

## **Seznam otázek ke klasifikovanému zápočtu z klinické topografické anatomie**

**Otázky zahrnují výčet a popis krajin, jejich ohraničení, orientaci v nich, hmatné útvary, krevní cévy, lymfatické uzliny a inervaci s následnou demonstrací útvarů vypitvaných v příslušné krajině.**

*Každý student si vytáhne kombinaci 2 otázek.*

### **Hlava**

Regio temporalis, frontalis, orbitalis, oralis.

Regio parotideomasseterica et buccalis.

Hluboké krajiny obličeje - fossa retromandibularis, fossa infratemporalis.

Očnice – stěny, obsah, hydraulická zlomenina očnice (blow-out fracture).

Nos, nosní dutina a vedlejší dutiny nosní, punkce sinus maxillaris.

Dutina ústní.

Měkké pokrývky lební – vrstvy, nervové a cévní zásobení.

Anatomický podklad anestezie ve stomatologii.

Lebka novorozence a fontanely, cévy mozku a žilní splavy.

Obaly mozku; prostory mezi nimi, aa. meningeae, likvor, subarachnoidální, subdurální a epidurální krvácení.

### **Krk**

Regio cervicalis anterior: tracheotomie a koniotomie.

Trig. submandibulare et trig. caroticum.

Trig. scalenovertebrale: fissura scalenorum, vztah ke cupula pleurae, pneumothorax.

Regio cervicalis lateralis, punkce v. subclavia a v. jugularis int.

Parafaryngový prostor, přenos infekce do mediastina.

Larynx a trachea, laryngospasmus.

Gl. thyroidea et parathyroidea, struma a adenom příštítných tělísek.

Skupiny lymfatických uzlin na hlavě a na krku, jejich tributární oblasti, sentinelové uzliny jazyka, blokovaná resekce krčních uzlin.

### **Hrudník**

Hrudní stěna, punkce pleurální dutiny pro vyprázdnění výpotku.

Mamma – lymfatická drenáž + sentinelová uzlina ve vztahu k šíření nádoru.

Pleurální dutiny, projekce, pneumothorax a jeho punkce.

Plíce, anatomie bronchiálního stromu jako podklad bronchoskopii a resekční výkony.

Mediastinum – syntopie ve vztahu k šíření zánětů a nádorů.

Srdce – projekce na hrudní stěnu, poslechová místa chlopní.

Cévní zásobení srdce, PTCA, bypass, inervace.

Perikard a jeho punkce.

Převodní systém ve vztahu k zavádění stimulačních elektrod.

Bránice, brániční kýly.

Páteřní kanál, obaly míchy, vertebromedulární topografie, spinální anestézie a lumbální punkce.

## **Břicho**

Projekce orgánů na přední stěnu břišní.

Stavba břišní stěny, zeslabená místa, vagina mm. recti.

Tříselné a femorální kýly.

Dutina břišní a členění peritonea.

Poloha, syntopie žaludku, jeho cévní zásobení a lymfatická drenáž.

Poloha a syntopie jater a žlučových cest, jaterní segmenty.

Poloha a syntopie pankreatu a duodena.

Poloha a syntopie sleziny.

Appendix vermiformis, projekce, polohy.

Retroperitoneum.

Velké cévy břišní dutiny, větve aorty, v. cava inferior.

Portokavální anastomózy, jícnové varixy.

## **Pánev**

Kostěná pánev, zevní rozměry, fraktury.

Roviny pánevní a jejich rozměry.

Svalové dno pánevní vzhledem k porodu, rotace hlavičky.

Adnexa děložní, torze a mimoděložní těhotenství.

Fixační aparát děložní a prolaps.

Svaly hráze a epiziotomie. Svodná anestézie perinea.

Mechanismy kontinence moči.

Peritoneum a pánevní orgány u ženy.

Peritoneum a pánevní orgány u muže, torze, kryptorchismus, varikokéla, hydrokéla.

Syntopie prostaty a její palpce, cévkování, 2 komplikace radikální prostatektomie.

Syntopie rekta, vyšetření per rectum.

Cévní zásobení pánevních orgánů.

## **Horní končetina**

Hlavní tepny HK z klinického hlediska (poloha, palpce, tlakové body, punkce, možná místa vzniku kolaterálního řečiště).

Povrchové a hluboké žíly HK; průběh podkožních žil jako vstupů pro katetrizaci nebo kanylaci.

Senzitivní inervace HK podle nervů a míšních kořenů.

Plexus brachialis – hlavní nervové kmeny a klinické obrazy jejich obrn, vulnerabilní místa nervů.

Axilla, stěny a obsah z klinického pohledu (luxace ramene, zlomeniny horního konce humeru, možné poškození nervů).

Ramenní kloub a možné poškození jeho struktur (luxace, rotátorová manžeta a její ruptura, impingement syndrom).

Cévy a nervy v regio cubiti a loketní kloub z klinického pohledu (tenisový a oštěpařský loket, vulnerabilní místa nervů).

Regio carpi, poloha cév, nervů a šlach.

Karpální tunel. Synoviální pochvy ve dlani. Syndrom karpálního tunelu.

Svalové skupiny a šlachy ruky a možnosti jejich postižení.

Osteofasciální prostory, flexory a extensory paže.

Osteofasciální prostory a svalové skupiny na předloktí z klinického hlediska (úžinové syndromy, kompartment syndrom).

## **Dolní končetina**

Hlavní tepny DK z klinického hlediska (poloha, palpce, tlakové body, punkce, možná místa vzniku kolaterálního řečiště, ischemie DK).

Povrchové a hluboké žíly DK z klinického pohledu (perforátory, varixy, možnosti odběru pro bypass).

Senzitivní inervace DK podle nervů a míšních kořenů.

Plexus lumbalis – hlavní nervové kmeny a klinické obrazy jejich obrn.

Plexus sacralis – hlavní nervové kmeny a klinické obrazy jejich obrn, vulnerabilní místa nervů.

Fossa iliopectinea, lacuna vasorum, lacuna musculorum. Nn. lymphatici inguinales a jejich tributární oblasti. Punkce a. femoralis.

Regio glutea, foramen suprapiriforme a infrapiriforme. Možnosti aplikace i.m. injekce.

Fossa poplitea, canalis vasto-adductorius.

Osteofasciální prostory a svalové skupiny na stehně.

Osteofasciální prostory a svalové skupiny na bérce z klinického hlediska (kompartment syndrom, Achillova šlacha).

Svalové skupiny na noze.

Kyčelní kloub a možné poškození jeho struktur (rozsah pohybů, vývojová dysplazie, zlomeniny horního konce femuru, aseptická nekróza hlavice).

Kolenní kloub a možné poškození jeho struktur (vazy, menisky).

Hlezenní kloub a možné poškození jeho struktur.

Klinický pohled na příčnou a podélnou klenbu nohy (udržování klenby, pes planus).