

Lektion 22

Blæren, rectum, canalis analis

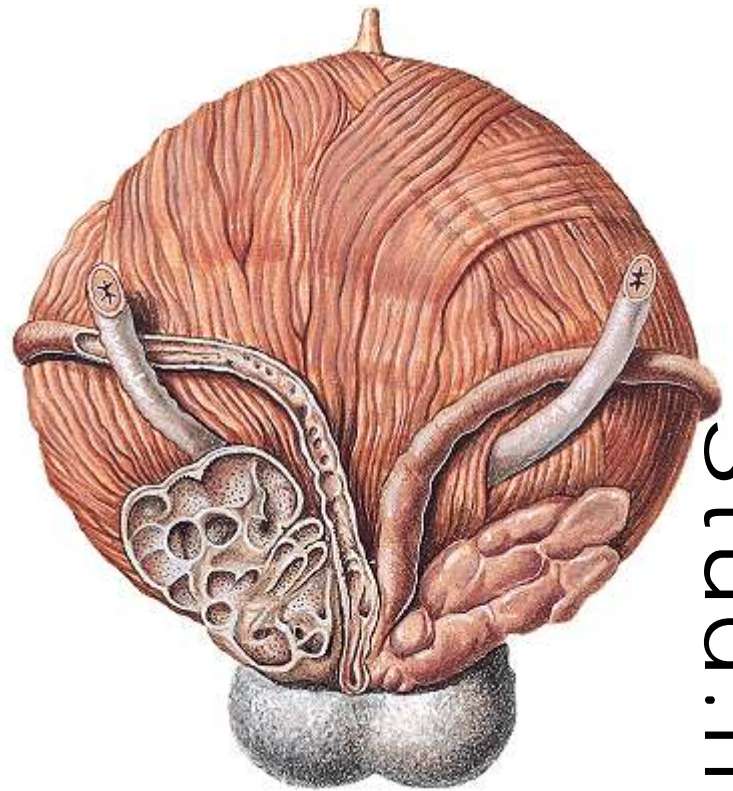
1. Beskriv urinblærens forskellige dele.

Apex fortil; afgiver *lig. Umbilicale medianum* mod *umbilicus*

Fundus vesicae; trekantet, vender bagud og nedad; modtager *ureter* i de to øvre laterale hjørner. *Urethra* afgår nedadtil i midtlinien.

Corpus vesicae har tre flader, en superior og to infero-laterale der mødes i en forkant løbende op mod apex.

Cervix vesicae danner forbindelsen med *urethra*.



Stud.med. MP, AU 07

2. Hvilke relation har fundus vesicae hos hhv. manden og kvinden?

Hos manden: ligger *vesiculae seminales* og *ampullae ductuum deferentium* mellem *fundus* og *rectum*.

Hos kvinden: ligger *cervix uteri* samt *vagina* imellem de to.

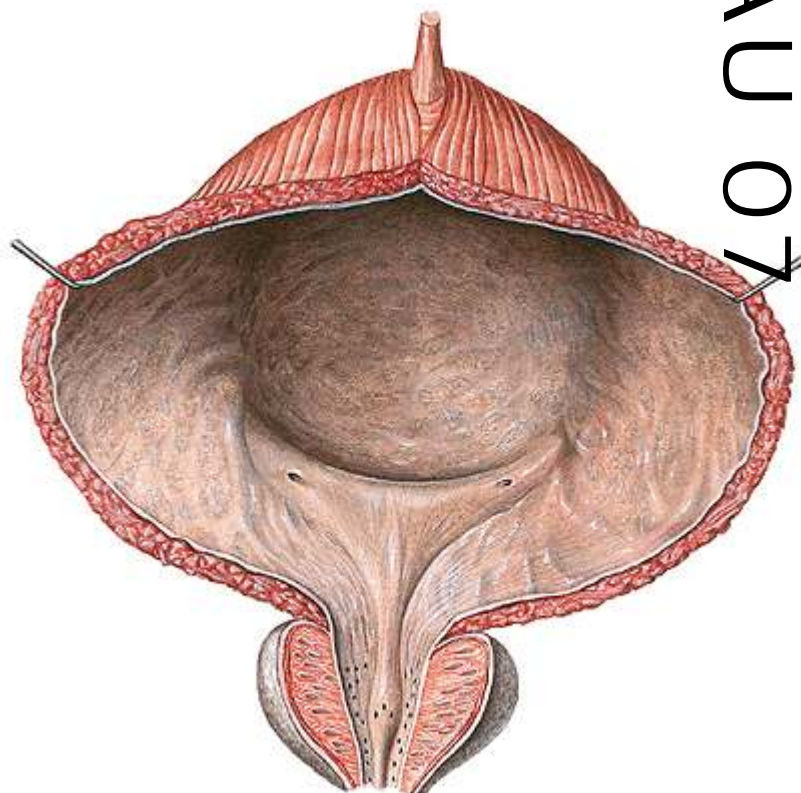


3. Beskriv kort blærens peritonealforhold.

Blærens er kun beklædt af *peritoneum* på den superiore flade. Lateralt fortsætter peritoneum over på bækkenvæggen, dannende *fossa paravesicalis*. Bagtil slår den sig hos manden over på *rectum* dannende *excavatio rectovesicalis*, men hos kvinden *excavatio vesiouterina*.

4. Hvad forstår man ved trigonum vesicae?

Det trekantede felt ud for *fundus vesicae*, liggende mellem *ostium urethrae internum* nedadtil og åbningerne af de to *ureters* opadtil og lateralt for.

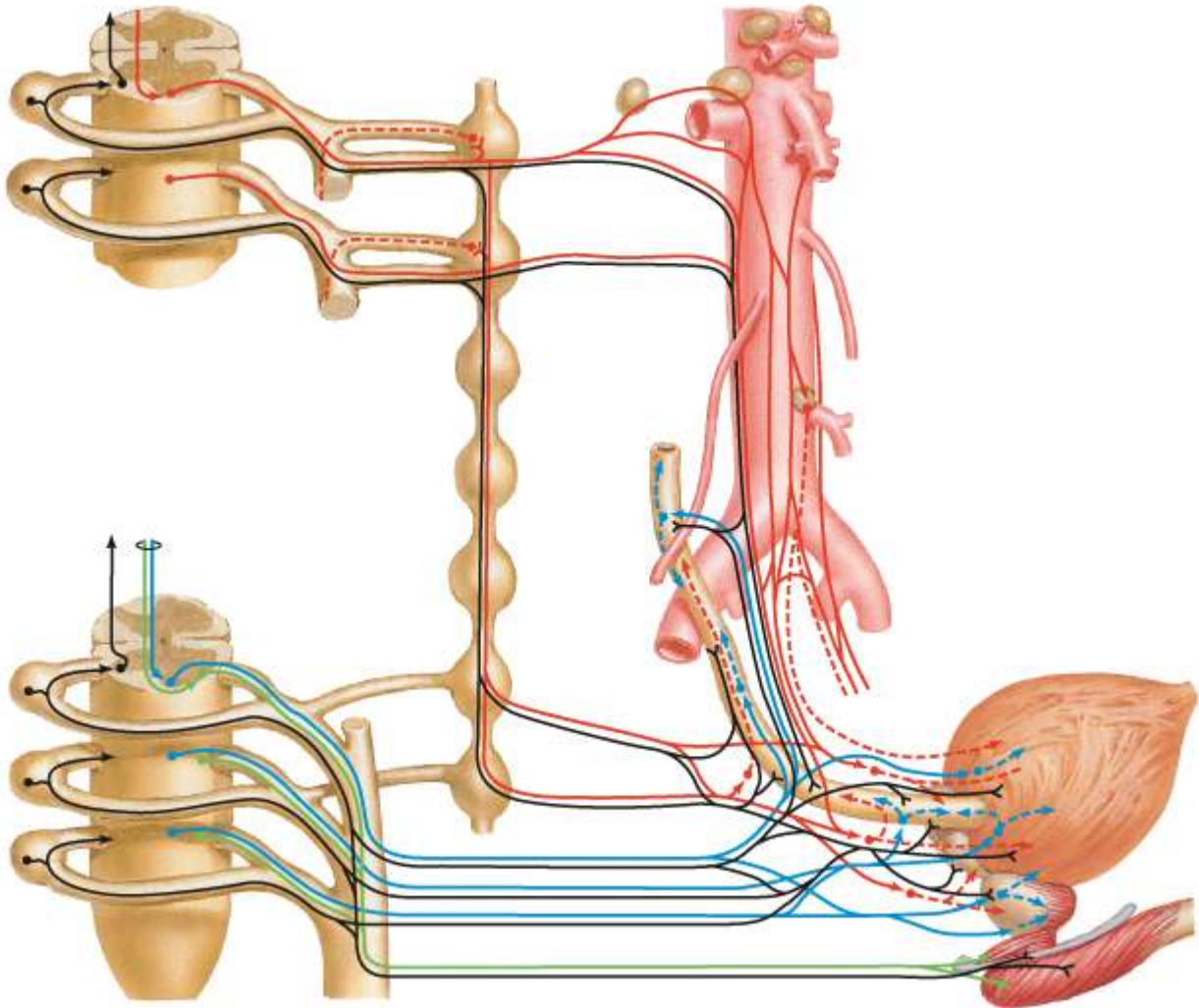


5. Benævn de nerver og muskler, som medvirker ved *miktionen*, og anfør hvilke fibertyper de enkelte nerver fører, og hvor deres trofiske centrum er beliggende.

m. detrusor vesicae

bækkengulvsmuskulaturen

m. sphincter urethrae internus



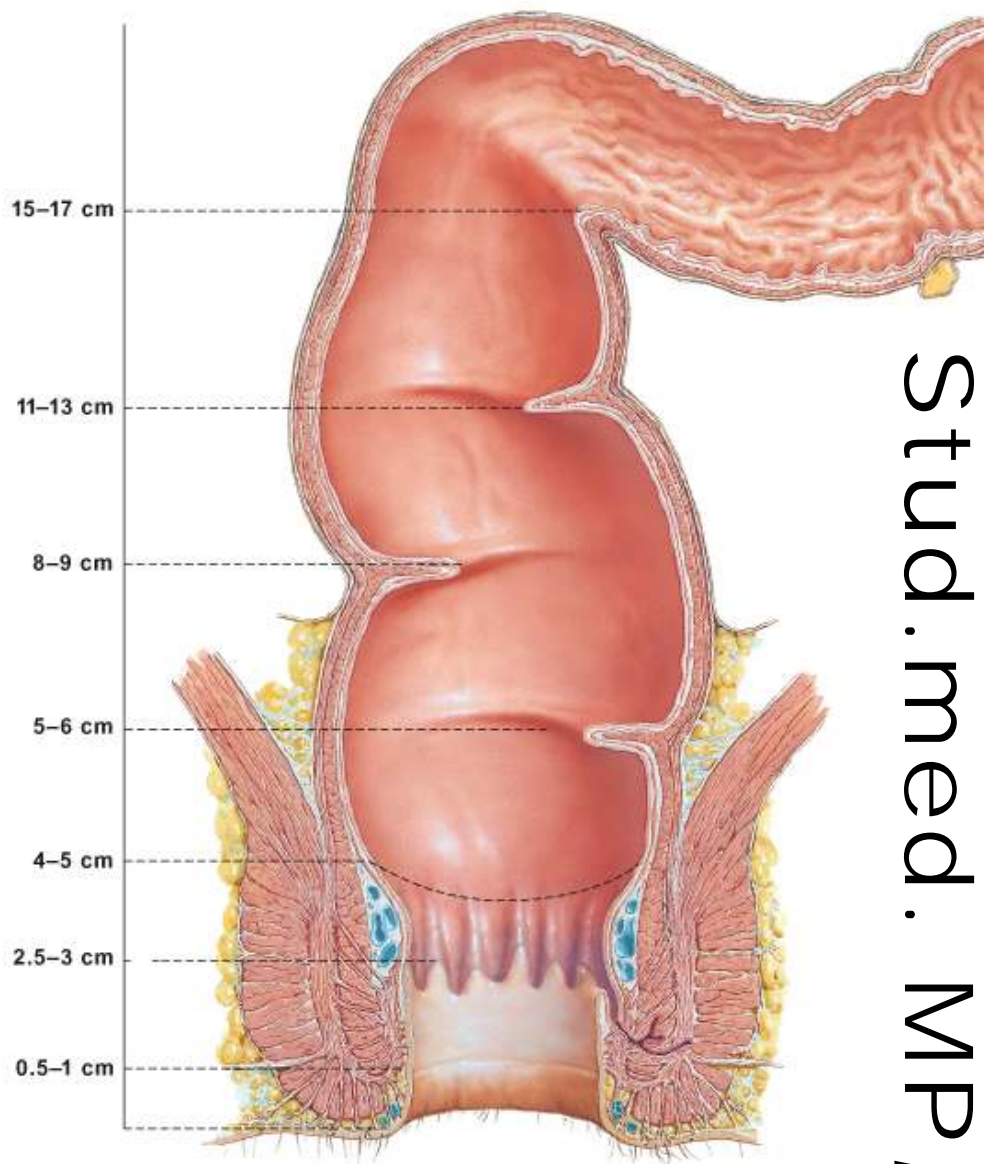
6. Hvor findes overgangen mellem *colon sigmoideum* og *rectum*?

S3 (hvor *colon sigmoideum* mister sit krøs)

7. Beskriv kort *rectum* med hensyn til længde, diameter og forløb.

Ca. 12-15 cm lang
Diameteren tiltager analt
(kontraheret: 2-3 cm; udspilet: 7-8 cm)

Rectum forløber i saggitalplanet med først en ***flexura sacralis*** (konveks bagud) og dernæst en ***flexura perinealis*** (konveks fortil). I frontalplanet har den et zigzag-agtigt forløb; først konveks mod højre, dernæst venstre og til sidst højre igen. I ***rectums*** lumen findes tre ***plica transversa recti***.



Stud.med. MP, AU 07

8. Angiv *rectums* vigtigste relationer.

Bagtil:

Os sacrum

Lig. Anococcygeum

Lateralt:

Fossa pararectales – ***ileum*** og ***colon sigmoideum***

Nedadtil:

mm. levatores ani og bækkenvæggen

plexus sacralis + ***ureter*** i løst bindevæv

Forvæggen hos manden:

Excavatio rectovesicalis (med slynge af ***ileum*** eller ***colon sigmoideum***)

Funcus vesicae urinariae

Vesiculae seminales

Ampullae ductus deferentes

Prostata

Forvæggen hos kvinden:

Excavation rectouterina (fossa douglasi)

Vagina's bagvæg

9. Beskriv rectums venedrænage. Hvor findes de tre andre porta-cava anastomoser?

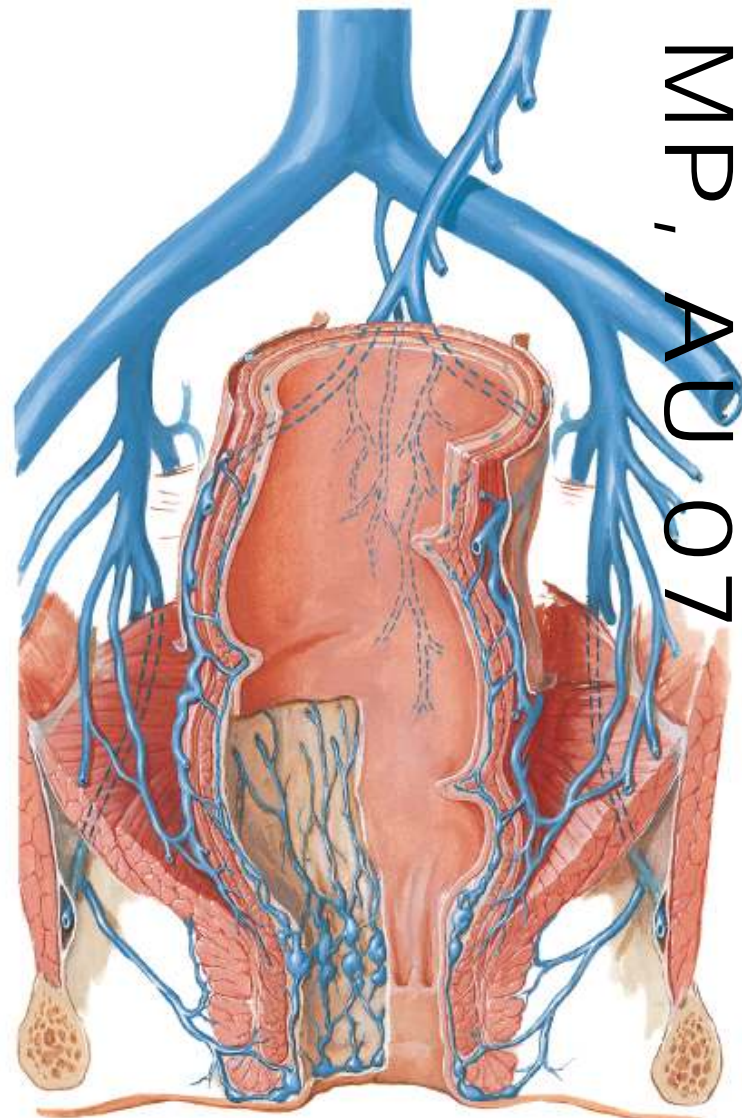
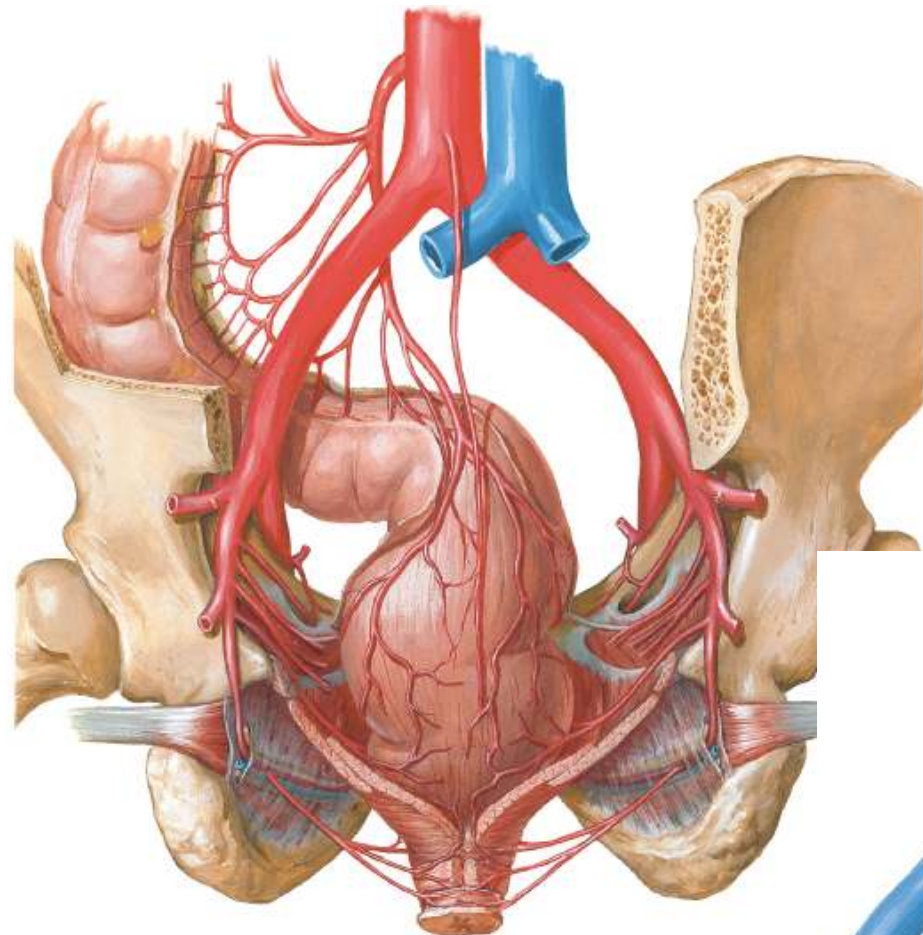
Rectum drænes via tre grensæt, et øvre, et midterste og et nederste. Det øvre dræner til *portagebetet*, mens de to nedre dræner til *v. cava inferior*.

Andre porta-cava anastomoser:

vv. gastricae -> *vv. Oesophageae*

vv. paraumbilicalis -> *vener i den anterolaterale kropsvæg (v. thoracoepigastricae)*

retroperitoneale vener -> *vv. Lumbales et v. phrenicae inferior*



10. Beskriv *rectums* og *canalis analis*' lymfedrændage.

Lymfekarrene følger blodkarrene og kan således inddeles i tre sæt.

Et øverste sæt følger *vasa rectalia superiora* til *lymphonodi mesenterici inferiores*

Et mellemste sæt følger *vasa rectalia media* til *lymphonodi iliaci interni*

Et nederste sæt dræner kun *canalis analis* langs *vasa rectalia inferiora* til *Inn. Iliaci interni*
Fra anus + hud til *de mediale lymphonodi inguinales superficiales*

11. Hvilke strukturer føles ved *exploratio rectalis* hos hhv. manden og kvinden?

Manden:

Prostata

Vesiculæ seminales

Urinblæren (hvis udspilet)

Spina ischiadica og *tuber ischiadicum*

Os coccygis og *os sacrum's forflade*

Kvinden:

Cervix uteri

Urinblæren (hvis udspilet)

Spina ischiadica og *tuber ischiadicum*

Os coccygis og *os sacrum's forflade*

12. Hvordan inddeles *m. sphincter ani externus*, og hvordan er denne muskel innerveret?

Pars profunda

Pars superficialis

Pars subcutanea

Nn. rectales inferiores fra *nn. Pudendi*

13. Beskriv *m. sphincter ani internus*.

Musklen består af glat muskulatur som en forstærkning i ringmuskulaturen.
Analkanalen bliver således tykkere analt (-0,5 cm)



14. Beskriv slimhinden i *canalis analis*, idet du også angiver innervationen.

5-10 longitudinelle folder, *columna anales* fra lidt under midten og ca. 1,5 cm oralt (fremkaldt af vener). Nederst er de forenede med hindanden via *valvulae anales*. Furene imellem benævnes *sinus anales* og her udmunder *glandulae anales*. Tilsammen dannes *linea pectinata*.

Under linien er slimhinden mere blank og lys pga rigeligt bindevæv til insertion af muskelfibre. Partiet betegnes *pectan analis* og begrænses nedadtil af *linea anocutanea* (furen mellem den interne og eksterne sphincter (*pars subcutanea*)).

Slimhinden innerverer sympatisk af tråde fra *L1-2* og forløber gennem *plexus mesentericus inferior*, *plexus hypogastricus superior*, *n. hypogastricus* og *plexus hypogastricus inferior* frem til sphincteren.

Parasympatiske tråde sammer fra *S2-4* og forløber gennem *nn. Splanchnici pelvici*.

