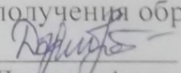


Учреждение образования
«Белорусский государственный педагогический
университет имени Максима Танка»

Факультет естествознания
Кафедра морфологии и физиологии человека и животных

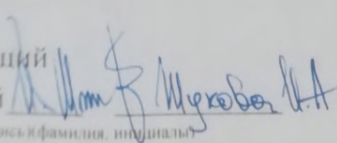
СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЫШЦ
ГОЛОВЫ И ШЕИ

Курсовая работа
студентки 35 группы
3 курса специальности
«Биология и химия»
дневной формы
получения образования
 Холодковой
Дарины Александровны

Допущена к защите

Заведующий
кафедрой

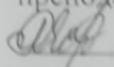
(подпись и фамилия, инициалы)



Протокол № 5 от 08.12.2016 г.

Защищена 12.12 2016 г.
с отметкой « 9 (с отличием) »

Научный руководитель -
преподаватель

 Р.Н. Ясючюна

Минск, 2016

08.25.2.31-2016

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПО ПРОБЛЕМАМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ	4
ГЛАВА 2. МЫШЦЫ И ФАСЦИИ ШЕИ	6
2.1 Поверхностные мышцы шеи	6
2.2 Глубокие мышцы шеи.....	8
2.3 Топография фасций и клетчаточных пространств шеи.....	10
2.4 Области и треугольники шеи	12
ГЛАВА 3. МЫШЦЫ ГОЛОВЫ	15
3.1 Мимические мышцы	15
3.2 Жевательные мышцы	17
3.3 Топография фасций и клетчаточных пространств головы	19
ГЛАВА 4. ЗАБОЛЕВАНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ	22
ГЛАВА 5. ПРИМЕНЕНИЕ КУРСОВОЙ РАБОТЫ В ШКОЛЬНОМ КУРСЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «БИОЛОГИЯ».....	27
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	29
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	30
Приложение 1.....	31
Приложение 2.....	32
Приложение 3.....	33
Приложение 4.....	34
Приложение 5.....	35

ВВЕДЕНИЕ

В человеческом организме насчитывается около 600 поперечнополосатых мышц. Они составляют от 35 % до 40 % веса взрослого человека, у женщин несколько меньше, чем у мужчин, у новорожденных до 20-22 %, у пожилых людей до 30 %, у атлетов вес мышц может составлять свыше 50 % веса тела [1].

Мышечная система – одна из важнейших систем организма человека. Для процесса нормальной жизнедеятельности необходимо полное и точное функционирование данной системы, ее взаимодействие и связь с другими системами организма (нервной, кровеносной). Нарушение работы мышечной системы оказывает патологическое действие на организм человека.

Скелетные мышцы, прикрепляясь к костям, приводят их в движение, участвуют в образовании стенок полостей тела: ротовой, грудной, брюшной, таза, входят в состав стенок некоторых внутренних органов (глотки, верхней части пищевода, гортани), находятся в числе вспомогательных органов глаза (глазодвигательные мышцы), оказывают действие на слуховые косточки в барабанной полости. С помощью скелетных мышц тело человека удерживается в равновесии, перемещается в пространстве, осуществляются дыхательные, жевательные и глотательные движения, формируется мимика.

Поэтому тема данной курсовой работы является актуальной для изучения. Целью работы являлось сформировать понятия о строении и функциях мышц и фасций головы шеи, раскрыть особенности строения мышц, изучить их основные свойства, познакомить с основными группами мышц в области головы и шеи.

Для достижения поставленной цели будут решены следующие задачи:

1. Проанализировать научную литературу по теме: «Мышцы и фасции головы и шеи».
2. Изучить классификацию мышц головы и шеи.
3. Описать строение и функции данных групп мышц.
4. Предложить использование данных курсовой работы при изучении биологии в школьном курсе.
5. Ознакомиться со статистическими данными.

Курсовая работа включает в себя 5 глав, 4 таблицы, 7 рисунков, 5 приложений. При написании курсовой работы было проанализировано 12 источников литературы. Объем курсовой работы составил 35 листов.

ГЛАВА 1. СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПО ПРОБЛЕМАМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ

Заболевания костно-мышечной системы – это группа болезней, поражающая кости, суставы, мышцы, соединительную ткань. Могут быть воспалительного, паталогического, опухолевого и другого характера. Чаще всего возникают как самостоятельные заболевания, однако иногда могут быть симптомами других болезней.

Эта группа заболеваний очень разнообразна. Следует знать, что в одних случаях поражения костно-суставного аппарата, мышц, соединительной ткани являются первичными, их симптомы занимают основное место в клинической картине заболевания, а в других случаях поражения костей, мышц, соединительной ткани являются вторичными и возникают на фоне каких-то других заболеваний (обменных, эндокринных и других) и их симптомы дополняют клиническую картину основной болезни.

Особую группу системных поражений соединительной ткани, костей, суставов, мышц представляют коллагенозы – группа болезней с иммуновоспалительным поражением соединительной ткани. Выделяют следующие коллагенозы: системную красную волчанку, системную склеродермию, узелковый периартериит, дерматомиозит и очень близкие к ним по своему механизму развития ревматизм и ревматоидный артрит [1,12].

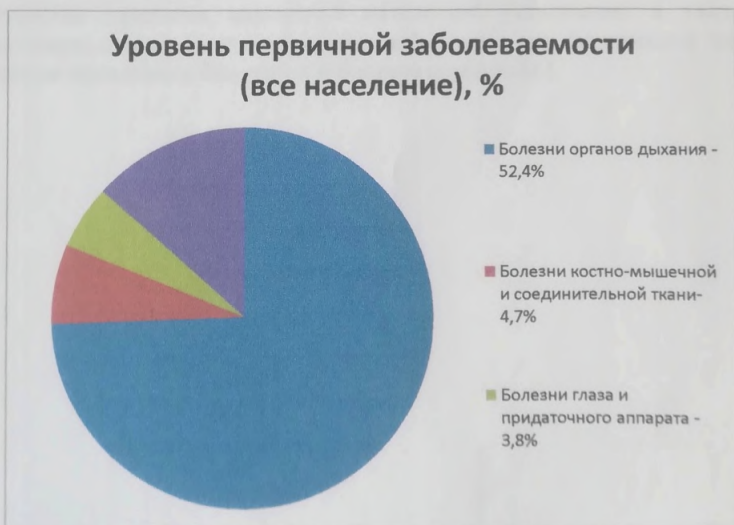


Рисунок 1.1 Уровень первичной заболеваемости.

По данным Всемирной организации здравоохранения за 2015 год уровень первичной заболеваемости населения заболеваниями костно-мышечной системы составил 4,7%, а это на 0,2 % меньше, чем в 2014 году.

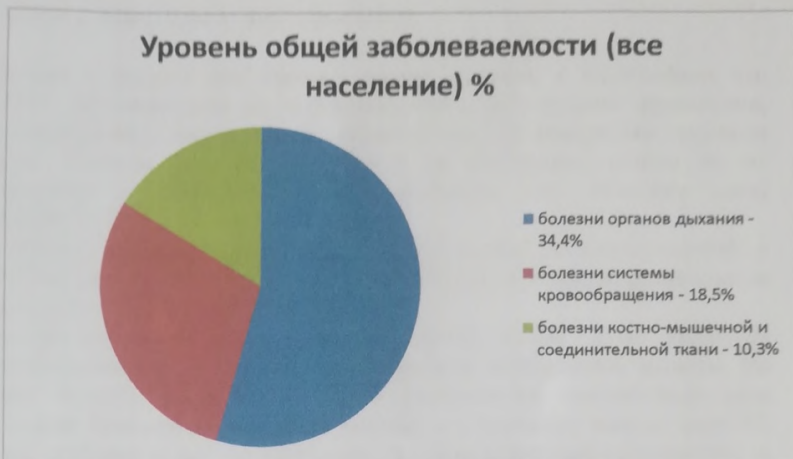


Рисунок 1.2 Уровень общей заболеваемости.

А по данным уровня общей заболеваемости болезни костно-мышечной и соединительной ткани составило 10,3%.

Также, не следует забывать о наследственной передаче и генетической зависимости человека. У 70% гетерозигот определяются субклинические и клинические признаки мышечной патологии: уплотнение и увеличение икрожных мышц, быстрая утомляемость мышц при физической нагрузке, изменение мышечных биоптатов и биопотенциалов [6].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мышцы тела необходимо рассматривать с точки зрения их развития и функции, а также топографии систем и групп, в которые они складываются.

Мышцы позволяют двигать частями тела и выражать в действиях мысли и чувства. Человек выполняет любые движения – от таких простейших, как моргание или улыбка, до тонких и энергичных, какие мы наблюдаем у ювелиров или спортсменов – благодаря способности мышечных тканей сокращаться. От исправной работы мышц, состоящих из трёх основных групп, зависит не только подвижность организма, но и функционирование всех физиологических процессов. А работой всех мышечных тканей управляет нервная система, которая обеспечивает их связь с головным и спинным мозгом и регулирует преобразование химической энергии в механическую.

Мышцы и фасции шеи и головы имеют сложное строение и топографию, что обусловлено неодинаковым их происхождением, различными функциями, взаимоотношениями с внутренними органами шеи и головы, кровеносными сосудами и нервами.

Частота заболеваемости опорно-мышечной системы довольно высокая. Это связано с образом жизни человека, а также зависит от наследственной предрасположенности человека к таким заболеваниям. Следует знать, что в одних случаях поражения костно-суставного аппарата, мышц, соединительной ткани являются первичными, их симптомы занимают основное место в клинической картине заболевания, а в других случаях поражения костей, мышц, соединительной ткани являются вторичными и возникают на фоне каких-то других заболеваний (обменных, эндокринных и других) и их симптомы дополняют клиническую картину основной болезни.

Патология мышц характеризуется нарушениями сократительной функции мышц, их способности к поддержанию тонуса. Причиной возникновения патологий могут быть различные травмы, повреждения (контузия мышц, растяжения, частичные и полные разрывы, разрывы мышечной фасции), нарушения нервной или гуморальной регуляции, изменения на клеточном и субклеточных уровнях. Проявления могут быть в виде гематом, миозита, атрофии, грыж.

Большинство людей в наше время стремятся к спортивному образу жизни, поэтому следует знать и помнить о важности мышечной системы человека, о возможности повреждения мышц, что может привести к нарушению работы организма и к его гибели.

При написании курсовой работы по теме исследования была изучена специальная литература, включающая научные статьи о мышцах головы и шеи, медицинские учебники, учебники для студентов вузов, было рассмотрено практическое применение темы курсовой работы: «Мышцы и фасции головы и шеи» в школе на уроках биологии.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Билич, В.А. Анатомия человека: Медицинский атлас / Г.Л. Билич, В.А. Крыжановский. – М.: Эксмо, 2012. – 275 с.
2. Борисов О.Л. Биология: учеб. для 9-го кл. учреждений общ. сред. образования с рус. яз. обуч. / М.В.Машенко, О.Л.Борисов — 3-е изд., перераб. – Минск: Народная асвета, 2011. – 52 с.
3. Боянович, Ю.В. Анатомия человека: Атлас / Ю.В. Боянович, Н.П. Балакирев. – Феникс, 2011. – 172 с.
4. Гайворонский, И.В. Анатомия мышечной системы. / И.В. Гайворонский, Н.Ш. Ничипорук: Учебное пособие для медицинских вузов. – СПб: Элби, 2007. – 264 с.
5. Гайворонский, И.В. Нормальная анатомия человека. В 2 томах. Т.1 / И.В. Гайворонский: Учеб. – СПб.: Спец. литр., 2003-2004. – 321 с.
6. Данные Белорусского Государственного медицинского университета [Электронный ресурс] / Режим доступа: <http://www.bsmu.by>.
7. Егорова, Е.Е. Миология /Афанасьева О.Г., Гурьева А.Б.[и др.]- Якутск 2006г. – 204 с.
8. Мышцы и фасции головы и шеи / Лекционный материал Гомельского Государственного медицинского университета.
9. Привес, М.Г., Лысенков Н.К. Анатомия человека / Под ред. Бушковича В.И. – М., 1985. - 184 с.
10. Сапин, М.Р. Анатомия человека. В 2-х томах. Т.1 / М.Р. Сапин. – М., 1993.– 329 с.
11. Сапин, М.Р. Атлас нормальной анатомии человека. - М: Мед пресс информ, 2006-2007. – 341 с.
12. Синельников, Р.Д. Атлас анатомии человека. В 4-х томах. Т.1 / Я.Р. Синельников. – М., 1989.– 227 с.
13. Швырев, А.А. Анатомия человека для студентов вузов и колледжей / А.А. Швырев [и др.]. – Феникс, 2012. – 300 с.