

Testatfragen-Sammlung zum Präp-Kurs (SoSe 2009)

Extremitäten:

Kressl

- kressl: "ja achsellücke...", ich: ??? hab dann begrenzungen aufgezählt und kompletten aufbau erläutert
 - n. thoracicus longus zeigen, was innerviert der?
 - was kann man zu seinem verlauf sagen? (durchstößt den musculus scalenus med)
 - was ist das? (m coracobrachialis)
 - was zieht da durch? (n. musculocutaneus)
 - laterale achsellücke zeigen und begrenzungen nennen
 - n cutaneus antebrachii post erkennen
 - m ext pollicis brev und m abd pollicis long erkennen. was begrenzen die? (tabatiere)
 - m ext indicis erkennen. durch welches spatium zieht der muskel?
 - n obturatorius erkennen
 - m obturatorius ext erkennen
 - n cutaneus femoralis ant erkennen
 - m interosseus dors I erkennen? wie wird der innerviert?

Schrödl

- was das? a radialis in tabatiere
 - ist die immer da? ich:??? ja denke schon...meistens...außer anomalien...(er wollte hören, dass sie erst auf der beugenseite läuft und DISTAL in die tabatiere zieht)
 - was hat die für abgänge? (wollte unbedingt a pollicis hören) was versorgt die pollicis? (thenarmuskulatur, v.a. flexoren)
 - arcus palmaris superficialis zeigen. aus was entsteht der v.a. (a ulnaris), weiter verbindungen zwischen a radialis und a ulnaris nennen
 - n antebrachii ant zeigen. von wo kommt der (n medianus). was innerviert der antebrachii ant? (m pronator quadratus usw...)
 - m pronator quadratus zeigen
 - n medianus erkennen
 - a fibularis zeigen. wo läuft die (auf den tiefen flexoren), aus was entsteht die (a tibialis post), was versorgt sie(fibularisloge)? wie macht sie das?(Rr perforantes), wie kann man sie von der a tib post aus finden? (distale anastomose)
 - was wird aus der a tibialis post an der fußohle (a plantaris lat und med)

Raab

- wie findet man den N. medianus im Pl. brachialis; was tritt durch die Gabel; Verlauf Medianus am UA
 - Besonderheiten des N. ulnaris am Handgelenk, was innerviert er am Handrücken sensibel (wichtig: Guyon-Loge)
 - nennen sie alle Adduktoren (Bein), ihre Innervation und zeigen sie sie
 - was ist unter dem M. pectineus
 - diverse Strukturen erkennen: Arachnoidea, Cauda equina, M. biceps femoris, M. gluteus med., N. pudendus
 - Funktion des M. gluteus med, Innervation (zeigen), Ausfallerscheinung (Trendelenburg-Zeichen)
 - wieviele Spinalnerven gibt es jeweils, wieviele Rami (welche?), welche Besonderheiten haben die anterioren Äste (bilden Plexus)
 - ab wo heissen sie Spinalnerven, wie davor (-> Radix)
- - Sollte Hand frei erklären
 - A. radialis zeigen, welche Abgänge hat sie (A. pollicis)
 - Medianus in Achselhöhle zeigen
 - A. transversa colli erkennen
 - M. Omohyoideus erkennen mit Funktion (Verspannt mittlere Halsfaszie, teilt lat Halsdreieck)
 - N. axillaris zeigen
 - N. radialis zeigen

Brehmer

- Was ist die dorsale Begrenzung der Glutealregion? (nicht nur gluteus maximus, sondern kranial auch medius)
 - Wichtigste funktion glut. med/min? (Abduktion, sonst trendelenburgzeichen)
 - Besonderheit glut max. (ab und adduktion, wichtig: isolierte innervation beider komponenten)
 - Foramen infrapiriforme: Begrenzung (nur piriformis keine knochengeschichten) mit durchtretenden Strukturen?
 - Nervus pudendus zeigen!
- Greift R. profundus n. radialis beim eintritt in supinatorkanal: was ist das?
- Schwurhand erklären! welcher muskel ist hauptverantwortlich und warum? (flexor prof)
- Wichtige Anastomose am Fuß? (Ramus plantaris profundus der A. dors. pedis durch den Spation interosseum I zum Arcus plantaris prof.)
- diese zeigen!
- N. medianus von oben bis unten erklären. was innerviert der und was passiert wenn er ausfällt?
 - Was st das? (M. omohyoideus, N. femoralis, M. pectineus)
 - Was liegt unter dem M. pectineus?

Situs:

Raab

- trigonum caroticum begrenzen, innervierung der entsprechenden muskeln
 - was ist die ansa cervicalis? zeigen.
 - glandula thyroidea erkennen, kapseln erklären, was ist in den kapseln?
 - herz: herzkranzgefäße erläutern: arterien, venen habe ich weggelassen
 - herz: was passiert wenn die a. coronaria dextra verstopft? (antwort: infarkt und herzhrytmusstörungen, da sie einen ramus zum sinusnoten abgibt)
 - was ist die bursa omentalis? zeigen. begrenzungen aufzählen (auch genaue strukturen der rückwand, also pancreas, v cava inf usw...)
 - a mesenterica inf zeigen, abgänge benennen und zeigen
 - frage: wie kann es sein dass menschen mit einer verstopften a. mesenterica inf nichts davon merken? (antwort: anastomosen über a colica sin und a colica med mit a mesenterica sup)

Kressl

- drückt Leber in die Hand "Sprechen Sie dazu"
 - ... hab Aufbau, Strukturen, embryonale Überbleibsel, Bänder, Blutversorgung, usw...erzählt
 - ergänzend wollte er wissen, welche Organe sich auf der Leberoberfläche abdrücken (Nennen und zeigen der Impressiones)
 - Strukturen erkennen: Einmündung der Venae hepates in die V. cava inf. (zitat: "Was sind denn das da eigentlich für Löcher?"), Truncus coeliacus mit Abgängen, V. testicularis (war bei uns schon zu sehen :() , A. hepatica propria (ab wann? --> Abgang der A. gastroduodenalis)
 - Was ist die Bursa omentalis? Wie wird sie begrenzt? Welche Recessus hat sie?
- Hier ist die Leber...
 - Hab die Lappen, Trias, Vv. hepatica etc.(und halt gelabert, scheint aber gut angekommen zu sein)
 - A. cystica zeigen
 - Mündungen der Vv. hepaticae zeigen(an Cava inf)
 - Was liegt vor der Cava inf(Bursa Omentalis)

Schrödl

- Bursa omentalis komplett erklären!
 - Foramen omentale begrenzen und beschreiben, wie man reinkommt?
 - was verläuft im lig. gastrocolicum, splenorenale?
 - was ist das? (lig. falciforme hepatis)
 - was macht es (verbindung leber - bauchwand)
 - derivate des omentum minus?
 - wo ist der glomus carotici?
 - was macht er?
 - wovon wird er innerviert?
 - was gibt es dort noch (sinus carotici)
 - was macht der?
 - wo trachektomie?

Neuhuber

- Was ist das für ne Ausbuchtung der A. carotis? (hören wollte er irgendwas mit pulsdruck und das die Elastizität nachlässt)
- N. lingualis zeigen
- Recessus costodiaphragmaticus zeigen und wozu ist der gut?
- Was ist das? (Omentum majus) wie entsteht das denn?
- Was fehlt denn hier im kleinen Becken (der Uterus) warum (weil er entfernt wurde) war anscheinend richtig =)

Retrositus:

Kressl

- erzählen sie was zum becken: rektum, blase, uterus
 - was für haltebänder am uterus sehen sie? lig ovarii proprium, lig susp. ovarii, lig latum uteri, lig teres uteri, ...
 - zeigen: lig teres uteri, lig ovarii proprium, mesosalpinx, mesovar
 - excavationes erläutern
 - arterien erklären: a iliaca comm, ext, int, paar abgänge
 - was is das? a uterina
 - was macht die? überkreuzt ureter, anschl ureter zeigen
 - was macht ureter? harn von nirenebecken in blase, kreuzt einige arterien (a ovarica, iliaca comm, uterina)
 - arteriell rektumversorgung
 - was wäre hier normalerweise? (war schon weggerissen): tr sympathicus, n hypogastricus, pl hypogastricus inf
 - was isn das? a sacralis lat
- erzählen sie mir etwas über das kleine becken?
(habe erstmal gegliedert, wie ich vorgehen werde (muskeln, nerven, arterien, durchtrittsstellen, das fand er gut und hat mich recht frei und ohne viele zwischenfragen reden lassen)
 - arteria umbilicalis erkennen und erklären!
 - corona mortis erklären!
 - hypogastricus inferior erklären!
 - auch lokalisieren (paarige sagitale platte lateral vom rektum)
 - nervi splanchnici pelvici erkennen?
 - wo liegen ihre ersten neurone? (meine antwort: im seitenhorn der rückenmarkssegmente s2-s4, das war ihm nicht genug, wollte dann, dass ich zeige, wo sie genau liegen, im sakralbereich nur austritt der neven wegen cauda equina, kerne liegen in der lendenwirbelsäule)

Brehmer

- muskulären Beckenboden erklären (aufbau, versorgung, innervation) und alle benannten strukturen zeigen
plexus oesophageus erkennen, weiteren vagus-verlauf, warum läuft der rechte vagus hinter dem oesophagus? (er wollte nichts über magendrehung oder so wissen, sondern, dass er dann entlang der mesenterica sup zum darm läuft und so den kürzeren verlauf hat. der vordere müsste die darmschlingen entlang laufen. zwischenfrage war dann: "wie viele meter spart er sich so?" ca 4,5m?! - "ja")
n.hypoglossus zeigen, gl.submandibularis nebst ductus, n.lingualis und grenzstrang erkennen
- - Fossa ischioanalis: Grenzen, Recessus interdiaphragmaticus, Diaphragma urogenitale, Auffälligkeit bei unserer Leiche erkennen (M. levator ani zerfetzt) + Frage, was denn deshalb nun zu sehen sei --> Ampulla recti

- Welcher Muskelfaszie (bezugnehmend auf Grenzen der Fossa) gehört noch spezielle Bedeutung? --> Faszie d. M.obturatorius int. -> Alcock-Kanal

- Unterschiede der sympathischen Innervation von Oesophagus und Magen erklären
--> Oesophagus aus Tr. sympathicus (geht von wo bis wo? -> C8 - L2); 1 Neuron im RM, Umschaltung im Truncus, Fasern ab Truncus postganglionär
--> Magen per Nervi splanchnici (zeigen), diese sind präganglionär, Umschaltung im Plexus coeliacus (zeigen), danach postganglionär zum Magen
! "Fangfrage", ob dort auch afferente Fasern laufen ! -> klar

- Nervus hypoglossus auffinden

- Nervus phrenicus am Hals auffinden (ich hab einfach im Thorax dran gezogen und oben den Faden gegriffen, der sich bewegte; er fand die Lösung offenbar recht elegant und hat geschmunzelt ;))

- dann wollte er noch Herkunft und Verlauf des N. phrenicus hören, was er innerviert etc... (also C3-C5, Verlaufs-blabla, Zwerchfelldurchtritt, Zwerchfellinnervation, was er unter dem Zwerchfell innerviert [Teile d. Peritoneum sensibel, Region um/bei Pancreasschwanz und Gallenblase], im Thorax Pericard und Pleura parietalis)
Fertig!

Raab

Erklären Sie mir den Beckenboden. (Etagen, welche Muskeln sind beteiligt, welches Spatium wo und was drin)

Diaphragma urogenitale zeigen.

Alcock-Kanal mit Gefäßen und Nerven erkennen und erklären.

N. splanchnicus major erkennen und erklären.

N. Hypoglossus erkennen.

- Tr thyrocervicalis erklären.

- A. vertebralis zeigen und weiteren Verlauf erklären.

- Was ist das? (N. auriculotemporalis, A. mmeningeae media)

- Abgänge der A iliaca int nennen.

- wie kommt der Urether bei der Frau zur Blase? (muss unter Lig latum ziehen)

Kopf:

Raab

am schädelmodell: vordere schädelgrube (begrenzung, christa galli mit funktion, for. caecum, lamina cribrosa (+ was geht da durch))

parotis: innervation (inkl parasymphatisch)

ganglion oticum: in welcher region zu finden? wurzeln erklären

n. mandibularis zeigen

a. ophtalmica mit a. ethmoidalis ant. zeigen

n. nasociliaris zeigen + funktion des ciliaris-anteil

Brehmer

- nervus opticus: einteilung (pars intraocularis, orbitalis, canalis, intracranialis), wo zieht der durch? was zieht da noch durch? zeigen am plastikpräparat
 - orbita: strukturen zeigen was man erkennt, wo würde das ganglion ciliare sein? wo die gl. lacrimalis?
 - mediansagittalschnitt: sinus sphenoidalis, tuba auditiva, musculus levator veli palatini
 - innervierung des selbigen und funktion
 - dat wars
- Schädellöcher benennen und welche Strukturen durchziehen:
For. Ovale, for. Spinosum und noch eins.. ach ja, for. Stylomastoideum so kamen wir dann auf den facialis

Wo zieht der Facialis in die Schädelbasis? zeigen

gesamten verlauf erklären. Was gibt er ab? Wo tritt er aus dem Schädel aus?

Nachbarschaftsbeziehungen in seinem Verlauf (Paukenhöhle, Cellulae mastoideae)

Was ist das Ganglion geniculi?

Wo läuft der N. petrosus maj dann hin? durch welches Loch?

Wo wird die Chorda tympani umgeschaltet? wo läuft sie im Schädel lang? Was macht sie?

Strukturen am präparat gezeigt bekommen und sollte benennen:

Corpus callosum, for interventrikulare, A. cerebri anterior im Verlauf um den balken herum, Hypophyse, Cisterna cerebellomedullaris, Confluens sinuum

Glossopharyngeus zeigen, welcher leitmuskel?

und glaub das hat dann schon gepasst.

- was fällt ihnen zum Sinus cavernosus ein? was liegt drum rum, was liegt in der Wand, was zieht durch und wie fließt blut ab bzw. rein
 - Kiefergelenksbänder mit Ursprung und Ansatz zeigen
 - Foramen spinosum zeigen und durchtretende Strukturen nennen
 - A. meningea media zeigen

Kressl

- Erklären Sie mir mal das Spatium lateropharyngeum und alles was so drin ist.
 - was macht denn der N. glossopharyngeus?
 - Was ist das ? (Recessus piriformis, Plica pharyngaeppiglottica)
 - Was zieht durchs For incisivum und wie kommt es da hin (verlauf des N nasopalatinus erklären)
- Erzählen sie mir mal was zu orbita: ich hab alle begrenzungen genannt, hab dann mit der oberen orbitaetage weitergemacht und die äste des n. ophthalmicus erklärt.

beim n.lacrimalis is er dann auf die tränendrüse zu sprechen gekommen. hab dann alles erklären müssen wie sie innerviert wird und wo was umgeschaltet wird.

dann hab ich den n. canalis pterygoidei erklären müssen und dann den canalis pterygoidei am schädelmodell zeigen.

kressel hat dann auf foramen incisivum gezeigt und wollte wissen was da durch geht. die letzte frage war dann die herkunft des n. nasopalatinus. das wars dann auch schon ;)

Neuhuber

- Zeigen Sie die Vierhügelplatte (mediansagittal).
- Welches Gebiet versorgt die A. cerebri ant. ? (genaue Grenze nach dorsal, Sulcus parietooccipitalis)
- Welche Arterie macht dann den Lobus occipitalis? Was bleibt für die A. cerebri med.? (Er wollte unbedingt "Konvexität" als Begriff)
- Was sind Choanen? Zeigen am Mediansagittalschnitt.
- zeigen Sie mir doch mal die A.meningea media _im_ Schädel. (Hab ihm gesagt, die sieht man bei uns nicht, ich könnte ihm aber den R. parietalis zeigen ... mit dem war er auch zufrieden.)
- M. genioglossus am Mediansagittalschnitt. Innervation?
- Recessus piriformis zeigen.