

# فهرست مطالب

## ۱ بدن

۱۲	آناتومی چیست؟
۱۵	تصویربرداری
۲۰	تفسیر تصاویر
۲۲	ایمنی در تصویربرداری
۲۲	دستگاه‌های بدن
۲۲	دستگاه اسکلتی
۳۴	پوست و فاسیایا
۳۵	دستگاه عضلانی
۳۶	دستگاه قلبی - عروقی
۳۸	دستگاه لنفاوی
۴۲	دستگاه عصبی
۶۰	دستگاه‌های دیگر
۶۱	موارد بالینی

## ۲ پشت

۶۵	مرور منطقی
۶۵	توصیف عمومی
۶۶	عملکردها
۶۷	اجزا
۷۳	ارتباط با نواحی دیگر
۷۳	نکات مهم
۷۶	آناتومی ناحیه‌ای
۷۶	چارچوب اسکلتی
۹۰	مفاصل
۹۳	رباط‌ها
۹۸	عضلات پشت
۱۱۳	نخاع

۱۲۵	آناتومی سطحی
۱۳۲	موارد بالینی

## ۳ قفسه سینه

۱۳۹	مرور منطقی
۱۳۹	توصیف عمومی
۱۴۰	عملکردها
۱۴۰	اجزا
۱۴۴	ارتباط با نواحی دیگر
۱۴۶	نکات مهم
۱۵۳	آناتومی ناحیه‌ای
۱۵۳	ناحیه پکتورال
۱۵۷	دیواره قفسه سینه
۱۷۵	دیافراگم
	حرکات دیواره قفسه سینه و دیافراگم در جریان
۱۷۷	تنفس
۱۷۸	حفرات پلور
۱۹۶	مدیاستن
۲۵۰	آناتومی سطحی
۲۵۷	موارد بالینی

## ۴ شکم

۲۷۳	مرور منطقی
۲۷۳	توصیف عمومی
۲۷۴	عملکردها
۲۷۶	اجزا
۲۷۹	ارتباط با نواحی دیگر
۲۸۲	نکات مهم

۴۲۷	عملکردها
۴۲۹	بخش‌های تشکیل‌دهنده
۴۵۳	ارتباط با نواحی دیگر
۴۵۳	نکات مهم
۴۶۳	آناتومی ناحیه‌ای
۴۶۳	لگن
۵۲۳	پرینه
۵۴۱	عروق خونی
۵۴۶	آناتومی سطحی
۵۵۴	موارد بالینی

۲۹۵	آناتومی ناحیه‌ای
۲۹۵	توپوگرافی سطحی
۲۹۷	دیواره شکم
۳۰۸	کشاله ران
۳۲۱	احشاء شکم
۳۸۵	ناحیه خلفی شکم
۴۲۲	آناتومی سطحی
۴۳۱	موارد بالینی

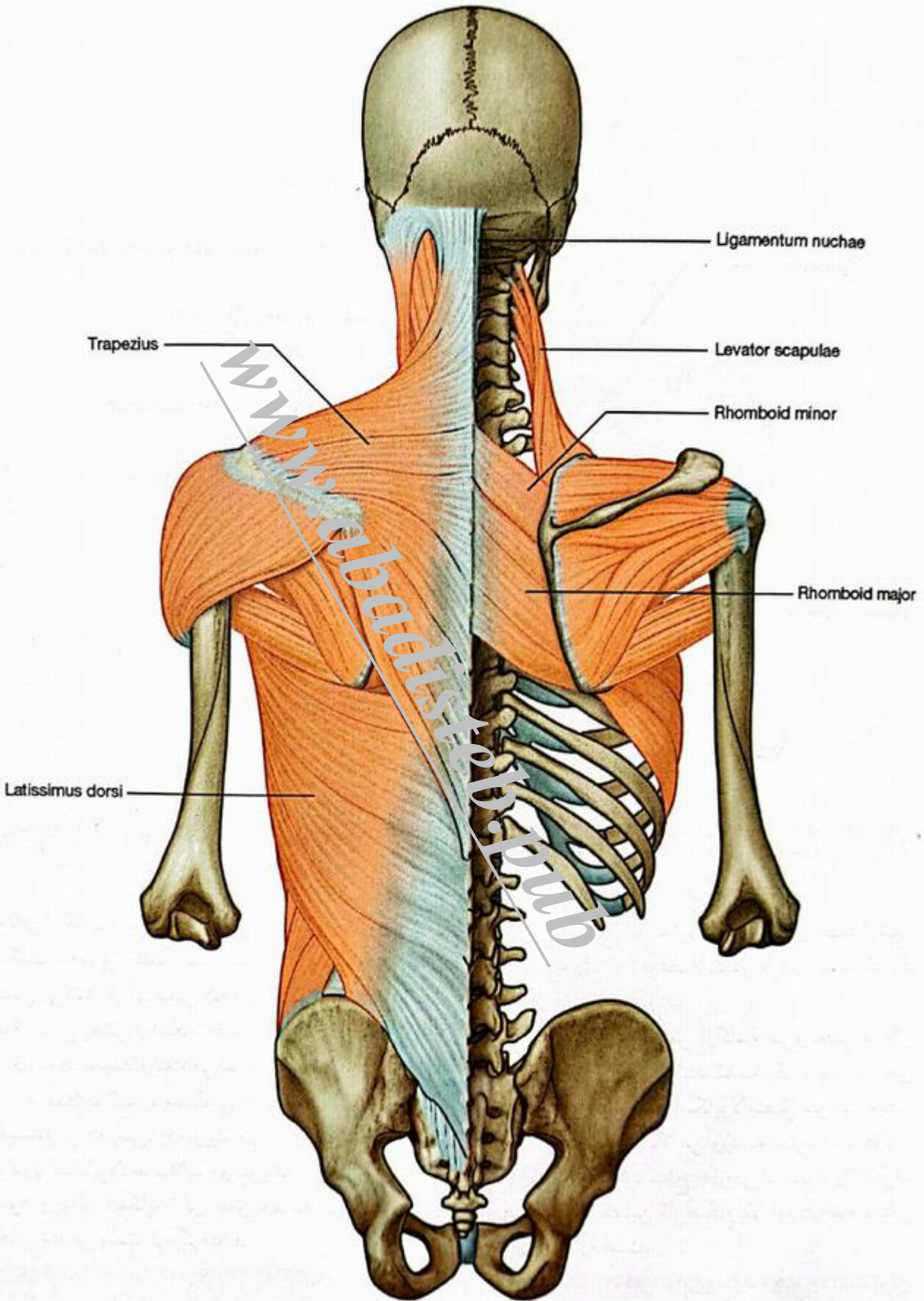
**۵ لگن و پرینه**

۴۴۷	مرور منطقی
۴۴۷	توصیف عمومی

۵۶۲ ..... ندای

www.abadisteb.pub





شکل ۲-۲۳. گروه سطحی عضلات پشت - تراپزیوس و لاتیسیموس دورسی، به همراه رومبویید ماژور، رومبویید مینور، و لواتور اسکاپولا که در عمق تراپزیوس در بخش فوقانی پشت قرار گرفته‌اند.

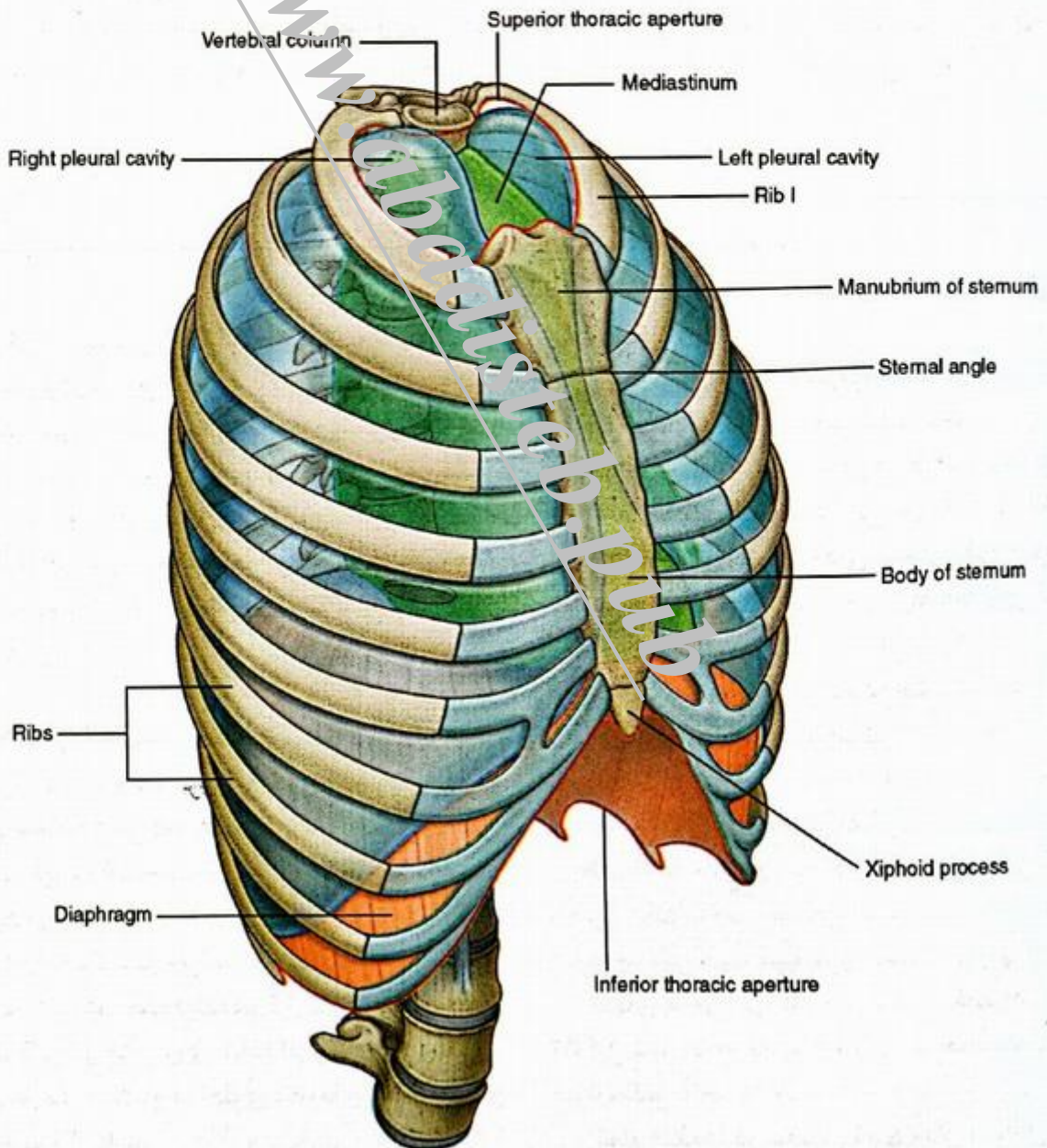


## مرور منطقی توصیف عمومی

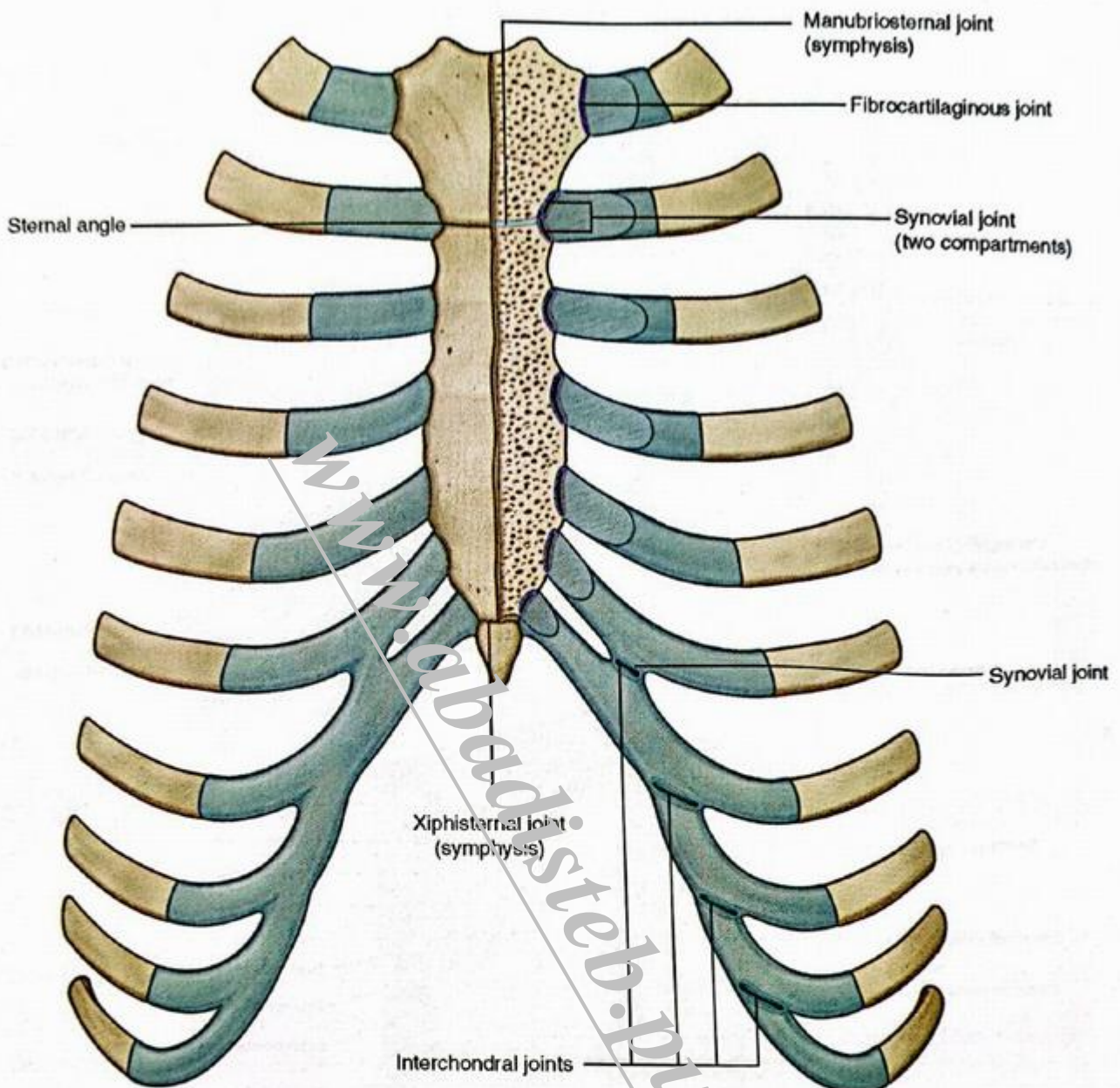
جناغ تشکیل شده است.  
حفره سینه‌ای محدود به دیواره قفسه سینه و دیافراگم،  
به سه کمپارتمان اصلی تقسیم می‌شود:

- دو حفره پلورای راست و چپ (که هر کدام یک ریه را در بر گرفته‌اند)، و
- مدیاستن (میان سینه).

قفسه سینه (thorax) یک استوانه نامنظم با یک دهانه باریک در بالا (دهانه سینه‌ای فوقانی) و یک دهانه نسبتاً وسیع در پایین (دهانه سینه‌ای تحتانی) است (شکل ۱-۳). دهانه سینه‌ای فوقانی باز است و در امتداد گردن قرار می‌گیرد؛ دهانه سینه‌ای تحتانی را دیافراگم می‌بندد. دیواره عضلانی - اسکلتی قفسه سینه، قابل انعطاف و از مهره‌ها با نظم قطعه‌ای، دنده‌ها، و عضلات و استخوان







شکل ۲۵-۳. مفاصل جناغی - دنده‌ای.

یک ویژگی بالینی مفید مفصل دسته‌ای - جناغی این است که به آسانی قابل لمس می‌باشد. علت آن است که جناغ در شرایط طبیعی یک زاویه رو به عقب (موسوم به زاویه جناغی) را با تنه جناغ می‌سازد. این زاویه، شاخصی برای محل مفصل شدن دنده II با جناغ است. دنده I قابل لمس نیست، زیرا در پایین کلاویکل و در عمق بافت‌های قاعده گردن قرار گرفته است. بنابراین پزشکان از دنده II به عنوان مرجعی برای شمارش دنده‌ها استفاده می‌کنند (دنده II دقیقاً در طرف خارج زاویه جناغی می‌باشد). به علاوه، زاویه جناغی در یک صفحه افقی قرار دارد

می‌کنند. آنها معمولاً سینوویال هستند و کپسول‌های لیفی نازک به وسیله رباط‌های بین غضروفی تقویت می‌کنند.

### مفاصل دسته‌ای - جناغی و گزیزفویید - جناغی (manubriosternal and xiphisternal joints)

مفاصل بین دسته و تنه جناغ و بین تنه جناغ و زائده گزیزفویید معمولاً از نوع سمفیز هستند (شکل ۲۵-۳). فقط حرکات زاویه‌ای خفیفی بین دسته و تنه جناغ در جریان تنفس روی می‌دهند. مفصل تنه جناغ و زائده گزیزفویید غالباً با بالا رفتن سن استخوانی می‌شود.