

Скелет конечности.



Кафедра анатомии и гистологии ТГУ им.Г.
Р.Державина

Особенности верхней конечности новорожденного.

- 1. Характерное для человека положение, но короче по отношению к туловищу, чем у взрослых.
- 2. Быстрое удлинение конечностей происходит в 4—5 лет.
- 3. После рождения изменяются пропорции звеньев конечности: - дистальные части растут быстрее проксимальных - пальцы кисти.
- 4. В возрасте 5—7 лет - радиальный сдвиг в росте пальцев: - указательный палец становится длиннее безымянного.
- 5. Подростковый период - вторая фаза радиального сдвига.

Особенности таза новорожденного

- Для тазовой кости новорожденных характерна малая глубина вертлужной впадины.
- Повышенная подвижность тазобедренных суставов.
- Недоразвитие впадины приводит к врожденному вывиху бедра.





Особенности свободной нижней конечности новорожденного.

- 1. Нижние конечности плода и новорожденного находятся в согнутом положении - малая длина мышц и сухожилий.
- 2. Ребенок начинает стоять и ходить на полусогнутых ногах, и только постепенно под влиянием ходьбы конечности выпрямляются.
- 3. Относительная длина нижних конечностей у новорожденного значительно меньше, чем у взрослого.
- 4. В постнатальном периоде нижние конечности растут в длину быстрее, чем туловище и верхние конечности.

- 5. Бедренная кость новорожденных короткая и относительно толстая, скручена сильнее, чем у взрослого - облегчает приведение согнутых ног к туловищу.
- 6. После рождения скрученность бедренной кости уменьшается, а угол шейки увеличивается.
- 7. Стопа у новорожденных детей плоская, находится в положении супинации.
- 8. 1 год - происходит поворот предплюсны:
 - пронация стопы осуществляются вокруг подушечки большого пальца.
- 9. 1 – 2 года – формирование свода стопы.

Особенности старения конечностей (остеопороз).

- 1. Наиболее типичны проявления старения в скелете кисти и стопы.
- 2. В кисти: - изменения дистальных эпифизов средних фаланг - сначала происходит остеопороз, затем образуются костные выступы по суставному краю.
 - на рентгенограммах обнаруживается заостренность медиального угла, а при выраженном старении — обоих углов основания фаланги.

3. В стопе образуются очаги остеопороза:

- пяточная кость - «пяточные шпоры» - по данным И. А. Кузнецовой, после 60 лет они встречаются у половины всех людей.
- плюснефаланговый сустав большого пальца - краевые костные разрастания.

Аномалии конечностей.

- отсутствие конечности или дефекты развития отдельных ее звеньев;
- образование добавочной конечности или ее частей;
- аномальные синостозы;
- развитие добавочных костных элементов.

- 1. Амелия - полное врожденное отсутствие конечности.
- 2. Фокомелия (phosa — тюлень) - развитие лишь дистального отдела конечности — кисть или стопа, которые причленяются непосредственно к плечевому или тазовому поясу.
- 3. Слияние конечностей.
- 4. Добавочная конечность.







Отдельные аномалии верхней конечности.

- 1. Ахейрия - врожденное отсутствие кисти.
- 2. Адактилия - врожденное отсутствие отдельных пальцев. При отсутствии средних пальцев кисть расщепляется наподобие клешни рака.
- 3. Синдактилия - сращение пальцев.
- 4. Полидактилия - увеличение числа пальцев. Чаще всего образуются добавочные пальцы перед большим (prepollex) или за мизинцем (postminimus).
- 5. Брахидактилия – укорочение фаланг пальцев.

ОБРАЗОВАНИЕ РЕЧЕВЫХ ВОССТАНОВЛЕНИЙ ДО ПЯТИ
БРАВО КРАТН В 2-3 РАЗЫ В ЛОСЬ КИТО МЕТОДОМ
АВСТРАНСКОГО ПАСЬЕ СТОД



www.vseobrazovanie.ru











Рис. 6_069





Dr. Dubin's collection







Аномалии нижней конечности.

- 1. Дефекты длинных костей (бедренной, больше- и малоберцовой) - укорочение конечности и другие деформации.
- 2. Недоразвитие вертлужной впадины – приводит к врожденному вывиху бедра.





