ?
20. Ποιά η σημασία της γνώσης των αντιστοιχιών των **οδηγών σημείων** στην κλασσική και στη σύγχρονη ιατρική ?
21. Ποιά η σημασία της γνώσης της πορείας των **μεσοπλευρίων αγγείων και νεύρων** ?
22. Ποιά η σημασία της **κατάφυσης του προσθίου σκαληνού μυός** ?
23. Ποιές είναι οι **διάμετροι του θώρακα** και πότε μεταβάλλεται εκάστη κατά τις αναπνευστικές κινήσεις ?
24. Ποιά είναι η ενέργεια των **μεσοπλευρίων μυών** κατά τις αναπνευστικές κινήσεις ?
25. Ποιά είναι η κινητική και ποιιά η αισθητική **νεύρωση του διαφράγματος**. Πού αναζητείται στον τράχηλο το **φρενικό νεύρο** για να επιτευχθεί η αναισθησία του, η φρενικοσύνθλιψη ή η φρενικοδιατομή ?
26. Ποιά είναι η **ενέργεια του διαφράγματος** ?
27. Ποιά είναι η κλινική σημασία της **θωρακοδελτοειδούς σχισμής** ?
28. Ποιά στοιχεία απαντώνται στον πυθμένα του **υποκλειδίου τριγώνου** (κλειδοθωρακικό διάστημα)
29. Ποιά ανατομικά στοιχεία διαπερώνται κατά σειράν κατά την **παρακέντηση του θώρακος** και πού, τελικώς, εισέρχεται η βελόνα της παρακεντήσεως ?



30. Τί ονομάζουμε **κοιλότητα του υπεζωκότα** και τί περιέχει ?
31. Πώς υποδιαιρείται η κοιλότητα του θώρακα ?
32. Ποιά όργανα περιέχει , συνολικά, το **μεσοπνευμόνιο** και ποιά εξ αυτών ανήκουν στον **άνω μεσοπνευμόνιο χώρο** ?
33. Ποιά είναι τα όργανα του **πρόσθιου μεσοπνευμόνιου χώρου** (της κλασσικής ορολογίας) ?
34. Ποιά είναι τα όργανα του **οπισθίου μεσοπνευμόνιου χώρου** ?
35. Ένας όγκος του μεσοπνευμόνιου χώρου ποιά συμπτωματολογία μπορεί να προκαλέσει από την πίεση παρακειμένων οργάνων ? ( θυμηθείτε όλα τα όργανα του χώρου και σκεφθείτε τί μπορεί να προκληθεί όταν πιέζονται).
36. Τί είναι **θυμικό τρίγωνο** και τί **περικαρδιακό τρίγωνο**. Το τελευταίο τί σημαίνει για την επίκρουση?
37. Τί είναι **πλευροδιαφραγματικός κόλπος** ή **γωνία** και σε τί χρησιμεύει ? Σε ποίων οργάνων την επίκρουση και ακρόαση πρέπει να λαμβάνεται υπ' όψιν ?
38. Σχέσεις του τραχηλικού υπεζωκότα (**θόλου**) και κλινική σημασία.
39. Ποιές **παθήσεις** γνωρίζετε σε σχέση με την κοιλότητα του **υπεζωκότα** και τί σημαίνει κάθε μία ? (παχυπλευρίτις, πνευμοθώραξ, αιμοθώραξ, εμπύημα ή πτυοθώρακας, κ. ά.).
40. Ποιός υπεζωκότας πονάει και γιατί ? Τι σημαίνει αυτό για τις παθήσεις του πνεύμονα ? (π.χ. καρκίνος, εχινόκοκκος, πνευμονία).
41. **Φυσιολογικά στενώματα του οισοφάγου**. Αίτια δημιουργίας τους, αντιστοιχία, απόσταση από τους μέσους τομείς οδόντες. Κλινική σημασία σε κατάποση καυστικών υγρών.
42. Σχέσεις της **θωρακικής μοίρας του οισοφάγου** με τα πνευμονογαστρικά νεύρα και το μείζονα θωρακικό πόρο.
43. Σχέσεις της **θωρακικής μοίρας του οισοφάγου** με την τραχεία (μέχρι ποιο ύψος ?), το αορτικό τόξο, τον αριστερό βρόγχο και την καρδιά ( ποιο τμήμα της ?). Σε ποιά διάγνωση μπορεί να μας χρησιμεύσει η τελευταία αυτή σχέση και πως ? ( υπερτροφία της αριστεράς κοιλίας σε πλάγια οισοφαγογραφία ).
44. Σχέσεις του **στελέχους της πνευμονικής αρτηρίας**.
45. Σχέσεις του **δεξιού κλάδου της πνευμονικής αρτηρίας**.
46. Σχέσεις του **αριστερού κλάδου της πνευμονικής αρτηρίας**.
47. Τι είναι ο **αρτηριακός σύνδεσμος**, τι συνδέει και με τι έρχεται σε σχέση ?
48. Τι κυκλοφορικά προβλήματα νομίζετε ότι θα δημιουργήσει η παραμονή **ανοικτού αρτηριακού πόρου** και τι θα κάνετε για να τη θεραπεύσετε μόνιμα ?
49. Πορεία και κλάδοι της **θωρακικής αορτής**.
50. Ποίων προελεύσεων **μεσοπλευρίες αρτηρίες** έχουμε και ποια η πορεία τους ?
51. Τι είναι και πως δημιουργούνται οι **κίρσοί του οισοφάγου** ?

52. Πορεία αριστεράς και δεξιάς **ανώνυμης φλέβας**.
53. Ποια η κλινική σημασία των **αζύγων φλεβών** ?
54. Σε αιμορραγία από **ρήξη κισσών οισοφάγου** πως μπορείτε να επιβεβαιώσετε τη διάγνωση και ποια άμεσα μέτρα θα μπορείτε ενδεχομένως να λάβετε ? ( ερμηνεία στο μάθημα ).
55. Πότε μπορεί να έχουμε ερεθισμό των απολήξεων του **φρενικού νεύρου**, που αντανακλά το άλγος και γιατί ?
56. Ποιές είναι οι σχέσεις των **πνευμονογαστρικών** και των **φρενικών** νεύρων με τις **σύστοιχες ρίζες των πνευμόνων** ?
57. Πορεία δεξιού και αριστερού **πνευμονογαστρικού νεύρου** μέσα στο θώρακα.
58. Πρόσθιες σχέσεις θωρακικής μοίρας της **τραχείας**.
59. Αριστερές σχέσεις της θωρακικής μοίρας της **τραχείας**.
60. Δεξιές σχέσεις της θωρακικής μοίρας της **τραχείας**.
61. Σε ποιο σπόνδυλο αντιστοιχεί ο **διχασμός της τραχείας** ? Προς ποιο βρόγχο θα πορευθεί, συνηθέστερα, εισροφώμενο στην τραχεία ξένο σώμα και γιατί ?
62. Ποιες είναι οι έμμεσες δια του διαφράγματος σχέσεις κάθε πνεύμονα.
63. **Σχέσεις και προβολή της κορυφής του πνεύμονα**.
64. Σχέσεις ανατομικών μορίων στην **πύλη του δεξιού πνεύμονα**, μεταξύ τους και με τα παρακείμενα.
65. Σχέσεις ανατομικών μορίων στην **πύλη του αριστερού πνεύμονα**, μεταξύ τους και με τα παρακείμενα.
66. Προβολή του **προσθίου χείλους** των πνευμόνων στο θωρακικό τοίχωμα.
67. **Επίκρουση και ακρόαση των λοβών του δεξιού πνεύμονα** στο πρόσθιο, πλάγιο και οπίσθιο θωρακικό τοίχωμα.
68. **Επίκρουση και ακρόαση των λοβών του αριστερού πνεύμονα** στο πρόσθιο, πλάγιο και οπίσθιο θωρακικό τοίχωμα.
69. Προβολή της **μεσολόβιας** και της **παράπλευρης σχισμής** στο θωρακικό τοίχωμα.
70. Προβολή του **κάτω χείλους** των πνευμόνων στο θωρακικό τοίχωμα.
71. Προβολή του **οπισθίου χείλους** των πνευμόνων στο θωρακικό τοίχωμα.
72. **Σχέσεις των κάτω ορίων του δεξιού πνεύμονα, του υπεζωκότα και των άνω ορίων του ήπατος**. Σαφής πνευμονικός ήχος, σχετική αμβλύτης, ηπατική αμβλύτης.
73. Ποιά είναι η πορεία των **λεμφαγγείων** των πνευμόνων.
74. Προβολή των ορίων του **υπεζωκότα** - κυρίως της κάτω ανάκαμψης, η οποία σχηματίζει τον πλευροδιαφραγματικό κόλπο.

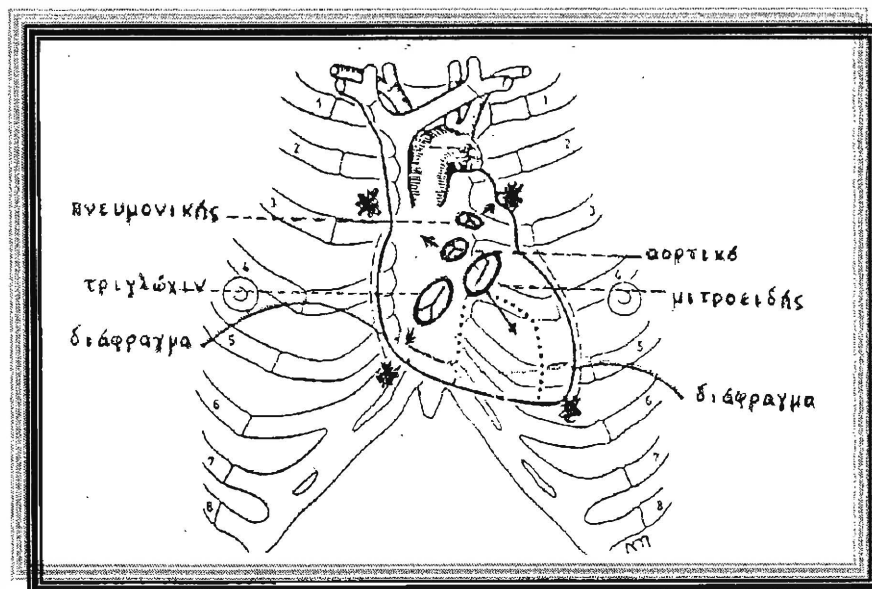
75. **Αυχενική πλευρά.** Τί είναι ? Ποιά , πιστεύεις, ότι θα είναι η συμπτωματολογία του *συνδρόμου* της αυχενικής πλευράς ?
76. Μετά από διπλά κατάγματα των πλευρών δημιουργείται κατάσταση ονομαζόμενη “ **χαλαρός θώραξ**” (flail chest). Γιατί κινείται “ **παράδοξα** “ το τμήμα αυτό του θωρακικού τοιχώματος , κατά τις αναπνευστικές κινήσεις ?
77. Πώς γίνεται η **θωρακοτομή** με εκτομή πλευράς και πώς δια του μεσοπλευρίου διαστήματος ? Τί προσέχουμε ?
78. Γιατί νομίζεις ότι γίνεται η **παρακέντηση του στέρνου** ? (ερυθρός αιμοποιητικός ιστός,εφ'όρου ζωής).
79. Ρόλος των κατώτερων πλευρών σε σχέση με ενδοκοιλιακά όργανα (ήπαρ, σπλήν, νεφροί).
80. Η **στένωση του ισθμού της αορτής** προκαλεί διάβρωση του κάτω χείλους των πλευρών από διόγκωση των μεσοπλευρίων αρτηριών. Ποιά παράπλευρη κυκλοφορία αναπτύσσεται και γιατί ?
81. Πώς εξηγείται η ύπαρξη **ψηλαφητών υπερκλειδίων λεμφογαγγλίων** σε καρκίνο του πνεύμονα ?
82. Γιατί κατά τον **πνευμοθώρακα** ο πνεύμονας συρρικνούται προς την πύλην του ? Πότε το μεσοθωράκιο παρεκτοπίζεται προς το υγιές και πώς μπορεί να διαπιστωθεί αυτή η παρεκτοπιση με μία πολύ απλή κλινική εξέταση ?
83. Τί νομίζετε ότι μπορούμε να πετύχουμε με τη **βρογχοσκόπηση** ?
84. Πώς μπορεί να προκληθεί **υποδόριο εμφύσημα** ? ( δηλ. Συλλογή αέρα υπό το δέρμα κυρίως στον θώρακα και στον τράχηλο και ακόμη παραπέρα, ανάλογα με τη βαρύτητα. Κατά την ψηλάφηση δημιουργείται ειδικό αίσθημα, που αναφέρεται με την έκφραση “ **δίκην κριγμού χιόνος** “, δηλ. σαν να τρίβουμε μπάλα χιονιού μέσα στα χέρια μας ).
85. **Πονάει** το πνευμονικό παρέγχυμα και ο περισπλάγγχιος υπεζωκότας ? Γιατί? Τί σημαίνει αυτό ? Αντίθετα, τί σημαίνει όταν έχουμε θωρακικό πόνο ?
86. Πού βασίζεται η αρχή της χειρουργικής **τμηματεκτομής** του πνεύμονα ?
87. Τί είναι **περικαρδίτιδα** ? Τί θα προκαλέσει η υπερβολική αύξηση του περικαρδιακού υγρού ? (“**καρδιακός επιπωματισμός**” - cardiac tamponade - ). Τί πιέζεται περισσότερο ?
88. Ποιά, κατά τη γνώμη σας, είναι η θέση και η διεύθυνση της βελόνας κατά την **παρακέντηση του περικαρδίου** ? (αριστερά από την ξιφοειδή απόφυση, προς τα άνω και πίσω, υπό γωνία 45 μοιρών προς το δέρμα- θέση καρδιακής εντομής).
90. Στη **ριζική μαστεκτομή** (οσάκις, σήμερα, ενδείκνυται) εκτός από τον μαστό συναφαιρούνται και οι θωρακικοί μύες (μείζων και ελάσσων) με την περιτονία τους. Γιατί ? επίσης γίνεται χειρουργικός καθαρισμός των λεμφογαγγλίων της μασχάλης. Γιατί ? Τί συνεπάγονται τα παραπάνω ως προς την μορφολογία και τη λειτουργικότητα του άνω άκρου ?
91. Είναι **ανατομικώς τελικές** οι αρτηρίες της καρδιάς ? Τί είναι ισχαιμία του μυοκαρδίου και τί έμφραγμα του μυοκαρδίου ? Τί θα συμβεί άν γίνει **έμφραξη** του οπίσθιου κατιόντος κλάδου της δεξιάς στεφανιαίας αρτηρίας και γιατί ?
92. Σε **στένωση της μιτροειδούς βαλβίδας** ποιές κυκλοφορικές διαταραχές επέρχονται και πώς εκδηλώνονται ? (αύξηση πίεσεως στις πνευμονικές φλέβες-συμφόρηση των πνευμόνων-δύσπνοια).

93. Σε στένωση της τριγλώχινας βαλβίδας ποιές κυκλοφορικές διαταραχές επέρχονται και πώς εκδηλώνονται ?
94. Πού αντιστοιχεί η κορυφή της καρδιάς και τί αντιλαμβανόμαστε κατά την ψηλάφηση αυτής της περιοχής ?
95. Προβολή της βάσης της καρδιάς στο θωρακικό τοίχωμα (από τον 3ο δεξιό πλευρικό χόνδρο, 1,5εκ. από το χείλος του στέρνου, μέχρι τον 2ο αριστερό πλευρικό χόνδρο, 1,5εκ. από το χείλος του στέρνου).
96. Προβολή της στερνοπλευρικής επιφάνειας της καρδιάς στο θωρακικό τοίχωμα.
97. Προβολή του κοιλιακού τμήματος του δεξιού χείλους της καρδιάς στο θωρακικό τοίχωμα.
98. Προβολή του πρόσθιου αριστερού χείλους της καρδιάς στο θωρακικό τοίχωμα
99. Η τοποθέτηση τεχνητού βηματοδότη ( " pace-maker " ) σε ασθενή γιατί γίνεται και πώς τοποθετείται ?
100. Ποιά είναι η δράση του αυτονόμου νευρικού συστήματος στη λειτουργία της καρδιάς ?

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ (SOS)

### ΘΕΣΗ ΠΡΟΒΟΛΗΣ ΣΤΟ ΤΟΙΧΩΜΑ ΚΑΙ ΘΕΣΗ ΑΚΡΟΑΣΗΣ ΤΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΑΣ

- Η τριγλώχιν βαλβίδα προβάλλεται στο δεξιό χείλος του στέρνου, αντίστοιχα προς το 4ο μεσοπλεύριο διάστημα. Είναι καλύτερα ακουστή στο κάτω μέρος του δεξιού ημιμορίου του στέρνου.
- Η μιτροειδής βαλβίδα προβάλλεται στο αριστερό χείλος του στέρνου, αντίστοιχα προς τον 4ο πλευρικό χόνδρο. Είναι καλύτερα ακουστή στη θέση της καρδιακής ώσης, δηλ. στο 5ο αριστερό μεσοπλεύριο διάστημα, 9 εκ. από τη μεσοστερνική γραμμή.
- Το στόμιο της πνευμονικής αρτηρίας προβάλλεται στο πρόσθιο άκρο του 3ου αριστερού πλευρικού χόνδρου . Είναι καλύτερα ακουστό στο πρόσθιο άκρο του 2ου αριστερού μεσοπλευρίου διαστήματος.
- Το αορτικό στόμιο προβάλλεται στο αριστερό χείλος του στέρνου, αντίστοιχα προς το 3ο μεσοπλεύριο διάστημα. Είναι καλύτερα ακουστό στο πρόσθιο άκρο του 2ου δεξιού μεσοπλευρίου διαστήματος.



**Καλή Επιτυχία !**