ГБПОУ «Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»

**Методическая разработка практического занятия**

по методу «динамических пар»

**Тема: «Строение таза»**

**ОП.02. Анатомия и физиология человека**

**Специальность 34.01.02 Сестринское дело**

Рассмотрено и утверждено

на заседании ЦМК

Протокол № 5 от 25.09.2017г.

Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Разработал преподаватель: Якубович Н.А.

Самара, 2017

**Методическая разработка практического занятия**

**по теме: «Строение таза»**

***Специальность***34.02.01 Сестринское дело

**ОП.02. Анатомия и физиология человека**

**Организационные формы:** практическое занятие – 1 (90 мин)

**Форма работы:** индивидуально-групповая.

**Тип занятия:** комбинированный.

**Вид традиционного занятия:** комбинированный урок с использованием метода «динамических пар».

***Цели и задачи занятия***

***Образовательная***: актуализировать новые знания по строению таза человека; закрепить полученные сведения, используя информационные технологии; выполнить упражнения, направленные на углубление знаний; добиться прочного усвоения системы знаний по теме, сформировать представление о значении размеров женского таза при родовспоможении.

**В результате освоения темы студент должен уметь:**

-Применять знания о строении и функциях таза человека при оказании сестринской помощи в акушерстве, гинекологии, хирургии.

**В результате освоения темы студент должен знать:**

* Строение таза человека в целом.
* Строение тазовой кости.
* Строение подвздошной, лобковой, седалищной кости.
* Соединения таза, крестцово-подвздошной сустав, лобковый симфиз.
* Большой и малый таз, стенки.
* Особенности строения мужского и жесткого таза.
* Размеры большого и малого таза женщины.

***Развивающая:***  формировать навыки самообразования, самореализации личности, развитие речи, мышления, памяти. Формировать умение систематизировать, обобщать, выделять (главное, микротему и т.п.); развивать умение использовать знания (по теме), развивать творческое воображение, логику, наблюдательность; развивать коммуникативные умения: вести дискуссию, слушать и слышать собеседника; развивать умение работать с текстом, делать выводы, анализировать информацию, способствовать формированию социально-гуманитарной и естественнонаучной картины мира; совершенствовать все виды речевой деятельности; повысить общую грамотность; обогатить словарный запас, развивать познавательную активность студентов с помощью проблемных вопросов; осуществлять само- и взаимоконтроль.

***Воспитательная:*** формировать у студентов целостное миропонимание и современное научное мировоззрение, основанное на признании приоритетов общечеловеческих ценностей: гуманности, милосердия, сострадания, уважения к жизни и здоровью человека, создать атмосферу доброжелательности, воспитать чувство ответственности, уважения друг к другу, уверенности в себе, взаимопонимания, формировать умение отстаивать собственную позицию, воспитывать трудолюбие и прилежание, чувство ответственности; воспитывать умение работать индивидуально и в команде; умение объективно оценивать ответы своих товарищей, конкурировать с партнерами, коллегиально принимать решение и т.д.

***Формирующая:*** В процессе освоения темы у студентов должны формироваться профессиональные компетенции (ПК)

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 1.1. | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. |
| ПК 1.2. | Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.  |
| ПК 2.1. | Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. |
| ПК 3.1. | Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах. |

В процессе освоения дисциплины у студентов должны формироваться общие компетенции (ОК)

|  |  |
| --- | --- |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2. | Организовать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации. |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. |

***Здоровьесберегающая:*** создать благоприятную атмосферу в образовательном пространстве, четко структурировать занятие с учетом работоспособности студентов, менять виды деятельности, использовать задания различного типа, соблюдать режим проветривания, физкультминутки, проводить занятия с учетом санитарно-гигиенических требований.

***Место проведения***: лаборатория «Анатомия и физиология человека».

***Оснащение***

***Средства обучения***:

1. Учебники:
2. Федюкович, Н.И. Анатомия и физиология человека: учебное пособие / Н.И. Федюкович.- Ростов-н/Д.: изд-во «Феникс», 2015.-419с.
3. Самусев, Р.П. Атлас анатомии человека: учеб.пособие для студентов сред.мед.учеб.заведений / Р.П. Самусев, В.Я. Липченко.- М.: ООО «Издательство Оникс»: ООО «Издательство «Мир и образование»,2013. — 544с.:ил.
4. Лекция по теме «Строение таза».
5. Мультимедийная презентация «Строение таза».
6. Муляжи женского и мужского таза.
7. Таблица «Размеры женского таза».

***Технические средства обучения (оборудование):***

* мультимедийный проектор;
* интерактивная доска;
* компьютер.

***Средства контроля:***

1. Блиц-опрос для определения исходного уровня знаний.
2. Задания в тестовой форме для определения конечного уровня знаний.

**Интеграция темы**

Межпредметные связи

1. ОП.03. Основы патологии.
2. ОП.01. Латинский язык с основами медицинской терминологии.
3. ОП.04. Генетика человека с основами медицинской генетики.
4. ОП.05. Гигиена и экология человека.
5. ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий.
6. ПМ.02 Участие в лечебно-профилактическом и реабилитационном процессах.
7. ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Внутрипредметные связи:

1. Костная система человека.
2. Мышцы таза.
3. Анатомия и физиология женских половых органов.

 Применение знаний о строении таза имеет большое практическое значение при оказании сестринской помощи в акушерстве, гинекологии, хирургии. Знание размеров таза, особенности строения костей таза, половые отличия необходимы для качественного оказания медицинской помощи беременным женщинам и роженицам, а также пациентам хирургического профиля.

**План проведения комбинированного урока**

**тема: «Строение таза»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Название** | **Описание** | **Цель** | **Время** |
| 1. | Организационные вопросы. | Контроль формы одежды. Отметка присутствующих. Объявление темы и определение цели занятия. | Подготовить обучающихсяк работе, мобилизовать внимание. | 3 мин. |
| 2. | Вводное слово. | Раскрытие важности и актуальности темы. | Активизировать познавательную деятельность обучающихся.  | 2 мин. |
| 3. | Определение исходного уровня знаний. | Блиц-опрос по теме «Строение таза». | Выяснить степень готовности к занятию, провести корректировку знаний, подготовить к практической деятельности. | 10 мин. |
| 4. | Самостоятельная работа. | 1.Выполнение с помощью предоставленных источников информации заданий для самостоятельной работы; построение схем, заполнение таблиц. | Формировать умение мыслить алгоритмично, анализировать и синтезировать полученную информацию.  | 25 мин |
| 2.Работа в парах с информационными блоками. | Закрепить и обобщить полученные знания по теме; самообучение, взаимоубучение студентов. | 30 мин |
| 5 | Подведение итогов деятельности. | Обсуждение результатов выполненной работы студентами.  | Оценить проделанную самостоятельную работу студентов. Выявить пробелы в усвоении материала. | 5 мин. |
| 6 | Контроль конечного уровня знаний. | Решение заданий в тестовой форме  | Оценить степень усвоения материала | 10 мин |
| 7 | Подведение итогов выполнения заданий. Заключительное слово преподавателя. | Преподаватель выставляет каждому студенту оценку по 5-бальной системе за правильность выполнения задания, и Выставляет итоговую оценку за занятие.  | Подвести итоги.Отметить допущенные ошибки и недочеты. | 5 мин |

**Приложение 1**

Вопросы блиц-опроса для определения исходного уровня знаний

1. Перечислите анатомические структуры, образующие тазовую кость.
2. Расскажите о строении подвздошной кости.
3. Расскажите о строении лобковой кости.
4. Расскажите о строении седалищной кости.
5. Перечислите кости, образующие таз в целом.
6. Вид соединения костей в лобковом симфизе.
7. Перечислите анатомические структуры образующие крестцово-подвздошный сустав.
8. Укажите границы большого таза.
9. Укажите границы малого таза.
10. Назовите отверстия малого таза.

**Эталоны ответов на вопросы блиц-опроса:**

1. **Тазовая кость** (os coxae) у детей состоит из трех костей: подвздошной, лобковой и седалищной, соединенных в области вертлужной впадины хрящом. После 16 лет хрящ замещается костной тканью и образуется монолитная тазовая кость.
2. **Подвздошная кость** ( os ilium ) - самая крупная часть тазовой кости, составляет ее верхний отдел. В ней различают утолщенную часть - тело и плоский отдел - крыло подвздошной кости, заканчивающееся гребнем. В передней части кости различают: переднюю верхнюю подвздошную ость и переднюю нижнюю подвздошную ость. На внутренней поверхности находиться подвздошная ямка, в задней части кости – ушковидная поверхность для сочленения с крестцом.
3. **Лобковая кость** ( os pubis ) является передней частью тазовой кости. Она состоит из тела и двух ветвей верхней и нижней. На верхней ветви лобковой кости находится лобковый бугорок и лобковый гребень.
4. **Седалищная кисть (**osischii ) образует нижнюю часть тазовой кости. Она состоит из тела и ветви. Нижний отдел кости имеет утолщение - седалищный бугор. На заднем крае тела кости расположен выступ -седалищная ость, разделяющая большую и малую седалищные вырезки.
5. **Таз** ( pelvis ) образован двумя тазовыми костями, крестцом, копчиком и связками. Кости таза соединяются между собой спереди при помощи лобкового симфиза, а сзади - двумя крестцово-подвздошными суставами и многочисленными связками.
6. **Гемиартроз (полусустав). Лобковый симфиз (**Simphysis pubica) - образован лобковыми костями плотно сращенными с расположенным между ними волокнисто—хрящевым межлобковым диском. Внутри диска имеется щелевидная полость. Этот симфиз укрепляется специальными связками.
7. **Крестцово-подвздошный сустав** - по форме плоский, образован ушковидными поверхностями крестца и подвздошной кости. Движение в нем крайне ограничены, чему способствует система мощных вентральных, дорсальных и межкостных крестцово—подвздошных связок.
8. **Большой таз** ограничен крыльями подвздошных костей сверху. Снизу он ограничен пограничной линией, которая проходит по верхнему краю лобкового симфиза, гребням лобковых костей, полукружным линиям подвздошных костей и мысу крестца. Таз подразделяют на два отдела - ­большой и малый таз.
9. **Малый таз** ограничен пограничной линией, которая проходит по верхнему краю лобкового симфиза, гребням лобковых костей, полукружным линиям подвздошных костей и мысу крестца сверху. Снизу он ограничен седалищными буграми, лобковыми костями, крестцом, копчиком, крестцово-бугровыми и крестцово-остистыми связками, запирательными мембранами и лобковым симфизом.
10. **Различают два отверстия полости малого таза** - верхняя апертура (вход) и нижняя апертура таза (выход). Верхняя апертура ограничена пограничной линией, а нижняя ветвями лобковых и седалищных костей, седалищными буграми, крестцово-бугорными связками, копчиком.

**Приложение 2**

**Задания для аудиторной самостоятельной работы**

**по теме: «Строение таза»**

**Инструкция к самостоятельной работе**

Уважаемый студент!

Вы изучили на теоретических занятиях морфофункциональную характеристику скелета нижних конечностей.

 Выполнив предложенные задания, Вы будете иметь углубленные знания о том, чем отличается строение таза у мужчин и женщин. А также сможете систематизировать и закрепить свои знания о связи строения таза и его функций у мужчин и женщин.

 В дальнейшем эти знания Вы будете использовать не только при изучении анатомии и физиологии, но и при освоении клинических дисциплин, в частности – акушерства и гинекологии.

Алгоритм выполнения самостоятельной работы:

Для овладения знаниями, необходимо:

1. Использовать материалы учебника и лекции:

- Федюкович, Н.И. Анатомия и физиология человека: учебное пособие / Н.И. Федюкович.- Ростов-н/Д.: изд-во «Феникс», 2015.-419с.

- Самусев, Р.П. Атлас анатомии человека: учеб.пособие для студентов сред.мед.учеб.заведений / Р.П. Самусев, В.Я. Липченко.- М.: ООО «Издательство Оникс»: ООО «Издательство «Мир и образование», 2013. — 544с.:ил.

- конспект лекции по теме «Скелет нижних конечностей».

1. Выполнить задания для самостоятельной работы.
2. Дать латинские обозначения анатомическим структурам и терминам.

Рекомендуемое время выполнения заданий – 25 минут.

Задания для самостоятельной работы:

1. Из изученного Вами материала заполните схемы, которые помогут ответить на вопросы:

а) Какие кости образуют таз?

Тазовый пояс, или таз (pelvis).



 б) Из каких костей срослась тазовая кость?

Тазовая кость (os coxae).



1. Найдите на рисунке атласа следующие структуры: лобковый симфиз, гребни лобковых костей, дугообразные (полукружные) линии подвздошных костей, мыс крестца. После чего назовите два отдела таза и линию, разделяющую их.
2. Укажите, из каких костей состоят и вместилищем каких органов являются большой и малый таз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Кости | Органы |
| Большой таз |  |  |
| Малый таз |  |  |

1. Уточните, чем ограничены следующие анатомические структуры:

а) Верхняя апертура малого таза (вход) - ограничена...

 б)Нижняя апертура малого таза (выход) – ограничена…

1. Составьте таблицу «Половые отличия таза»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Женский таз | Мужской таз |
| Форма полости таза в целом |  |  |
| Расположение крыльев подвздошных костей |  |  |
| Форма верхней апертуры (входа) малого таза |  |  |
| Общая характеристика размера нижней апертуры (выхода) малого таза |  |  |
| Форма и размер крестца. Расположение мыса. |  |  |
| Расположение копчика |  |  |
| Форма симфиза |  |  |
| Величина подлобкового угла |  |  |

1. Заполните пустые ячейки в таблице «Средние размеры большого и малого таза у женщин», а также укажите величину этих размеров в сантиметрах.

Средние размеры большого и малого таза у женщин

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название размера | Расстояние от... и до... (характеристика размера) | Величина,см. |
| Средние размеры большого таза |
| Остистая дистанция |  |  |
| Гребневая дистанция |  |  |
| Вертельная дистанция |  |  |
| Наружный прямой размер |  |  |
| Средние размеры малого таза |
| Анатомическая (гинекологиче­ская) конъюгата (прямой диа­метр) |  |  |
| Поперечный диаметр |  |  |
| Акушерская (или истинная) конъюгата |  |  |
| Диагональная конъюгата |  |  |
| Прямой диаметр выхода малого таза |  |  |
| Поперечный размер выхода малого таза |  |  |

1. Перечислите размеры таза, для определения которых используют тазомер.
2. Вычислите акушерскую конъюгату, если значение диагональной конъюгаты равно 11 см. Обос­нуйте свой ответ решением. Сравните полученный результат с нормальным значением.
3. **Анатомические термины**

Заполните таблицу

**Латинские обозначения анатомических структур и терминов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Русские названия** | **Латинские названия** |
| Тазовая кость |  |
| Большой таз |  |
| Малый таз |  |
| Лобковый симфиз |  |
| Остистая дистанция |  |
| Гребневая дистанция |  |
| Вертельная дистанция |  |
| Акушерская конъюгата |  |

**Эталоны ответов к заданиям**

1. Из изученного Вами материала заполните схемы, которые помогут ответить на вопросы: а) Какие кости образуют таз?

Тазовый пояс, или таз (pelvis).



Тазовые кости Крестец Копчик

б) Из каких костей срослась тазовая кость?

Тазовая кость (os coxae).



Подвздошная Седалищная Лобковая

1. Найдите на рисунках в учебнике следующие структуры: лобковый симфиз, гребни лобковых костей, дугообразные (полукружные) линии подвздошных костей, мыс крестца. После чего назовите два отдела таза и линию, разделяющую их.

Большой и малый таз. Пограничная линия.

1. Укажите, из каких костей состоят и вместилищем каких органов являются большой и малый таз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Кости | Органы |
| Большой таз | Крылья подвздошных костей | Служит опорой для внутренних органов брюшной полости. Располагаются подвздошная кишка, слепая кишка с червеобразным отростком, сигмовидная кишка. |
| Малый таз | Тазовая поверхность кре­стца и копчика, седалищ­ные и лобковые кости. | Мочевой пузырь, прямая кишка и внутренние поло­вые органы (матка, маточные трубы и яичники у женщин; предстательная железа, семенные пузырь­ки и семявыносящие протоки у мужчин). |

1. Уточните, чем ограничены следующие анатомические структуры:

а) Верхняя апертура малого таза (вход) - ограничена пограничной линией.

б) Нижняя апертура малого таза (выход) - ограничена ветвями лобковых и седалищных костей, седалищными буграми, крестцово-бугорными связками и копчиком.

5. Заполните таблицу «Половые отличия таза».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Женский таз | Мужской таз |
| Форма полости таза в целом | Цилиндрическая | Воронкообразная |
| Расположение крыльев под­вздошных костей | Развернуты в стороны | Расположены почти вертикально |
| Форма верхней апертуры (входа) малого таза | Эллипсовидная | Сердцевидная (из-за выступающе­го мыса |
| Общая характеристика размера нижней апертуры (выхода) ма­лого таза | Шире | Уже |
| Форма и размер крестца. Расположение мыса. | Широкий, коротки, плоский. Мыс почти не выступает в малый таз. | Мыс резко выступает вперед в области верхней апертуры (входа) малого таза. |
| Расположение копчика | Не выступает вперед | Выступает вперед |
| Форма симфиза | Низкий, широкий | Высокий, узкий |
| Величина подлобкового угла | 90- 100° | 70 - 75° |

1. Заполните пустые ячейки в таблице «Средние размеры большого и малого таза у женщин», а так­же укажите величину этих размеров в сантиметрах.

Средние размеры большого и малого таза у женщин

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название размера | Расстояние от... и до... (характеристика размера) | Величина,см. |
| Средние размеры большого таза |
| Остистая дистанция | передние верхние ости подвздошных костей | 25-27 |
| Гребневая дистанция | наиболее удаленные друг от друга точки гребней подвздошных костей | 28-29 |
| Вертельная дистанция | большие вертела бедренных костей | 30-32 |
| Наружный прямой размер | верхний край лобкового симфиза и углубление ме­жду остистым отростком V поясничного по­звонка и крестцом | 20-21 |
| Средние размеры малого таза |
| Анатомическая (гинекологиче­ская) конъюгата (прямой диа­метр) | мыс и верхний край лобкового симфиза | 10,5-11 |
| Поперечный диаметр | наиболее удаленные друг от друга точки погранич­ной линии, расположенные во фронтальной плоско­сти | 13 |
| Акушерская (или истинная) конъюгата | мыс и задняя, наиболее выступающая в полость ма­лого таза точка симфиза | 10,5 |
| Диагональная конъюгата | мыс и нижний край симфиза | около 12,5 |
| Прямой диаметр выхода малого таза | нижний край симфиза и верхушка копчика | 10 |
| Поперечный размер выхода малого таза | бугры седалищных костей | 11 |

1. Перечислите размеры таза, для определения которых используют тазомер.

Размеры большого таза: остистая, гребневая, вертельная дистанции и наружный прямой размер.

1. Вычислите акушерскую конъюгату, если значение диагональной конъюгаты равно 11 см. Обоснуйте свой ответ решением. Сравните полученный результат с нормальным значением.

11-2 = 9 см. – меньше нормы (N=10,5 см – 11см)

**Анатомические термины**

**Латинские обозначения анатомических структур и терминов.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Русские названия** | **Латинские названия** |
| Тазовая кость | Os coxae |
| Большой таз | Pelvis major |
| Малый таз | Pelvis minor |
| Лобковый симфиз | Simphysis pubica |
| Остистая дистанция | Distantia spinarum |
| Гребневая дистанция | Distantia cristarum |
| Вертельная дистанция | Distantia trochanterica |
| Акушерская конъюгата | Conjugata vera |

**Приложение 3**

**Инструкция для работы в «динамических парах»**

Уважаемые студенты!

На сегодняшнем занятии изучается строение и функции таза.

Медицинскому работнику часто не только необходимо знать информацию, но и уметь грамотно беседовать на медицинские темы с пациентом. Поэтому сегодня мы изучаем строение таза, и учимся консультировать, рассказывать медицинскую информацию своим товарищам.

1. В первую очередь необходимо разделиться на пары, и каждая пара получит информационный блок по теме. Его нужно запомнить и рассказать своему товарищу по паре.

Всего получается 5 пар (пара №1, пара №2, пара №3, пара №4, пара №5).

1. Затем вы разделитесь и создадите пару со студентом из другой пары. Вашей задачей будет передать свои знания новому товарищу и запомнить его информацию.

Вы оцените его знания по своему материалу, а он поставит вам оценку за свой информационный блок. Результаты необходимо занести в оценочные листы.

Цель будет состоять в том, чтобы вы поняли друг друга, запомнили информацию и были готовы написать проверочную работу в конце занятия.

1. Далее вы переходите к товарищу из следующей пары. Задачи и цели повторяются.

В результате вы должны рассказать и оценить свой материал студентам из всех 5 пар, и побыть 5 раз в роли обучаемого для других студентов и получить от каждого оценку в свой лист.

 Т.е. в конце занятия у каждого должен быть заполнен лист оценки по всем пунктам. В конце эти листы вы сдаете преподавателю, и по среднеарифметическому выражению этих оценок и балла за решение итоговых заданий в тестовой форме вы получите оценку по «5»-бальной системе за сегодняшнее занятие.

Ну что же позвольте раздать вам ваши информационные блоки и слайд-плакаты к ним.

**Информационный блок №1**

**Тазовая кость** (os coxae) у детей состоит из трех костей подвздошной, лобковой и седалищной, соединенных в области вертлужной впадины хрящом. После 16 лет хрящ замещается костной тканью и образуется монолитная тазовая кость.

**Подвздошная кость** ( os ilium ) - самая крупная часть тазовой кости, составляет ее верхний отдел. В ней различают утолщенную часть - тело и плоский отдел - крыло подвздошной кости, заканчивающееся гребнем. В передней части кости различают: переднюю верхнюю подвздошную ость и переднюю нижнюю подвздошную ость. На внутренней поверхности находиться подвздошная ямка, в задней части кости – ушковидная поверхность для сочленения с крестцом.

**Лобковая кость** ( os pubis ) является передней частью тазовой кости. Она состоит из тела и двух ветвей верхней и нижней. На верхней ветви лобковой кости находится лобковый бугорок и лобковый гребень.

**Седалищная кисть (**osischii ) образует нижнюю часть тазовой кости. Она состоит из тела и ветви. Нижний отдел кости имеет утолщение - седалищный бугор. На заднем крае тела кости расположен выступ седалищная ость, разделяющая большую и малую седалищные вырезки.

**Информационный блок №2**

**Таз** ( pelvis ) образован двумя тазовыми костями, крестцом и копчиком и связками.

Соединения костей таза. Кости таза соединяются между собой спереди при помощи лобкового симфиза, а сзади - двумя крестцово-подвздошными суставами и многочисленными связками.

**Лобковый симфиз (**Simphysis pubica) - образован лобковыми костями плотно сращенными с расположенным между ними волокнисто—хрящевым межлобковым диском. Внутри диска имеется щелевидная полость. Этот симфиз укрепляется специальными связками.

**Крестцово-подвздошный сустав** - по форме плоский, образован ушковидными поверхностями крестца и подвздошной кости. Движение в нем крайне ограничены, чему способствует система мощных вентральных, дорсальных и межкостных крестцово—подвздошных связок. Связки замыкают большую и малую седалищные вырезки.

Таз имеет наклон кпереди и равен 50-60 градусов.

Пограничной линией, которая проходит по верхнему краю лобкового симфиза, гребням лобковых костей, полукружным линиям подвздошных костей и мысу крестца, таз подразделяют на два отдела - ­большой и малый таз.

**Информационный блок №3**

Большой таз ограничен крыльями подвздошных костей и пограничной линией.

**Средние размеры большого таза у женщин**

1. Остистая дистанция (Distantia spinarum) – расстояние между передними верхними подвздошными остями, равна 25—27 см.

*2.* Гребневая дистанция (Distantia cristarum) – расстояние между наиболее удаленными точками гребней подвздошных костей, равна 28-29 см.

3. Вертельная дистанция (Distantia trochanterica) – расстояние между вертелами бедренных костей, равна 30-32 см.

4. Наружный прямой размер таза – расстояние между ямкой, образованной соединением пятого поясничного и первого крестцового позвонка и лобковым симфизом, равен 21 см.

**Информационный блок №4**

Половые различия таза.

По форме и размерам женский таз отличается от мужского.

У женщин таз ниже и шире. Расстояние между остями и гребнями подвздошных костей больше, так как крылья этих костей развернуты в стороны.

Кости женского таза более тонкие, рельеф их сглажен. Это объясняется различиями в степени развития мускулатуры *у* женщин и у мужчин.

 Объем малого таза у женщин больше, чем у мужчин. Полость женского таза представляет собой канал цилиндрической формы, у мужчин он напоминает воронку.

Мыс женского таза меньше выступает вперед, поэтому вход в мужской таз напоминает по форме «сердце»; у женщин он более закруглен, иногда даже при­ближается к эллипсу.

Симфиз женского таза шире и короче.

 По­лость малого таза у женщин обширнее, у мужчин она более узкая. Крестец у женщин шире и короче, седалищные бугры развернуты в стороны, поэтому поперечный размер выхода на 1 — 2 см боль­ше.

Угол между нижними ветвями лобковых костей (подлобковый угол) у женщин равен 90—100°, у мужчин 70 — 75°.

**Информационный блок №5**

Различают два отверстия полости малого таза - верхняя апертура (вход) и нижняя апертура таза (выход). Верхняя апертура ограничена пограничной линией, а нижняя ветвями лобковых и седалищных костей, седалищными буграми, крестцово-бугорными связками, копчиком.

**Средние размеры малого таза у женщин** имеют большое значение в акушерстве для предсказания течения ро­дов.

 Срединные пе­реднезадние размеры малого таза имеют общее название *конъюгат.* Обычно измеряются конъюгаты входа и выхода.

Прямой размер входа в малый таз — расстояние между мысом и верхним краем лобково­го симфиза — называется *анатомической конъюгатой*, она равна 11,5 см.

Расстояние между мысом и наиболее выступающей кзади точкой симфиза называется *истинной*, или *гинекологической конъюгатой*, она равна 10,5— 11 см.

 *Диагональная конъюгата* измеряется между мысом и нижним краем симфиза, она может быть определе­на у женщины при влагалищном исследовании; величина ее равна 12,5—13,0 см. Для определения размера истинной конъюгаты не­обходимо из длины диагональной конъюгаты вычесть 2 см.

*Поперечный диаметр входа в малый таз* измеряют между наибо­лее отстоящими точками пограничной линии, он равен 13,5 см.

Прямой размер выхода *(конъюгата выхода)* из малого таза у женщин равен 9 см и определяется между верхушкой копчика и нижним краем лобкового симфиза. В период родов копчик откло­няется назад в крестцово-копчиковом синхондрозе и это расстоя­ние увеличивается на 2 — 2,5 см.

*Поперечный размер выхода* из полости малого таза равен 11 см. Он измеряется между внутренними поверхностями седалищных бугров

**Приложение 4**

**Задания в тестовой форме**

**для определения конечного уровня знаний**

**по теме «Строение таза»**

**Вариант 1**

*Прочитайте вопрос, напишите ответ*

1. Назовите кости составляющие тазовую кость

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Выберите один правильный ответ*

2.Укажите анатомическую структуру составляющую тазобедренный сустав.

1. Седалищный бугор.
2. Гребень подвздошной кости.
3. Вертлужная впадина.
4. Седалищная ость.

*Выберите несколько правильных ответов*.

3.Укажите структуры, составляющие таз в целом:

1. Тазовая кость.
2. Бедренная кость.
3. Крестец.
4. Копчик.

*Выберите один правильный ответ.*

4.Соединение правой и левой лобковой кости называется

1. Лобковый сустав.
2. Лонное сочленение.
3. Тазобедренный сустав.
4. Крестцово-подвздошное сочленение.

*Выберите один правильный ответ*

5.Тело и ветвь седалищной кости ограничивают

1. Вертлужную впадину.
2. Седалищную ость.
3. Седалищную вырезку.
4. Запирательное отверстие.

*Выберите один правильный ответ*

6.Латинское название тазовой кости.

1. Os pubis.
2. Os coxae.
3. Os ischiI.
4. Os ilium.

7.Соотнесите признаки мужского и женского таза.

|  |  |
| --- | --- |
| А. Мужской таз.Б. Женский таз. | 1.Крылья подвздошных костей развернуты в стороны.2.Таз в целом высокий и узкий.3.Крылья подвздошных костей расположены почти вертикально.4.Таз в целом широкий и низкий.5.Копчик выступает вперед.6.Подлобковый угол 70-75 градусов.7.Копчик не выступает вперед. |

8.Подпишите размеры женского таза, обозначенные цифрами:

****

**1.**

**2.**

**3.**

**Максимальное количество баллов 20**

**Критерии оценки тестовых заданий:**

***«*5*» - 19-21 балл*; «4» - 17-18; *«*3*» - 14-16*. *«2» - ниже 14.***

**Задания в тестовой форме**

**для определения конечного уровня знаний**

**по теме «Строение таза»**

**Вариант 2**

*Прочитайте вопрос, напишите ответ*

1. Назовите кости, составляющие таз в целом.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Выберите один правильный ответ*

2.Укажите анатомическую структуру, расположенную в месте соединения трех костей.

1. Седалищный бугор.
2. Гребень подвздошной кости.
3. Вертлужная впадина.
4. Седалищная ость.

*Выберите несколько правильных ответов*.

3.Укажите структуры, составляющие тазовую кость в целом.

1. Подвздошная кость.
2. Бедренная кость.
3. Седалищная кость.
4. Лобковая кость.

*Выберите один правильный ответ.*

4.Соединение правой и левой лобковой кости называется

1. Лобковый сустав.
2. Лобковый симфиз.
3. Тазобедренный сустав.
4. Крестцово-подвздошное сочленение.

*Выберите один правильный ответ.*

5.Ветви лонной кости ограничивают

1. Вертлужную впадину.
2. Седалищную ость.
3. Седалищную вырезку.
4. Запирательное отверстие.

*Выберите один правильный ответ.*

6.Латинское название подвздошной кости.

1. Os pubis.
2. Os coxae.
3. Os ischiI.
4. Os ilium.

7.Соотнесите признаки мужского и женского таза.

|  |  |
| --- | --- |
| А. Мужской таз.Б. Женский таз. | 1.Крылья подвздошных костей развернуты в стороны.2.Таз в целом высокий и узкий.3.Крылья подвздошных костей расположены почти вертикально.4.Таз в целом широкий и низкий.5.Копчик выступает вперед.6.Подлобковый угол 70-75 градусов.7.Копчик не выступает вперед. |

8.Подпишите размеры женского таза, обозначенные цифрами:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1.****2.****3.****4.** |

**Максимальное количество баллов - 21**

**Критерии оценки тестовых заданий:**

***«*5*» - 19-21 балл*; «4» - 17-18; *«*3*» - 14-16*; *«2» - ниже 14.***