

**MP1133 - Brucho so slabinovou prietržou**  
Objednávací kód: **4003.MP1133**



Cena bez DPH

7.160,00 Eur

Cena s DPH

8.592,00 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

### **Bránica a mečovitý výbežok**

Bránica bola uchytaná k hornému okraju vypreparovanej vzorky pomocou švov pre zaistenie ničím nenarušeného pohľadu na brucho. Mečovitý výbežok je uprostred tejto švovej hranice.

### **Pečeň a žlčník**

Pečeň v pravom hypochondriu bola posunutá do strany pre odhalenie obličky za ňou.

Kosáčovitý väz rozdeľuje pravý a ľavý anatomický lalok pečene a obaľuje obľý pečeňový väz, ktorý je zvyškom pupočnej žily, ktorá je prítomná počas vývoja plodu.

Pod obľým pečeňovým väzom v spodnej hranici pečene na tomto modeli sa žlčník nachádza medzi anatomickými pečeňovými lalokmi.

### **Vaskulatúra žalúdka a sleziny**

Vyfúknutý žalúdok bol vychýlený smerom nahor pre odhalenie slezinatej tepny a žily.

Kľukatý priebeh slezinatej tepny a žily možno pozorovať, ako sa približuje k slezine, z ktorej vychádzajú početné vetvy, ktoré vstupujú do hilu sleziny.

### **Slezina a pankreas**

Slezina sa nachádza v levom hypochondriu vzorky. Otláč žalúdka na nej znázorňuje, kde bolo normálne usadené väčšie zahnutie žalúdka.

Smerom k dolnému pólu sleziny je chvost pankreasu zrastený s hilom sleziny. Na rozdiel od zvyšku orgánu je chvost pankreasu intraperitoneálny.

### **Obličky**

Obličky sú primárne retroperitoneálne, avšak u tejto vzorky bolo peritoneum, ktoré obvykle zakrýva tieto orgány, odstránené.

Normálne je pravá oblička posunutá smerom dole príčinou pečene, a je tak nižšie, než ľavá oblička. U tejto vzorky je však pravá oblička vyššie a je menšia, než ľavá oblička. Ľavá oblička je abnormálne veľká a je zásobovaná dvomi prídavnými renálnymi tepnami, ktoré vychádzajú priamo z brušnej aorty. Tie sa pripojujú tesne nad hilom a tiež do spodného pólu obličky.

### **Nadobličky**

Ľavá nadoblička je oddelená od svojej obvyklej polohy na hornom póle obličky. Stredná nadobličková tepna vychádza priamo z aorty vľavo od celiakálneho kmeňa, zatiaľ čo dolná nadobličková tepna vychádza z ľavej renálnej tepny: obe zásobujú nadobličku. Horná nadobličková tepna bola zakrytá spojivovým tkanivom.

### **Konečník a močový mechúr**

Napriek tomu, že bola väčšina pobrušnice v bruchu odstránená pod úrovňou sakrálneho výbežku (S1), vrstva pobrušnice, ktorá prekrýva konečník a močový mechúr, zostala zachovaná. Ide najmä o prvú časť konečníka, ktorá je intraperitoneálna.

### **Gastrointestinálny trakt**

Posledná časť vzostupného duodena a zostupného čreva pri ľavom kolickom ohybe bola podviazaná pletencom, pričom črevo medzi nimi bolo odstránené, aby bolo možné lepšie pozorovať brucho.

### **Panvová oblasť**

Na tejto vzorke esovitá kľučka hrubého čreva nepriamo vyskočila cez slabínový kanál.

Vpravo vystupuje semenovod z povrchového slabínového prstenca a postupuje smerom k pravej strane miešku, aby sa nakoniec pripojil k pravému semenníku. Z tejto vzorky bol odstránený zvyšok obsahu pravého semenného povrazca.

Švy pozorované pod semenovodom sú zvyšky z procesu balzamovania. Tie ukazujú, že ako vstupný bod bola použitá pravá stehenná tepna.

### **Vaskulatúra brucha**

Celiakálny kmeň je možné pozorovať tesne pod reflektovaným žalúdkom.

Typicky má celiakálny kmeň tri hlavné vetvi; ľavú gastrickú, slezinnú a spoločnú pečeňovú, pre zásobovanie predžalúdka.

Na tomto 3D modeli však z celiakálneho kmeňa vzniká pravá a ľavá gastrická vetva, slezinná tepna a gastroduodenálna vetva, ktorá sa delí a stávajú sa z nej dve horné pankreatoduodenálne tepny. Patričná pečeňová tepna vychádza priamo z brušnej aorty nezávisle na skôr menovaných vetvách a vzniká z nej pravá dolná bráničná tepna.

Iliolumbálnu tepnu možno vidieť, ako vychádza hlboko od pravého bedrového svalu a zrastá s vetvami pravej hlbokaj prietážnej bedrovej tepny, ktorá prechádza pozdĺž bedrového hrebeňa.