

الجوف البطني

د. حيّان الشيخ يوسف

1

27/3/2018

RB Medicine

تشریح 2 | Anatomy

السلام عليكم و رحمة الله و بركاته

نبدأ معاً فصلاً جديداً من أقسام مادة التشريح ألا وهو تشريح البطن.

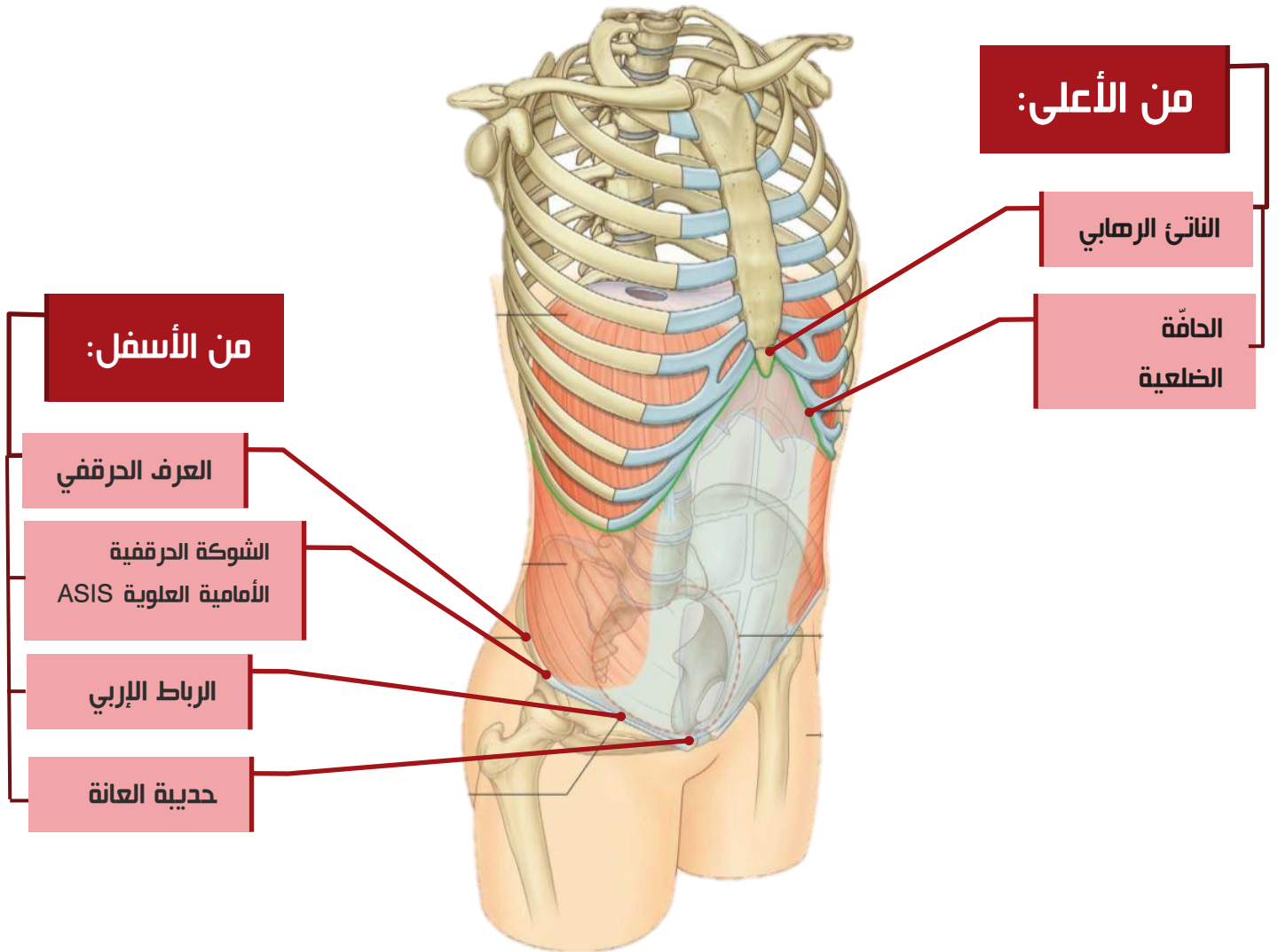
رقم الصفحة	عنوان الفقرة
2	البطن
3	التقسيمات الطبوغرافية السطحية للبطن
4	طبقات جدار البطن الأمامي
7	عضلات جدار البطن الأمامي
14	اللفافة العرضية
14	غمدة المستقيمة
16	شرايين جدار البطن الأمامي
19	أوردة جدار البطن الأمامي
20	النزح اللمفاوي
21	التعصيب
23	المصطلحات التشريحية



The abdomen البطن

البطن هو المنطقة من الجذع الواقعة بين الحجاب الحاجز و مدخل الحوض.

الحدود العظمية الرئيسية للبطن :Main bony boundaries of the abdomen



الرباط الاربي inguinal ligament : يتوضع تحت الثنية الجلدية في المغبن، وهو الحافة السفلية المدورة لسفاق العضلة المائلة الخارجية، يمتد من الشوكة الحرقفية الأمامية العلوية (ASIS) ليرتكز على حديبة العانة Pubic tubercle.

الحافة الضلعية:

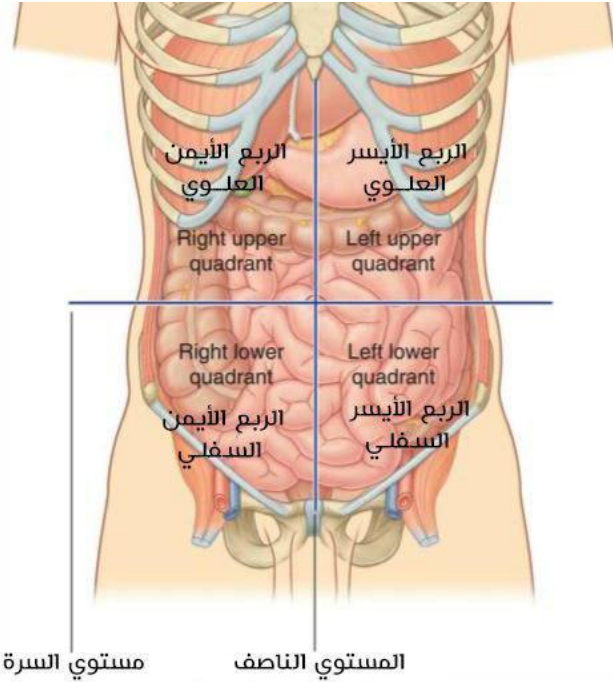
من الأمام: تتشكل من غضاريف الأضلاع 7 و 8 و 9 و 10.
من الخلف: من غضاريف الأضلاع 11 و 12.

وكما ذكرنا سابقاً فإن تجويف البطن يكون مفصلاً عن تجويف الصدر بواسطة الحجاب الحاجز.

التقسيمات الطبوغرافية السطحية للبطن

Surface topographical divisions of the abdomen

هذه التقسيمات يستخدمها الأطباء لوصف موقع أعضاء البطن، و أيضاً الألم المرتبط بالمشاكل البطنية، وقد اعتمد نمطان لهذه التقسيمات هما :

1. نمط الأربعة أرباع *four-quadrant pattern*:

تقسم البطن في هذا النمط بواسطة خطين متعامدين، الخط الأفقي (عابر للسرة) والخط الشاقولي (يمتد من الناتئ الرهابي إلى ارتفاع العانة)، لينتج عن ذلك أربعة أرباع هي :

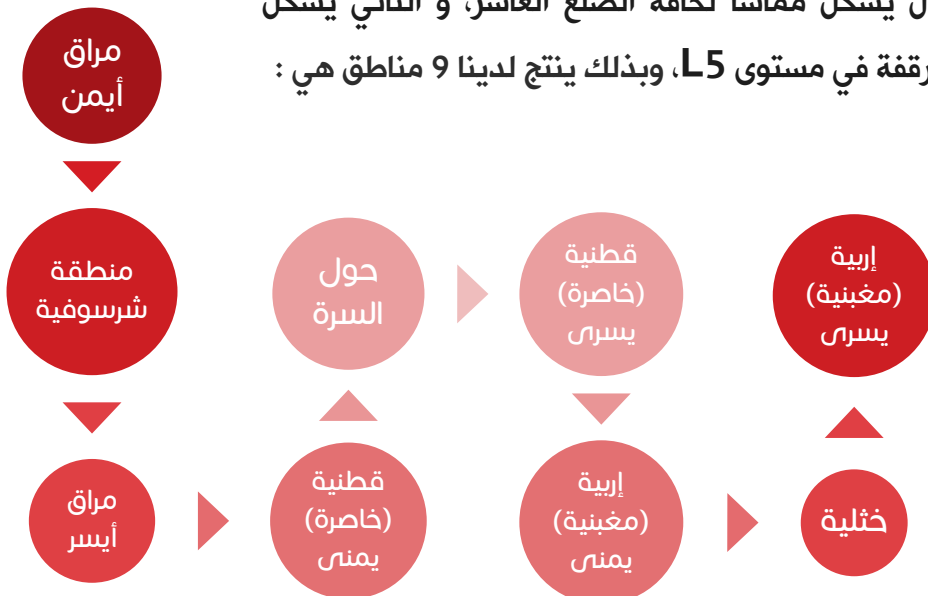
- ربع علوي أيسر.
- ربع علوي أيمن.
- ربع سفلي أيسر.
- ربع سفلي أيمن.

وعلى سبيل المثال للتوضيح : إذا أردنا أن نحدد موقع الزائدة الدودية في أي ربع، فنقول أنها في الربع السفلي الأيمن. أما المعدة فهي تقع في الربع العلوي الأيسر، و الاغور يقع في الربع السفلي الأيمن.

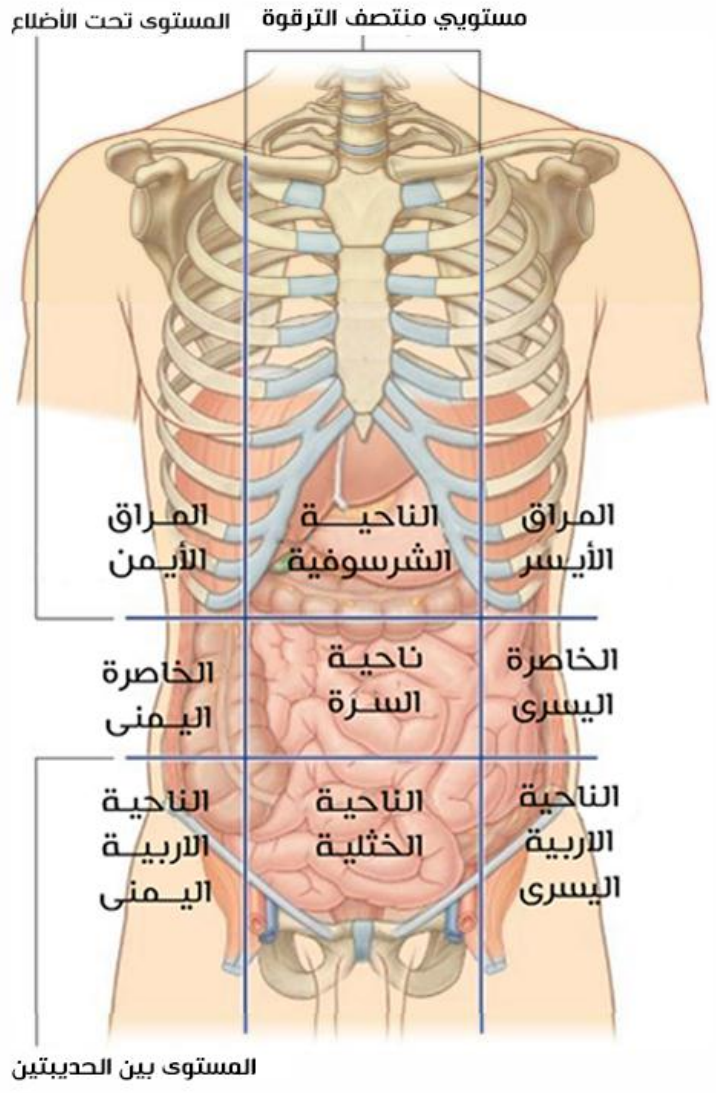
2. نمط التسع مناطق *nine-region pattern*:

وهذا النمط من التقسيم يعتمد على خطين شاقوليين وخطين أفقيين .

- خطان عموديان يمران من منتصف الرباط الإربي (أو منتصف الترقوة).
- خطان أفقيان الأوّل يشكّل مماساً لحافة الضلع العاشر، و الثاني يشكّل مماساً لحديبة الحرقفة في مستوى L5، وبذلك ينتج لدينا 9 مناطق هي :



تذكرة: حدة الحرقفة تقع خلف الشوكة الحرقفية الأمامية العلوية ب 5 سم.

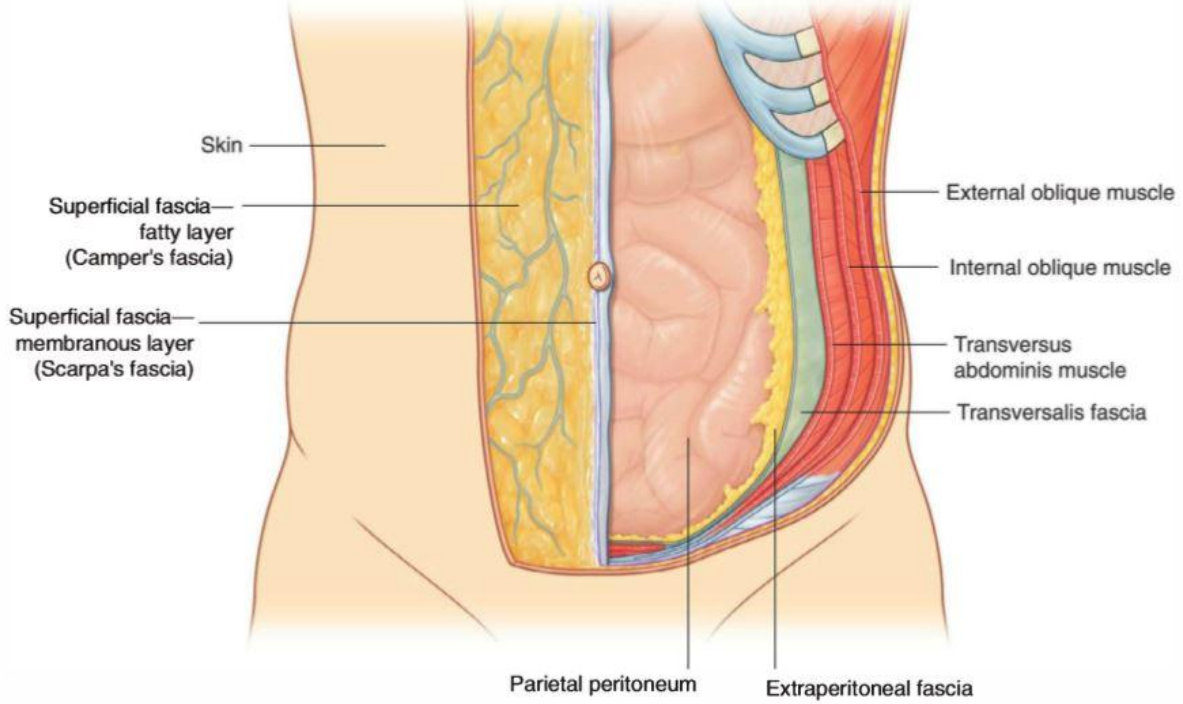


طبقات جدار البطن الأمامي الجانبي Layers of the anterolateral abdominal wall

1. الجلد skin.
2. اللفافة السطحية (superficial fascia): تقسم إلى لفاقة سطحية دهنية تدعى لفاقة كامبر (camper) أعلى السرة التي تستمر نحو للأسفل، ولفافة غشائية تدعى سكاربا (scarpa).
3. اللفافة العميقة (deep fascia): وهي عبارة عن نسيج ضام رقيق مغلف للعضلات، تتوضع إلى العمق تماماً من الطبقة الغشائية للفاقة السطحية.
4. العضلات (muscles): وتشمل العضلة المستعرضة البطنية و المنحرفة الباطنة و المنحرفة الظاهرة والمستقيمة البطنية وأحياناً توجد العضلة الهرمية في الجزء السفالي من غمد المستقيمة البطنية.
5. اللفافة العرضانية (transversalis fascia): تبطن المستعرضة البطنية، ويتشكل منها الغمد الفخذي واللفافة الحرقفية.

6. **اللفافة خارج البريتوان (extraperitoneal fascia):** وهي عبارة عن طبقة دهنية تكون موجودة أو لا حسب الوزن .

7. **البريتوان الجداري (الصفاق) (parietal peritoneum):**



اللفافة السطحية Superficial fascia :

تقسم إلى طبقتين دهنية تسمى **لفافة كامبر (Camper's fascia)** وطبقة غشائية تسمى **لفافة سكاريا (Scarpa's fascia)**.

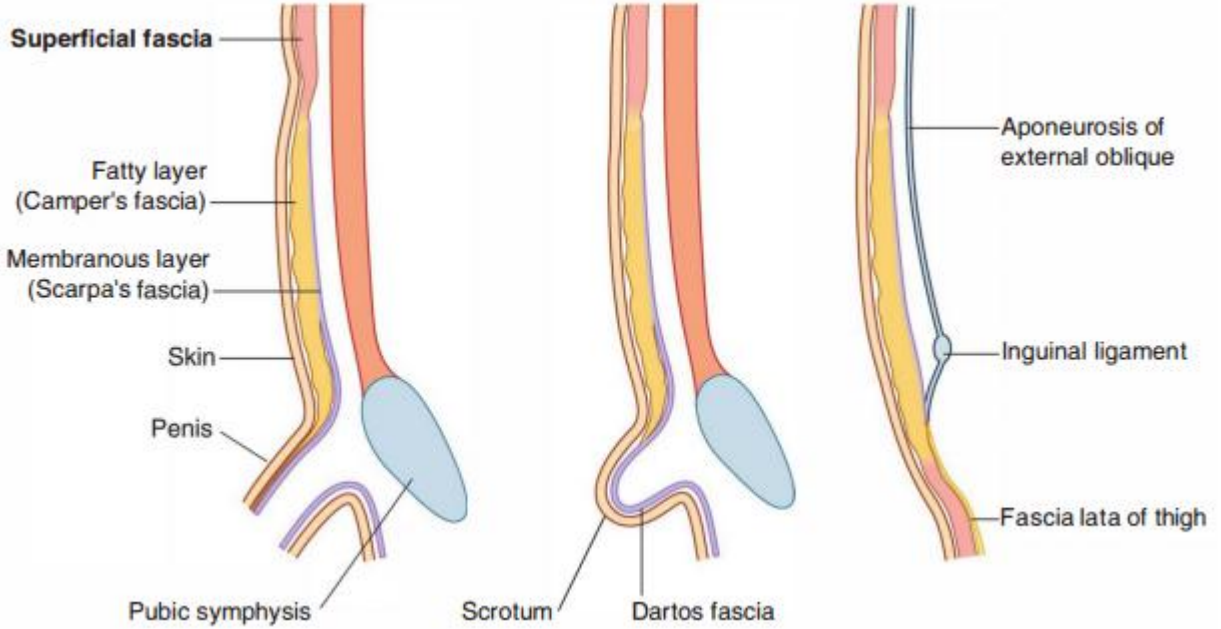
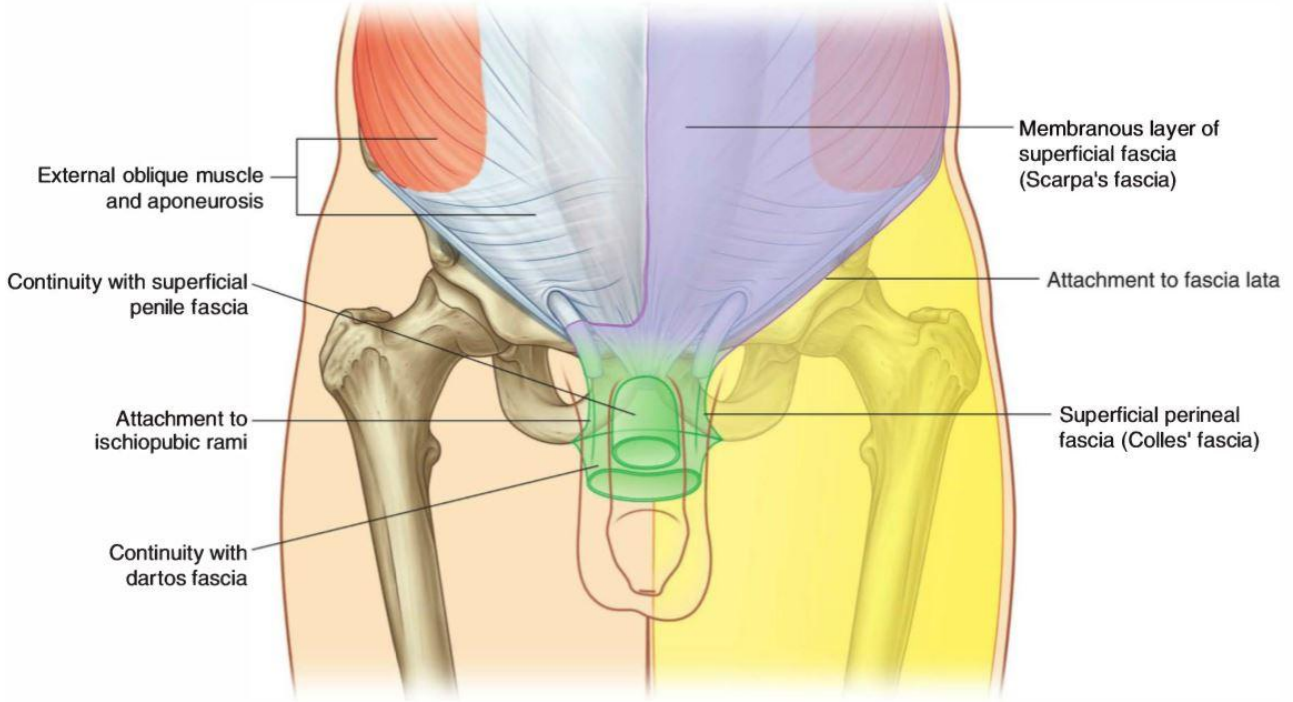
(اللفافة الدهنية) لفاة كامبر):

- تتمدى في الأعلى مع الدهن الموجود في الصدر.
- في الصفن تمثل لفاة كامبر الدهنية طبقة رقيقة من العضلات الملس تسمى **عضلة السلخ أو عضلة دارتوس (dartos)**.
- في الأسفل تتحول إلى طبقة غشائية (لفاة سكاريا).

(اللفافة الغشائية) لفاة سكاريا):

- تتمدى مع جذر الفخذ أسفل الرباط الاربي باسم **اللفافة الفخذية (Fascia lata)**.
- عند جذر القضيب تتمدى لفاة سكاريا لتشكل **لفافة القضيب** .
- عند الحوض يصبح اسمها **لفافه كولس (Colle's fascia)** .

هنا لا بد من التنويه أن : لفافة سكاربا تتماهى مع جذر الفخذ ولفافة كامبر مع جذر الصدر .



إنّ تعرين عضلات جدار البطن الأمامي يشكّل آليّة إضافية لدعم هذه اللفافات و بالتالي يقلّل احتمال الإصابة بالفتوق البطنية الشائعة

عضلات جدار البطن الأمامي:

وهي 3 عضلات:

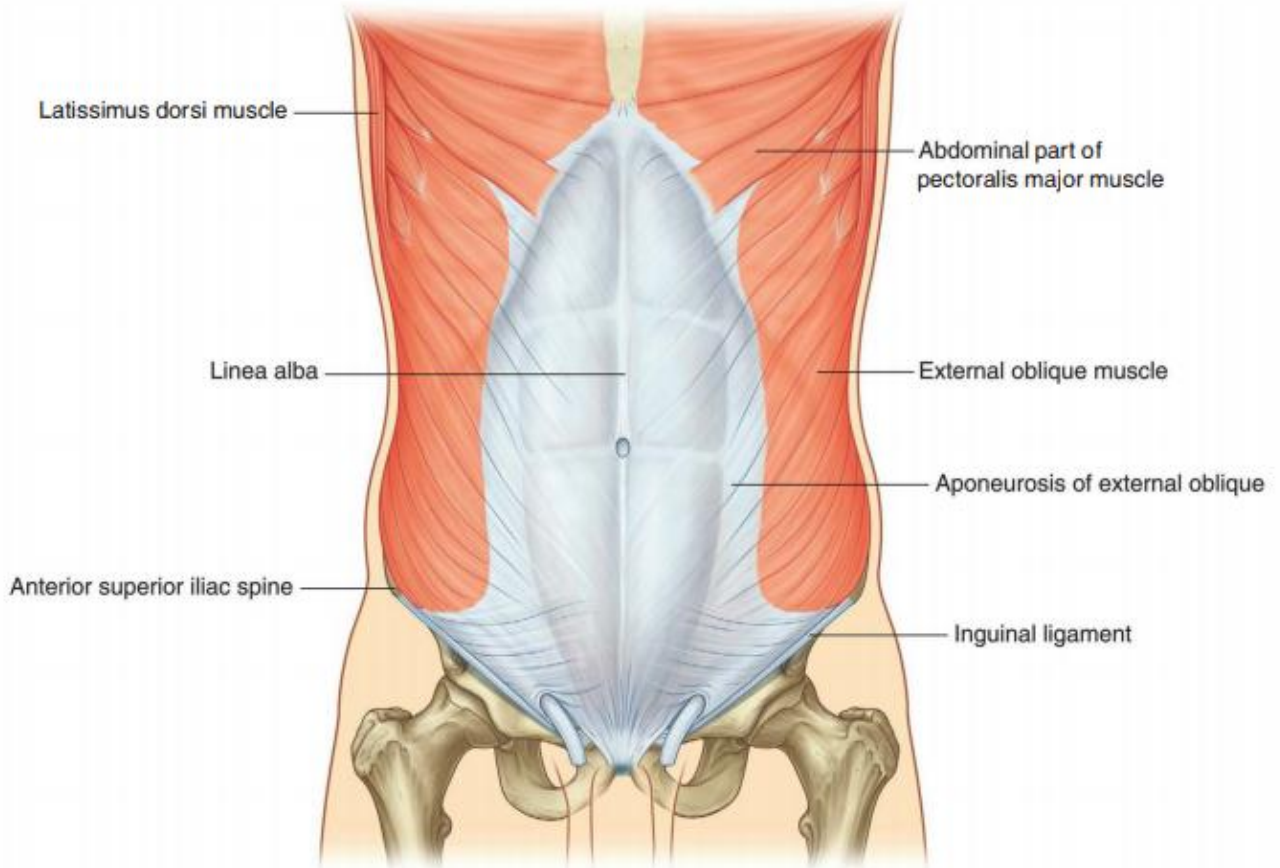
العضلة المنحرفة الظاهرة External oblique

المنشأ: تنشأ من الأضلاع ال 8 السفلية، وتتجه أليافها من الأعلى نحو الأسفل والأمام .

الارتكاز: ترتكز على الناتئ الرهابي والخط الابيض وعرف و حذبة العانة والنصف الأمامي لعرف الحرقفة .

التعصيب: T₇ إلى T₁₂ و L₁.

العمل: تعمل على ثني الجذع ورفع الضغط داخل البطن .



ملاحظات هامة

ألياف العضلة المنحرفة الظاهرة تكون **حرة** في الخلف و ليست مقيدة، لأنها لا تنشأ من اللفافة القطنية على عكس كل من العضلتين المنحرفة الباطنة والمستعرضة البطنية اللتان تكونان مقيدتان باللفافة القطنية (lumbar fascia).

تكون ألياف العضلة المنحرفة الظاهرة من الأعلى أليافاً عضلية و من الأسفل أليافاً سفاقية .

إن هذا السفاق عندما ينزل إلى الأسفل فإنه يعطينا عده تراكيب هي :

❖ **الرباط الاربي (inguinal ligament):** هو الحافة السفلية الممتدة لسفاق المنحرفة

الظاهرة ، حيث ينطوي السفاق على نفسه عندما يمر بين (ASIS) و حذبة العانة.

✓ الرباط الاربي التف حول نفسه و ساهم بتشكيل (القناة الإربية).

❖ **الحلقة الاربية السطحية (superficial inguinal ring):** ثقبه مثلثية موجودة في صفاق المنحرفة

الظاهرة، إلى الأعلى والأنسي من الحديبية العانية، يمر منها الحبل المنوي (أو الرباط المدور للرحم).

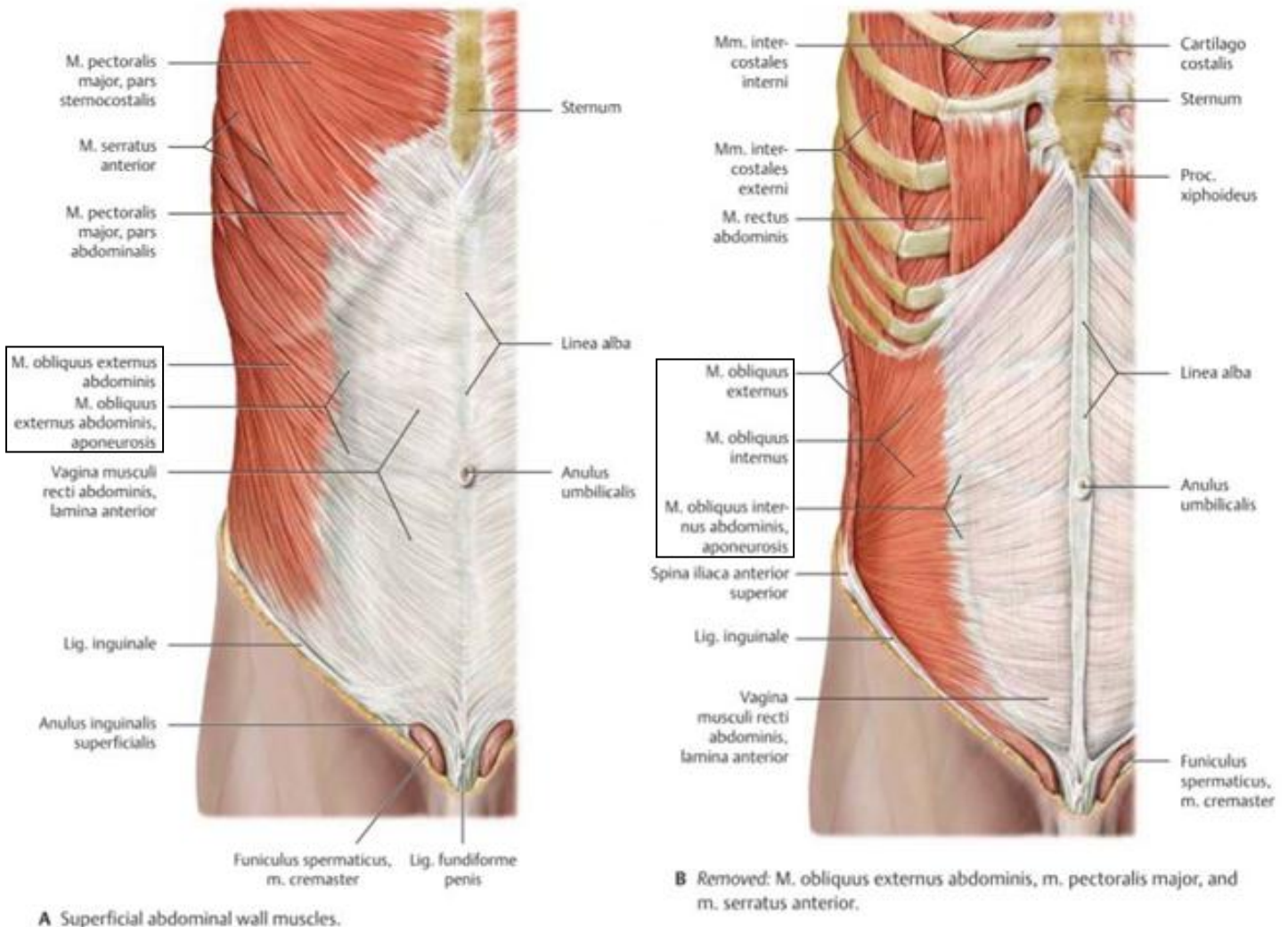
❖ **الرباط الجوبي (lacunar ligament):** يتشكل عندما ينزل السفاق لحديبية العانة.

تنويه :

- الشريان الحرقفي الظاهر عندما يمر تحت الرباط الاربي يصبح اسمه الشريان الفخذي.

- الوريد الفخذي عندما يمر تحت الرباط الاربي يصبح اسمه الوريد الحرقفي الظاهر

Fig. 11.1 Muscles of the abdominal wall
Right side, anterior view.



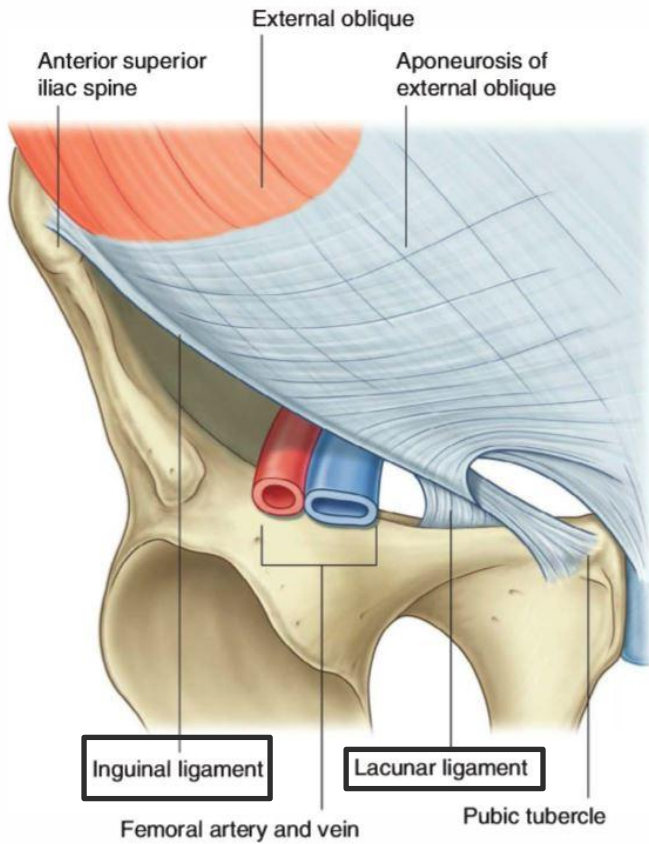


Fig. 4.28 Ligaments formed from the external oblique aponeurosis.

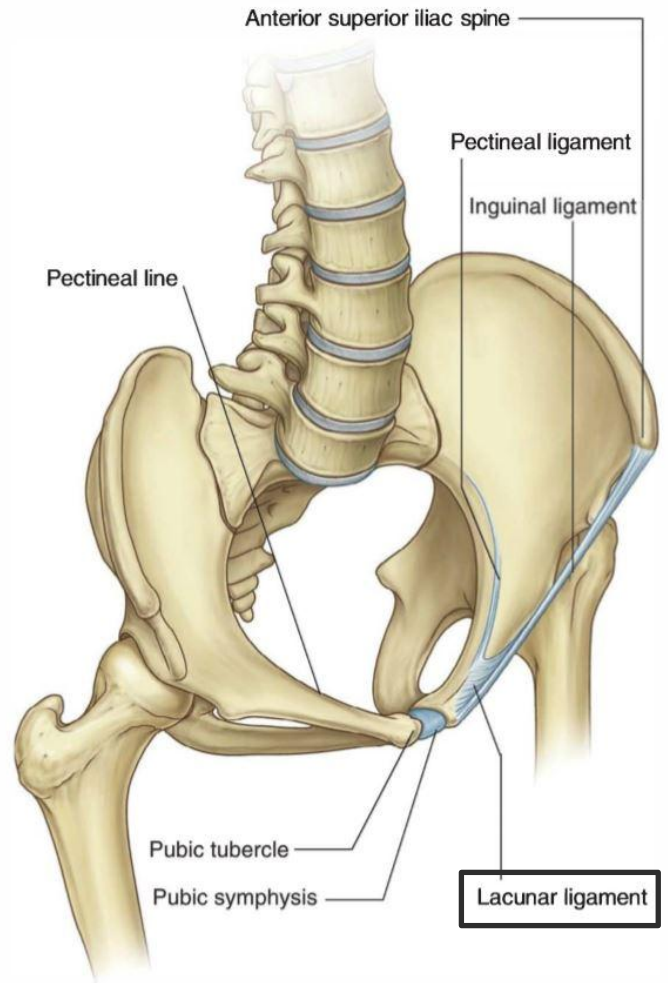


Fig. 4.29 Ligaments of the inguinal region.

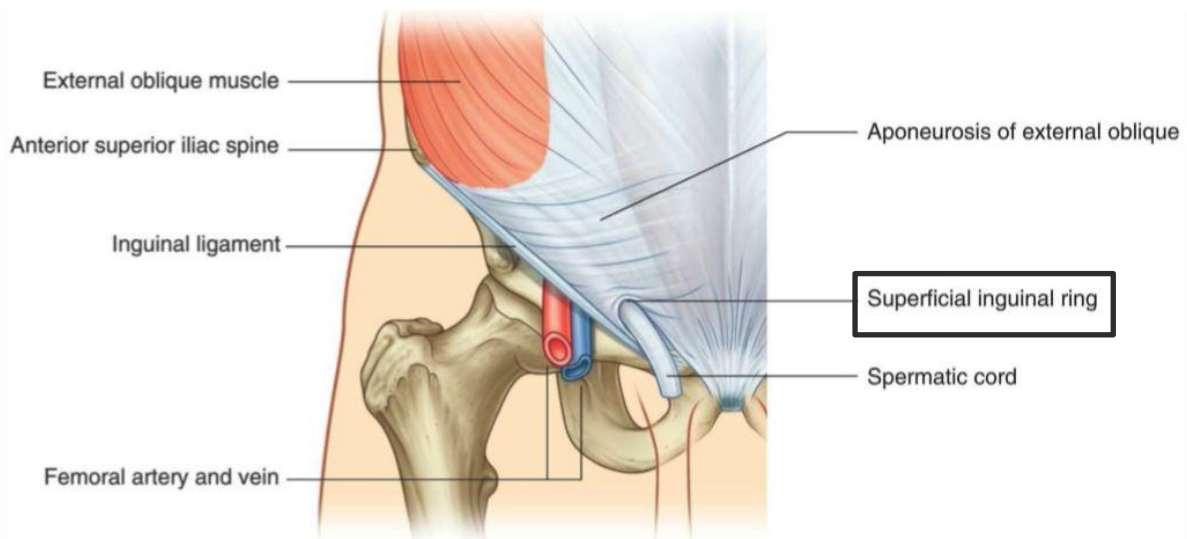


Fig. 4.44 Superficial inguinal ring and the aponeurosis of the external oblique.

العضلة المنحرفة الباطنة Internal abdominis



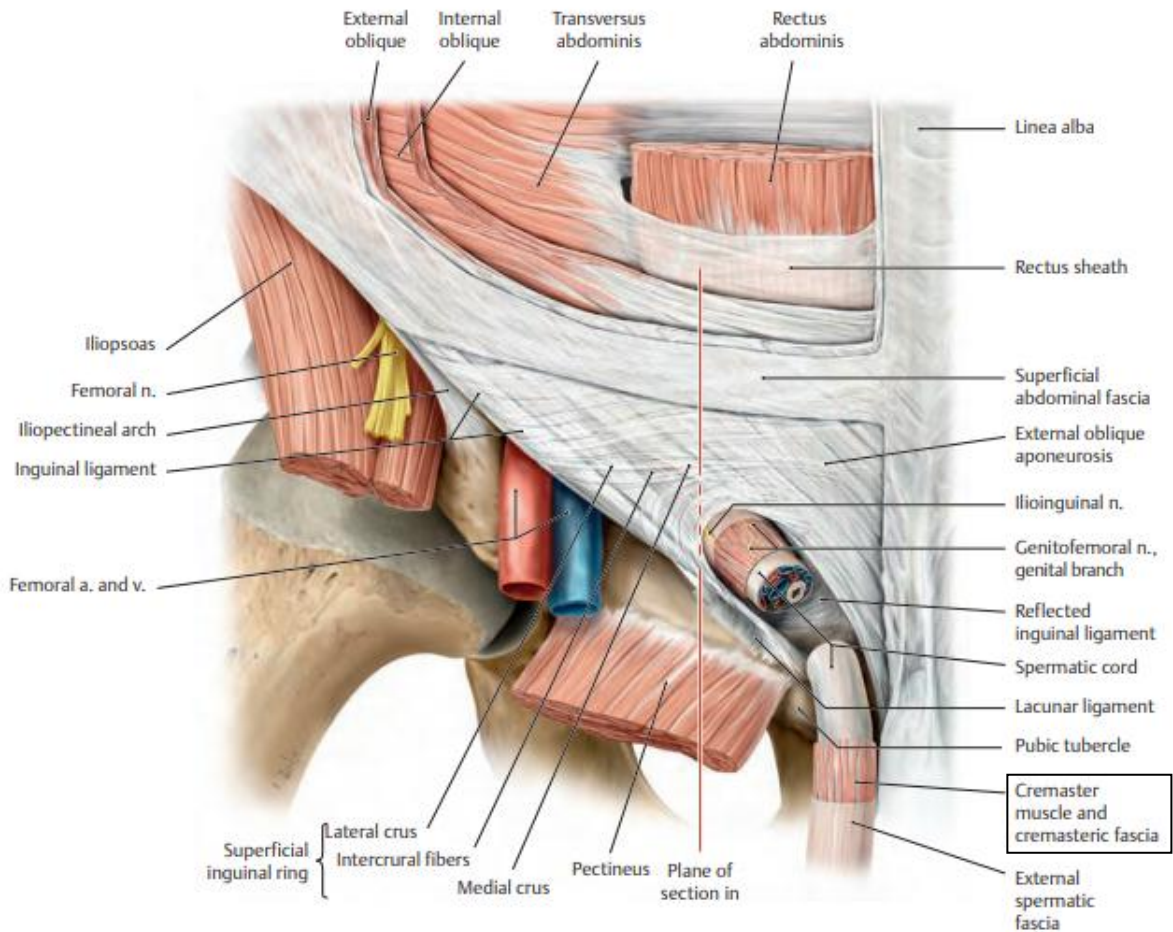
المنشأ: و هي عضلة مقيدة، حيث تنشأ من اللقافة القطنية، و من الثلثين الأماميين للعرف الحرقفي والثلثين الوحشيين للرباط الإربي .

الارتكاز: على الاضلاع الثلاثة السفلية مع غضاريفها الضلعية والناتئ الرهابي والحافة الضلعية والخط الأبيض¹ و بوتر مشترك (conjoint tendon) مع المستعرضة البطنية على عرف العانة والخط العاني .

التعصيب: T₇ الى T₁₂ و L₁.

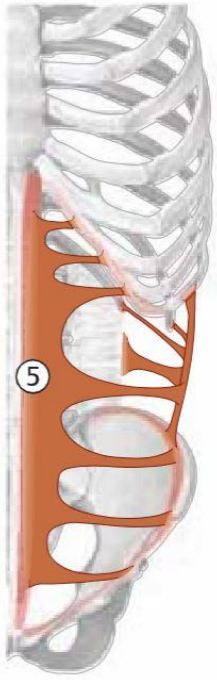
العمل: رفع الضغط داخل البطن وثني الجذع.

- عند مرور الحبل المنوي أو الرباط المدور للرحم تحت الحافة السفلية للعضلة المائلة البطانة، فإنه يحمل بعضاً من أليافها العضلية التي تسمى **العضلة المشمرة cremaster muscle** يعصبها العصب الفخذي الجلدي التناسلي.
- **اللقافة المشمرية cremaster fascia:** مصطلح يطلق على العضلة المشمرة ولفافتها معاً.



¹ الخط الأبيض linea alba : يتشكل على الخط الناصف من التقاء السفق المغطية للعضلات(المنحرفتان الظاهرة والباطنة والمستعرضة البطنية) يمتد من الناتئ الرهابي إلى ارتفاع العانة.

العضلة المستعرضة البطنية



المنشأ: تنشأ من اللفافة القطنية و الثلثين الأماميين لعرف الحرقفة و الثلث الوحشي للرباط الإربي ومن السطح العميق للغضاريف الضلعية الستة السفلية.

المرتكز: تسير أليافها أفقياً نحو الأمام لترتكز على الخط الأبيض و الناتئ الرهابي و بوتر مشترك مع المنحرفة الباطنة على الخط العاني و العرف العاني .

التعصيب: من T₇ إلى T₁₂ و L₁ .

تنويه: تكون كل من العضلتين المستعرضة البطنية و المنحرفة الباطنة مقيدتين من الخلف كونهما تنشآن من اللفافة القطنية .

سؤال امتحاني:

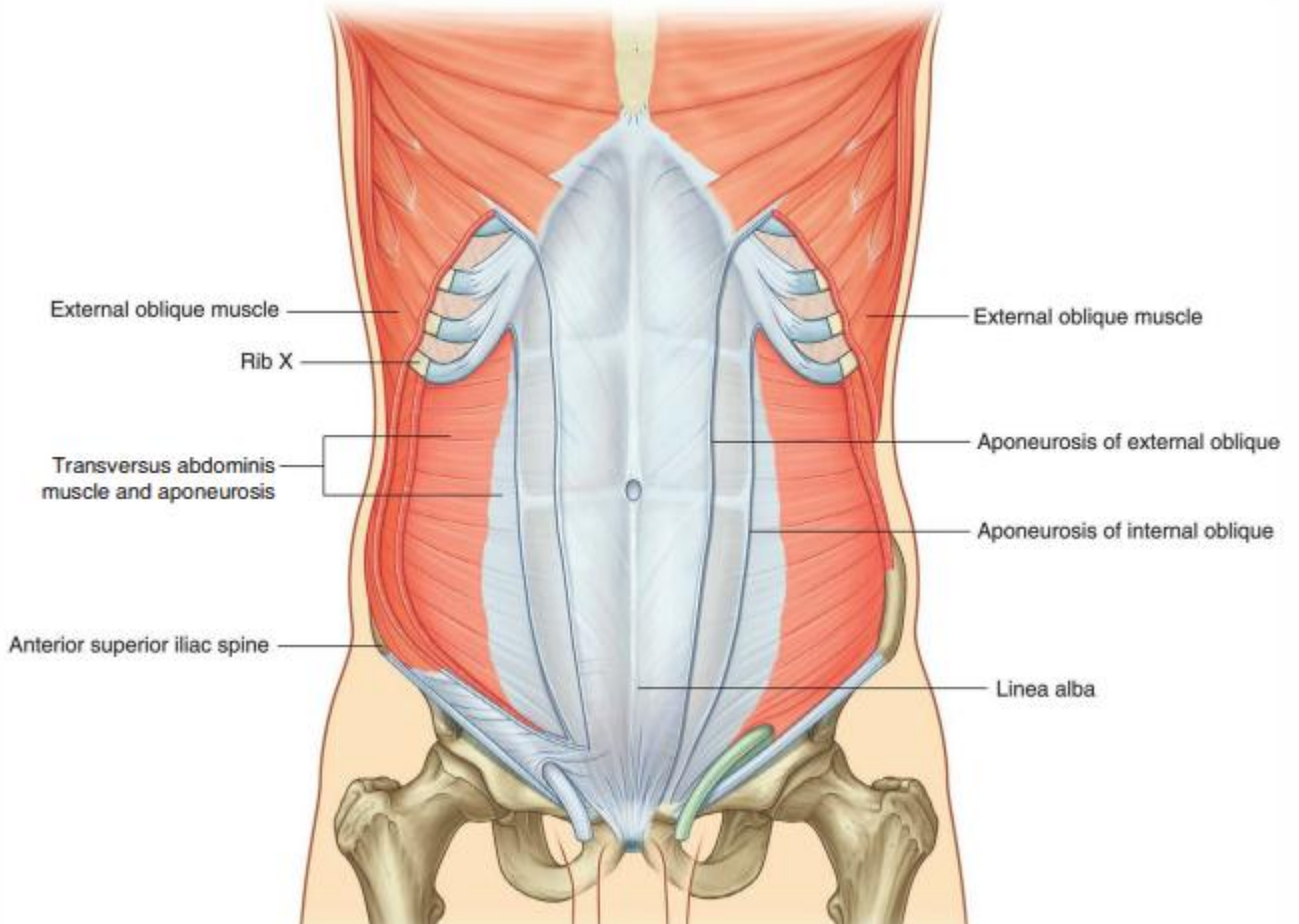
ينشأ من الرباط الاربي كل مما يلي عدا :

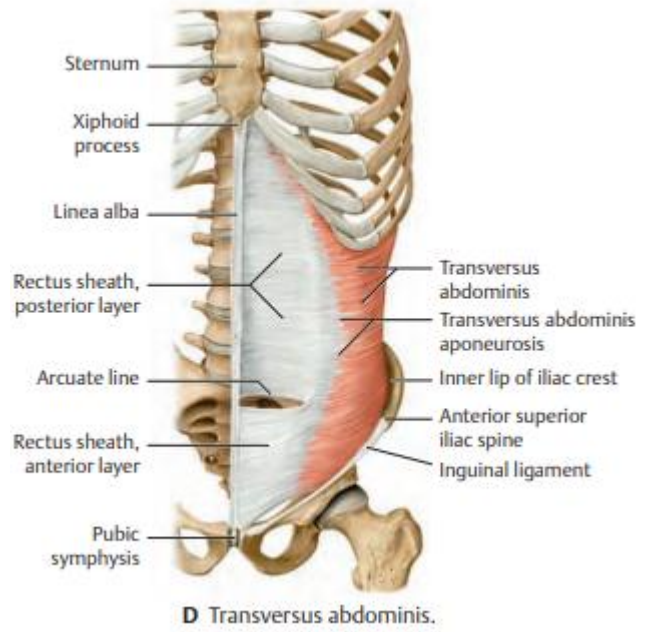
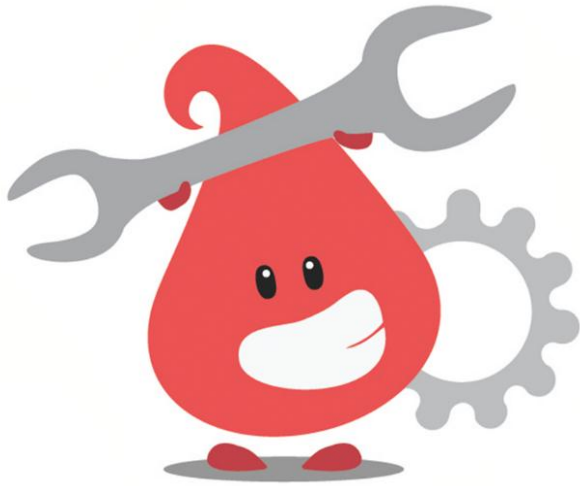
- A. منحرفة ظاهرة ؟
- B. منحرفة باطنة ؟
- C. مستعرضة ؟
- D. بسواس ؟

سؤال امتحاني:

كل مما يلي يرتكز على الناتئ الرهابي ما عدا:

- A. منحرفة ظاهرة ؟
- B. منحرفة باطنة ؟
- C. مستعرضة ؟
- D. بسواس .؟





العضلة المستقيمة البطنية Rectus abdominis

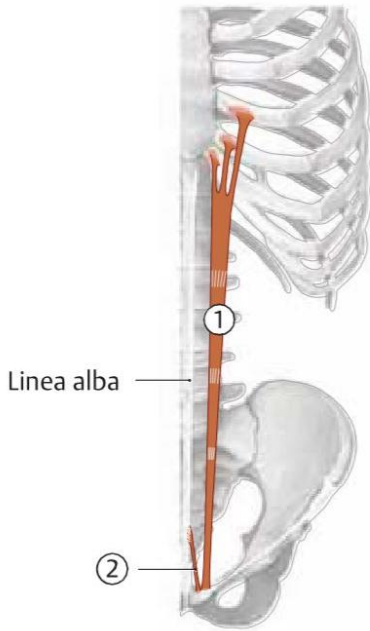
تقع على جانبي الخط الابيض (linea alba)، يوجد على الوجه الأمامي في النصف العلوي لهذه العضلة ثلاثة تقاطعات وترية عرضانية (tendinous intersections) و هي: الأول في مستوى الناتئ الرهابي والثاني في مستوى السرة والثالث في منتصف المسافة بين الاثنيين، يرتبط بها غمد المستقيمة² ارتباطاً صميمياً، بينما لا توجد هذه التقاطعات على الوجه الخلفي لها .

المنشأ: من الأسفل من حدة العانة وارتفاع العانة.

المرتکز: ترتکز في الأعلى على الناتئ الرهابي والغضاريف الضلعية (5-6-7) والحافة الضلعية.

التعصيب: من T₇ الى T₁₂.

العمل: هو رفع الضغط داخل تجويف البطن.



1. المستقيمة البطنية
2. الهرمية

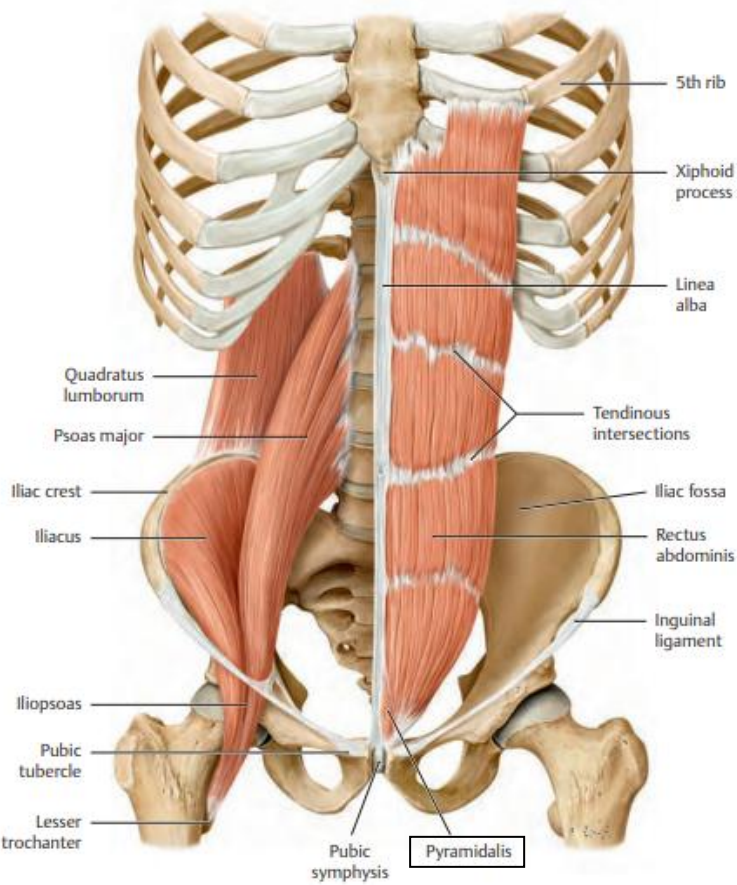
ملاحظة: تدعى الحافة الوحشية للعضلة المستقيمة البطنية على جانبي الخط الابيض الخط الهلالي (semilunar line)، ويمتد من ذروة الغضروف الضلعي التاسع حتى الحديبة العانية.

² غمد المستقيمة rectus sheath: يتشكل من صفق العضلات المائلة الظاهرة والمائلة الباطنة والمستعرضة البطنية.

- ✓ لقد لاحظنا معاً أن الوجه الخلفي للمستقيمة البطنية لا يحوي أية تقاطعات وترية، لذلك فإن الجراحين يضعون رقعة خلف المستقيمة كون هذا الأمر أسهل لهم من وضعها أمام العضلة .
- ✓ عند فحص المريض للكشف عن وجود كتلة يُطلب منه أن يستلقي ويرفع قدميه، مما يؤدي إلى **رفع الضغط داخل البطن** فنكشف إذا كان هناك فتق في السرة أو فتق شرسوفي (umbilical or epigastric hernia).

العضلة الهرمية Pyramidalis [انظر لشكل السابق]

- وهي عضلة ذات أهمية قليلة توجد بنسبة 40% .
- تنشأ من حذبة العانة وترتكز على الخط الأبيض، تعصب من T12 .
- تعمل هذه العضلة إن وجدت على توتير الخط الأبيض .



العضلات التي لها منشأ من الرباط الإربي

المائلة الباطنة

المستعرضة البطنية

العضلات التي ترتكز على الناتئ الرهابي

المائلتان الظاهرة والباطنة

المستعرضة البطنية

المستقيمة البطنية



Transversalis fascia العرضانية

↳ هي طبقة كثيفة ذات نسيج متين، تأتي خلف العضلة المستعرضة البطنية و تبطنها، وهي تتماهى مع **اللفافة الحجابية diaphragmatic fascia** المغلفة للحجاب الحاجز، وتتماهى مع **اللفافة الحوضية pelvic fascia** المبطنة للحوض، وأيضاً مع **اللفافة الحرقفية iliacus fascia**.
 ↳ من الضروري الإبقاء في الذهن أن جميع اللفافات السابقة (العرضانية و الحجابية و الحوضية و الحرقفية) **تشكل بطانة واحدة تبطن جوفى البطن والحوض**.

خلاصة: يتشكل من اللفافة العرضانية الحلقة الإربية العميقة (deep inguinal ring)، فيما يتشكل من صفق العضلة المنحرفة الظاهرة الحلقة الإربية الظاهرة.

غمد المستقيمة Rectus sheath

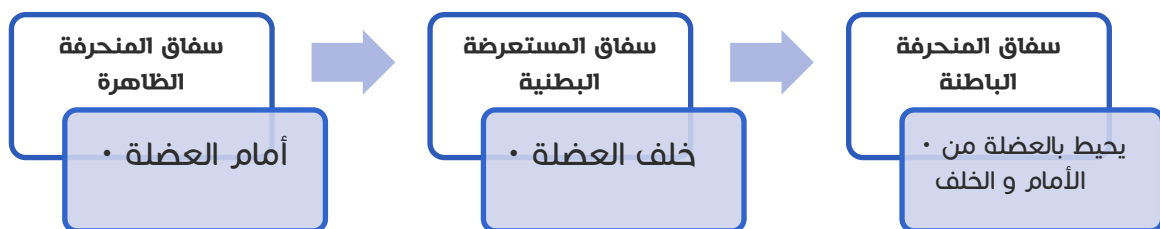
عباره عن غمد ليفي طويل، يحيط بالعضلة المستقيمة البطنية، ويحتوي على الفروع الأمامية للأعصاب الصدرية الستة السفلية، والأوعية الشرسوفية العلوية والسفلية، والأوعية اللمفية.
 يتشكل هذا الغمد من سفق العضلات البطنية الجانبية الثلاثة (المائلة الظاهرة و المائلة الباطنة والمستعرضة البطنية).
 لنسهل فهم هذا الغمد فإننا نقسم المستقيمة البطنية إلى **ثلاثة** مستويات:

1. (المستوى الأول) فوق مستوى (حافة (الضلعية):

تكون مغلفة من الأمام بصفاق المنحرفة الظاهرة، ومن الخلف توجد الغضاريف الضلعية 5-6-7 والمسافات الوريدية الفاصلة بينها .

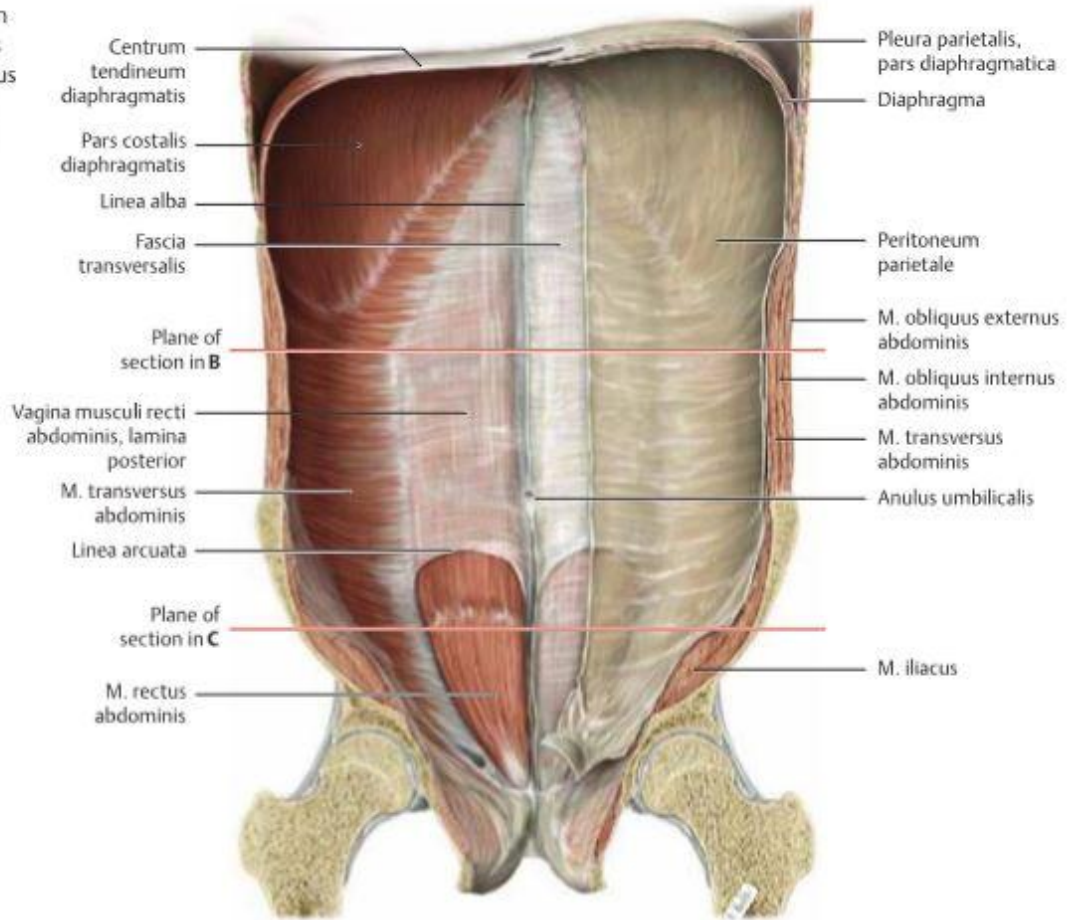
2. (المستوى الثاني) بين (حافة (الضلعية و ASIS):

تكون مغلفة بصفق قادمة من العضلات (المنحرفة الظاهرة و المنحرفة الباطنة و المستعرضة البطنية)، حيث يغلفها صفق المنحرفة الظاهرة **من الأمام**، أما بالنسبة لصفق المنحرفة الباطنة فإنه عندما يصل إلى حافة المستقيمة الوحشية فإنه ينقسم إلى **وريقتين**، واحدة أمام المستقيمة تحت صفق المنحرفة الظاهرة والثانية خلف المستقيمة، أما صفق المستعرضة البطنية فيكون **خلف** المستقيمة البطنية خلف الوريقة الخلفية لصفق المنحرفة الباطنة، أي:

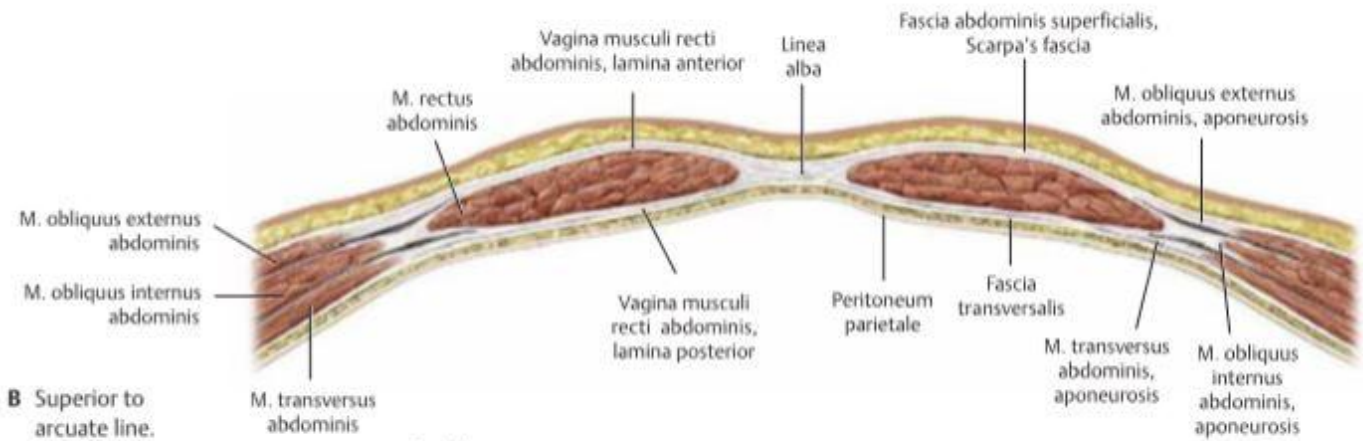


The rectus sheath is created by fusion of the aponeuroses of m. transversus abdominis and mm. obliquus externus et internus abdominis. The inferior edge of the posterior rectus sheath is called the linea arcuata.

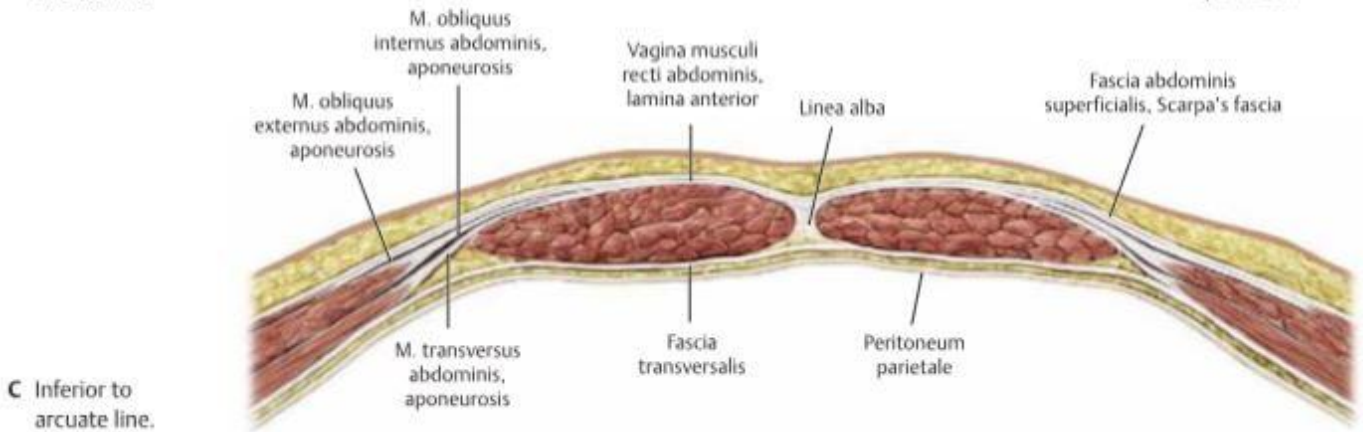
Fig. 11.5 Abdominal wall and rectus sheath



A Posterior (internal) view of the anterior abdominal wall.



B Superior to arcuate line.



C Inferior to arcuate line.

3. المستوى الثالث (بين ASIS و العانة):

هنا على بعد (2-4 cm) أسفل السرة، تصبح جميع الوريدات أمام المستقيمة البطنية، و يغيب الجدار الخلفي، وبالتالي تصبح المستقيمة على تماس مع اللفافة العرضانية، ويتشكل عند تلك النقطة ما يسمى الخط المقوس arcuate line.

⚡ **الخط المقوس:** عندما تمر السفق المشكلة للجدار الخلفي من أمام العضلة المستقيمة البطنية عند مستوى الشوكة الحرقفية الأمامية العلوية، تتكون حافة سفلية منحنية تدعى الرباط المقوس، ومنه تدخل الأوعية الشرسوفية السفلية غمد المستقيمة، و تتجه للأعلى لتتفاغر مع الأوعية الشرسوفية السفلية.

ملاحظة: الخط الهلالي يقع على الجانب الوحشي للمستقيمة .

أثناء البزل من البطن أسفل السرة تكون المستقيمة البطنية وخلفها المنحرفة الباطنة .

سؤال امتحاني:

• ما هي الطبقات التي يخترقها الجراح عند إجراء العملية الجراحية لجدار البطن؟

الجواب: يكون حسب مكان المداخلة "سواء قيصرية، استئصال طحال، بزل بطن من المنطقة الحرقفية" و قد سبق ذكرنا للطبقات وتوزع الوريدات لكل منطقة.

**شرايين جدار البطن الأمامي Arteries of the anterior abdominal wall**

7. الشريانان الوريان الخلفيان السفليان *lower two posterior intercostal arteries*

(أي الشريان 11 والشريان تحت الضلعي)، و هما فرعان من الشريان الأبهرى الصدري النازل، يقومان بتروية جلد الخاصرتين.

2. الشريان الشرسوفي العلوي *superior epigastric artery*

هو أحد الفروع الإنتهائية للشريان الصدري الباطن، يدخل الجزء العلوي من غمد المستقيمة، ثم ينزل خلف العضلة المستقيمة مروباً الجزء المركزي من جدار البطن الأمامي، ثم يتفاغر مع الشرسوفي السفلي.

3. الشريان الشرسوفي السفلي (*inferior epigastric artery*)

و هو فرع من الشريان الحرقفي الظاهر، ينشأ فوق الرباط الإربي، ثم يتجه للأعلى و **الإنسي** (على الجانب الإنسي للحلقة الإربية العميقة)، ثم يثقب اللفافة المستعرضة ليدخل غمد المستقيمة، و يصعد خلف المستقيمة البطنية ليروي الجزء المركزي السفلي من جدار البطن الأمامي، ثم يتفاغر مع الشرسوفي العلوي.

4. الشريان الحرقفي المنعطف العميق (*deep circumflex iliac artery*)

و هو فرع من الشريان الحرقفي الظاهر، ينشأ فوق الرباط الإربي، ثم يتجه للأعلى و **الوحدشي** باتجاه الشوكة الحرقفية الأمامية العلوية، وهو يغذي الجزء الجانبي السفلي للبطن.

5. الشرايين القطنية (*lumbar arteries*)

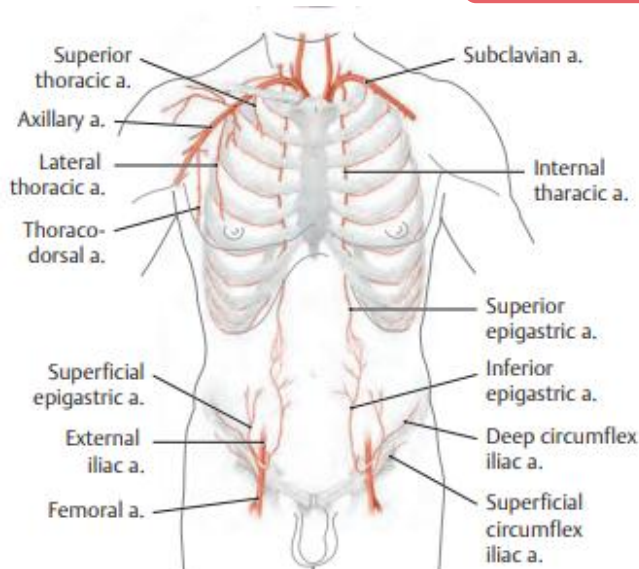
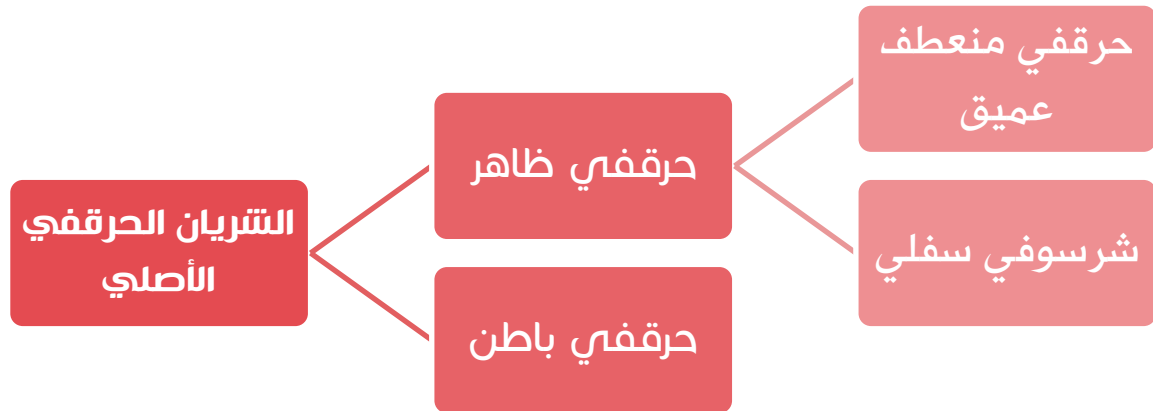
و هي فروع من الأهرم البطني النازل، تتوضع بين الطبقات العضلية، و تغذي الجزء الجانبي من جدار البطن.

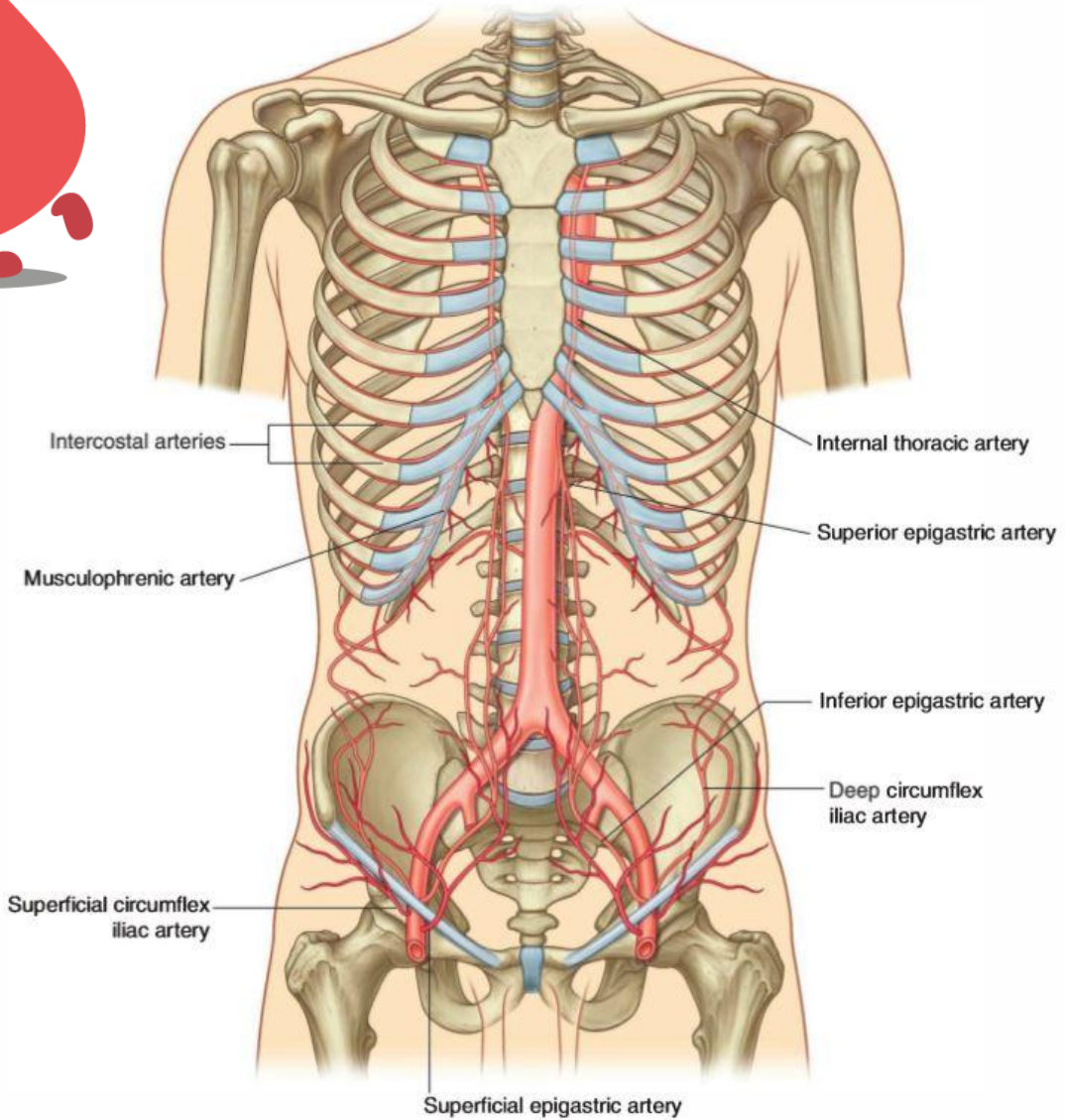
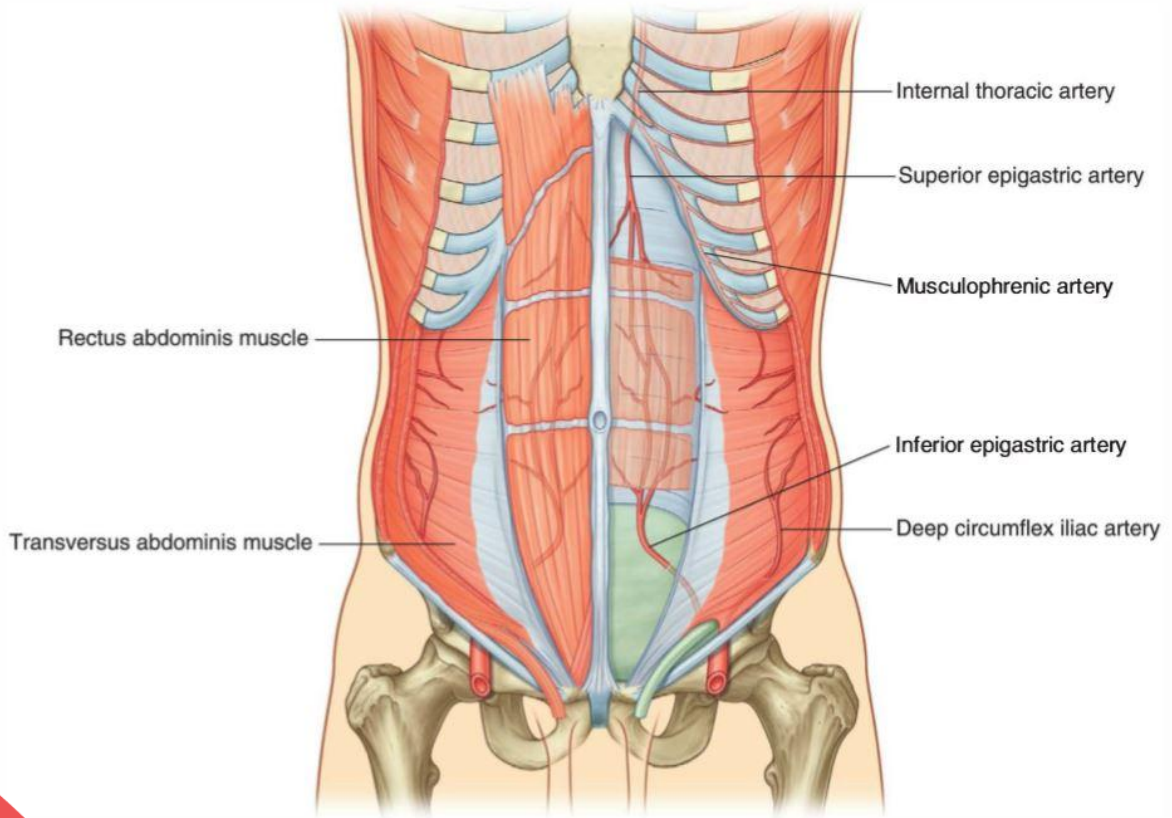
↙ و هنالك فروع أخرى لتروية جدار البطن الأمامي :

1- **شريان شرسوفي سطحي** (*superficial epigastric artery*).

2- **شريان حرقفي منعطف سطحي** (*superficial circumflex iliac artery*).

وهما فرعان من الشريان الفخذي، يرويان جلد المنطقة الإربية.





أوردة جدار البطن الأمامي Veins of the anterior abdominal wall

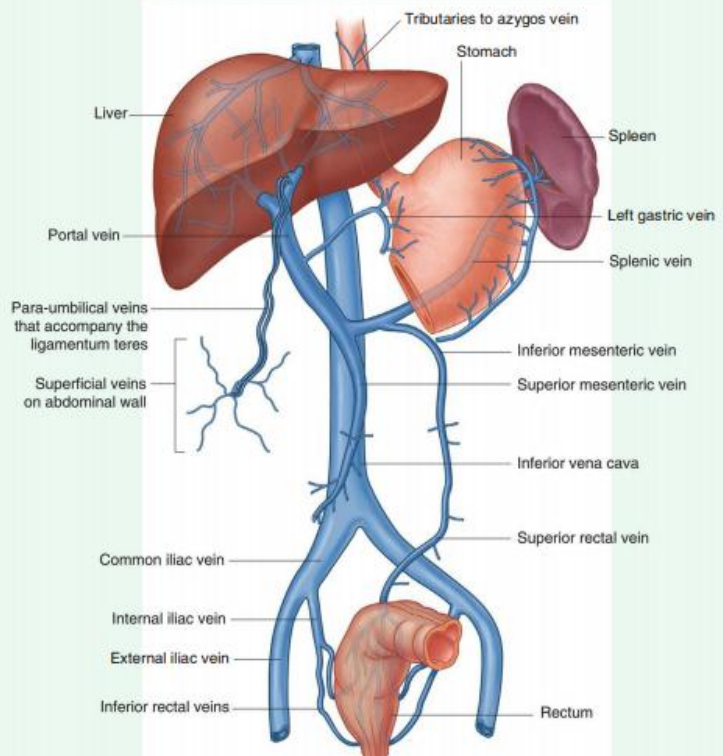
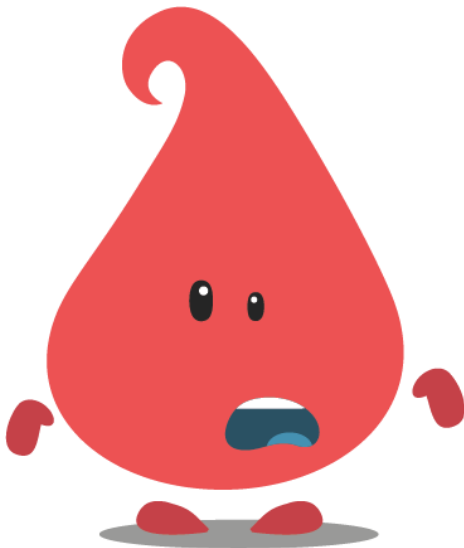
الأوردة العميقة Deep veins:

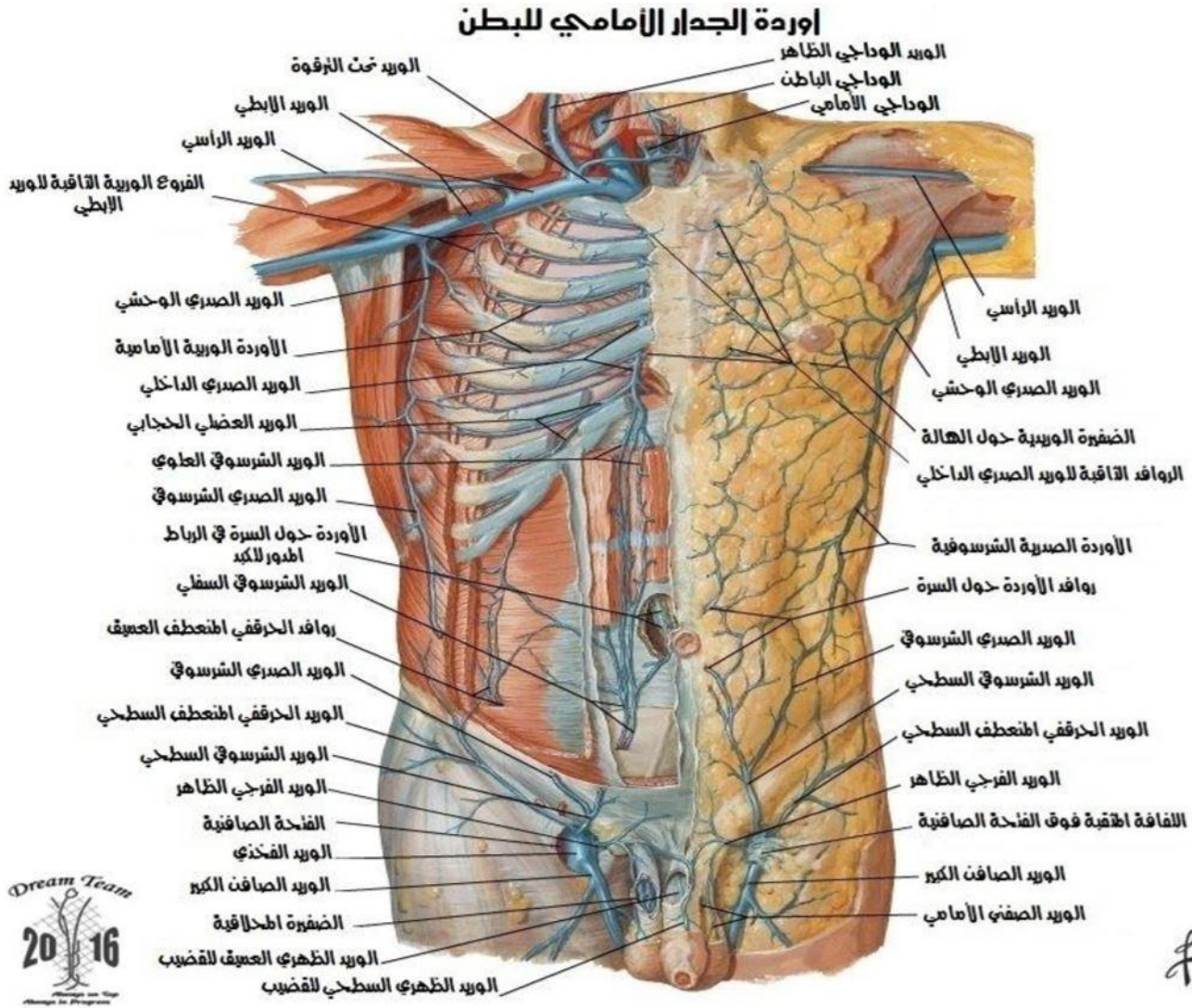
- 1- الوريد الشرسوفي العلوي يصب بالوريد الصدري الباطن.
- 2- الوريدان الشرسوفي السفلي والمنعطف الحرقفي العميق يصبان في الوريد الحرقفي الظاهر.
- 3- الوريدان الوريان السفليان يصبان في الوريد الفرد.
- 4- الأوردة القطنية تصب في الوريد الأجوف السفلي.

الأوردة السطحية Superficial veins:

يتجمع الدم الوريدي بداخل الشبكة الوريدية المتشعبة من منطقة السرة، تنزح الشبكة نحو الأعلى إلى الوريد الإبطي عن طريق الوريد الصدري الوحشي، و أيضاً نحو الأسفل إلى الوريد الفخذي عن طريق الوريد الصافن الكبير. توجد أوردة حول السرة (paraumbilical veins) تصل الشبكة الوريدية المتشعبة عن طريق السرة مع الوريد الببائي لتشكل ما يسمى **(دوران بابي جهازي)**، وهذا الدوران مهم سريرياً لدى مريض مصاب بالتشمع الكبدية.

الوريد السري جنينياً يتطور ليعطي الرباط المدور للكبد في الحياة ما بعد الولادة، يتجه من السرة إلى الكبد ثم إلى الأجوف العلوي أو السفلي عبر الوريد الباب، لكن في حال وجود عائق في الكبد (مثل تشمع الكبد) فإن جزء من الدم يعود باتجاه المنشأ (السرة) و جزء باتجاه الأجوف عبر الوريد الباب، مما يؤدي لنشوء تفاغات بابية جهازية.





النزح اللمفاوي Lymph drainage:

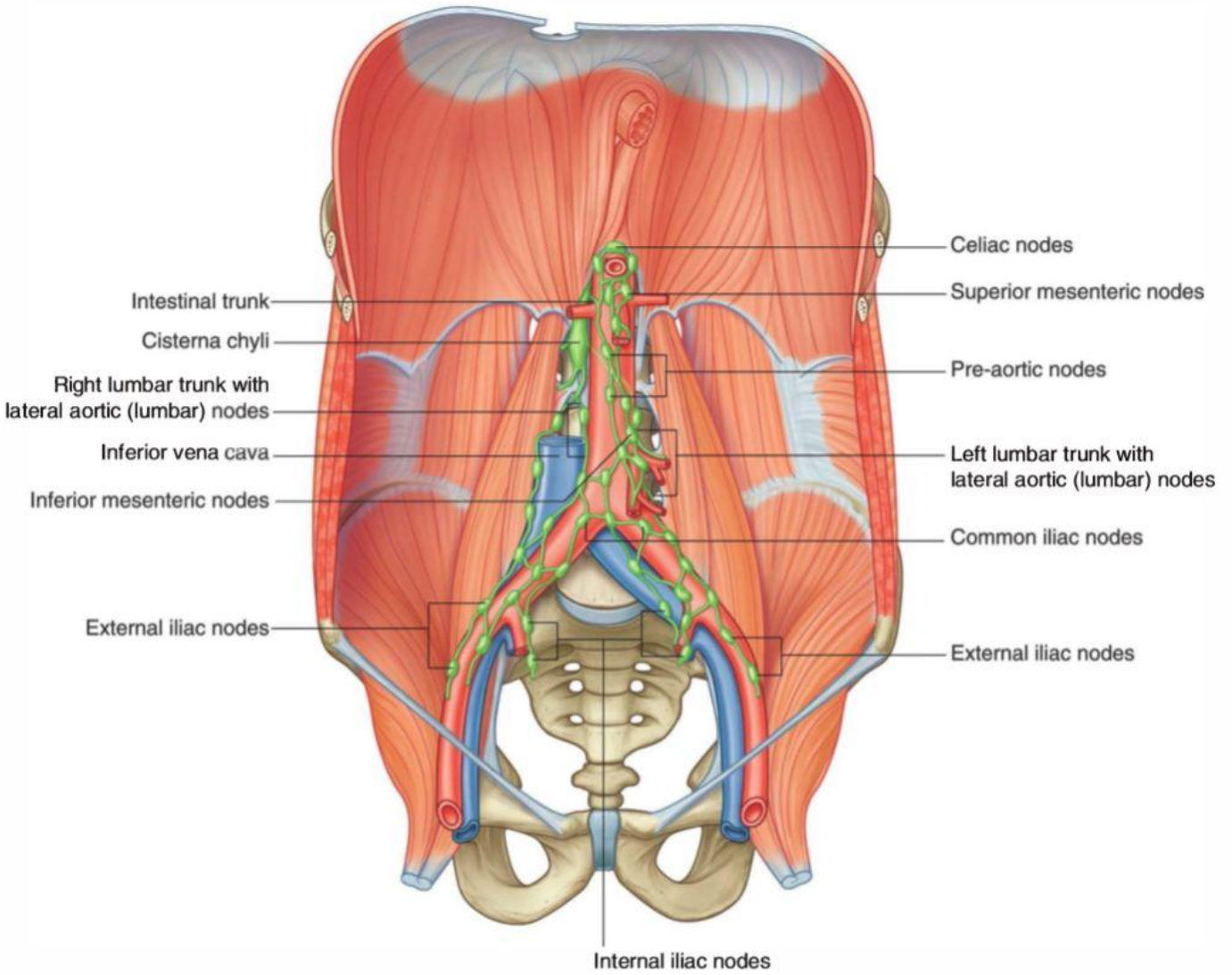
الأوعية اللمفية السطحية superficial lymph vessels:

ينزح اللمف في الأوعية اللمفية السطحية فوق مستوى السرة لأعلى نحو المنطقة الإبطية الأمامية (العقد اللمفية الإبطية الأمامية)، أما اللمف تحت مستوى السرة ينزح للأسفل نحو المنطقة الأربية (العقد اللمفية الأربية السطحية).

الأوعية اللمفية العميقة deep lymph vessels:

وهي ترافق الشرايين، و تقوم بنزح اللمف إلى العقد التالية :

- 1- العقد المنصفية الخلفية posterior mediastinal nodes.
- 2- العقد جانب الأهرية (القطنية) para-aortic (lumbar) nodes.
- 3- العقد جانب القص (صدرية باطنة) para-sternal (internal thoracic) nodes.
- 4- العقد الحرقفية الظاهرة external iliac nodes.



التعصیب Innervation

التعصیب للبطن والحوض وجدار البطن الجانبي والأمامي باتجاه البريتوان هو تعصیب واحد يأتي من T7 وحتى T12 (حيث تسير هذه الأعصاب نحو الأمام في المسافة الفاصلة بين العضلة المائلة الباطنة و المستعرضة)، إضافة إلى العصب القطني الأول فرع الضفيرة القطنية، الذي ينقسم إلى حرقفي أربي و حرقفي خثلي، و نستثني من هذه القاعدة العضلة المستقيمة البطنية، حيث يأتيها التعصیب من T7 إلى T12 فقط، و لا يأتيها تعصیب من L₁.



Never give up - sia

And I won't let you get me down
I'll keep getting up when I hit the ground
Oh, never give up, no, never give up no, no, oh

ملاحظة

✓ L1 ينشأ من الضفيرة القطنية، و ينقسم ليعطي في الأعلى العصب الحرقفي الختلي، و في الأسفل العصب الحرقفي الإربي.

✗ **الحرقفي الختلي:** فرع L1 يصعد بجدار البطن ليثقب المستعرضة البطنية و المنحرفة الباطنة و صفاق المنحرفة الظاهرة، ثم يتابع سيره حتى جلد منطقة العانة.

✗ **الحرقفي الإربي:** فرع من L1 يثقب المستعرضة البطنية و المنحرفة الباطنة، و يسير حتى القناة الإربية فيدخلها.

تنويه: يسير العصب الحرقفي الإربي ضمن القناة الإربية، أما العصب الحرقفي الختلي فلا يسير ضمن القناة الإربية، و إنما ضمن صفاق العضلة المنحرفة الظاهرة، حيث يبرز من خلال الحلقة الإربية السطحية.

⚡ العصب الفخذي (الجلدي التناسلي يعصب العضلة المشمرة).

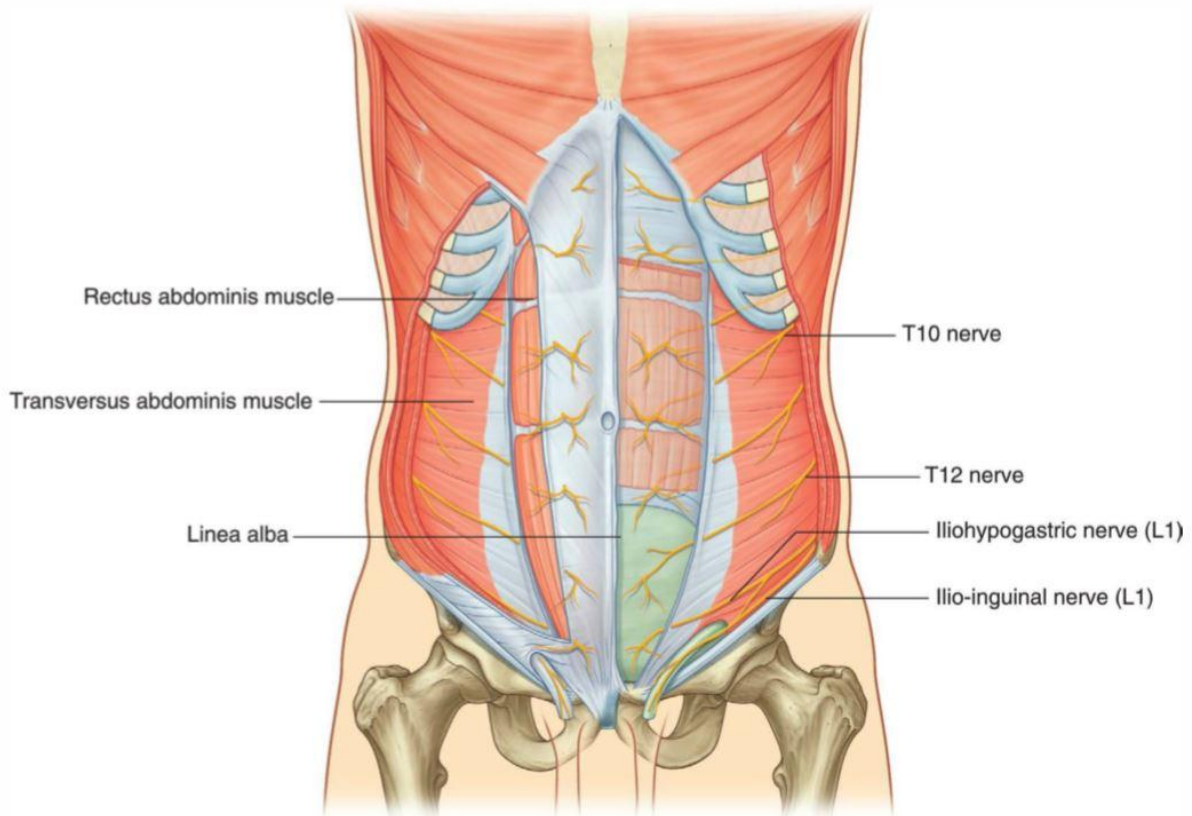


Fig. 4.37 Path taken by the nerves innervating the anterolateral abdominal wall.

Anatomical terminology المصطلحات التشريحية

Abdomen	البطن
Inguinal ligament	الرباط الإربي
Trans-umbilical plane	المستوى العابر للسرة
Subcostal plane	المستوى تحت الحافة الضلعية
Trans-tubercular plane	المستوى العابر لحديبة الحرقفة
Midclavicular plane	المستوى منتصف الترقوة
Hypochondrium	المراق
Epigastric region	الناحية الشرسوفية
Umbilical region	الناحية السرية
Lumbar (flank) region	الناحية القطنية (ناحية الخصرة)
Inguinal (groin) region	الناحية الإربية (الناحية المغبئية)
Hypogastric region	الناحية الخثلية
Camper's fascia (fat fascia)	لفافة كامبر (اللفافة الدهنية)
Scarpa's fascia (membranous fascia)	لفافة سكاربا (اللفافة الغشائية)
Extraperitoneal fascia (fat)	اللفافة (الدهن) خارج الصفاق
Parietal peritoneum	البريتوان الجداري
Transversalis fascia	اللفافة العرضانية
Diaphragmatic fascia	اللفافة الحجابية
Iliacus fascia	اللفافة الحرقفية
Lumbar fascia	اللفافة القطنية
External oblique	العضلة المنحرفة الظاهرة
Internal oblique	العضلة المنحرفة الباطنة
Tranversus abdominis	العضلة المستعرضة البطنية
Rectus abdominis	عضلة المستقيمة البطنية
Pyramidalis	العضلة الهرمية
Superficial inguinal ring	الحلقة الإربية السطحية
Deep inguinal ring	الحلقة الإربية العميقة
Lacunar ligament	الرباط الجوبي
Fascia lata	اللفافة الفخذية
Conjoint tendon	الوتر المشترك
Tendinous intersections	التقاطعات الوترية
Linea alba	الخط الأبيض
Arcuate line	الخط المقوس
Semilunar line	الخط الهلاللي
Rectus sheath	غمد المستقيمة

Lower two posterior intercostal arteries	الشريانان الوريان الخلفيان السفليان
Superior epigastric artery	الشريان الإربي العلوي
Inferior epigastric artery	الشريان الإربي السفلي
Deep circumflex iliac artery	الشريان الحرقفي المنعطف العميق
Lumbar arteries	الشرايين القطنية
Superficial epigastric artery	الشريان الإربي السطحي
Superficial circumflex iliac artery	الشريان الحرقفي المنعطف السطحي
Para-aortic (lumbar) nodes	العقد اللمفية جانب الأهر (القطنية)
Para-sternal (internal thoracic) nodes	العقد اللمفية جانب القص (العقد الصدرية الباطنة)
Para-umbilical veins	الأوردة حول السرة
Portal-systemic circulation	الدوران البابي الجهازى
Pelvic fascia	اللفافة الحوضية
Ilioinguinal nerve	العصب الحرقفي الإربي
Iliohypogastric nerve	العصب الحرقفي الختلى

دُون ملاحظتك

