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 обучающихся  к 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).

C:\Users\Якубович\Desktop\Информация по колледжу\флешка\Надежда\Якубович\Категория\media\image21.jpeg

б) Из каких костей срослась тазовая кость?

Тазовая кость (os coxae).

C:\Users\Якубович\Desktop\Информация по колледжу\флешка\Надежда\Якубович\Категория\media\image22.jpeg

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).

C:\Users\Якубович\Desktop\Информация по колледжу\флешка\Надежда\Якубович\Анатомия\Рабочие программы\media\image23.jpeg

Тазовые кости Крестец Копчик

б) Из каких костей срослась тазовая кость?

Тазовая кость (os coxae).

C:\Users\Якубович\Desktop\Информация по колледжу\флешка\Надежда\Якубович\Анатомия\Рабочие программы\media\image23.jpeg

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*

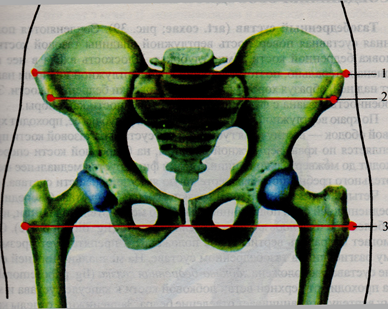
6.Латинское название тазовой кости.

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.***