

MP1133 - Břicho s tříselnou kýlou
Objednací kód: **4003.MP1133**



Cena bez DPH

178.800,00 Kč

Cena s DPH

216.348,00 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Bránice a mečovitý výběžek

Bránice byla uchycena k hornímu okraji vypreparovaného vzorku pomocí švů pro zajištění ničím nerušeného pohledu na břicho. Mečovitý výběžek je uprostřed této švové hranice.

Játra a žlučník

Játra v pravém hypochondriu byla posunuta do strany pro odhalení ledviny za nimi.

Srpovitý vaz rozděluje pravý a levý anatomický lalok jater a obaluje oblý vaz jaterní, který je zbytkem pupeční žíly, která je přítomná během vývoje plodu.

Pod oblým vazem jaterním ve spodní hranici jater na tomto modelu se žlučník nachází mezi anatomickými jaterními laloky.

Vaskulatura žaludku a sleziny

Vyfouknutý žaludek byl vychýlen směrem nahoru pro odhalení slezinné tepny a žíly.

Klikatý průběh slezinné tepny a žíly lze pozorovat, jak se přibližuje ke slezině, z níž vycházejí četné větve, které vstupují do hilu sleziny.

Slezina a slinivka břišní

Slezina se nachází v levém hypochondriu vzorku. Otisk žaludku na ní znázorňuje, kde by bylo normálně usazeno větší zahnutí žaludku.

Směrem k dolnímu pólu sleziny je ocas slinivky břišní srostlý s hilem sleziny. Na rozdíl od zbytku orgánu je ocas pankreatu intraperitoneální.

Ledviny

Ledviny jsou primárně retroperitoneální, nicméně u tohoto vzorku bylo peritoneum, které obvykle zakrývá tyto orgány, odstraněno.

Normálně je pravá ledvina posunuta směrem dolů příčinou jater, a je tedy níže, než levá ledvina. U tohoto vzorku je však pravá ledvina výše a je menší, než levá ledvina. Levá ledvina je abnormálně velká a je zásobována dvěma přídatnými renálními tepnami, které vycházejí přímo z břišní aorty. Ty se připojují těsně nad hilem a také do spodního pólu ledviny.

Nadledvinky

Levá nadledvinka je oddělena od své obvyklé polohy na horním pólu ledviny. Střední nadledvinová tepna vychází přímo z aorty vlevo od celiakálního kmene, zatímco dolní nadledvinová tepna vychází z levé renální tepny: obě zásobují nadledvinku. Horní nadledvinová tepna byla zakryta pojivovou tkání.

Konečník a močový měchýř

Přestože byla většina pobřišnice v břiše odstraněna pod úroveň sakrálního výběžku (S1), vrstva pobřišnice, která překrývá konečník a močový měchýř, zůstala zachována. Zejména se jedná o první část konečníku, která je intraperitoneální.

Gastrointestinální trakt

Poslední část vzestupného duodena a sestupného tračníku u levého kolického ohybu byla podvázána pletencem, přičemž střevo mezi nimi bylo odstraněno, aby bylo možné lépe pozorovat břicho.

Pánevní oblast

U tohoto vzorku esovitá klička tlustého střeva nepřímo vyhrézla skrze tříselný kanál.

Vpravo vystupuje chámovod z povrchového tříselného prstence a postupuje směrem k pravé straně šourku, aby se nakonec připojil k pravému varletu. Z tohoto vzorku byl odstraněn zbytek obsahu pravého semenného provazce.

Švy pozorované pod chámovodem jsou zbytky z procesu balzamování. Ty ukazují, že jako vstupní bod byla použita pravá stehenní tepna.

Vaskulatura břicha

Celiakální kmen lze pozorovat těsně pod reflektovaným žaludkem.

Typicky má celiakální kmen tři hlavní větve; levou gastrickou, slezinnou a společnou hepatickou, pro zásobování předžaludku.

U tohoto 3D modelu však z celiakálního kmene vzniká pravá a levá gastrická větev, slezinná tepna a gastroduodenální větev, která se dělí a stávají se z ní dvě horní pankreatoduodenální tepny. Patříčná jaterní tepna vychází přímo z břišní aorty nezávisle na dříve jmenovaných větvích a vzniká z ní pravá dolní brániční tepna.

Iliolumbální tepnu lze vidět, jak vychází hluboko od pravého bederního svalu a srůstá s větvemi pravé hluboké průtažné kyčelní tepny, která

prochází podél kyčelního hřebene.