

# Желудок gaster (ventriculus)



Презентацию выполнила  
студентка 2 курса

Группы ФЗб-2301-51-00

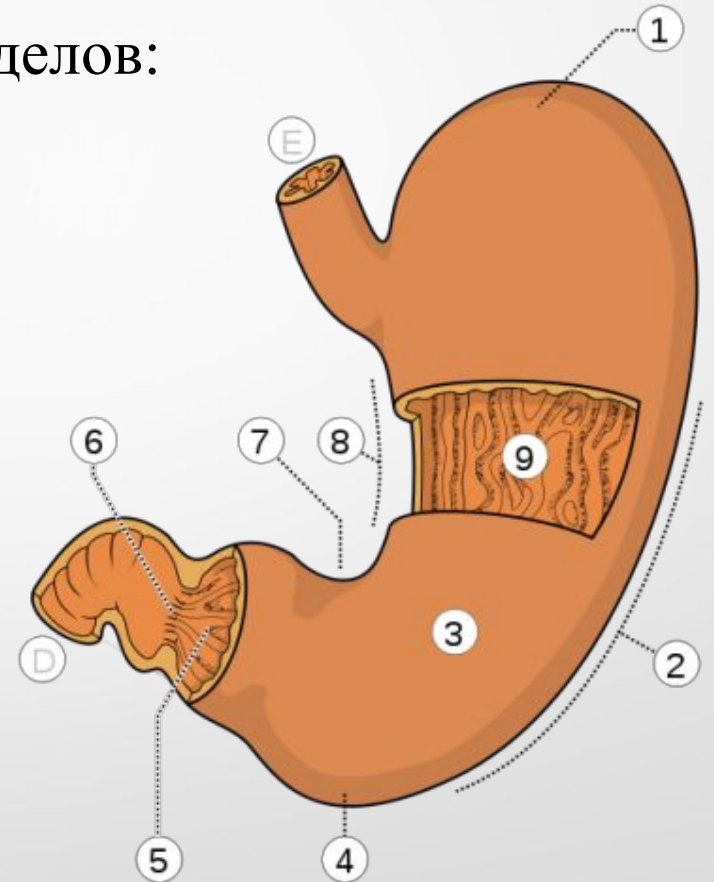
Домнина Мария

**Желудок-** расширение пищеварительной трубки, которое располагается между пищеводом и двенадцатиперстной кишкой. Пища из ротовой полости поступает в желудок по пищеводу. Из желудка частично переваренная пища выводится в двенадцатиперстную кишку.

# Макроскопическое строение

Желудок состоит из нескольких отделов:

- кардиальный отдел
- дно желудка (свод)
- тело желудка
- пилорический отдел  
(привратниковый)

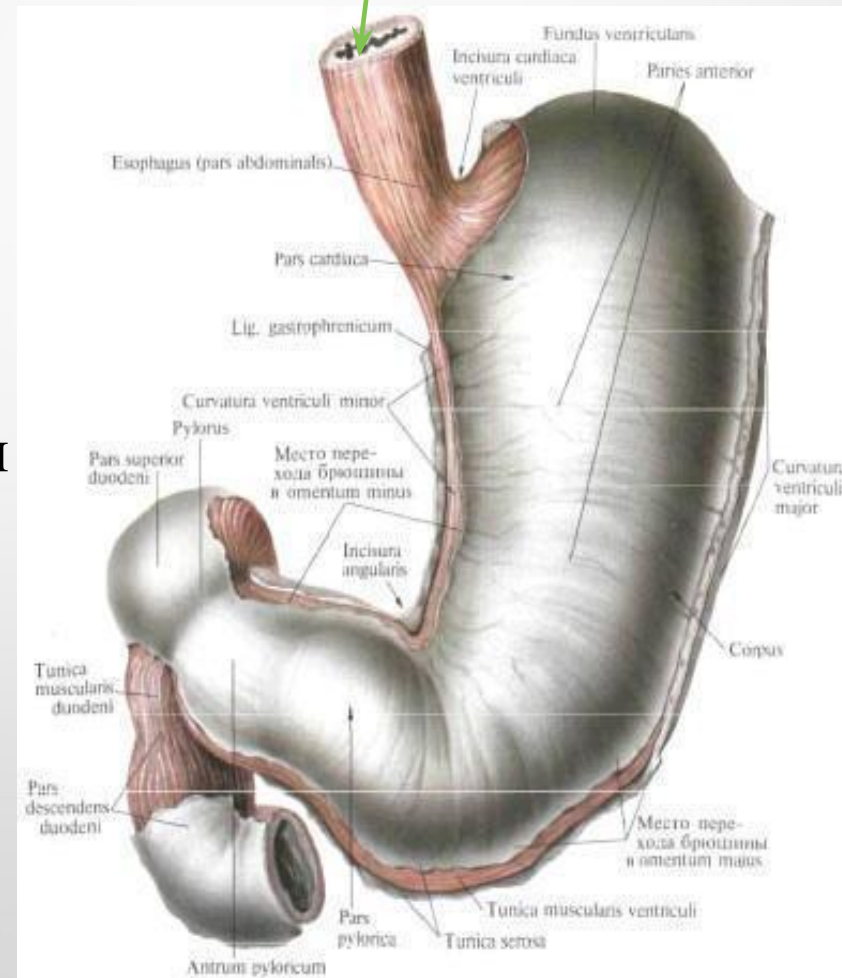


(1) дно желудка, (2) большая кривизна, (3) тело, (4) нижний полюс желудка, (5) привратниковая часть, (6) отверстие привратника, (7) угловая вырезка, (8) малая кривизна, (9) складки слизистой оболочки

# Кардиальный отдел (pars cardiaca)

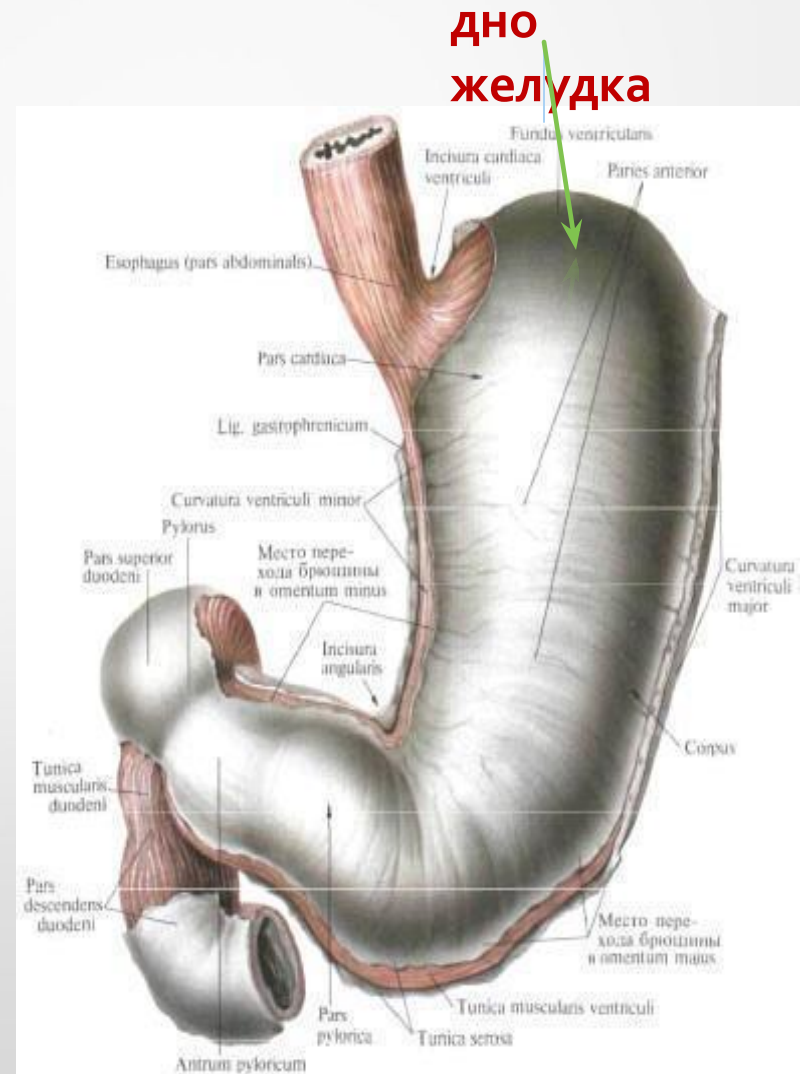
кардинальное  
отверстие

Кардиальный отдел  
начинается кардиальным  
отверстием- отверстие через  
которое желудок сообщается  
пищеводом



# Дно желудка (свод)

Выпуклое дно желудка находится непосредственно слева от кардиальной части желудка. Самая большая часть желудка продолжается в дно, а вправо, постепенно сужаясь, переходит в пилорическую часть

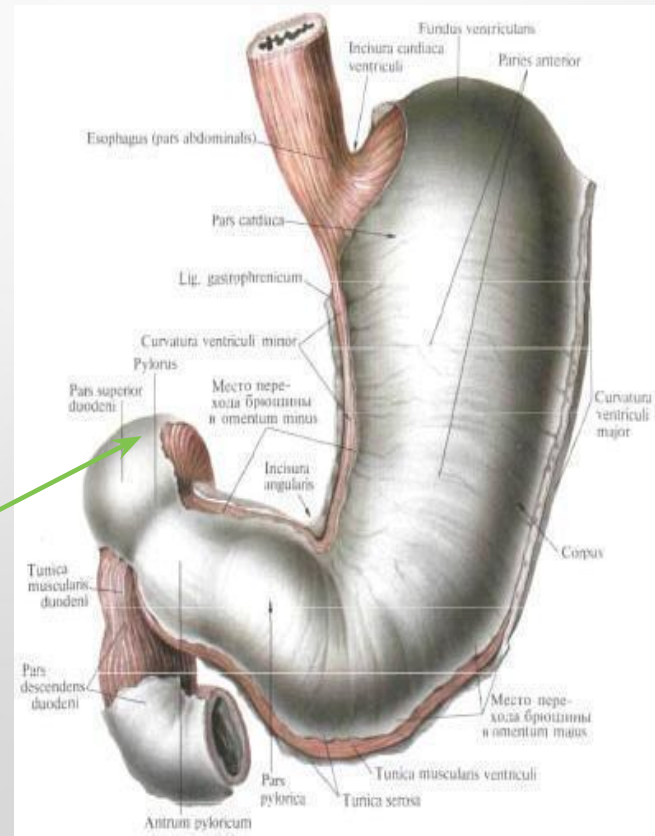


# Привратниковый отдел

Привратниковый (пилорический) отдел прилегает к отверстию привратника, через которое просвет желудка сообщается с просветом двенадцатиперстной кишки.

Отдел подразделяют на

- пещеру привратника и
- канал привратника



привратни  
к

# Стенки желудка

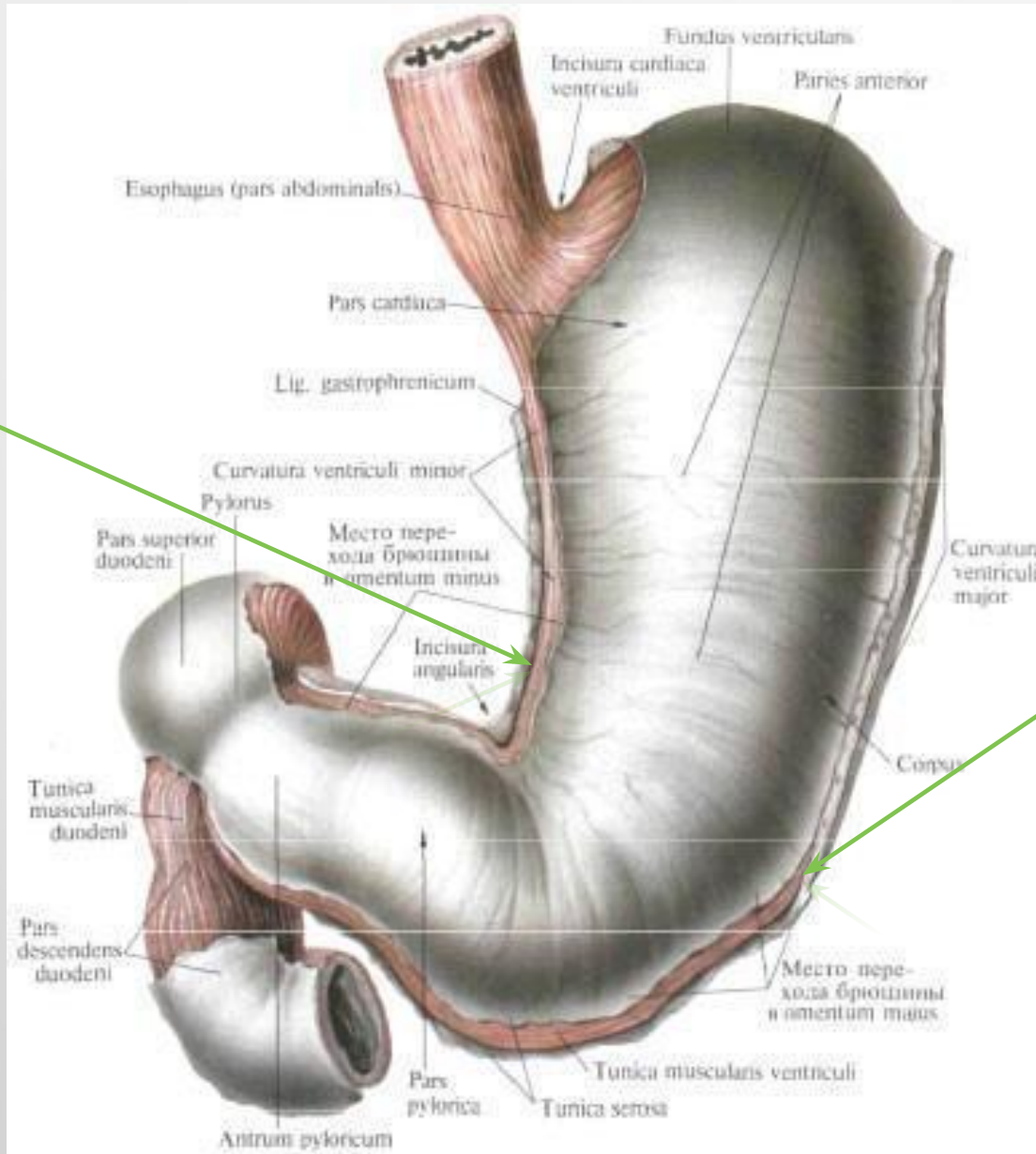
Обращенная кпереди поверхность желудка составляет

- **переднюю стенку,**
- обращенная кзади :
- **заднюю стенку**

Верхний край желудка, образующий границу между передней и задней стенками, дугообразно вогнут и образует **малую кривизну желудка**. Малая кривизна на границе тела желудка и привратниковой части образует угловую вырезку, по **большой кривизне** резкой границы между телом желудка и привратниковой частью нет. Лишь в период переваривания пищи тело отделяется от привратниковой части (пещеры) глубокой складкой



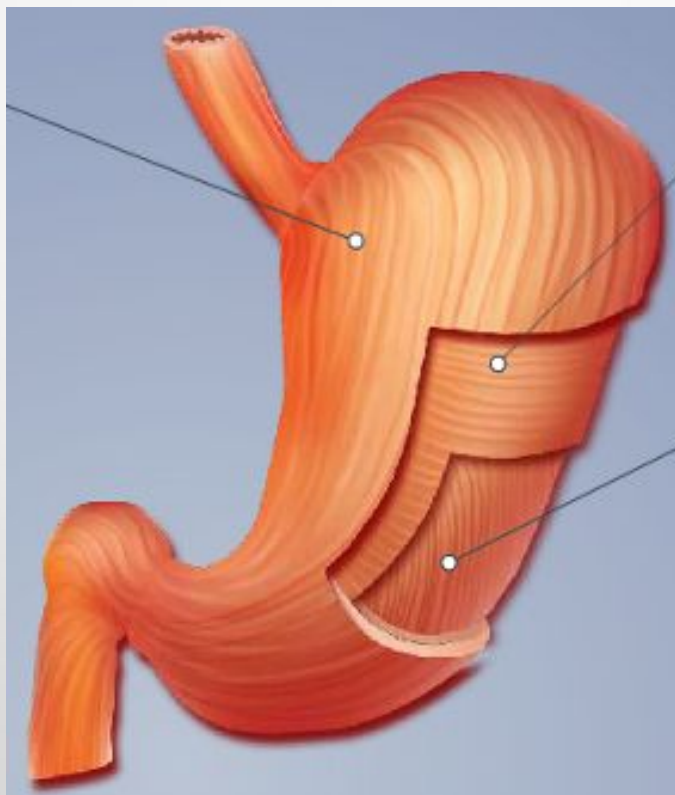
**малая  
кривизна**



**большая  
кривизна**

Мышцы стенки желудка хорошо развиты и представлены тремя слоями волокон, имеющими разную ориентацию: продольными, кольцевыми (в области перехода привратника в двенадцатиперстную кишку слой утолщается и образует сфинктер, регулирующий продвижение пищи) и косыми.

*Продольные мышцы*



*Кольцевые мышцы*

*Косые мышцы*

# Серозная оболочка

Серозная оболочка представляет собой внутренностный листок брюшины и покрывает желудок со всех сторон. Под брюшиной лежит тонкая подсерозная основа. Непокрытыми серозной оболочкой остаются лишь узкие полоски по малой и большой кривизне. Здесь, между листками брюшины залегают кровеносные и лимфатические сосуды, нервы желудка и регионарные лимфатические узлы.

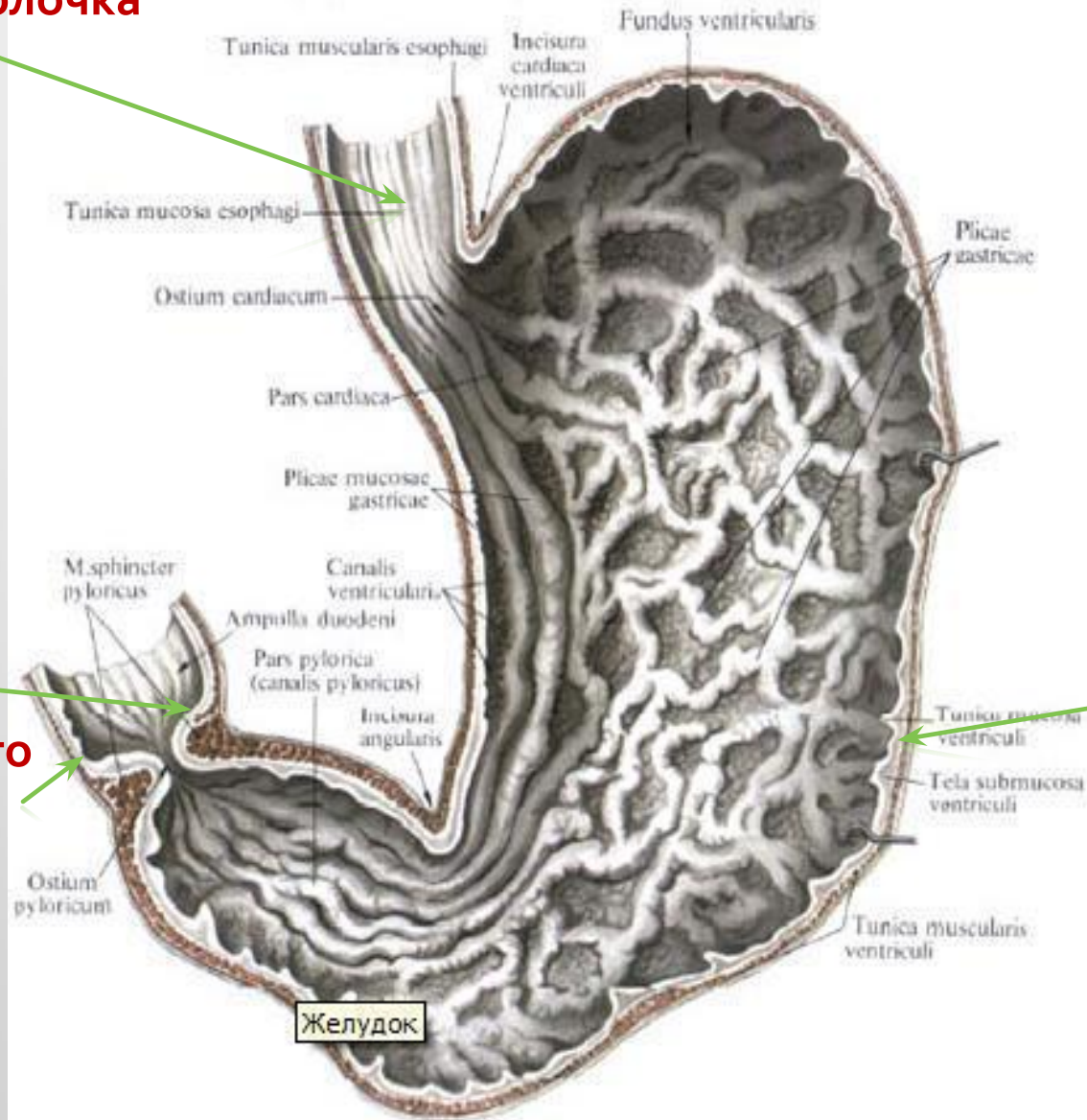
# Мышечная оболочка

Мышечная оболочка желудка состоит из двух слоев: продольного (продолжение одноименного слоя пищевода, имеет наибольшую толщину в области малой кривизны) и кругового (продолжение кругового слоя пищевода), а также из косых волокон.

# Слизистая оболочка

Слизистая оболочка является продолжением слизистой оболочки пищевода. Хорошо различимая полоска зубчатой формы представляет границу между эпителием слизистой оболочки пищевода и желудка. На уровне привратника слизистая оболочка образует постоянную складку. Слизистая оболочка -1,5-2 мм; она образует многочисленные складки желудка,, преимущественно на задней стенке желудка.

Слизистая оболочка желудка, tunica mucosa ventriculi;  
внутренняя поверхность задней стенки



слизистая оболочка  
пищевода

мышца  
пилорического  
сфинктера

слизистая  
оболочка

# Кровоснабжение желудка

Артериальное кровоснабжение желудка осуществляется ветвями чревного ствола:

- левой и правой желудочными артериями,
- левой и правой желудочно-сальниковыми артериями,
- короткими желудочными артериями

# Левая желудочная артерия

Начинается от чревного ствола забрюшинно, проходит над верхним краем поджелудочной железы и входит в желудочно-поджелудочную связку, направляется влево и вперед, подходит к желудку в области кардии и делится на восходящую и нисходящую ветви



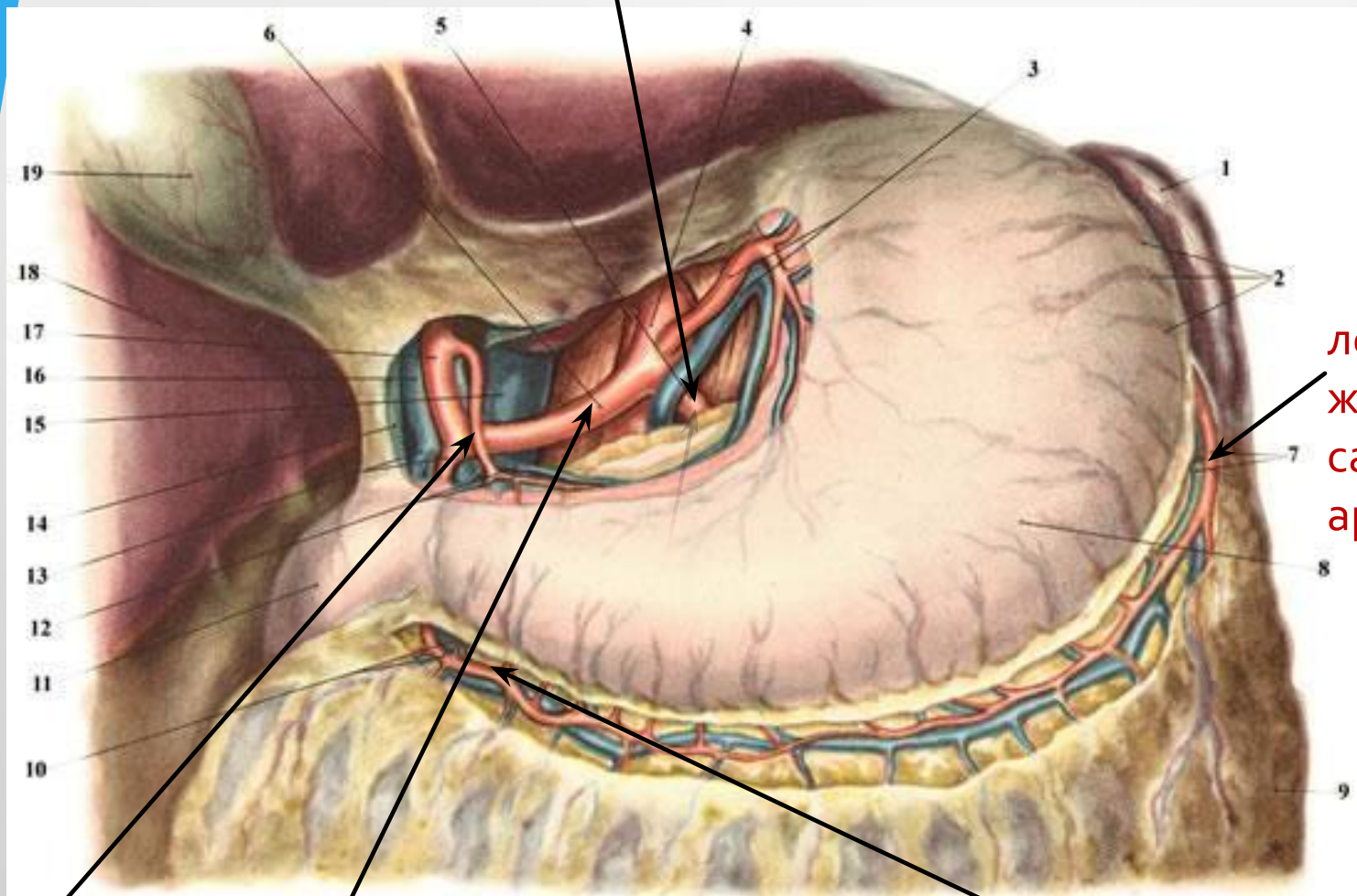
# Правая желудочная артерия

Начинается от печеночной артерии, подходит к пилорическому отделу желудка между листками малого сальника, идет справа налево и анастомозирует с нисходящей ветвью левой желудочной артерии, отдавая многочисленные ветви к передней и задней стенке желудка.

# Короткие артерии

Желудочные короткие (задние фундальные) артерии кровоснабжают дно желудка. Они берут начало от селезеночной артерии и анастомозируют с ветвями левой желудочно-сальниковой и левой желудочной артерий. Фундальные артерии расположены в поджелудочно-желудочной связке.

# чревная артерия



левая  
желудочно-  
сальниковая  
артерия

правая и  
левая желудочные артерии

правая желудочно-  
сальниковая артерия

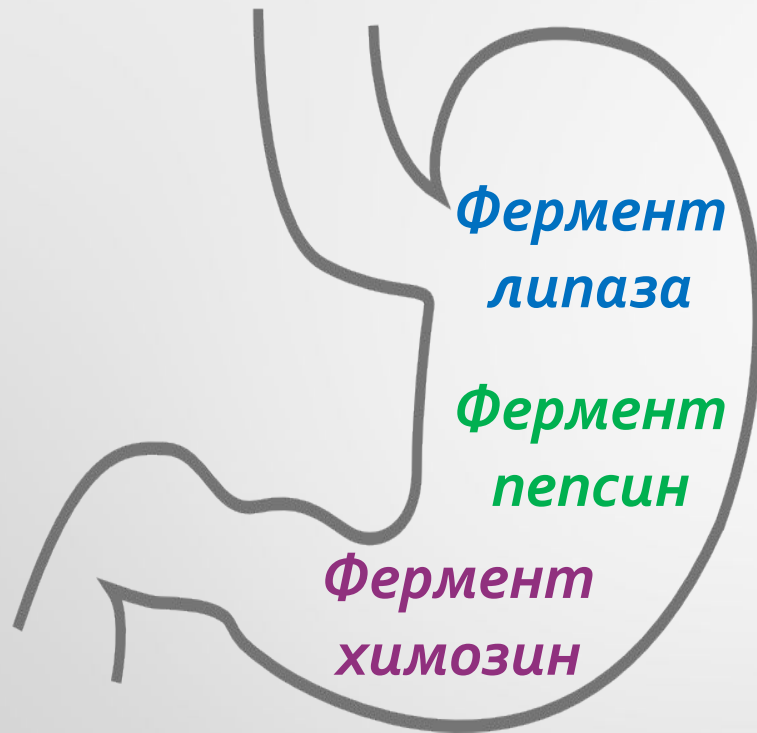
# Иннервация желудка

Иннервация желудка осуществляется ветвями

- симпатических нервов из солнечного сплетения и
- блуждающими нервами.

## Ферментами желудочного сока являются пепсин, липаза и химозин.

- **Фермент липаза** действует только на эмульгированные (в виде мельчайших капелек) жиры молока, расщепляя их до глицерина и жирных кислот
- **Фермент химозин** переводит растворимый белок молока в нерастворимый казеин
- **Фермент пепсин** действует на белки, расщепляя их до мономеров - аминокислот



В глубине пищевого комка, попавшего в желудок, ферменты слюны продолжают пищеварение в течение 20 минут, пока кислая среда желудочного сока не прекратит их деятельность. Ферменты слюны в кислой среде желудка недействительны.

В секреции желудочных желез выделяют две фазы; сложно-рефлекторную и желудочную.