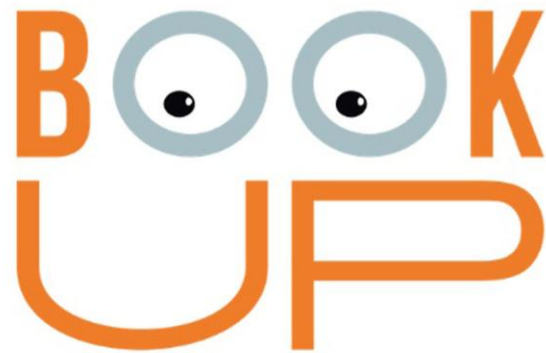


РУКОВОДСТВО



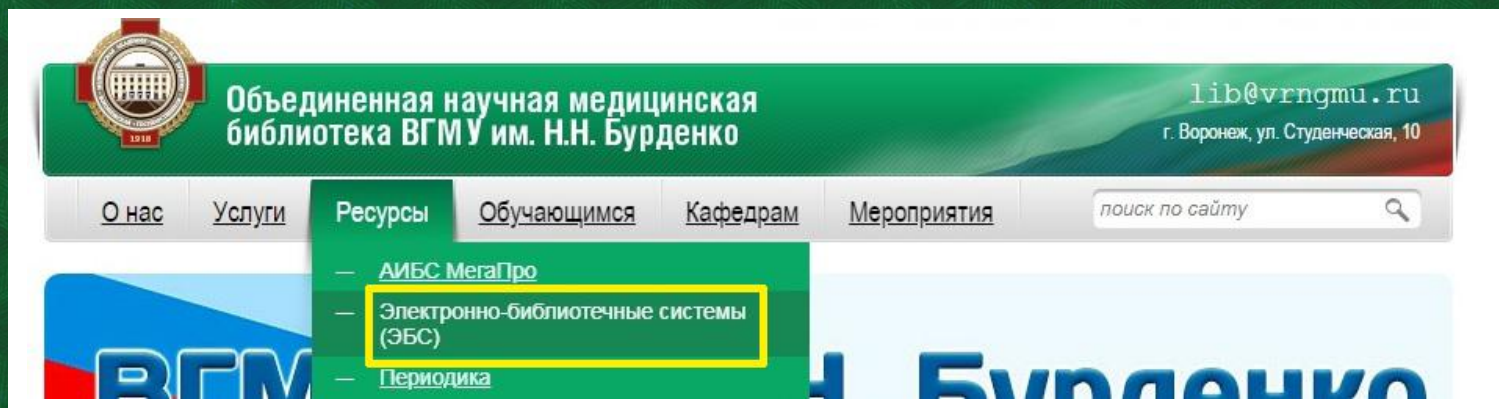
# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭБС «BOOKUP»



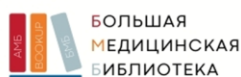
ОБЪЕДИНЕННАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
БИБЛИОТЕКА ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО



Ссылки на электронно-библиотечные системы можно найти на сайте библиотеки в разделе «Ресурсы» >> «Электронно-библиотечные системы (ЭБС)».



Мобильное приложение	✓	iOS, Android
Доступ в сети вуза без авторизации	✓	Доступ к подписке вуза и БМБ из сети вуза без ввода логина и пароля
Лимит на копирование и сохранение документов	✓	10% на печать и 10% на копирование от общего объема издания
Сохранение страниц	PDF	В режиме печати



В рамках проекта формируется образовательная платформа медицинских электронных учебных изданий вузов России и СНГ. Открытые части коллекций вузов-участников проекта доступны на безвозмездной основе. Размещено порядка 3000 электронных учебных пособий на русском и других языках.

Электронные ресурсы доступны только **зарегистрированным** пользователям. Регистрацию в ЭБС «BookUp» можно пройти удаленно (с домашнего компьютера или мобильного устройства) по ссылке:

<https://www.books-up.ru/ru/entrance/registration/voronezhskij-medicinskij-universitet/>

Заполните необходимые поля в регистрационной форме, подтвердите согласие с условиями использования и политикой конфиденциальности, нажмите «Регистрация». На электронную почту придет письмо со ссылкой для **подтверждения** регистрации (учетная запись привязывается к ВГМУ им. Н.Н. Бурденко). После подтверждения «регистрации под вузом» доступ к подписке будет открыт.

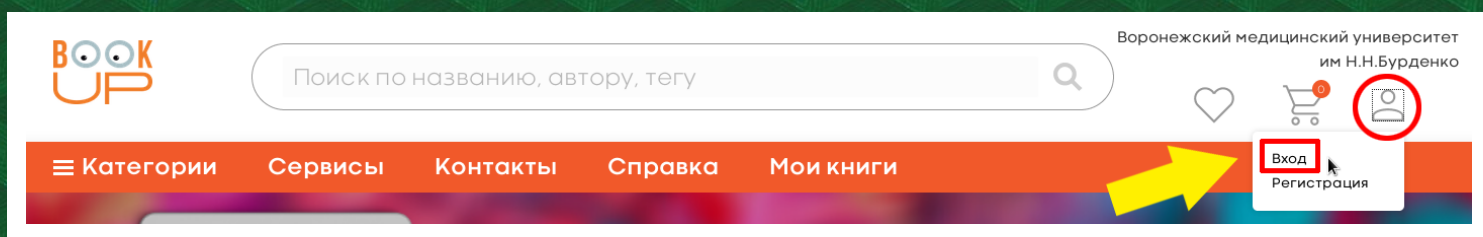


ЭБС BOOK UP  
www.books-up.ru

Полные тексты изданий, включенных в подписку, с IP-адресов университета доступны без авторизации.

С перечнем доступных изданий можно ознакомиться на сайте библиотеки.

Для удаленного доступа необходимо нажать кнопку «Вход» и пройти авторизацию.



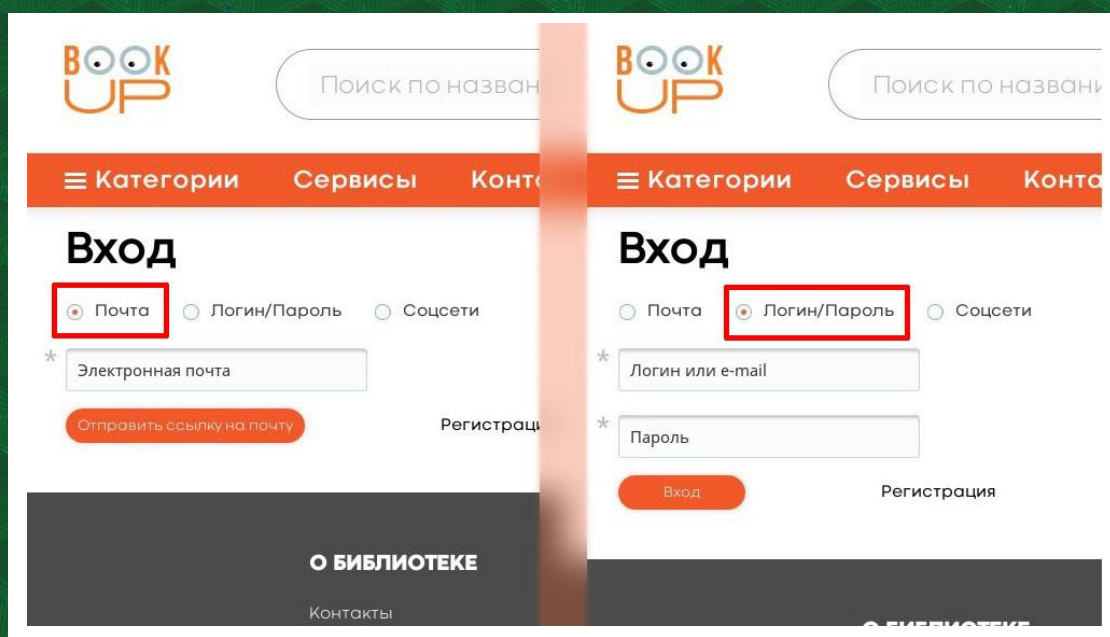
Авторизация в данной системе возможна:

>> по логину/паролю

>> по ссылке (ссылка для входа придет на электронную почту, которая была указана при регистрации).

>> через VK

Для быстрого входа на сайт также можно использовать ссылку, которую прислала ЭБС BookUp после факта регистрации.



На главной странице имеется строка поиска. Поиск ведется по названию, автору, тегу.





Пожалуйста, введите поисковый запрос

☰ Категории

Расширенный поиск



САМОЕ АКТУАЛЬНОЕ



При нажатии на строку поиска появляется ссылка на «расширенный поиск», который предоставляет более широкий выбор различных фильтров.

☰ Категории Сервисы Контакты Справка Мои книги

## Расширенный поиск

Экспорт ▾

<input type="text" value="Название"/>	<input type="text" value="Все слова"/>	<input type="text" value="Название"/>	<input type="text" value="Все слова"/>	<input type="text" value="Название"/>	<input type="text" value="Все слова"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ИЛИ  И  Исключить

ИЛИ  И  Исключить

Искать

В моих книгах

Сбросить всё

Показать фильтры Сортировать по релевантности названию цене авторам году издания количеству отзывов оценкам

Вид

В основном меню «Категории» литература разбита по разделам и подразделам.



☰ Категории

Сервисы

Контакты

Справка

Мои книги

Каталог для подписки

Большая медицинская библиотека

Иностранная коллекция

Медицина: общие вопросы

Доклиническая медицина

Клиническая медицина и внутренние болезни

Хирургия

Другие разделы медицины

Сестринское дело

Общая хирургия

Детская хирургия

Абдоминальная хирургия

Кардиохирургия

Неотложная хирургия

Нейрохирургия

Пластическая и восстановительная хирургия

Торакальная хирургия

Травматология и ортопедия

Трансплантология

Хирургическая онкология

Челюстно-лицевая хирургия

Хирургические методы

Книги, включенные в подписку университета и доступные для чтения, имеют кнопку

Читать

Книги, требующие для просмотра полного текста дополнительную оплату – оранжевую

кнопку

В корзину

Сортировать по **релевантности** названию цене авторам году издания популярности Вид

<p>Госпитальная хирургия, в 2 т. Т.1. Котив Б. Н., Бисенков Л. Н. 3 stars</p>	<p>Консервативное и оперативное лечение... Попов А. Е. 5 stars</p>	<p>Паховые грыжи. Реконструкция задней... Нестеренко Ю. А. 5 stars 39 ₽ / мес.</p>	<p>Принципы организации перооперационной... Гоцких И. В., Веселова О. Ф. 5 stars</p>	<p>Хирургические болезни и госпитальная хирургия Шаповальянц С. Г., Плахов Р. В. 5 stars 39 ₽ / мес.</p>	<p>Атлас эндокринной хирургии Карти С. Э., Бельцевич Д. Г. 4 stars</p>
<p>Военно-полевая хирургия Гуманенко Е. К., Антипенко В. С. 5 stars</p>	<p>Кистозные опухоли поджелудочной железы: диагностика и лечение Кубышкин В. А., Кармазовский Г. Г. 5 stars</p>	<p>Операции при ранениях и травмах Долгинин В. А., Бисенков Н. П. 5 stars 39 ₽ / мес.</p>	<p>Практикум по военно-полевой хирургии Гуманенко Е. К., Закурдаев В. Е. 5 stars 59 ₽ / мес.</p>	<p>Нейротравматология Шнякин П. Г., Дралюк М. Г. 5 stars</p>	<p>Витреоретинальная хирургия Абдиль Б. Р. 3 stars 98 ₽ / мес.</p>

1 2 3 4 5 6 7 8 9 ... 21 →

Чтобы просмотреть доступную книгу, нажмите на ее название или изображение. На странице книги содержатся некоторые данные, краткое описание, дополнительные материалы, а также кнопки «Читать» и «В избранное».

Категории Сервисы Контакты Справка Мои книги

Все категории ► Доклиническая медицина ► Анатомия ►

Атлас анатомии человека. В 4 т. Т. 1 Учение о костях, соединениях костей и мышцах

Авторы: Синельников Р. Д. Синельников Я. Р. Синельников А. Я.  
Издательство: Новая волна  
Год издания: 2018  
Дисциплины: Анатомия, Анатомия детского возраста, Морфология: анатомия человека, гистология, цитология, Функциональная анатомия, Нормальная анатомия

Библиографическая запись

Атлас выдержал 6 изданий, привлекая к себе пристальное внимание не только на родине, но и за рубежом, где переводилась на английский, испанский, чешский и арабский языки

Экспликации рисунков и текстовая терминология приведены в соответствии с Международной анатомической терминологией

По этому атласу учились многие поколения студентов и врачей!

Дополнительные материалы  
Изображения: 688 Видео: 0 Аудио: 0 Документы: 0

Добавить материал

Читать В избранное Читать офлайн



В верхней части интерфейса чтения содержатся управляющие элементы (справа) и краткая информация о книге (слева). Управляющие элементы:

>> масштабирование (в %)

>> одностраничный /основной режим чтения

>> режим копирования

>> тэги, заметки, печать

>> содержание по главам

Название и краткую информацию о книге можно уменьшить до компактного размера.

Атлас анатомии человека. В 4 т. Т. 1 Учение о костях, соединениях костей и мышцах

Авторы: Синельников Р. Д., Синельников Я. Р., Синельников А. Я.

Поиск по книге

< Вернуться на сайт

Доступно до: 9 октября 2021 года

- 100 % +

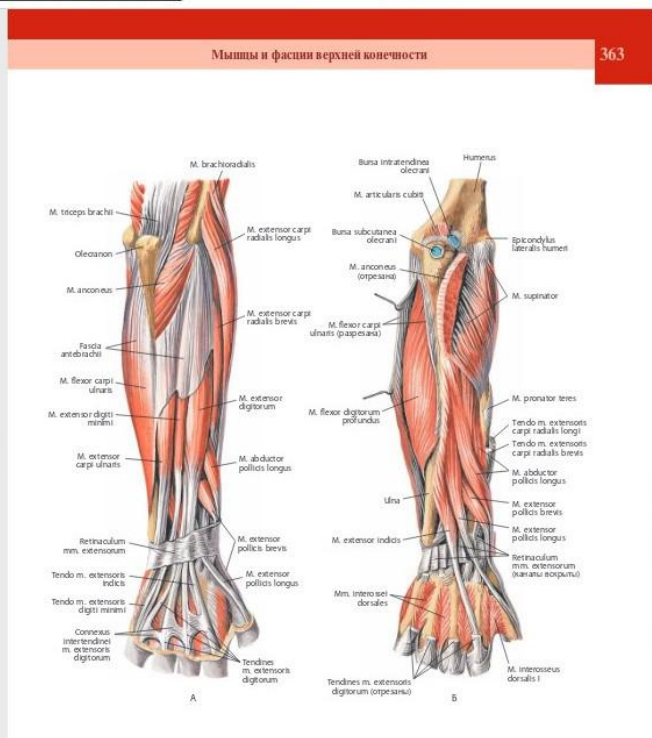


Рис. 406. Мышцы предплечья, правого (задние группы): А — поверхностный слой; В — глубокий слой. Вид сзади

Учение о мышцах — Многотомия

Мышца разгибает кисть и ладонно отводит ее. И в сгибании и в разгибании ладони, и в отведении и в приведении кисти. Кровоснабжение: лучевая, локтевая коллатеральная (ветвь лучевой артерии) и лучевая возвратная (ветвь лучевой артерии).

Длинный лучевой разгибатель запястья, *m. extensor carpi radialis longus* (см. рис. 381, 382, 398, 399, 404–408, 421, 422, 433), — веретенообразная мышца с узким сухожилием, но длине значительно превышает ширину брочки, лежащая между лучевой мышцей с верхней стороны и коротким лучевым разгибателем запястья с нижней. Верхний отдел мышцы сгибает и разгибает большой палец кисти, а дистальную часть ее сухожилия направив сверху вниз пересекает длинная мышца, отводящая большой палец кисти, и короткая, а затем и длинный разгибатели большого пальца кисти.

Начинаясь мышца немного выше латерального надмыщелка плечевой кости, от дистальной трети анатомо-физиологического гребня и латеральной межмышечной перегородки плеча (см. рис. 395 А, В, 410), направляется вниз, пересекает сухожилие, которое, пройдя под сухожильными мышцами разгибателя запястья и разгибателя пальцев в области запястья.

Мышца сгибает руку в локтевом суставе, разгибает кисть и принимает участие в ее отведении.

И в сгибании и в разгибании ладони, и в отведении и в приведении кисти. Кровоснабжение: лучевая, локтевая коллатеральная (ветвь лучевой артерии) и лучевая возвратная (ветвь лучевой артерии).

Короткий лучевой разгибатель запястья, *m. extensor carpi radialis brevis* (см. рис. 379 Б, 381, 404–408, 421, 422, 433), в проксимальной части немного прикрывает предыдущую мышцу, дистальную ее часть пересекает приводящая мышца, отводящая большой палец кисти, и короткая, а затем и длинный разгибатели большого пальца кисти.

Мышца берет начало от латерального надмыщелка плечевой кости (см. рис. 395 А, В, 410), лучевой коллатеральной связки и кольцевой связки лучевой кости. Направившись вниз, пересекать в сухожилие, которое является рядом с сухожилием предыдущей мышцы в одном сухожильном влагалище, и прикрепляется к тыльной поверхности основания II пястной кости (см. рис. 401, 421, 422, 436). У места фиксации сухожилия имеется небольшая непостоянная подсухожильная сумка *латеральной лучевой кисти* и *задней локтевой лунки надмыщелка* *m. extensoris carpi radialis brevis* (см. рис. 421).

Короткая и лучевая разгибатели запястья прикрепляют супинатор и круглый пронатор в области их прикрепления. К заднему краю мышцы прикреплена разгибательная и длинная мышца, отводящая большой палец кисти.

Мышца разгибает кисть и ладонно отводит ее. И в сгибании и в разгибании ладони, и в отведении и в приведении кисти. Кровоснабжение: лучевая, локтевая коллатеральная (ветвь лучевой артерии) и лучевая возвратная (ветвь лучевой артерии).

**Задние группы**

Мышцы задней группы (задние группы) предплечья) заключены в локтевую сумку. Первая (поверхностная) группа представлена локтевым разгибателем запястья, разгибателем большого пальца и разгибателем мизинца, вторая (и глубокая) — супинатором, длинной мышцей, отводящей большой палец кисти, короткой и длинным разгибателями большого пальца кисти и разгибателем указательного пальца.

**Первый отдел кисти**

Локтевой разгибатель запястья, *m. extensor carpi ulnaris* (см. рис. 379 Б, 406 А, 407, 408, 421, 422, 431, 433), имеет длинное веретенообразное брочко и располагается ближе к медиальному краю ладони по поверхности предплечья.

Мышца различает две головки — локтевую и локтевую. Берет начало от латерального надмыщелка плечевой кости (см. рис. 395 Б, В, 411 А), а локтевая головка, *caput ulnare*, — от латерального края тела локтевой кости, на уровне и ниже края локтевой мышцы и капсулы локтевого сустава (см. рис. 411 А, 412 В). Обе головки объединены в общее брочко, которое заканчивается в коротком, но мощном сухожилии, которое, пройдя над сухожильными мышцами разгибателя, пересекать на кисть и прикрепляется к основанию тыльной поверхности V пястной кости (см. рис. 411 А, 422, 426).

Верхняя часть мышцы прикрепляет супинатор в месте его фиксации и разгибатель мизинца, длинный разгибатель большого пальца кисти и разгибатель указательного пальца и разгибатель мизинца.

Мышца отводит кисть в локтевую сторону и разгибает ее. И в сгибании и в разгибании ладони, и в отведении и в приведении кисти. Кровоснабжение: лучевая, локтевая коллатеральная (ветвь лучевой артерии) и лучевая возвратная (ветвь лучевой артерии).

Разгибатель пальцев, *m. extensor digitorum* (см. рис. 379 Б, 381, 395 Б, В, 401, 404, 406–408, 421, 423, 431, 433), имеет длинное веретенообразное брочко, но на протяжении мышцы между сухожилиями дуплетный, располагается ближе к латеральному краю ладони по поверхности предплечья, в области ладони прикрепляется к ладонной лунке и разгибателям мизинца.

Мышца отводит от латерального надмыщелка плечевой кости (несколько выше начала плечевой кости локтевого разгибателя запястья), суставную капсулу локтевого сустава и фасцию предплечья (см. рис. 395 Б, В, 411 А). На среднем уровне мышцы ее брочко и преобладает в узком сухожилии, которое, пройдя под сухожильными мышцами разгибателя запястья и разгибателя мизинца в одном сухожильном влагалище (см. рис. 395 Б, В, 411 А), направляется вниз по тыльной поверхности кисти, пересекать на кисть и прикрепляется к основанию тыльной поверхности V пястной кости (см. рис. 401, 404, 406 А, 411 А).

Мышца различает тонким межсухожильным влагалищем, близким к ладонной лунке, и сухожильным разгибателями мизинца, каждое из них заканчивается

В нижней части страницы находится ползунок для быстрой навигации по страницам.

**Внимание:** правообладатели могут накладывать ограничения на печать/копирование своих материалов. В режиме копирования можно посмотреть количество оставшихся страниц.



Надколенник, patella (рис. 182; см. рис. 162, 177 А, 178), — самая крупная сесамовидная кость скелета. Запегает в толще сухожилия четырехглавой мышцы бедра, хорошо прощупывается через кожу и при анатомическом положении тела легко смещается в стороны, а также вверх и вниз. Верхний край надколенника закруглен и носит название основание надколенника, *basis patellae*. Нижний край вытянут и образует верхушку надколенника, *apex patellae*. Передняя поверхность, *facies anterior*, кости шероховата. Задняя — суставная поверхность, *facies articularis*, делится вертикально расположенным гребнем на две неравные части: меньшую медиальную и большую латеральную, сочленяется с надколенниковой поверхностью бедренной кости. Образуется надколенник (рис. 183) на основе хряща из одного центра окостенения на 2-м году жизни у девочек и на 4-м — у мальчиков. Процесс окостенения заканчивается к 16—20 годам.


Аpex patellae

В книге На странице 3 Скачать выбранные

Копирование: 48 (47) страниц | Печать: 48 (48) страниц

Ограничения на печать и копирование введены правообладателем. В скобках указан остаток по каждому пункту с учетом того, что Вы уже использовали

стр. 149 стр. 149 стр. 149 стр. 149

Режим копирования  позволяет выделить текст на странице и вставить его в файл Word, а также скачать сразу несколько изображений. Для этого надо выбрать пункт «В книге/на странице», отметить нужные картинки галочкой и нажать «Скачать выбранные».

Кость клиновидная 149

Рис. 180. Бедренная кость, femur новорожденного, правая. Вид сверху. Упомянутые части выделены голубым цветом.

Рис. 181. Структурная диаграмма развития костей конечностей ребенка 10 лет, правая. Рентгенограмма. Поверхность проксимальная.

Рис. 182. Надколенник, patella, правый: А — вид сверху; Б — вид сзади.

Рис. 183. Надколенник, patella, новорожденного, правый. Вид сзади.

Осификация тела начинается в конце 7-й недели внутриутробной жизни и заканчивается в рождении. Вторичные центры окостенения появляются в дистальной фаланге пятого пальца кисти и фаланге пятого пальца ноги в 1-й год жизни. В возрасте 9 месяцев окостенение завершено в обеих конечностях — на 4-й год у девочек, на 12-14-й год у мальчиков. Эпифизарная пластинка у девочек соединяется с основной костью в 14-17 лет, у мальчиков — соответственно в 16-18 лет.

**Надколенник**

Надколенник, patella (рис. 182; см. рис. 162, 177 А, 178), самая крупная сесамовидная кость скелета. Запегает в толще сухожилия четырехглавой мышцы бедра, хорошо прощупывается через кожу и при анатомическом положении тела легко смещается в стороны, а также вверх и вниз. Верхний край надколенника закруглен и носит название основание надколенника, *basis patellae*. Нижний край вытянут и образует верхушку надколенника, *apex patellae*. Передняя поверхность, *facies anterior*, кости шероховата. Задняя — суставная поверхность, *facies articularis*, делится вертикально расположенным гребнем на две неравные части: меньшую медиальную и большую латеральную, сочленяется с надколенниковой поверхностью бедренной кости.

Образуется надколенник (рис. 183) на основе хряща из одного центра окостенения на 2-м году жизни у девочек и на 4-м — у мальчиков. Процесс окостенения заканчивается к 16-20 годам.

стр. 5 Мышцы мизинца

... позвонки Грудные позвонки Поясничные позвонки **Крестец** Копчик Скелет грудной клетки Ребра ...

стр. 21 Учение о костях остеология — Osteologia

... переднезадний размер превалирует у женщин. **Крестец** и копчик составляют единый кифоз ...

стр. 25 Учение о костях остеология — Osteologia

... lumbalis II. Вид сверху, Г — **крестец**, os sacrum, и копчик, os ...

стр. 36 Учение о костях остеология — Osteologia

... подвергается сакра лизации (слиянию с **крестцом**). Оссифицируются поясничные позвонки (см. ... отростка от основной его части. **Крестец** **Крестец**, os sacrum, представляет собой ... Задняя — дорсальная поверхность, *facies dorsalis*, **крестца** (см. рис. 29 Б) выпуклая ...

стр. 37 Учение о костях остеология — Osteologia

... sacri В Г Рис. 29. **Крестец**, os sacrum: А — вид спереди ...

1 2 3 4 5 6 ... 7 →

В правом верхнем углу интерфейса чтения имеется поиск по ключевым словам.