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/387211

Тип работы: Реферат

Предмет: Анатомия

ВВЕДЕНИЕ.....3 стр.
ГЛАВА 1 Пороки, обусловленные преждевременным закрытием
или отсутствие швов черепа .....6 стр.
ГЛАВА 2 Аномалии развития костей черепа.....11 стр.
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....17 стр.
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....19 стр.

Череп (cranium) – это одна из наиболее сложно устроенных структур скелета человека, которая в свою очередь является скелетом головы, выполняя функцию вместилища для головного мозга, органов зрения, обоняния, вкуса, слуха, равновесия и являясь опорой для начальных отделов дыхательной и пищеварительной систем.
В целом, череп образован из 23 костей (8 парных и 7 непарных, В черепе
выделяют два отдела: мозговой (мозговой череп) и лицевой (лицевой или висцеральный) череп.
Мозговой череп (cranium cerebrale) расположен над лицевым, и образован
лобной (os frontale), затылочной (os occipital), клиновидной (os sphenoidale), теменных (ossa parietale), височных (ossa temporale) и решетчатой (os ethmoidale) кости. Различают верхнюю и нижнюю часть мозгового черепа. Верхнюю из-за её формы называют сводом (крышей) черепа, а нижнюю
- его основанием.
Свод черепа (calvaria) образован чешуёй лобной кости, парой теменных костей, чешуёй затылочных и височных костей, а также латеральными отделами больших крыльев клиновидной кости. Кости свода соединяются друг с другом с помощью швов. Лобная и две теменные соединены фронтально расположенным венечным швом (sutura coronalis). Затылочная кость с теменными соединены ламбдовидным швом (sutura lambdoidea). Между теменными костями образуется сагиттальный шов (sutura sagittalis), который соединяется под прямым углом с венечным и под тупым с ламбдовидным. Слева и справа от сагиттального шва проходит парный боковой шов, который образован сверху чешуёй лобной и теменной кости, а снизу большим крылом клиновидной кости, чешуёй и сосцевидной частью височной кости. Некоторые авторы различают вместо бокового шва чешуйчатый, затылочно-сосцевидный, клиновидно-чешуйчатый и лобно-клиновидный швы.
В основании черепа различают наружное (рассматриваем снизу)
и внутреннее (при горизонтальном распиле на уровне границы свода) основание. Наружное основание черепа (basis cranii externa) спереди закрыто костями лицевого черепа, а сзади образовано наружными поверхностями затылочной, височных и клиновидной кости.
Если кости мозгового черепа взрослого человека соединены друг с другом прочно и неподвижно путем образования швов, то в области основания черепа кости соединены при помощи постоянных и временных хрящевых соединений (синхондрозов).
Череп новорожденного существенно отличается от мозга взрослого человека. Так, мозговой череп в 8 раз больше лицевого, основание черепа по сравнению со сводом отстает в росте, кости соединены друг с другом широкими хрящевыми и соединительнотканными прослойками, лобная кость состоит из двух половин, лобная пазуха еще не сформирована, свод черепа имеет неокостеневшие соединительнотканные (перепончатые) участки, так называемые роднички (fonticuli). Швы между костями мозгового черепа не сформированы.
В последующие годы жизни продолжается развитие черепа:
увеличивается толщина костей, сливаются точки окостенения, срастаются части костей, формируются и образуются необходимые структуры (сосцевидные ячейки, слуховой проход, мышечные бугры), формируются и зарастают швы, растет свод, основание и лицевой отдел черепа.
Череп каждого человека индивидуален, но в целом имеет общие характерные признаки: определенную форму, размеры, величину, соотношение мозгового отдела к лицевому, степень развития надбровных дуг и прочие. Все эти признаки изменчивы, но в норме не выходят за пределы определенных установленных

границ и определяются правильным развитием головного мозга, органов чувств, мышц, начальных отделов пищеварительной и дыхательной систем.

1. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Клочкова С.В. Анатомия человека: Учебник:
В 3 т. Т1./Под ред. М.Р.Сапина. — М.: Новая волна: Издатель Умеренков, 2015. — 304 с.: ил. ISBN 978-5-7864-0227-9 (Новая волна,) ISBN 978-5-94368-065-6 (Изд. Умеренков).
2. Анатомия человека. В двух томах. Т.1 /Под ред. М.Р. Сапина. — 5-е издание, перераб. И доп. — М.: «Медицина», 2001. — 640 с.: ил. ISBN 5-225-04585-5.
3. Гайворонский И.В. Нормальная Анатомия человека. Том 1: Учебник для мед. вузов. 2-е изд., испр. и доп. — СПб.: СпецЛит, 2001. — 560 с: ил. ISBN 5-299-00113-4 (т. 1).
4. Общероссийская общественная организация «Общество специалистов в области челюстно-лицевой хирургии». Клинические рекомендации «Врожденные аномалии костей черепа и лица, врожденные костно-мышечные деформации головы и лица». Министерство здравоохранения Российской Федерации. 2021 г.
5. Озерова В.И., Корниенко В.Н., Рогинский В.В., Сатанин Л.А., Горельщиков С.К. и др. Современные методы нейровизуализации
в диагностике краниостенозов у детей. Вестник рентгенологии
и радиологии № 4-6, 2009г.
6. Окунев Н.А., Окунева А.И., Теплова Н.С., Быстрова И.Г., Гришуткина И.А. Пороки развития костей черепа – теменные отверстия. Детская хирургия. 2019; 23 (6). DOI: http://dx.doi.org/10.18821/1560-9510-2019-23-6-348-350.
7. Серединова Т.С., Лященко Д.Н. Современные представления об основных аномалиях развития костей основания черепа (обзор). Оренбургский медицинский вестник. Том X №2 (38).

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/387211