

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/361439>

Тип работы: Реферат

Предмет: Медицина

Оглавление

Введения 2

1. Эмбриология поджелудочной железы 3

2. Анатомия поджелудочной железы 10

3. Пороки развития поджелудочной железы 12

Заключение 17

Список используемой литературы 18

Введения

Орган пищеварительной системы, поджелудочная железа (лат. pancreas), является очень важным органом. Он окончательно оформился в виде отдельного органа ещё у первых амфибий и представляет собой крупную железу, огибающую двенадцатиперстную кишку. Этот орган обладает внешнесекреторной и внутренне секреторной функцией. Внешнесекреторная функция органа заключается в выделении панкреатического сока - особой жидкости, содержащей различные пищеварительные ферменты. С другой стороны, внутренне секреторная функция органа реализуется за счёт синтеза различных гормонов и регуляции углеводного, жирового и белкового обмена организма.

С древних времен человек знает о поджелудочной железе, и даже древние анатомы описывали ее с точностью. В Талмуде она называлась "пальцем бога". Андреас Везалий, ученый 16 века, описывал поджелудочную железу и ее назначение следующим образом: "в центре брыжейки, где происходит первое распределение сосудов, расположено большое железистое тело, которое надежно поддерживает самые первые и значительные разветвления сосудов". Он также упоминал железистое тело при описании двенадцатиперстной кишки, которое, по его мнению, поддерживает сосуды, принадлежащие этой кишке, и орошает ее полость клейкой влагой.

1. Эмбриология поджелудочной железы.

В первом триместре внутриутробного развития происходят основные органо-генетические процессы, связанные с закладкой органов и дифференцировкой тканей. Этот период считается определяющим для формирования и дифференцировки органов и систем человеческого организма не только во внутриутробном развитии, но и в постнатальном онтогенезе. У человека относительно закладки поджелудочной железы нет единой точки зрения. Одни исследователи отмечают, что она развивается из трех зачатков: одного дорсального и двух вентральных, в то время как другие считают, что этот орган образуется из двух зачатков - дорсального и вентрального.

Дорсальный зачаток возникает из энтодермы дорсальной стенки двенадцатиперстной кишки на третьей неделе развития в гепатопанкреатической зоне. На четвертой неделе вентральный зачаток начинает формироваться в углу, образованном стенкой кишки и зачатком печени, и растет в каудальном направлении. Если появляются два вентральных зачатка, может образоваться кольцевидная поджелудочная железа.

Эмбрион длиной 8 мм имеет зачатки поджелудочной железы, которые сближаются в результате вращения первичной кишки и неравномерного роста кишечной стенки. Образование единого органа и слияние зачатков происходит у эмбриона длиной 12-16 мм. Добавочный проток поджелудочной железы образуется из вентрального зачатка, а проток поджелудочной железы (Вирсунгов) формируется путем анастомоза дистальной части дорсального протока с протоком вентральной закладки.

Закладки железы объединяются, а затем происходит отделение капсулы. Дефинитивная поджелудочная железа состоит из передней части головки, тела и хвоста, которые создаются за счет дорсального направления, в то время как задняя часть головки и крючковидный отросток имеют вентральное направление.

Развитие гистологической структуры поджелудочной железы вызывает интерес. В начальные этапы развития экзокринная часть железы формируется совместно с мезенхимальными элементами. Главные процессы дифференцировки морфологических структур железы происходят в период от 5,5 до 12 недель развития эмбриона. Образование зачатков железистых альвеол возникает в 5,5 недель, появление зачатков островков – в 6 недель, начало слияния вентрального и дорсального отделов железы – в 6,5 недель, формирование долек железы – в 9 недель, формирование крючковидного отростка железы – в 10,5 недель. Наблюдается выделение секреторных гранул на периферии скопления эпителиальных клеток в тканях фетальной железы в 7-8 недель развития. Это свидетельствует о начале дифференцировки поджелудочной железы на экзокринный и эндокринный отделы, согласно данным исследований.

Список используемой литературы

1. Кучерявый Ю. А., Маев И. В. Болезни поджелудочной железы. В 2 томах (комплект из 2 книг); Медицина, Шико - М., 2008. - 976 с.
2. Лепорский Н. И. Болезни поджелудочной железы; Государственное издательство медицинской литературы - М., 2013. - 350 с.
3. Парсонс Т. Анатомия и физиология: Справочник / Под ред. К.С. Артюхиной. - М.: АСТ: Астрель, 2003. - 280 с.
4. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под
5. ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с.
6. <https://www.elib.vsmu.by/bitstream/123/17778/1/Shchastnyj>

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/361439>