

# Lektion 23

## Peritoneum

### 1. Hvorfor er *peritoneum parietale* meget følsom overfor stræk og berøring, mens *peritoneum viscerale* er ganske ufølsomt?

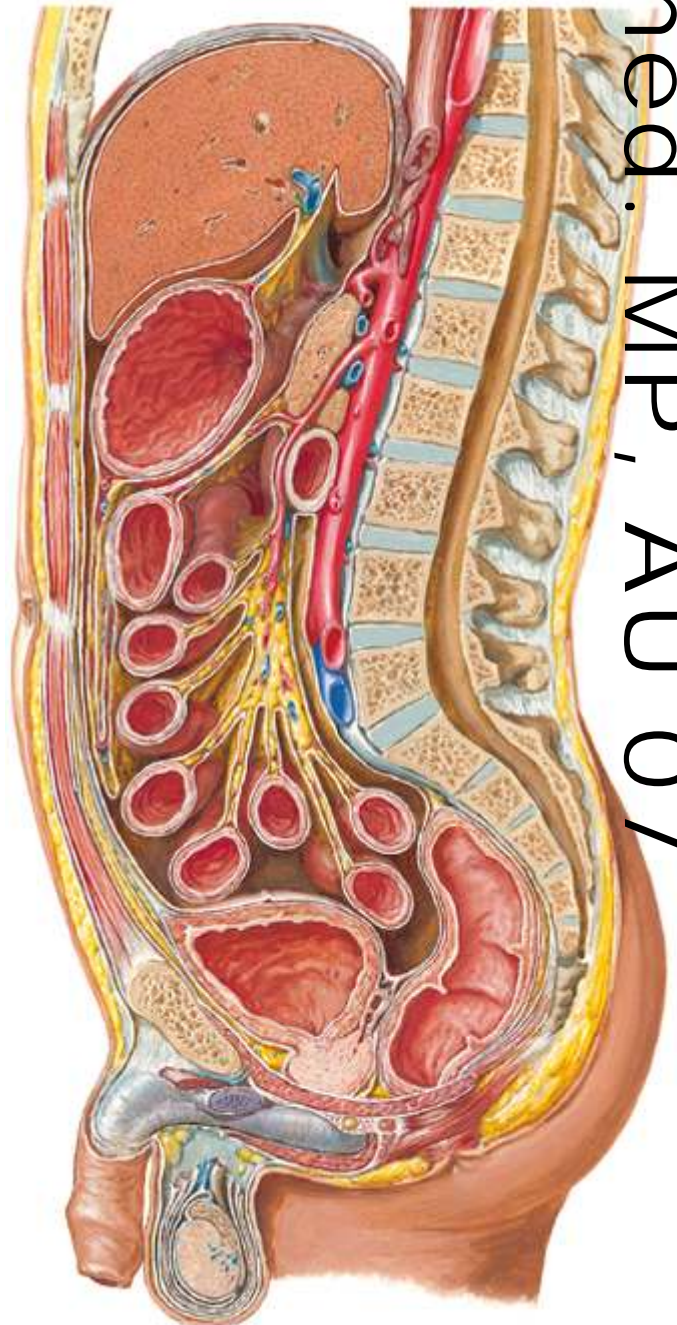
*Peritoneum parietale* er sensorisk forsynet af *kropsvæggens somatisk afferente nerver*.

*Peritoneum viscerale* forsynes af *bugorganernes viscerale afferente nerver* (kan overskæres uden smerter, mens udspiling kan være særdeles smertefuldt)

### 2. Følg peritoneum på bagvæggen af store sæk og benævn de strukturer du møder undervejs.

Som det øvre blad af *lig. Coronarium* træder peritoneum fra *diaphragma's* underside over på leverens *facies diaphragmatica*, *margo inferior* og *facies visceralis* og bagud til *porta hepatis* og *fissura lig. Venosi*, og derfra over på det forreste blad i *omentum minus* til *curvatura gastrica minor*. Herefter ligger den på ventriklens forflade til *curvatura gastrica major*, hvor den fortsætter i *omentum majus*. Fra den nederste frie kant bøjer den opad som det bageste blad af *omentum majus* til *colon transversum* som bageste blad af *mesocolon transversum*...

- forkanten af *pancreas*
- inferiore flade af *pancreas*
- *pars horizontalis duodeni*
- bageste bugvæg
- *radix mesenterii*
- omskeder *intestinum tenue mesenteriale*
- bageste bugvæg
- beklæder strukturer i *spatium retroperitoneale* ned til *promontoriet*



3. Cavitas peritonealis kan inddeles i to "etager" adskilt af mesocolon transversum.

Hver etage indeholder flere underafdelinger, som ved betændelse kan fyldes med pudsansamlinger og danne små rum.

Angiv navn og beliggenhed af disse klinisk vigtige rum, samt afløbsmulighederne for betændelsesansamlinger fra de enkelte rum.

Den *supracoliske* etage:

*Recessus subphrenicus*: mellem diaphragma og leverens overside. Afløb til det *paracoliske rum* lateralt for *colon ascendens*

*Recessus subhepaticus*: mellem leverens underside og den højre nyres forflade; har ligeledes afløb til det *paracoliske rum* på højre side.

*Bursa omentalis*: bag ventriklen og *omentum minus* mm. afløb igennem *foramen omentale*!?

Den *infracoliske* etage:

*Det intercoliske rum*: indenfor colon. Inddeles af *radix mesenterii* i en øvre, højre del med dårligt afløb smat en nedre, venstre del med afløb til bækkenkaviteten.

*Det paracoliske rum*: lateralt for colon. Afløb nedadtil over *linea terminalis* til bækkenet.

4. Hvordan afgrænses foramen omentale?

Fortil: *omentum minus/lig. Hepatoduodenale* med *v. portae, ductus choledocus* og *a. hepatica propria*.

Opadtil: af leverens *processus caudatus*

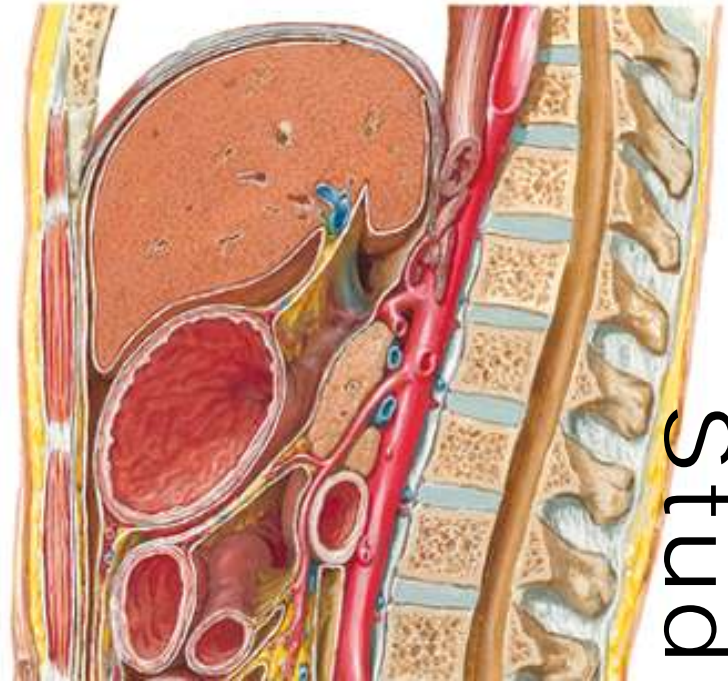
Bagtil: *v. cava inferior*.

Nedadtil: *pars superior duodeni*



5. Følg peritoneum i lille sæk på et sagittalsnit, og benævn de strukturer du møder undervejs.

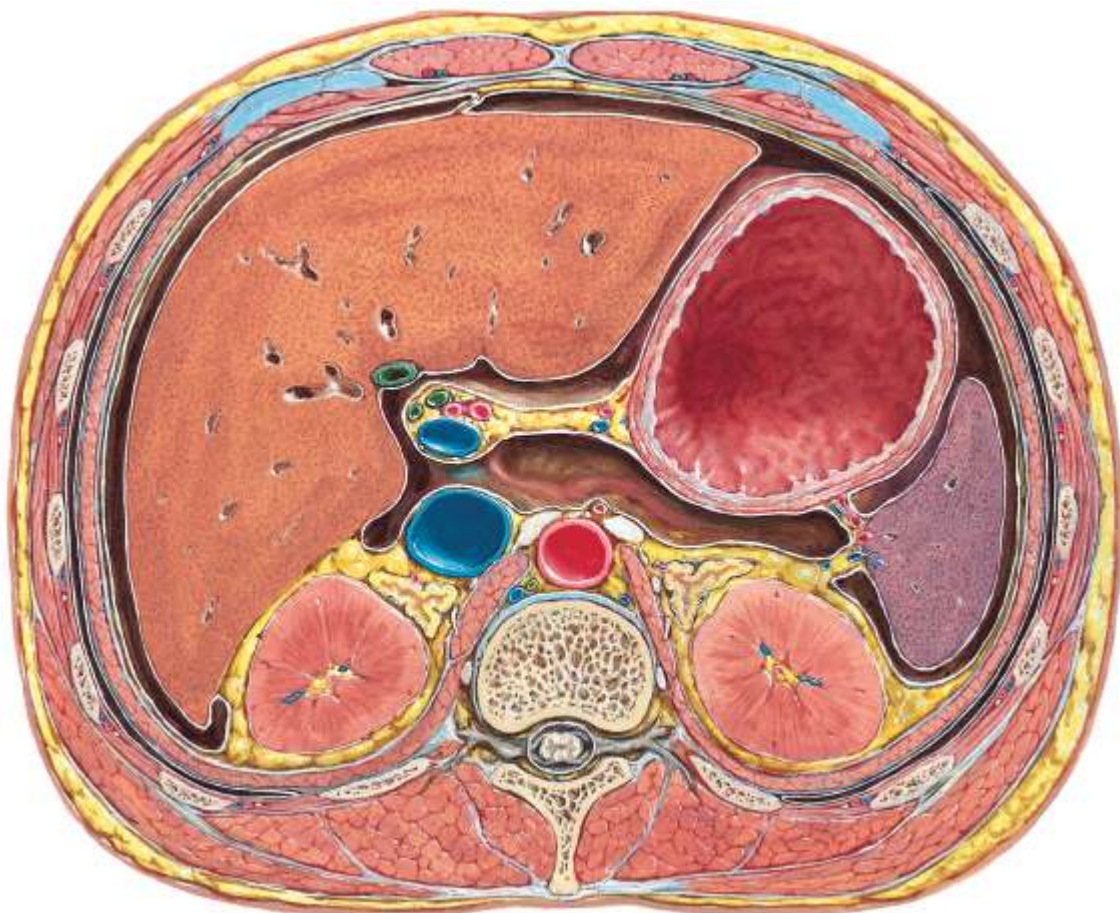
- bageste blad af *omentum minus*
- *lobus caudatus*
- *diaphragma*
- forfladen af *pancreas* til *margo inferior*
- forreste blad i *mesocolon transversum*
- *colon transversums* overside
- næstbagest og næstforreste blad i *omentum majus* op til
- *curvatura gastrica majores* og ventriklens forflade op til *curvatura gastrica minores*



Stud.med. MP, AU 07

6. Følg dernæst peritoneum i lille sæk på et horisontalsnit, og benævn de strukturer du møder undervejs.

- bageste blad af *omentum minus*
- ventriklens bagflade
- *hilum splenicum* som det bageste blad i *lig. Gastrosplenicum*
- bagvæggen af lille sæk; nedad til *pancreas*; opadtil forreste blad i *lig. Splenorenale*
- *diaphragma*; *aorta* og *vena cava inferior*



7. I sjældne tilfælde kan *bursa omentalis* blive sæde for en pusansamling, der i så fald har et dårligt afløb på grund af det højtliggende *foramen omentale*.

Hvordan kan man da skaffe sig adgang til *bursa omentalis*?

*Foramen omentale*  
*Omentum minus*  
*Omentum majus*  
*Mesocolon transversum*

8. Beskriv kort *omentum majus*, idet du kommer ind på dannelsen af det forreste og bageste blad.

Dækker tarmslungerne og ud over *colon ascendens* samt *descendens*.

*Forreste dobbeltblad* afgår fra *curvatura gastrica major* og dannes af *peritonealbladene* fra for- og bagsiden på ventriklen.

*Bageste dobbeltblad* ender ved *colon transversum* som den omskeder.

Det kan underopdeles i *lig. Gastrocolicum*, *lig. Gastrosplenicum* og *lig. gastrophrenicum*

9. Hvad forstår man ved *omentum minus*?

*lig. Hepatoduodenale* + *lig. hepatogastricum*

10. Hvilke strukturer ligger hhv. dorsalt, ventralt, cranielt og caudalt for *foramen omentale*?

Se tidligere...

11. I hvilke *peritonealdublikaturer* forløber følgende kar:

a) *a. splenica*

*lig. splenorenale*

b) *aa. Gastrica breves*

*lig. gastrosplenicum*

c) *a. gastromentalis dxt.*

*Omentum majus*

d) *v. portae*

*lig. hepatoduodenale*

