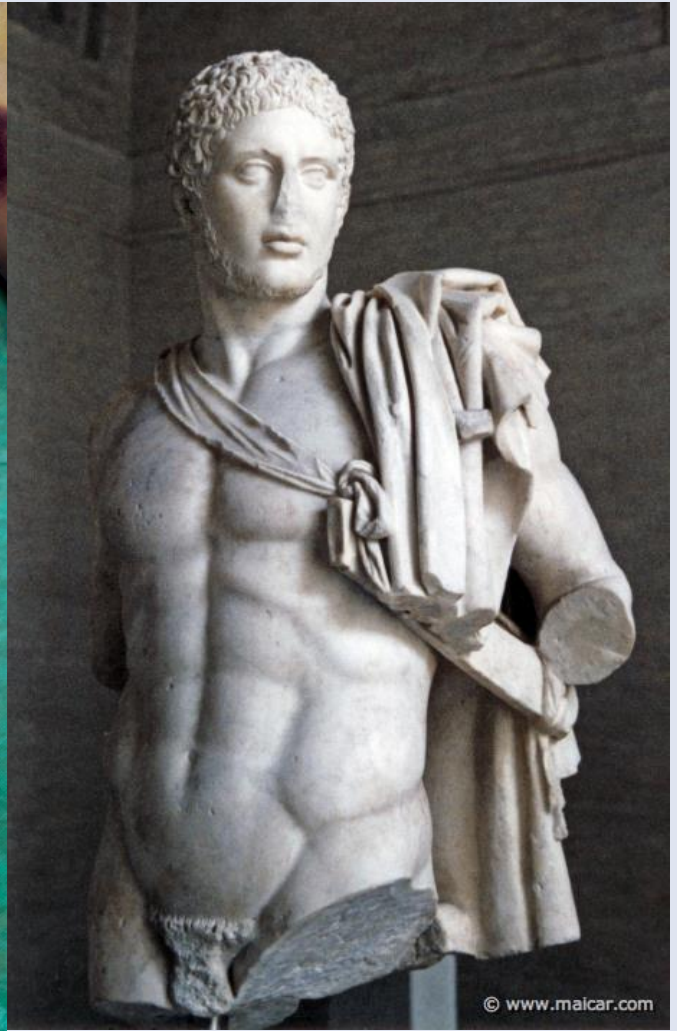


Bauchwand, Rektusscheide.

Dr. Gábor Baksa / Dr. Tamás Ruttkay

Anatomisches, Histologisches und Embryologisches Institut

2018.



Orientierung – Teile der Bauchwand

Vordere Bauchwand



Laterale Bauchwand

Hintere Bauchwand

Abb.:
Eycleshymer & Schoemaker

Die hintere Bauchwand

- Schließt die Bauchhöhle von hinten, beidseits von der Wirbelsäule ab und bildet ein Muskelbett für die Nieren

- Gebildet durch:

M. psoas major

Ursprung: Th 12, L 1-4 seitlich, L 1-5 Proc. costarii

Ansatz: Trochanter minor femoris

Innervation: Rr. musculares vom Plexus lumbalis

Funktion: Beuger und Außenrotator des Hüftgelenkes

(M. psoas minor)

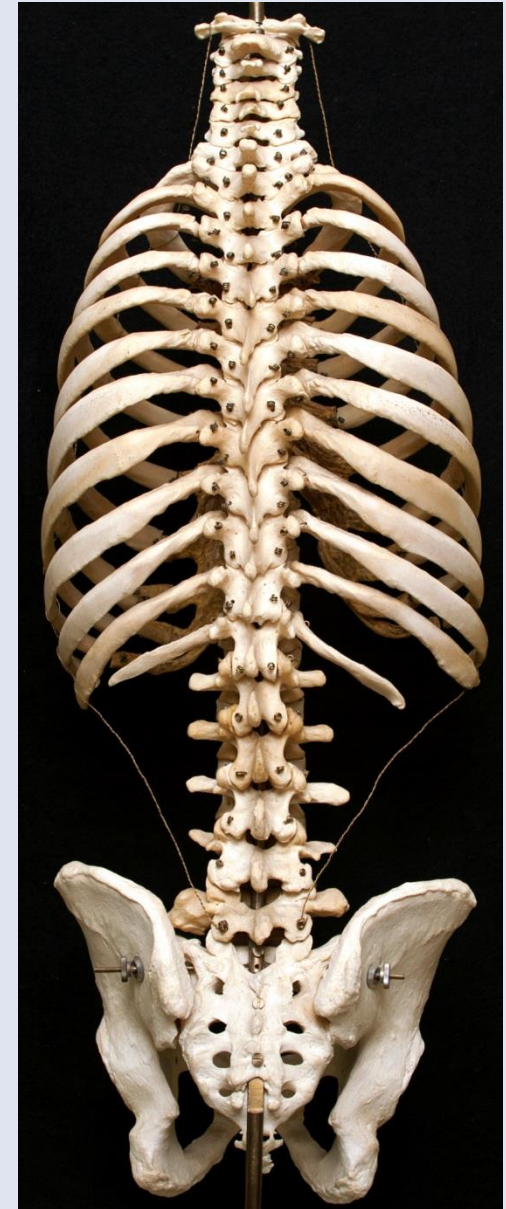
M. quadratus lumborum

Ursprung: Labium internum cristae iliacaе, Lig. iliolumbale

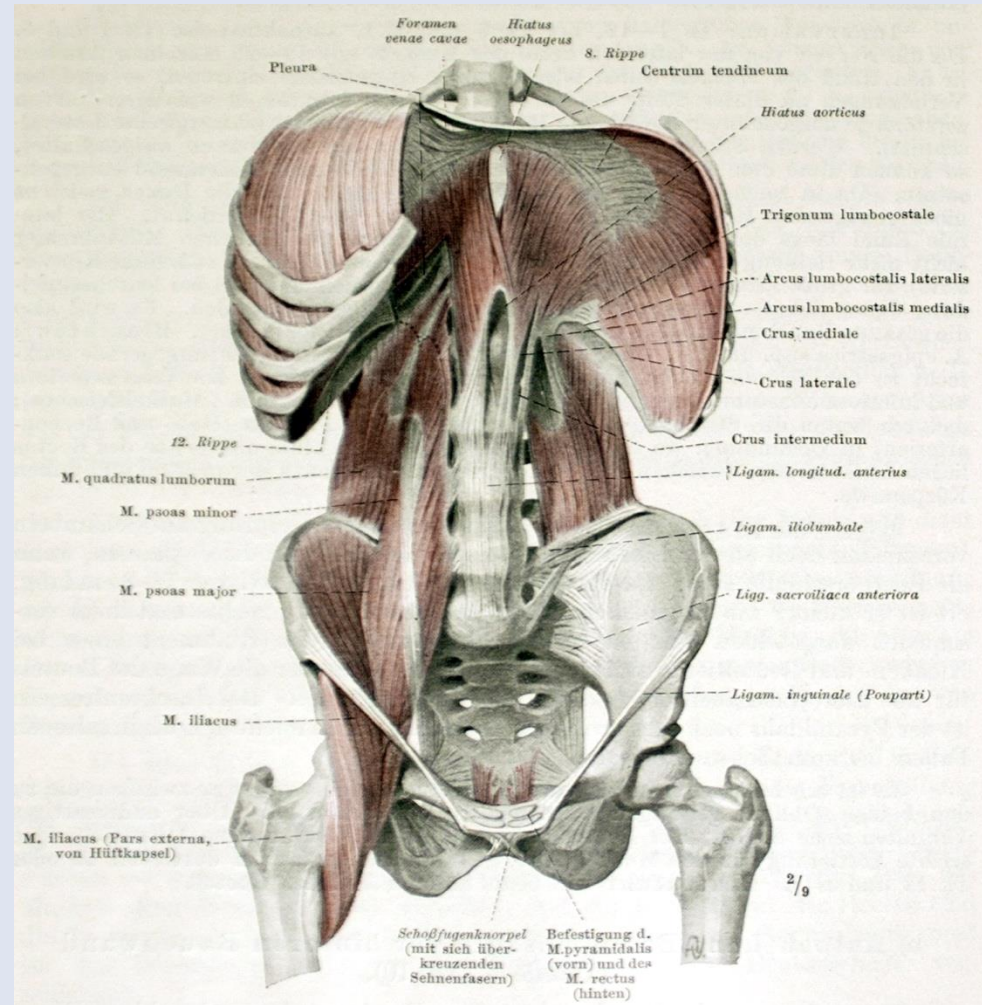
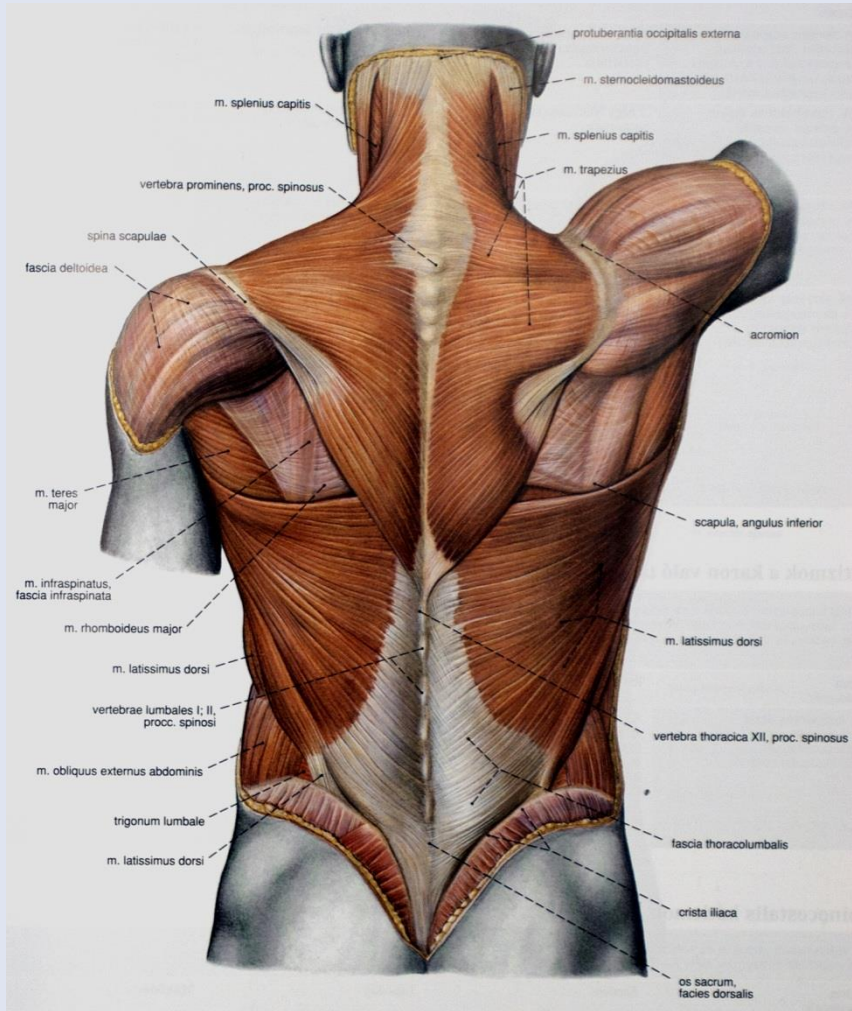
Ansatz: 12. Rippe, L 1-4 Proc. costarii

Innervation: Pl. lumbalis, N. subcostalis

Funktion: Ausatmung, Beugung der Wirbelsäule

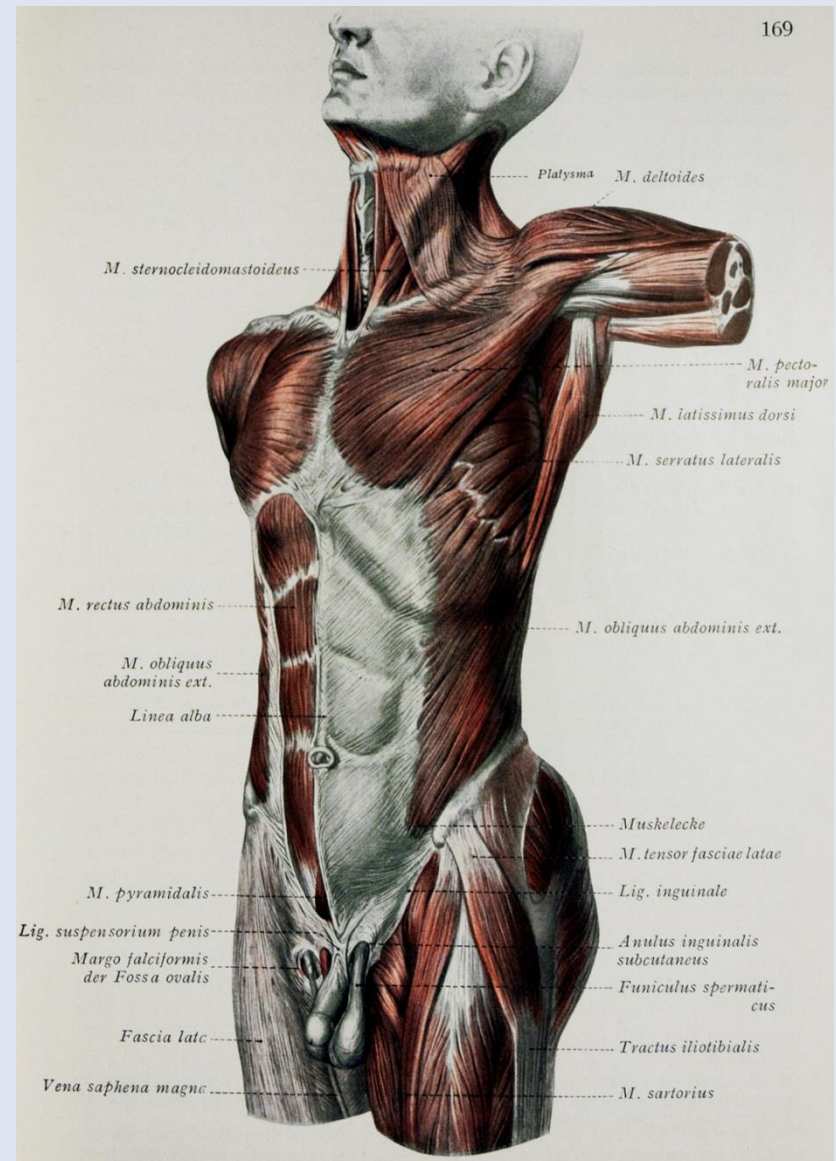


Die hintere Bauchwand



Die laterale Bauchwand

Benninghoff

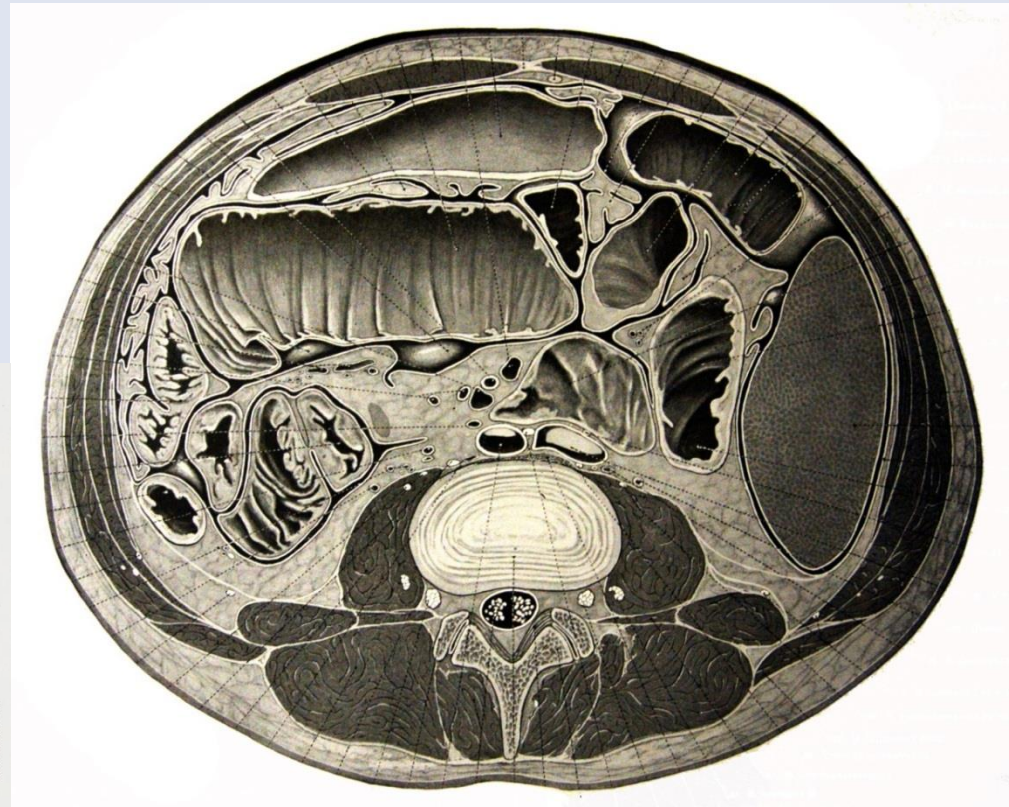


Die laterale Bauchwand

- Schließt die Bauchhöhle auf beiden Seiten ab
- Gebildet durch die breiten Bauchmuskeln:
 - M. obliquus abdominis externus
 - M. obliquus abdominis internus
 - M. transversus abdominis
- Muskelursprünge hinten und lateral

Muskelansätze an der lateralen und vorderen Bauchwand mit Hilfe von Aponeurosen

Abb.: Eycleshymer & Schoemaker



Faller

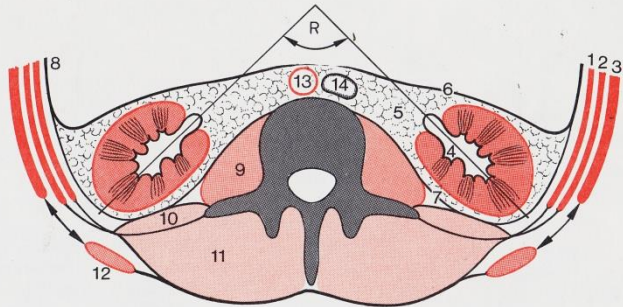


Abb. 2-193 **Schnitt durch Nierenlager und Faszien** 1. M. transversus abdominis 2. M. obliquus internus abdominis 3. M. obliquus externus abdominis 4. Niere mit Capsula fibrosa 5. Capsula adiposa renis 6. Fascia praerenalis 7. Fascia retrorenalis 8. Fascia transversalis 9. M. psoas major 10. M. quadratus lumborum 11. Autochthone Rückenmuskulatur 12. M. latissimus dorsi 13. Aorta abdominalis 14. V. cava inferior ↓ Pfeil im Trigonum lumbale Achsen beider Nieren treffen sich im rechten Winkel vor Wirbelsäule

M. obliquus abdominis externus

Ursprung:

an den 5 – 12. Rippen außen,
Muskelzacken alternieren mit denen vom
M. serratus anterior und M. latissimus dorsi

Ansatz:

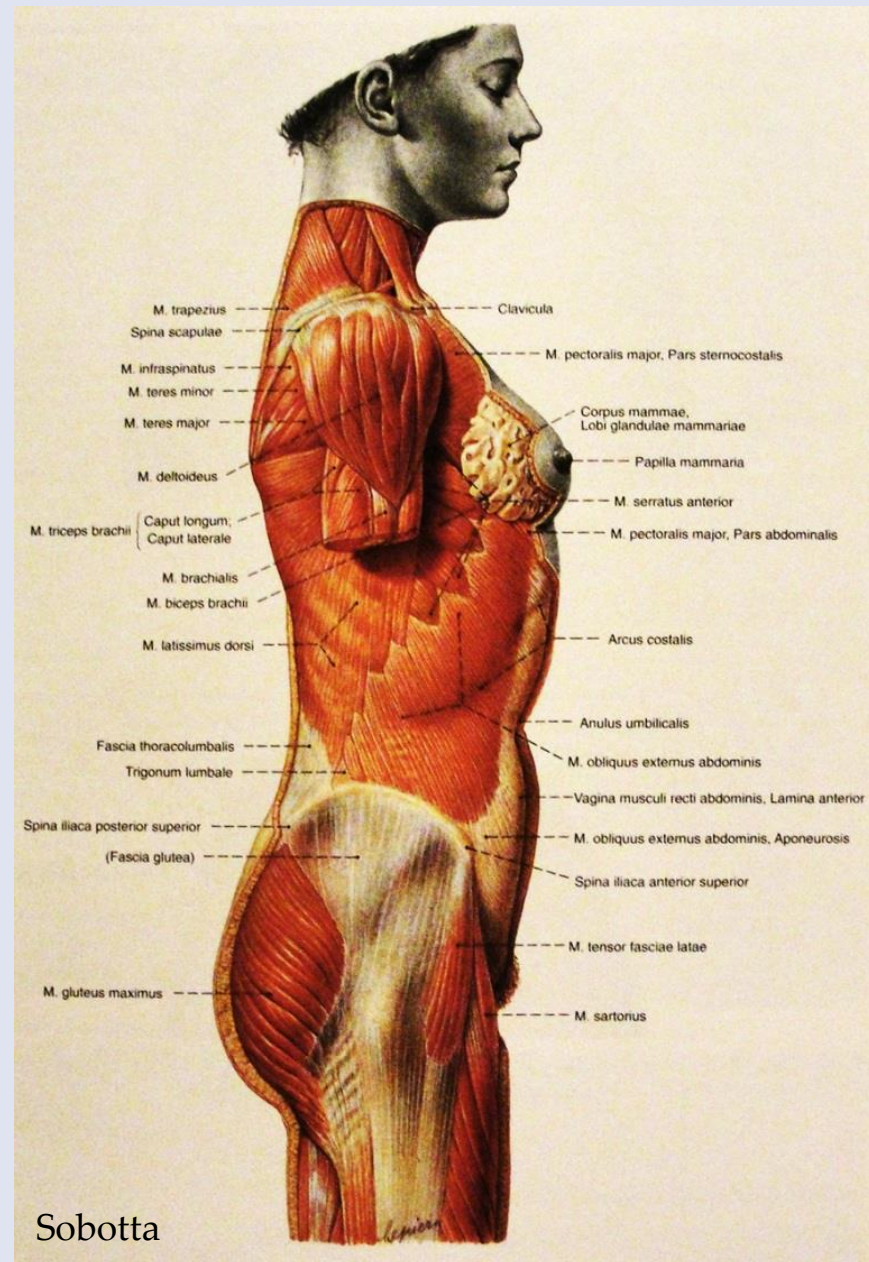
- mit Fleisch am Beckenkamm
(Labium externum cristae iliacaе)
- mit seiner Aponeurose am Lig. inguinale
(Poupart'sches Band) und in der vorderen
Wand der sog. Rectusscheide

Innervation:

Nn. intercostales, N. iliohypogastricus, N.
ilioinguinalis

Funktion:

Ante- bzw. Lateralflexion des Stammes; hebt
das Becken; rotiert auf die Gegenseite; Bauchpresse





M. obliquus abdominis internus

Ursprung:

- Linea intermedia cristae iliaca
- Thoracolumbale Faszie
- Lig. inguinale (laterales 2/3)

Muskelfasern verlaufen senkrecht auf die vom M. obliquus abdominis externus

Ansatz:

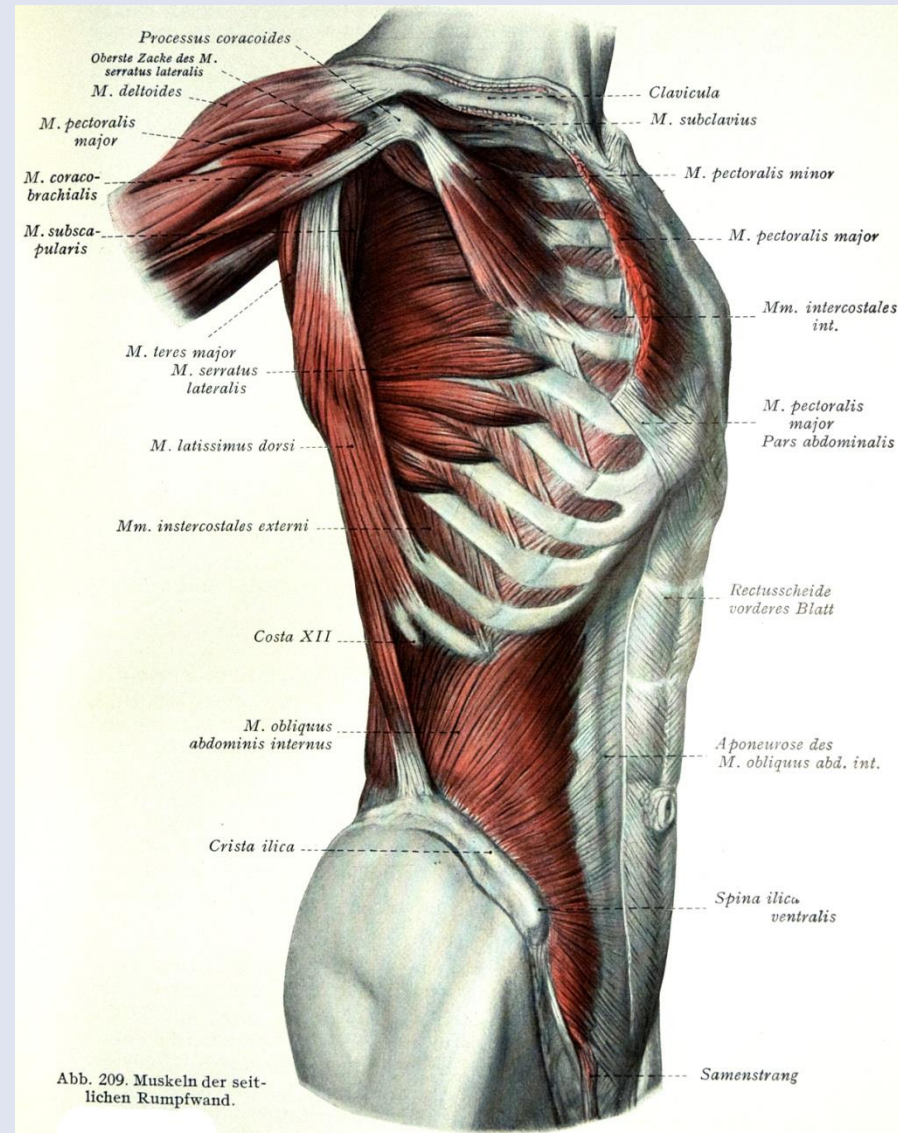
- mit fleisch an den drei kaudalen Rippen
 - mit seiner Aponeurose in der Linea alba
- Aponeurose teilt sich auf:
vorderes Blatt für die vordere Wand hinteres
für die hintere Wand der Rectusscheide

Innervation:

Nn. intercostales, N. iliohypogastricus, N. ilioinguinalis

Funktion:

Ante- und Lateralflexion; rotiert auf die eigene Seite;
hebt das Becken; Bauchpresse



Bodon



M. transversus abdominis

Braus

Ursprung:

- Labium internum cristae iliacaе
- Thoracolumbale Faszie
- Lig. inguinale (laterales 1/3)
- Kaudale 6 Rippe (Innenseite)

} mit Fleisch
}
} mit Sehne

Muskelfasern verlaufen waagrecht

Ansatz:

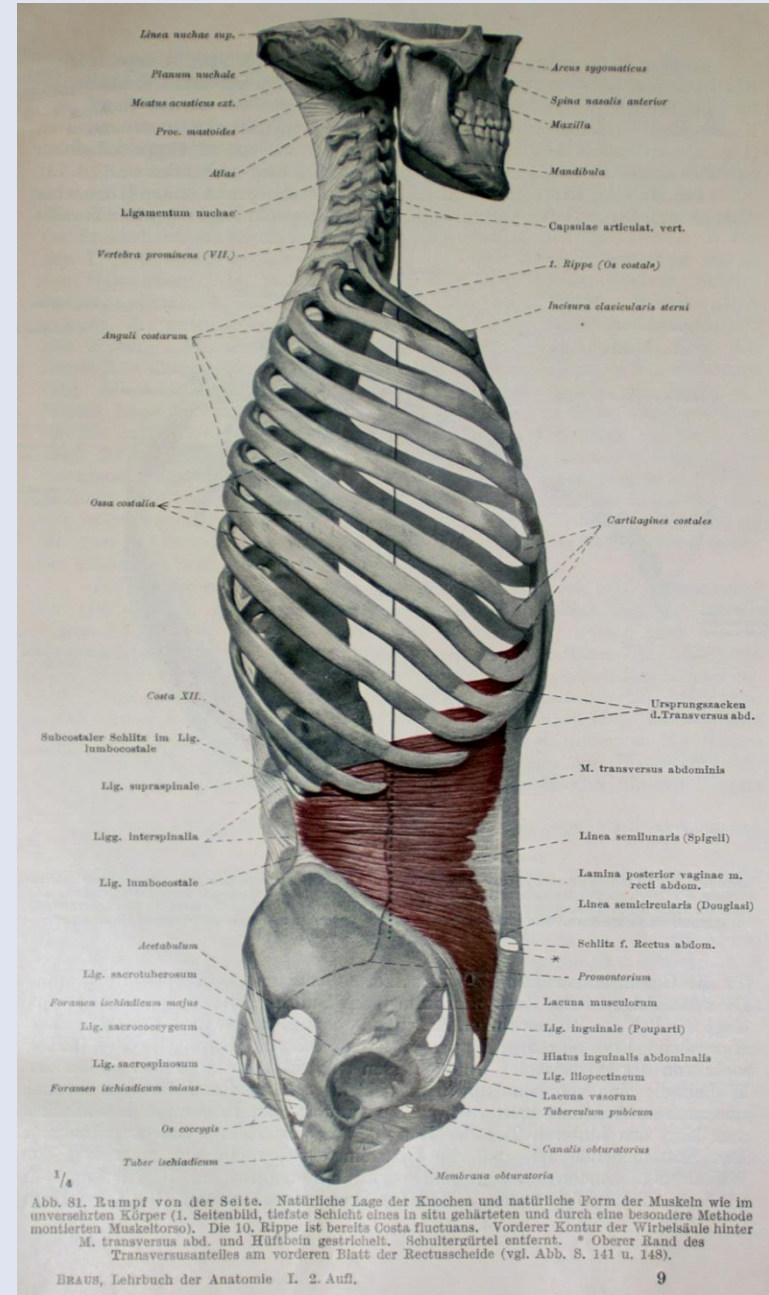
mit seiner Aponeurose in der Linea alba:
über der Linea semicircularis Douglasi bildet
die hintere darunter die vordere Wand der
Rectusscheide

Innervation:

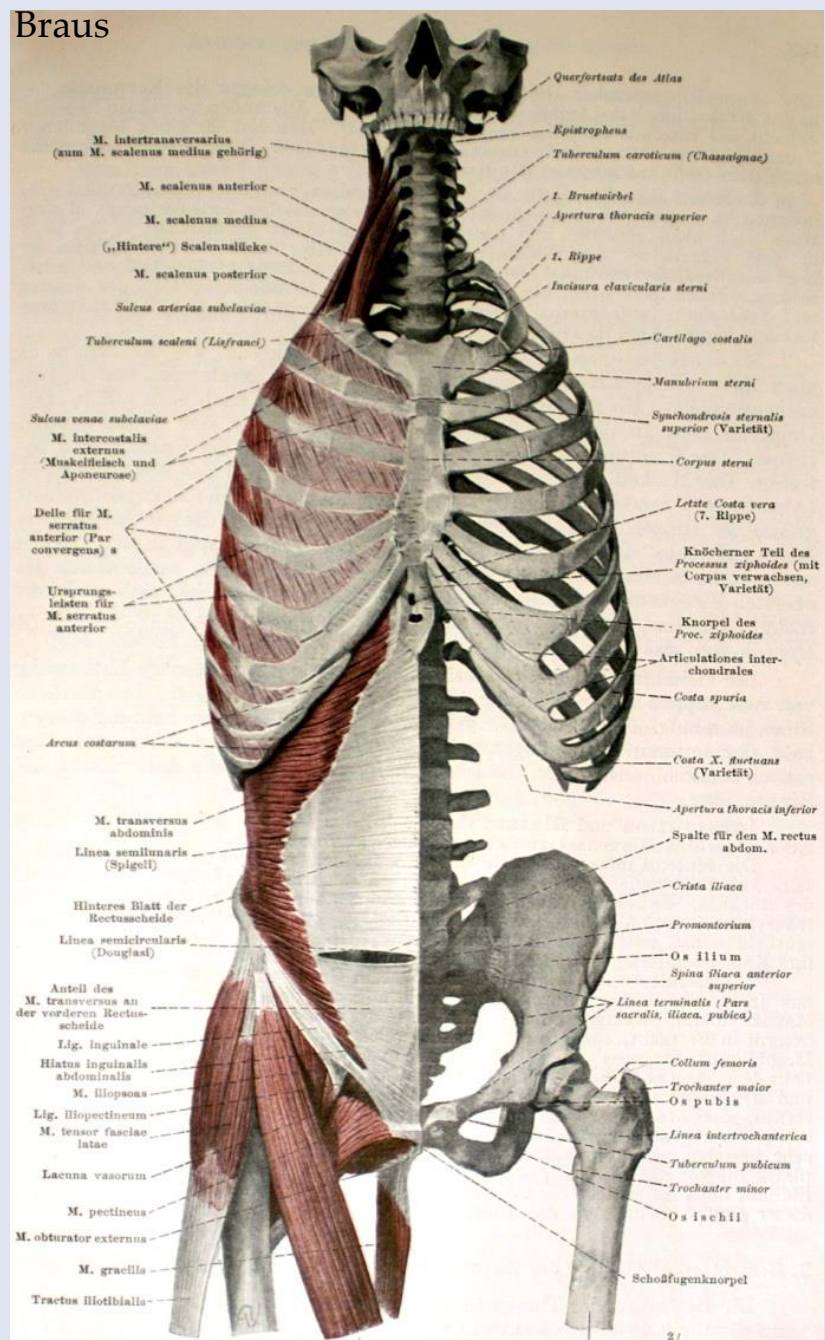
Nn. intercostales; N. iliohypogastricus; N.
ilioinguinalis; N. genitofemoralis

Funktion:

Macht die Bauchwand fest; Bauchpresse



Braus



● Linea semilunaris Spiegeli

Die vordere Bauchwand

- Schließt die Bauchhöhle von vorne ab
- Gebildet durch m. rectus abdominis und die Aponeurosen der breiten Bauchmuskeln
Letztere bilden die sog. Rectusscheide

Abb.: Eycleshymer & Schoemaker

Muskelursprünge:

an den 5-7. Rippenknorpeln
Proc. xyphoideus sterni
Ligg. costoxyphoidea

Muskelansätze:

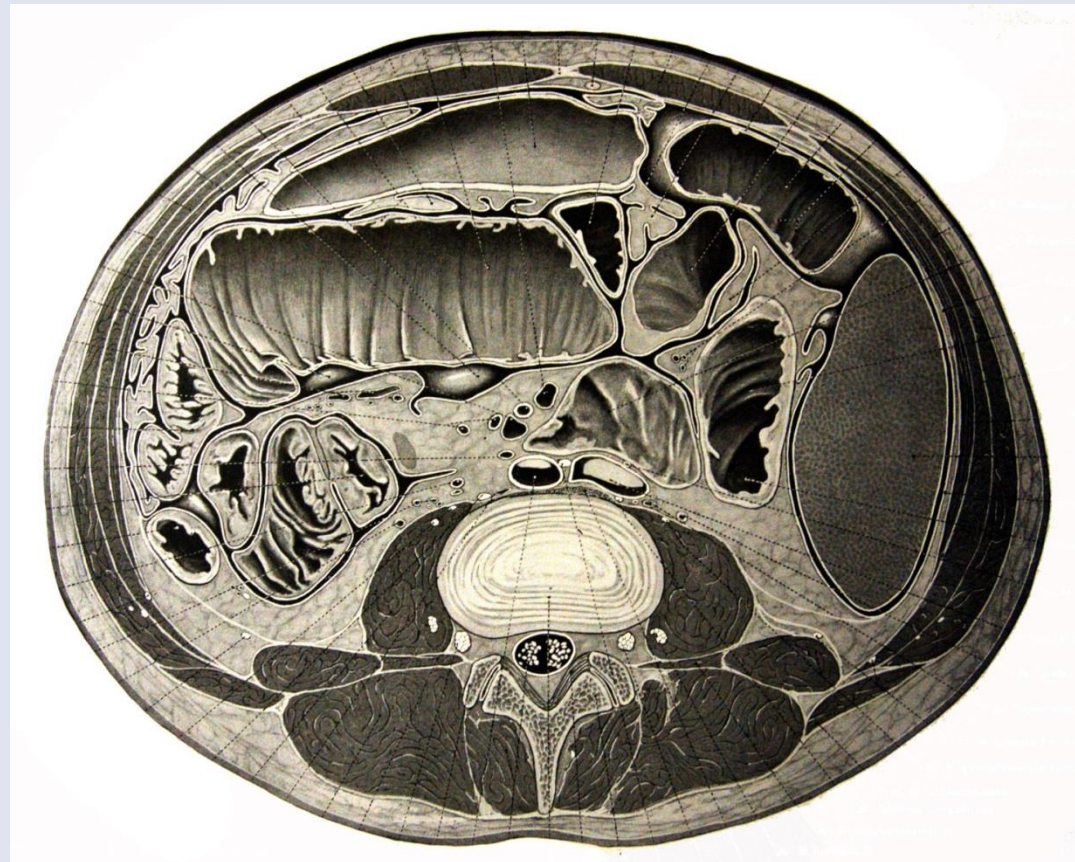
an der Crista und Symphysis pubica

Innervation:

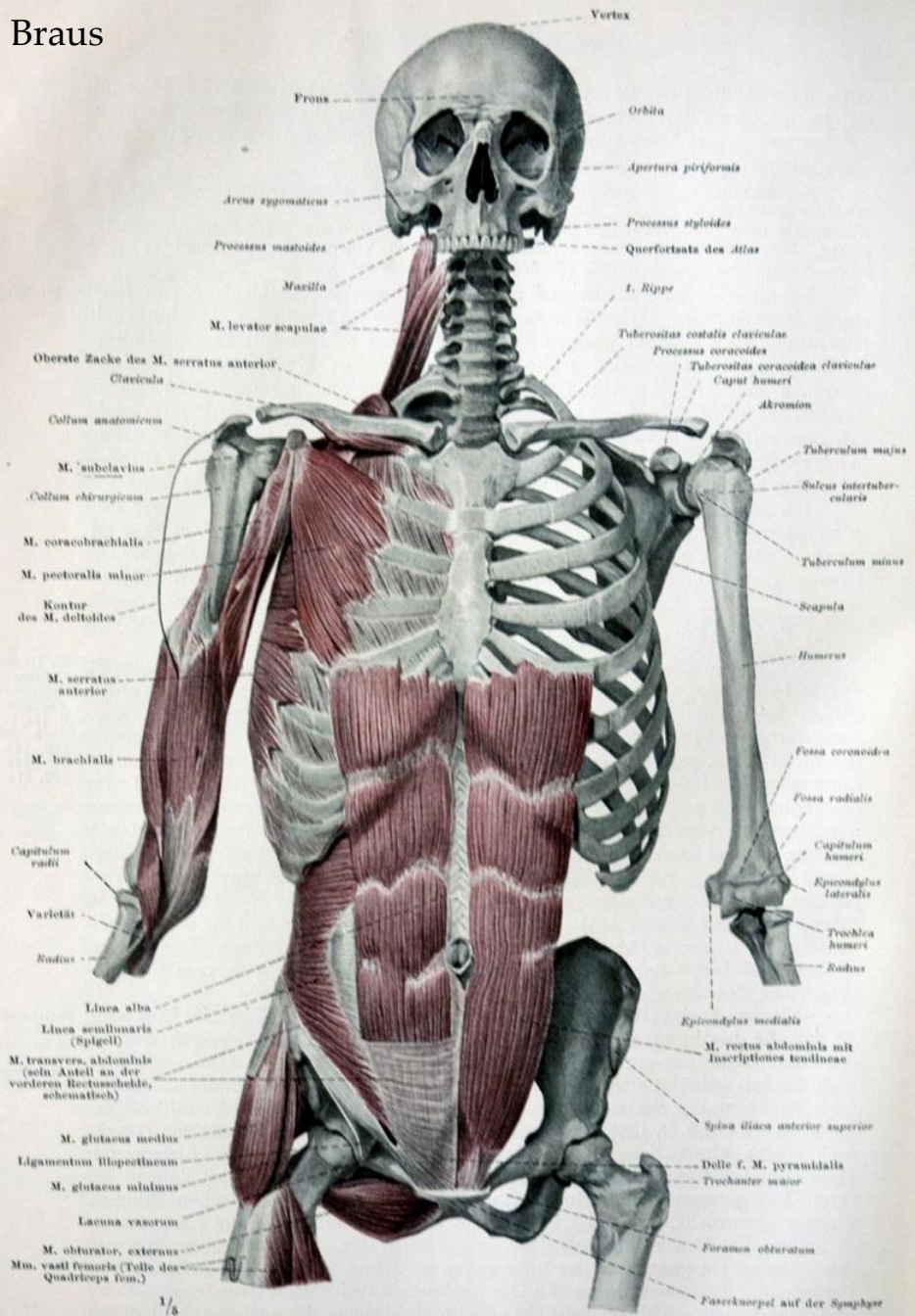
Nn. intercostales

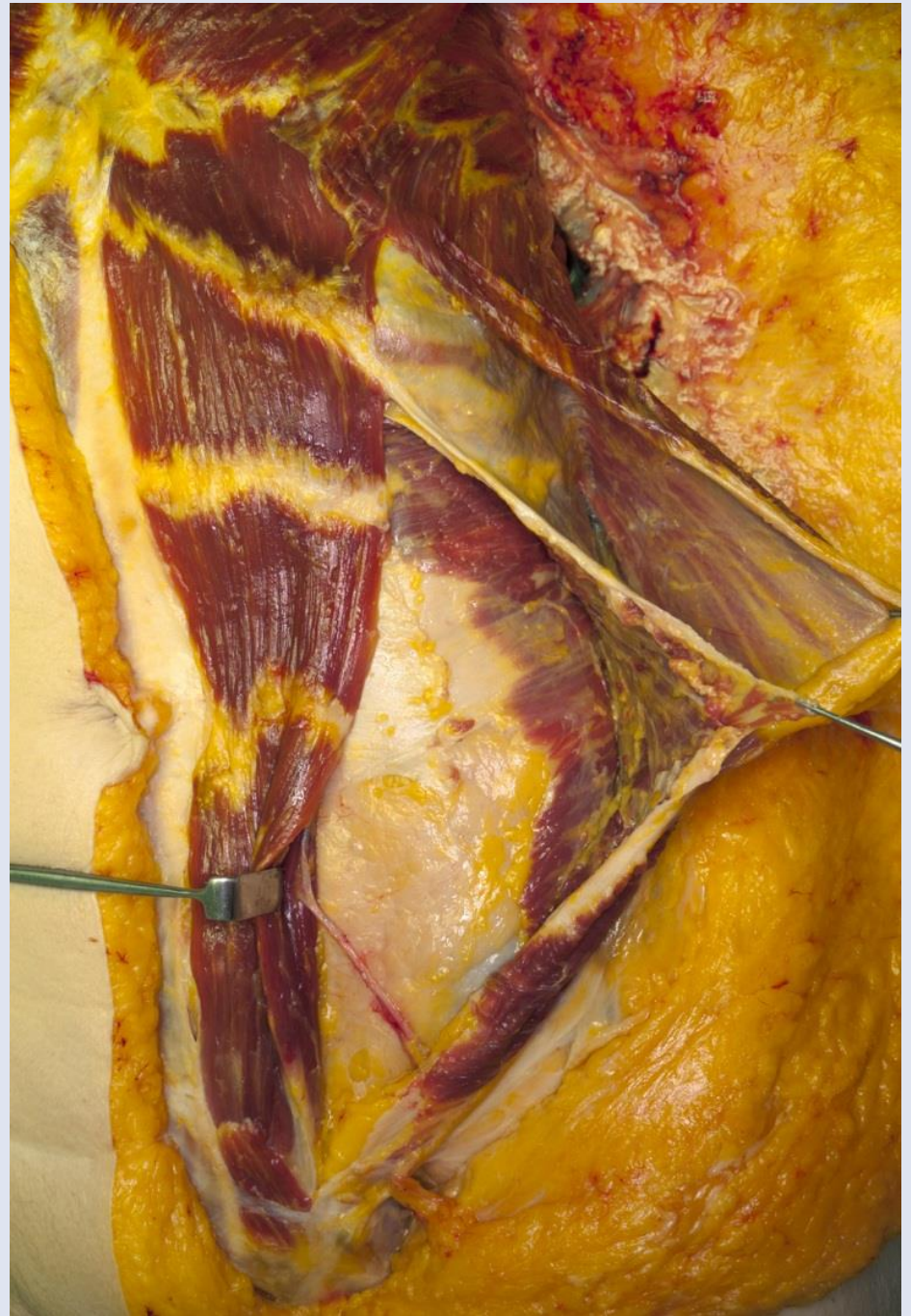
Funktion:

Ante- und Lateralflexion; hebt das Becken; Ausatmung wie die anderen Bauchmuskeln

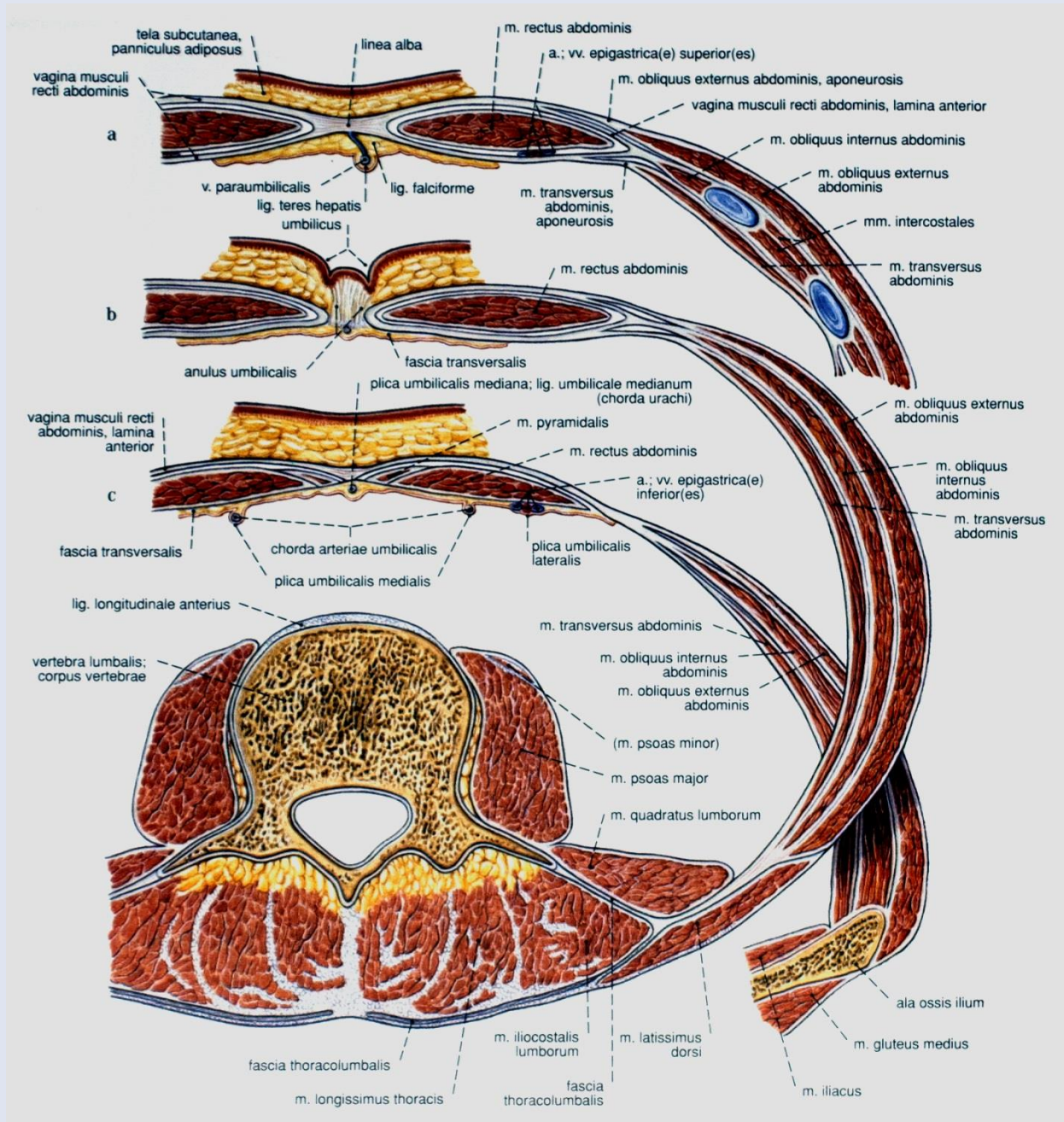


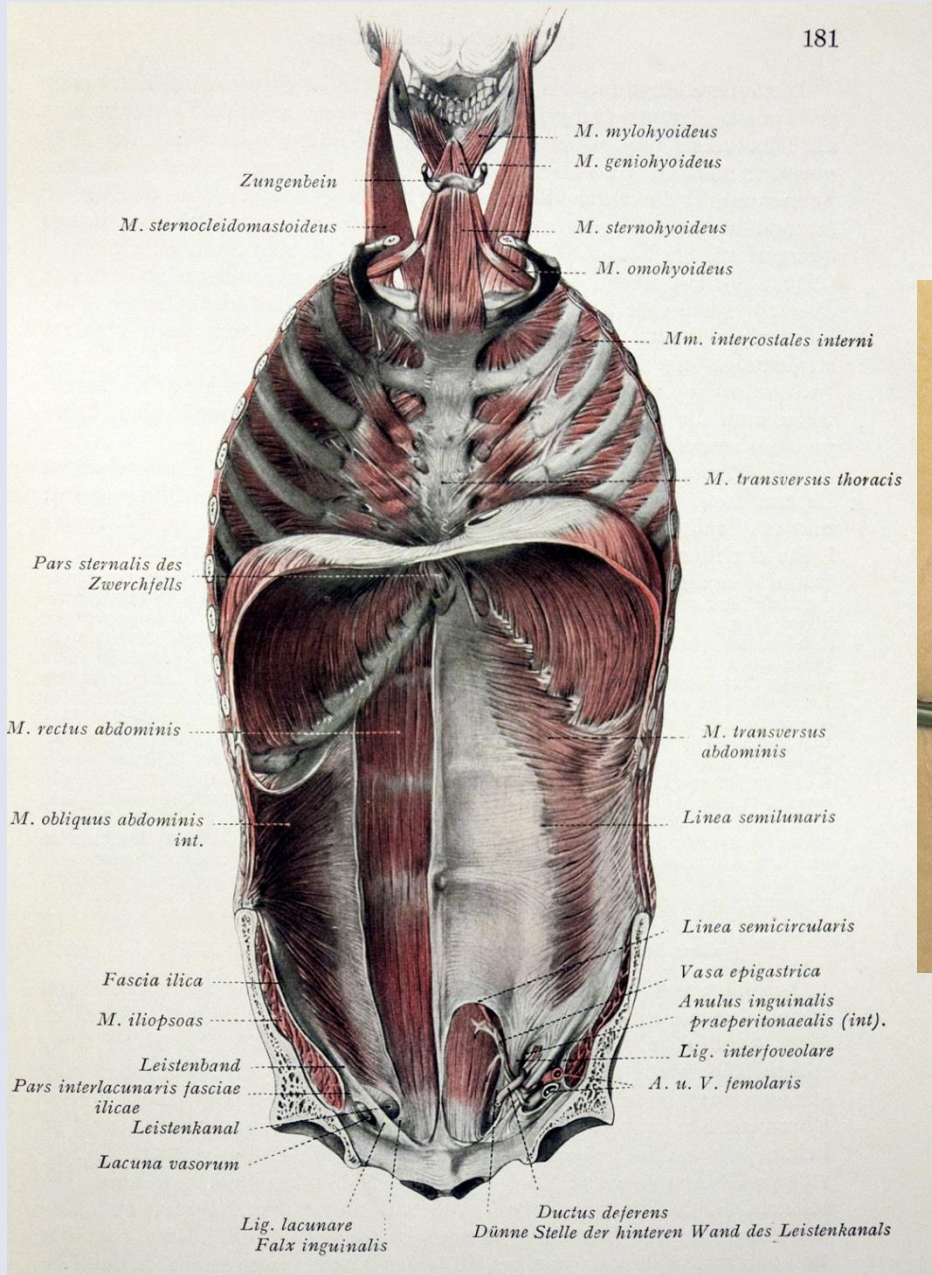
Braus



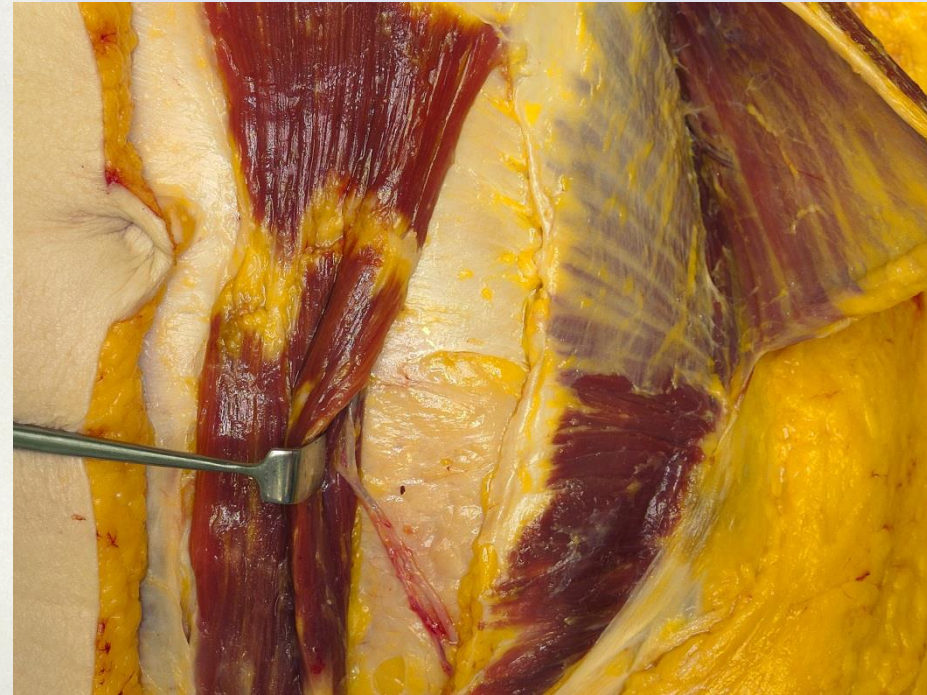


Rectusscheide in verschiedenen Querschnittshöhen

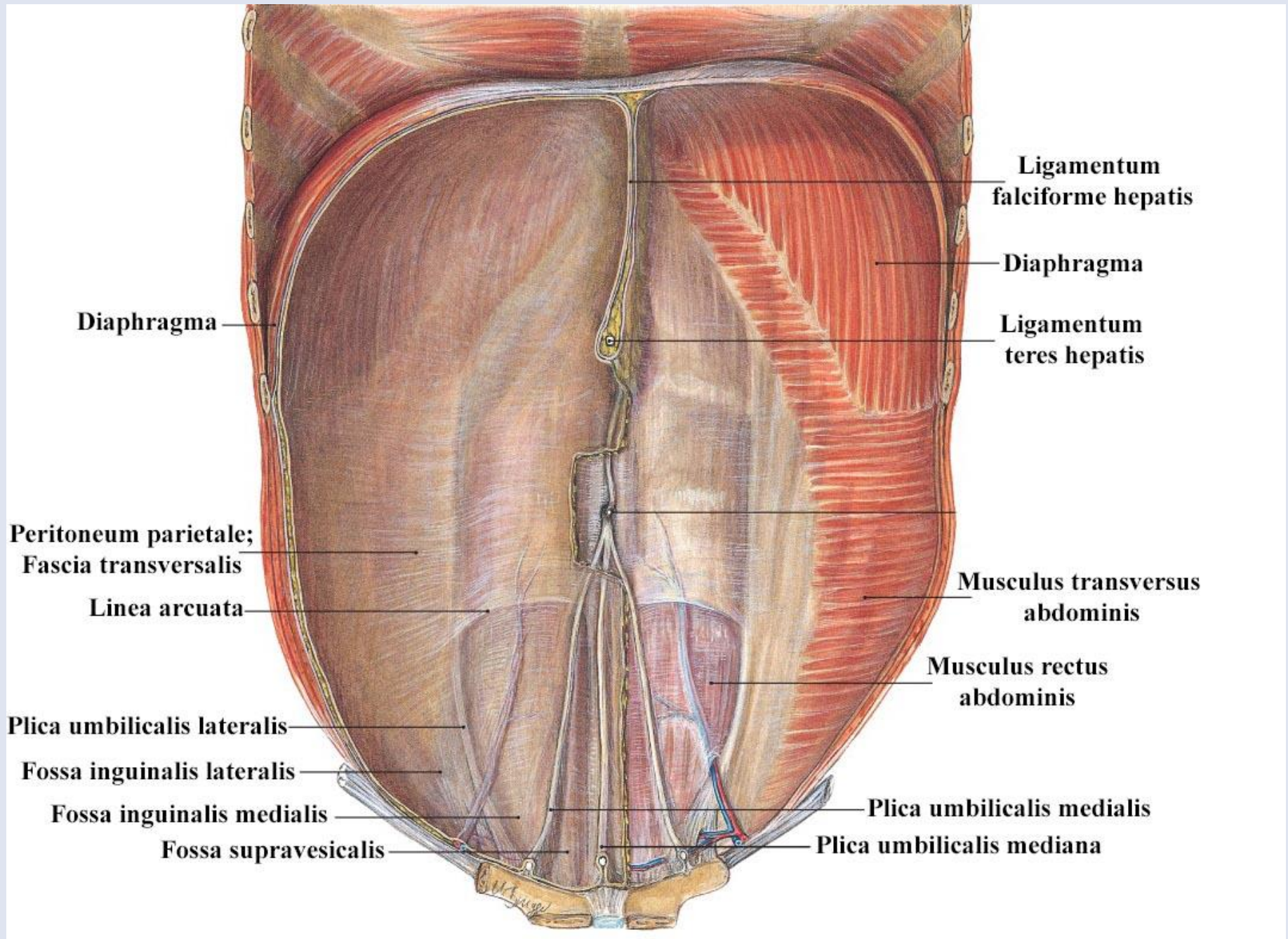




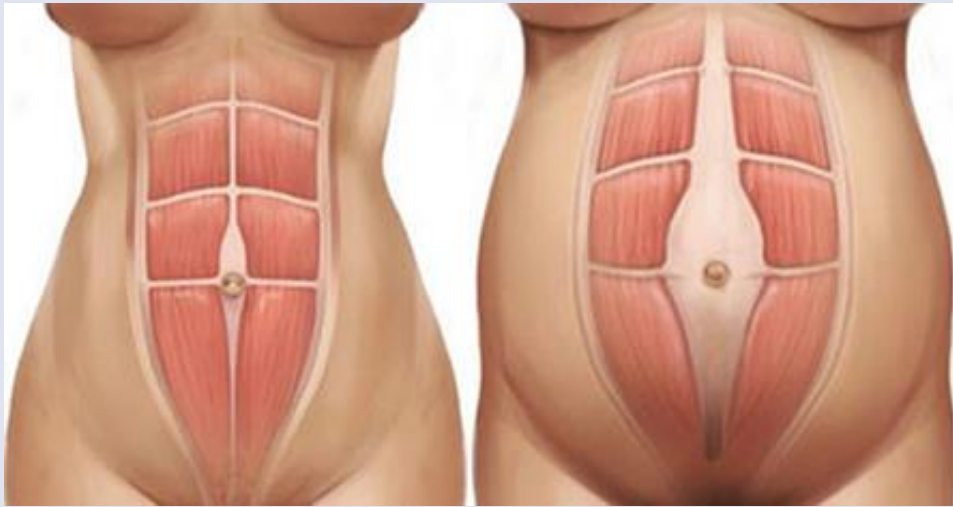
Linea semicircularis Douglasi



Innenrelief der vorderen Bauchwand



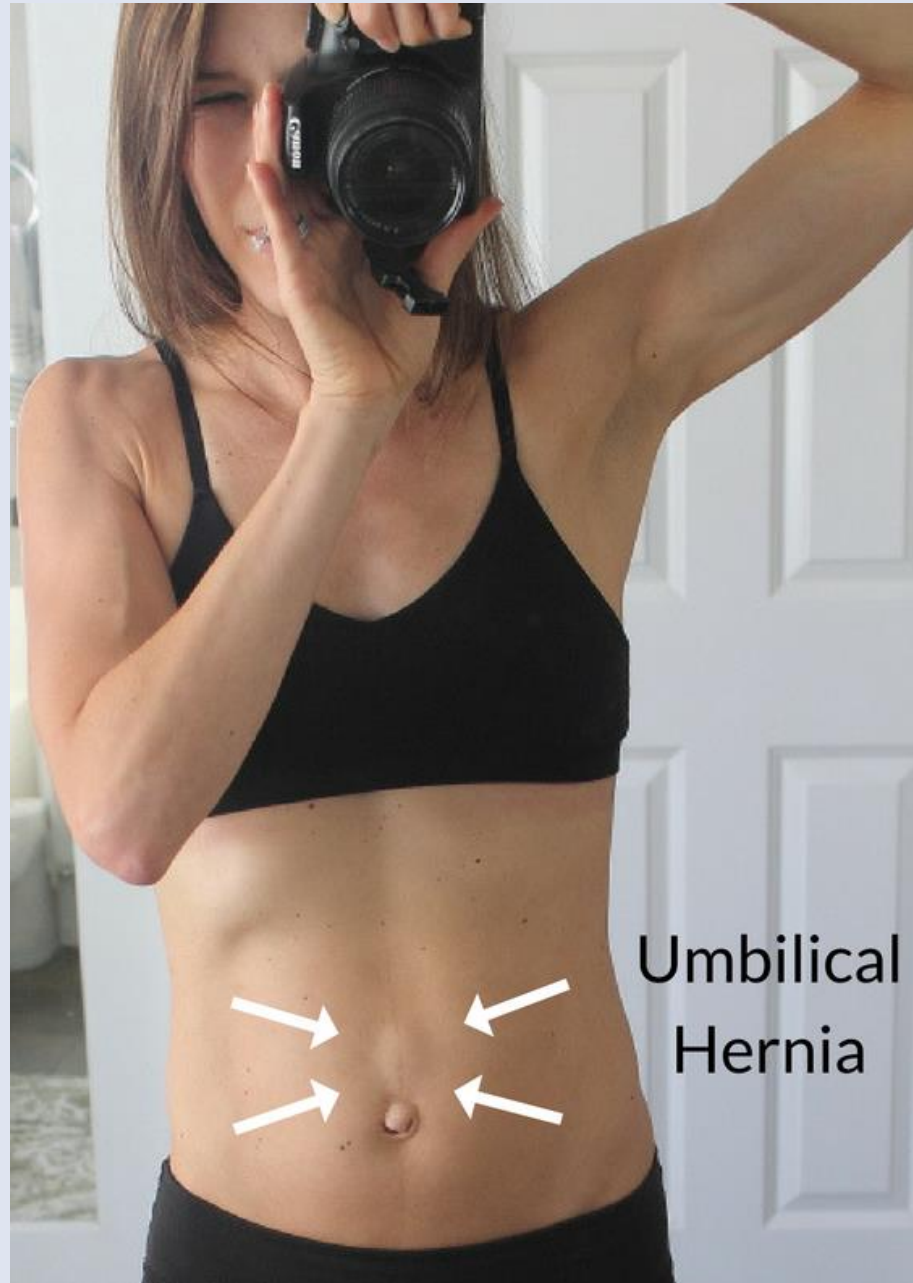
Rektusdiastase



<https://www.girlsgonestrong.com/blog/pregnancy/healing-diastrasis-recti/>



<http://allisonwollenhaupt.com/2016/11/12/diastrasis-recti-my-journey/>



<http://physicalkitchness.com/healing-diastrasis-recti-part-2/>



Musculus pyramidalis



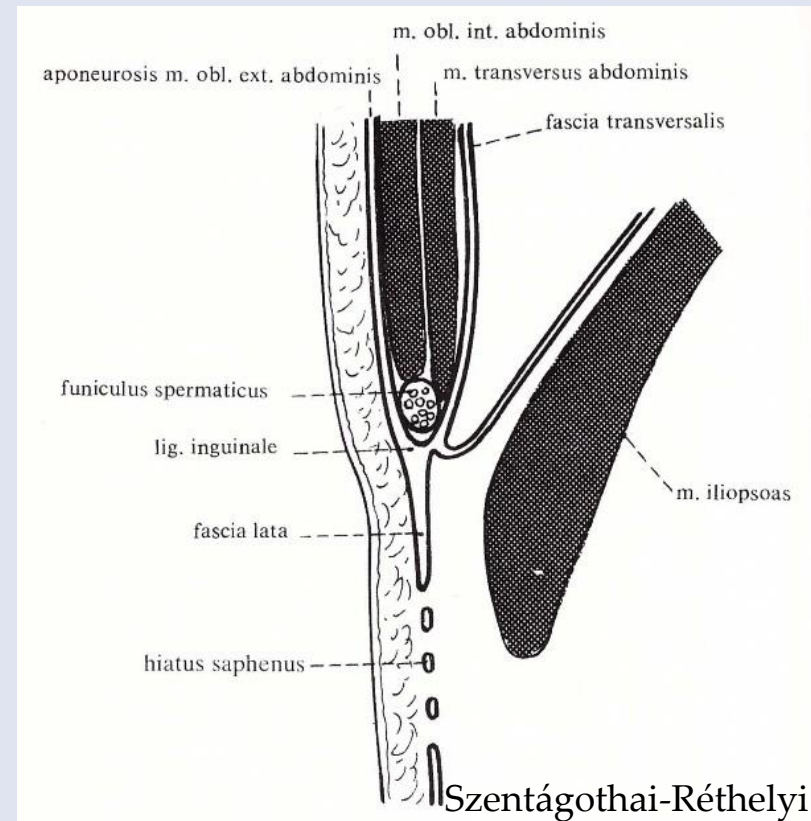
Leistenkanal, Canalis inguinalis

Begrenzung:

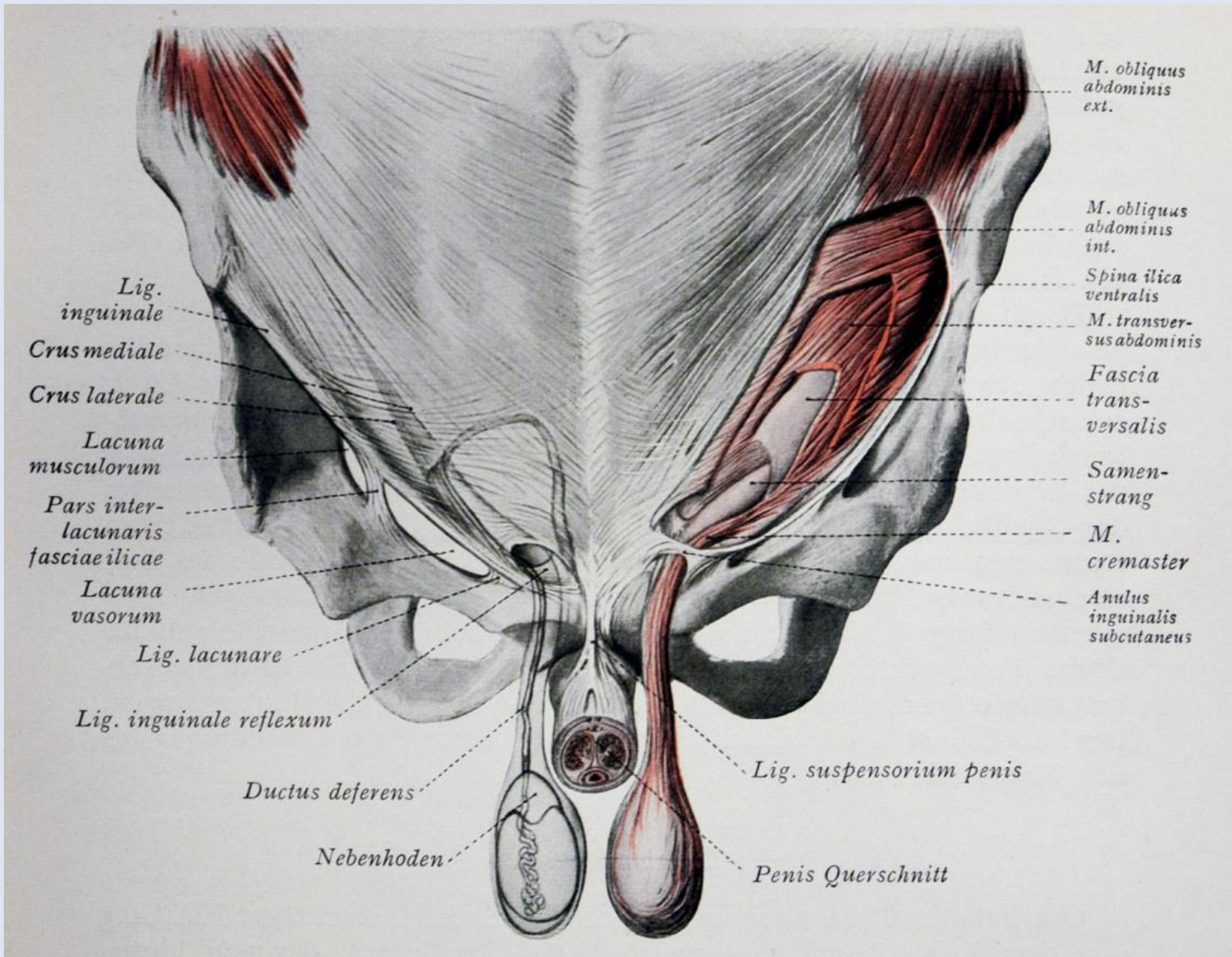
- **vordere Wand:** Aponeurose des M. obliquus abdominis externus
- **untere Wand:** Ligamentum inguinale
- **obere Wand:** untere freie Rand des M. obliquus abdominis internus und M. transversus abdominis
- **hintere Wand:** Fascia transversalis und Peritoneum parietale

Anulus inguinalis profundus
(im Bereich der Fossa inguinalis lateralis)

Anulus inguinalis superficialis



Leistenkanal, Canalis inguinalis



Lig. inguinale
 Crus mediale
 Crus laterale
 Lacuna musculorum
 Pars interlacunaris fasciae ilicae
 Lacuna vasorum
 Lig. lacunare

Lig. inguinale reflexum
 Ductus deferens
 Nebenhoden

M. obliquus abdominis ext.
 M. obliquus abdominis int.
 Spina ilica ventralis
 M. transversus abdominis
 Fascia transversalis
 Samenstrang
 M. cremaster
 Anulus inguinalis subcutaneus

Lig. suspensorium penis
 Penis Querschnitt

Leistenhernien

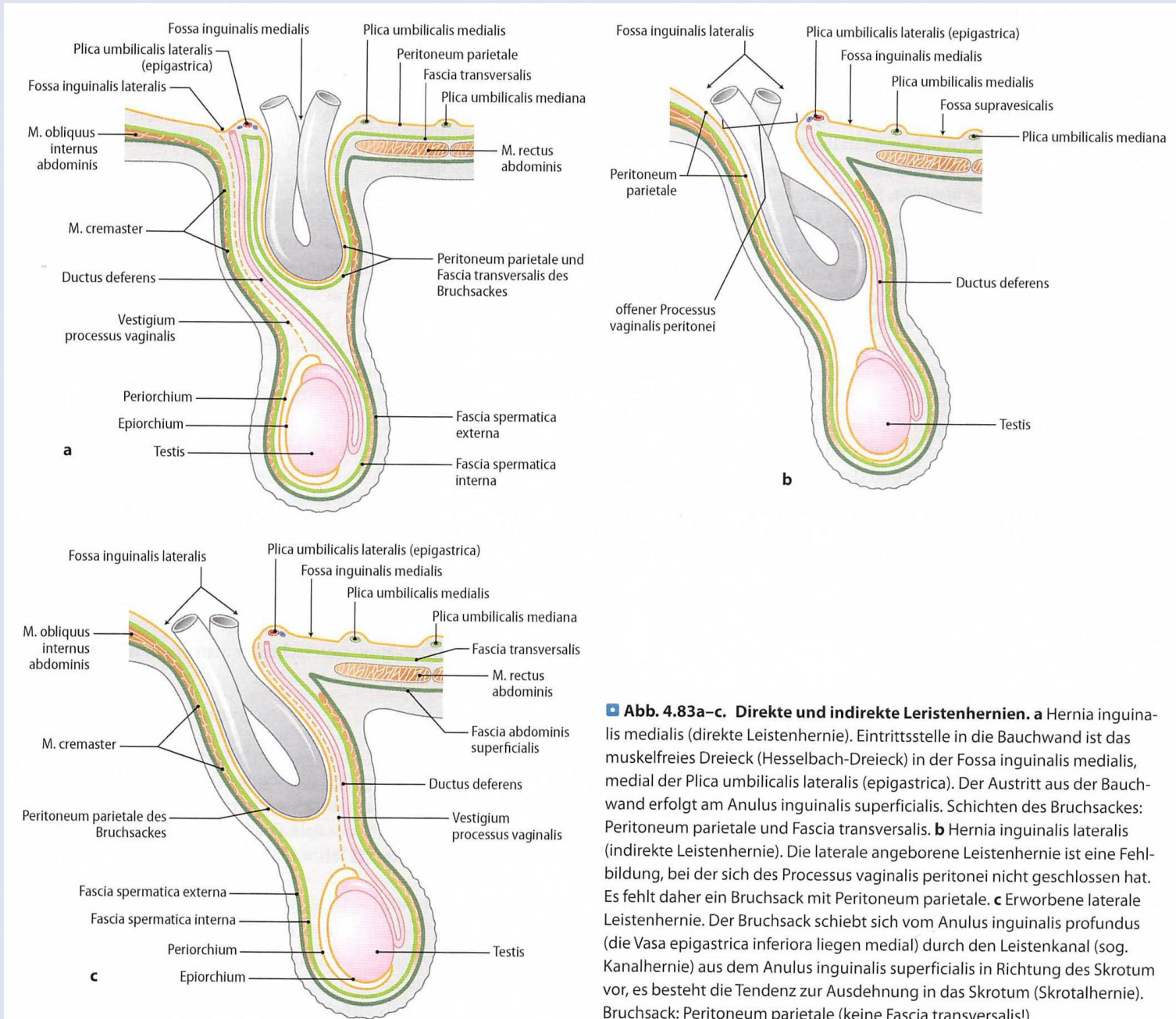


Abb. 4.83a–c. Direkte und indirekte Leistenhernien. **a** Hernia inguinalis medialis (direkte Leistenhernie). Eintrittsstelle in die Bauchwand ist das muskelfreie Dreieck (Hesselbach-Dreieck) in der Fossa inguinalis medialis, medial der Plica umbilicalis lateralis (epigastrica). Der Austritt aus der Bauchwand erfolgt am Anulus inguinalis superficialis. Schichten des Bruchsackes: Peritoneum parietale und Fascia transversalis. **b** Hernia inguinalis lateralis (indirekte Leistenhernie). Die laterale angeborene Leistenhernie ist eine Fehlbildung, bei der sich des Processus vaginalis peritonei nicht geschlossen hat. Es fehlt daher ein Bruchsack mit Peritoneum parietale. **c** Erworbene laterale Leistenhernie. Der Bruchsack schiebt sich vom Anulus inguinalis profundus (die Vasa epigastrica inferiora liegen medial) durch den Leistenkanal (sog. Kanalhernie) aus dem Anulus inguinalis superficialis in Richtung des Skrotum vor, es besteht die Tendenz zur Ausdehnung in das Skrotum (Skrotalhernie). Bruchsack: Peritoneum parietale (keine Fascia transversalis!)

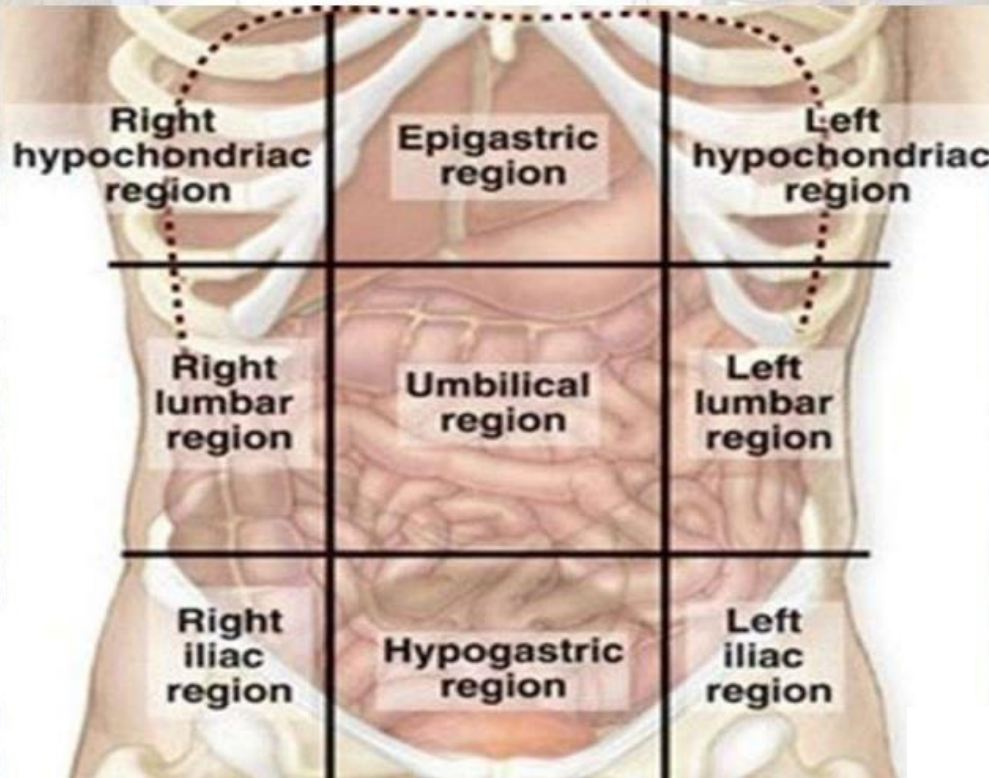
Untersuchung des Bauches



<http://www.apotheken-umschau.de>



Regions of Abdomen



Bauchregionen

<http://simphealth.com>

<https://www.slideshare.net>



Schmerzlokalisationen

Rechter oberer Quadrant

- Hepatitis
- Cholezystitis
- Cholangitis
- Gallenkolik
- Pankreatitis
- Pneumonie

Epigastrium

- Reflux
- Gastritis
- Ulkus
- Pankreatitis
- Myokardinfarkt
- Perikarditis
- Rupturiertes Aneurysma
- Hernie

Linker oberer Quadrant

- Gastritis
- Ulkus
- Pankreatitis
- Nephrolithiasis (Milzpathologie)

Periumbilikal

- Appendizitis
- Gastroenteritis
- Ileus
- Ischämie
- Rupturiertes Aneurysma

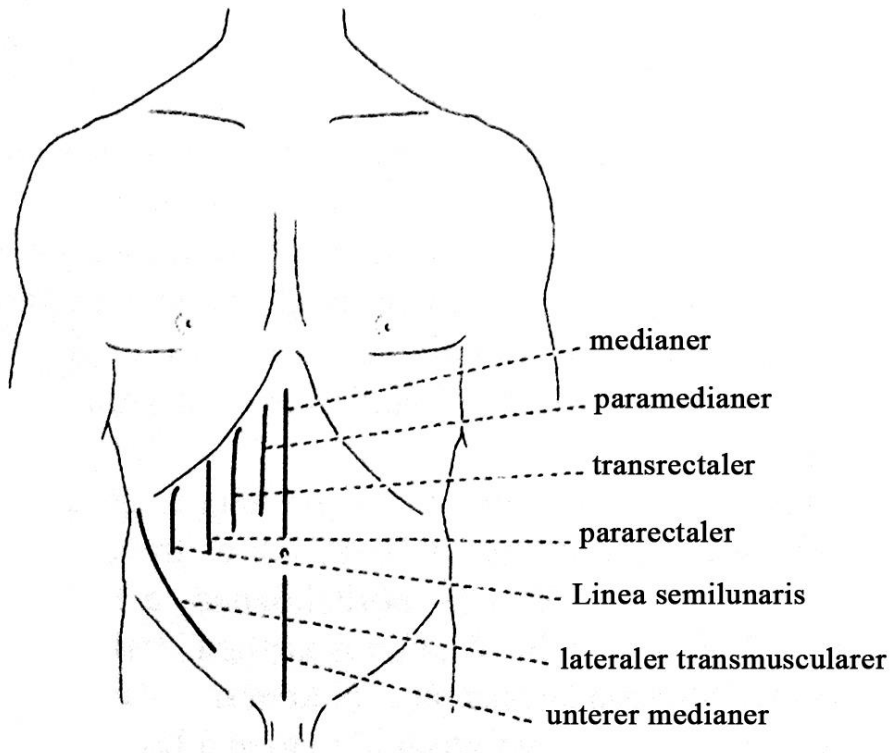
Rechter unterer Quadrant

- Appendizitis
- Salpingitis, EUG, Ovarialzyste
- Hernie
- Nephrolithiasis
- CED
- Lymphadenitis mesenterialis

Linker unterer Quadrant

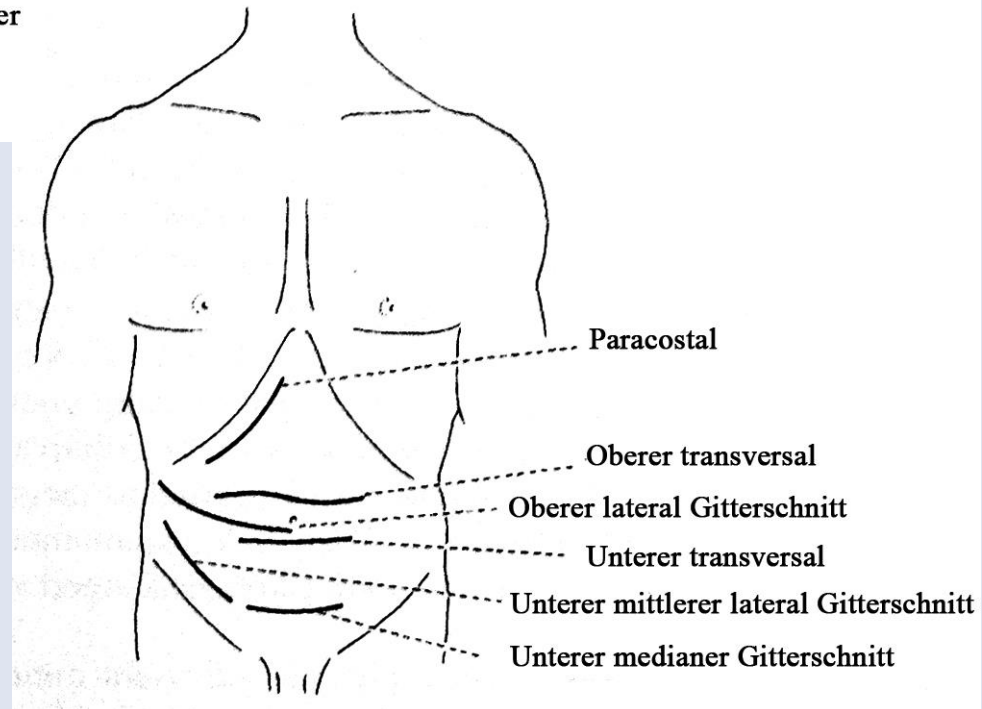
- Divertikulitis
- Salpingitis, EUG, Ovarialzyste
- Nephrolithiasis
- Reizdarm
- CED

Istock_maximalk/der Allgemeinarzt



Wo kann es noch wichtig sein?

Kiss et al.



Schnitte in der Bauchchirurgie
(Laparotomien)