

Muscles of the pelvis

Dr. Saeednia

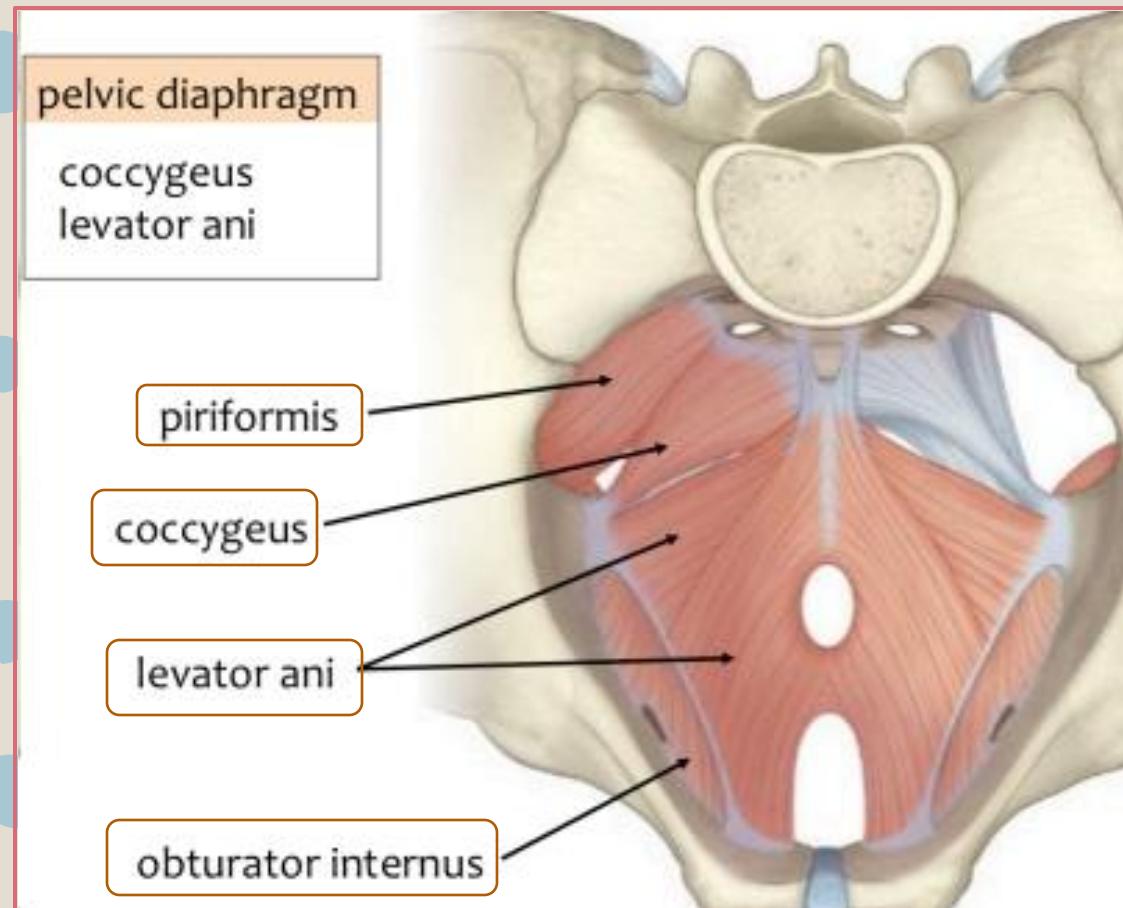
عضلات لگن

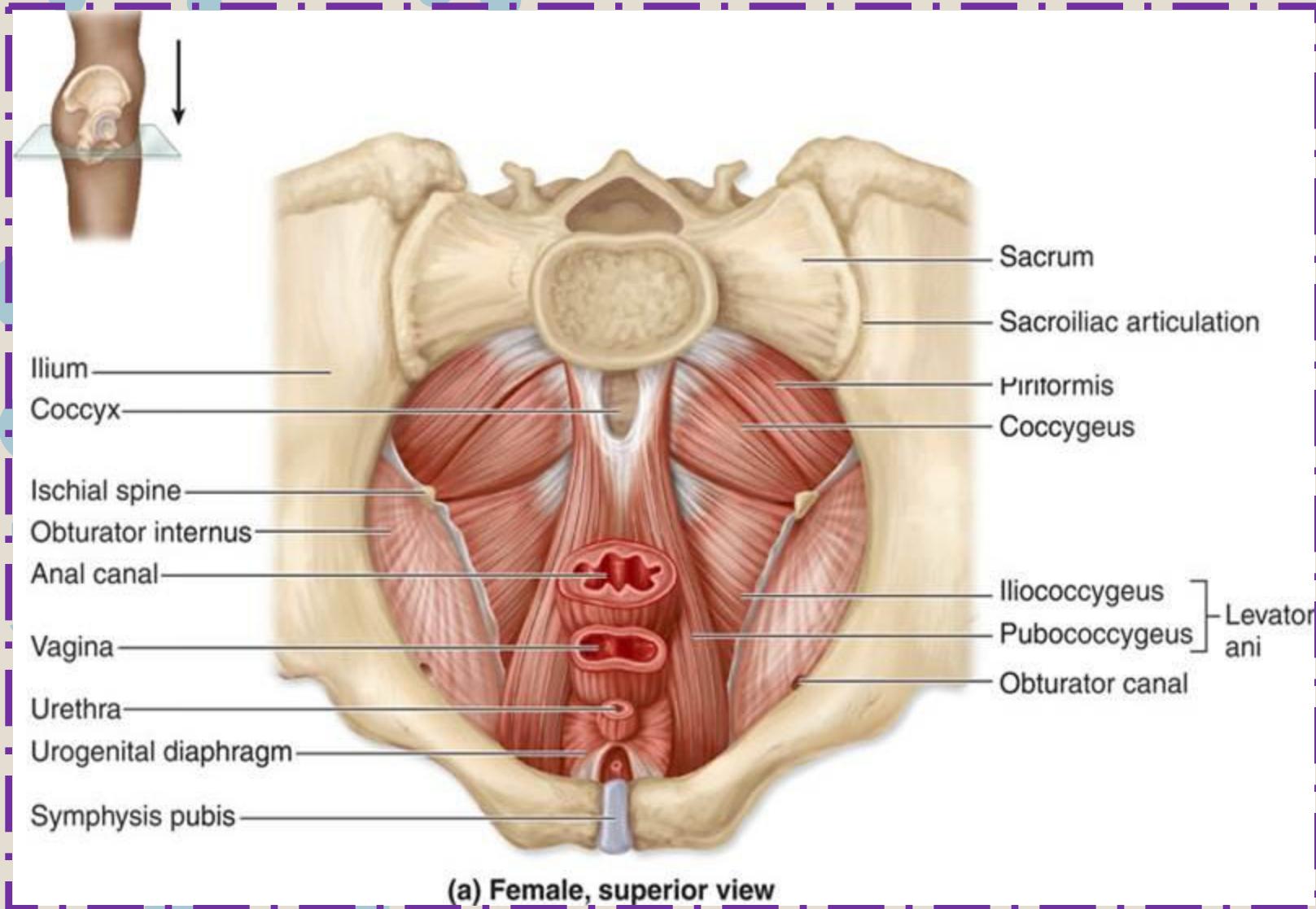
۱- دیافراگم لگنی

لواتور آنی و کوکسیژنوس

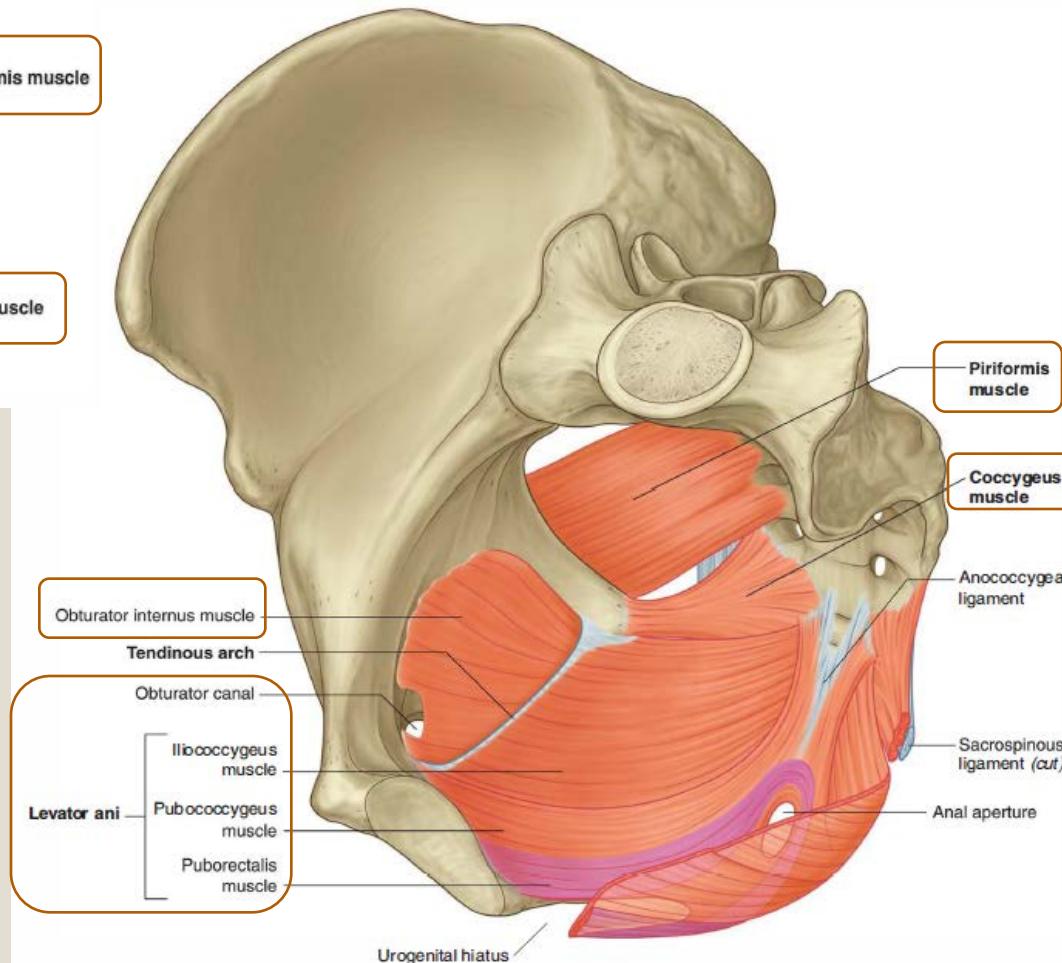
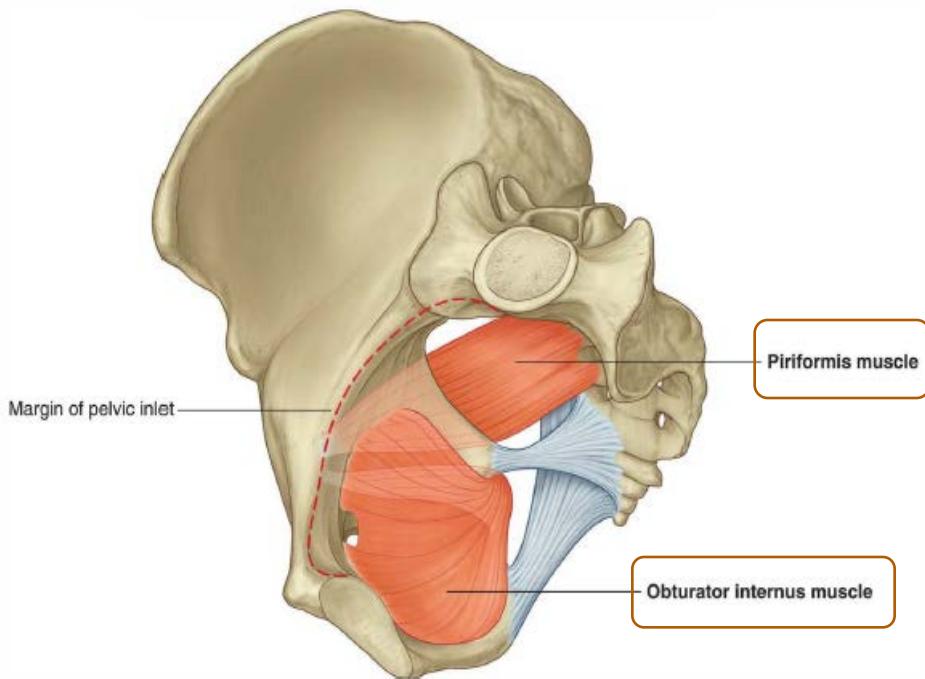
۲- دارای یک بخش اتصالی در خارج لگن

پیریفورمیس و او بتوراتور داخلی



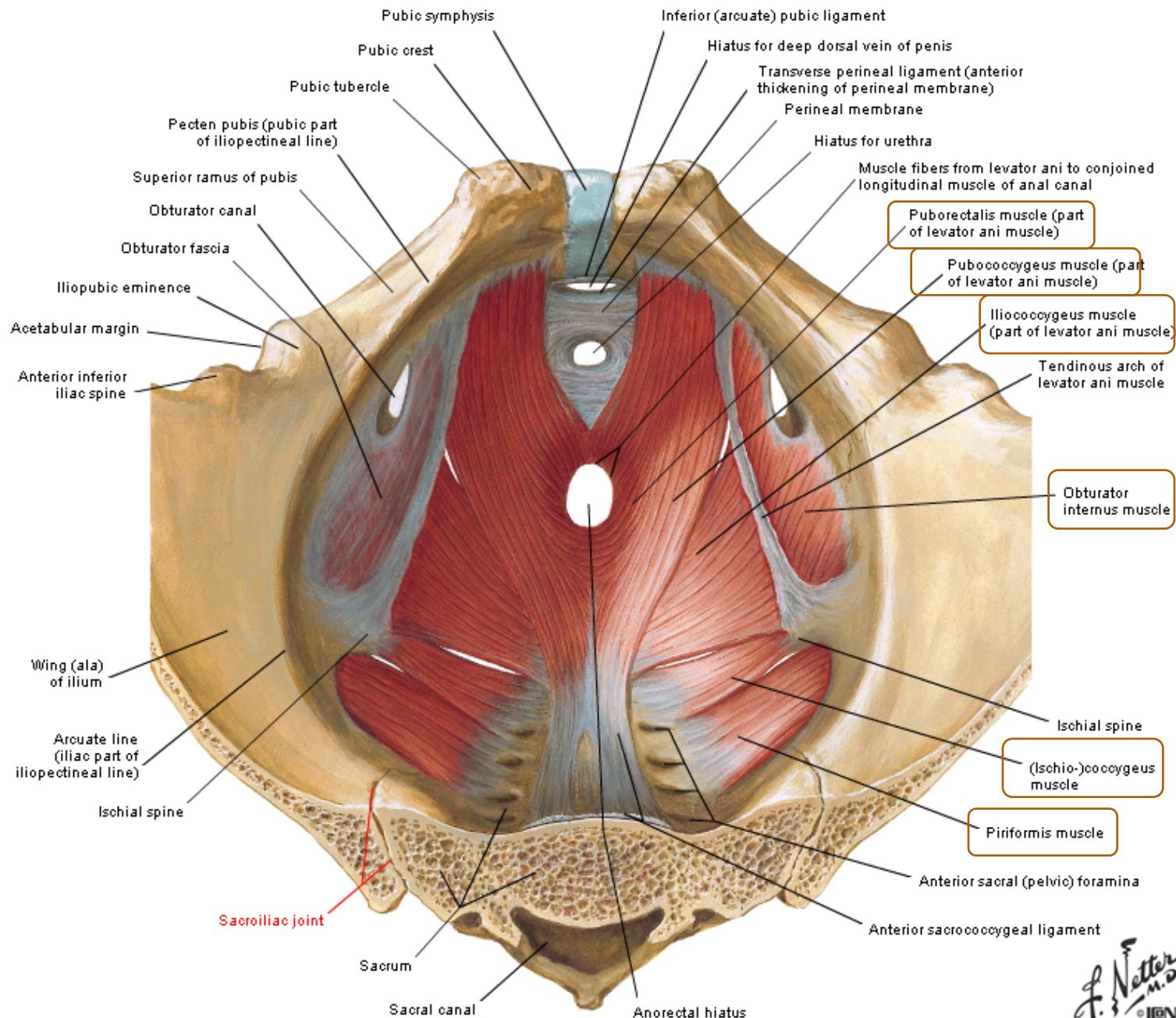


(a) Female, superior view



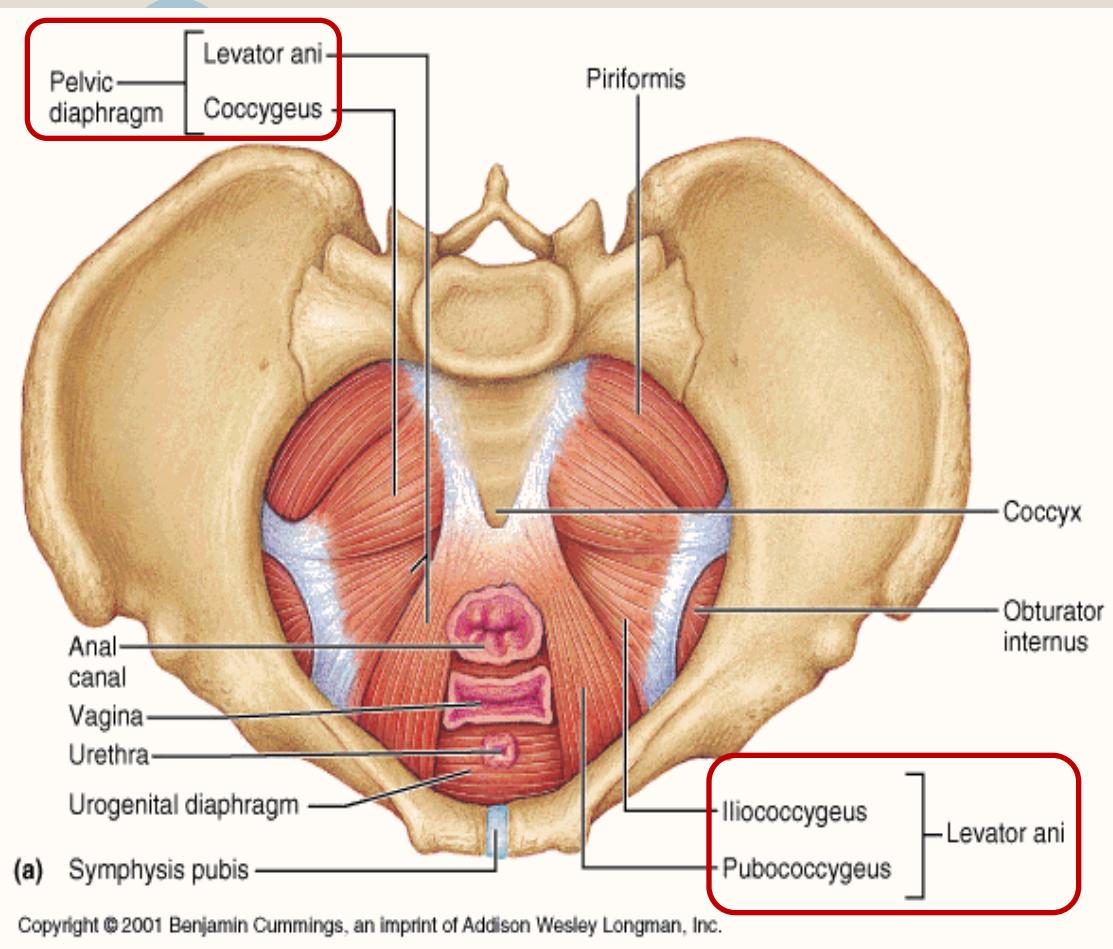
Pelvic Diaphragm of Male

Superior View - Viscera Removed



عضله لواتور آنی (بالا برنده مقعد)

پهنه و نازک و اتصال به جدار داخلی لگن کوچک
ابتدا: تنہ پوبیس، فاسیای او بتوراتور و سطح داخلی خار ایسکیوم
الیاف به سمت پایین و داخل
انتها: جسم پرینثال، پیوستگاه آنورکتال، اسفنکتر خارجی مقعد،
رباط آنوكسیزئال و دو سگمان انتهایی کوکسیس



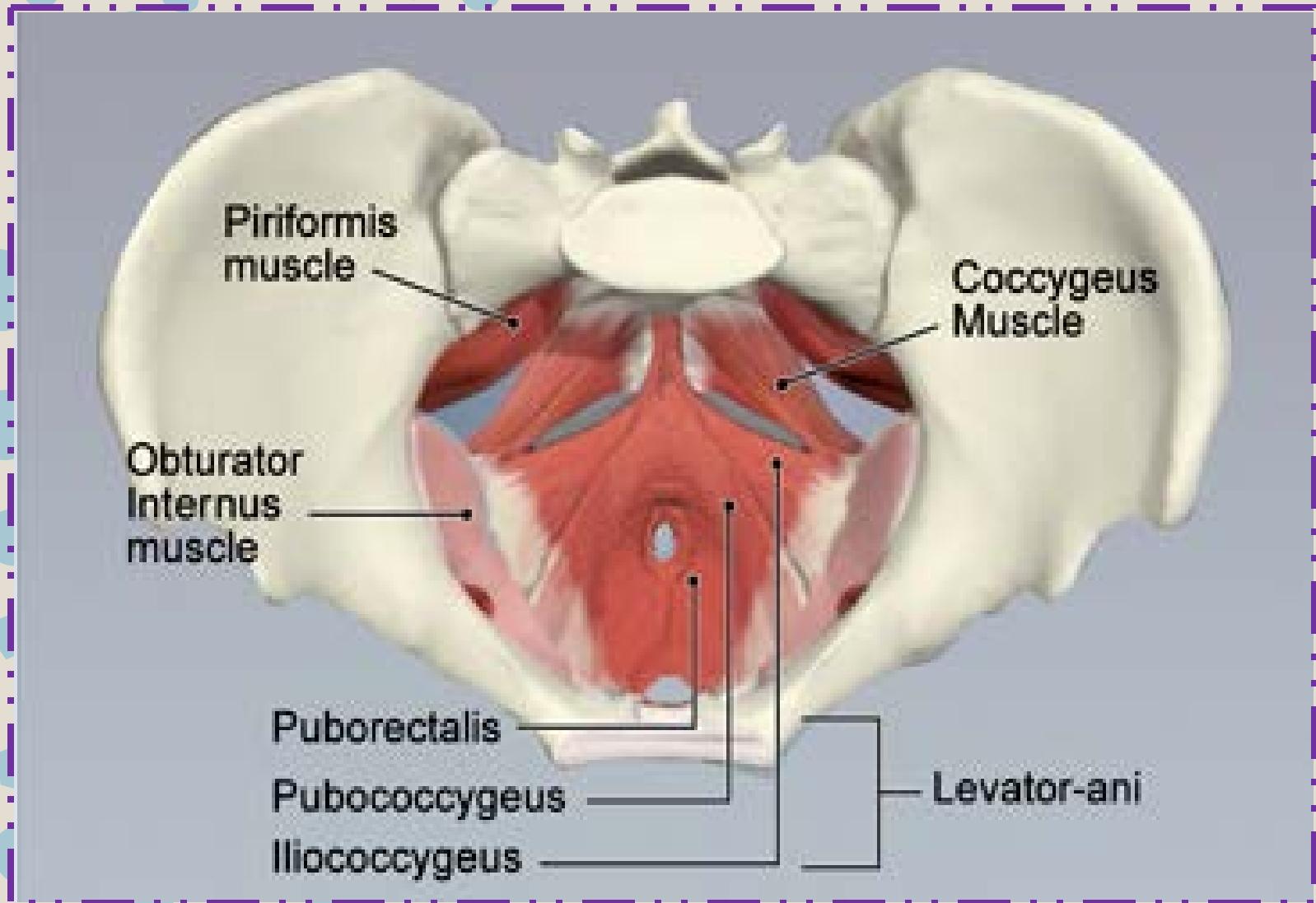
خط سفید یا قوس وتری (Tendinous arch)

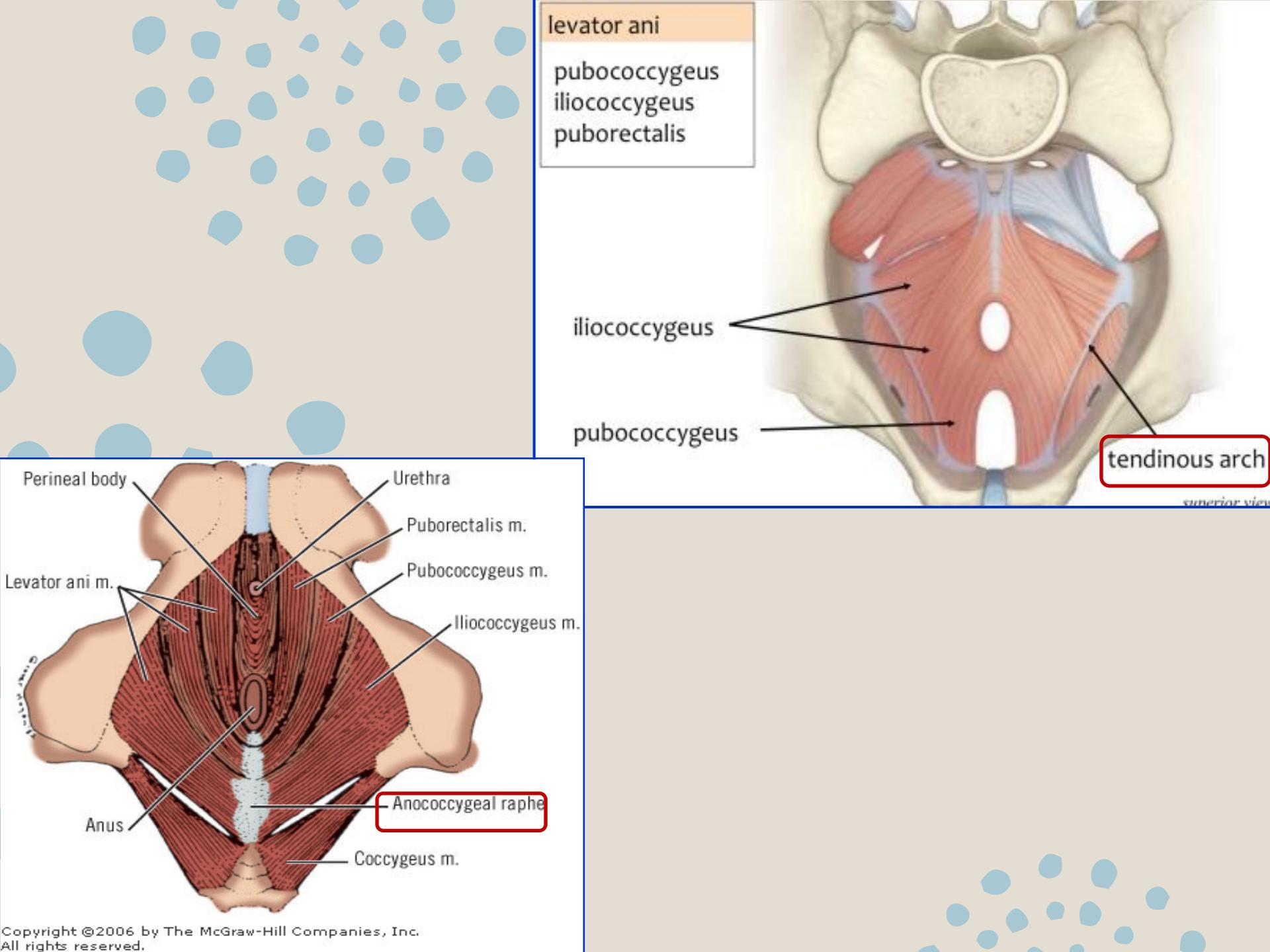
نوار سفید ضخیم
 محل اتصال عضله لواتور آنی به فاسیای او بتوراتور

رباط آنوكسیزئال

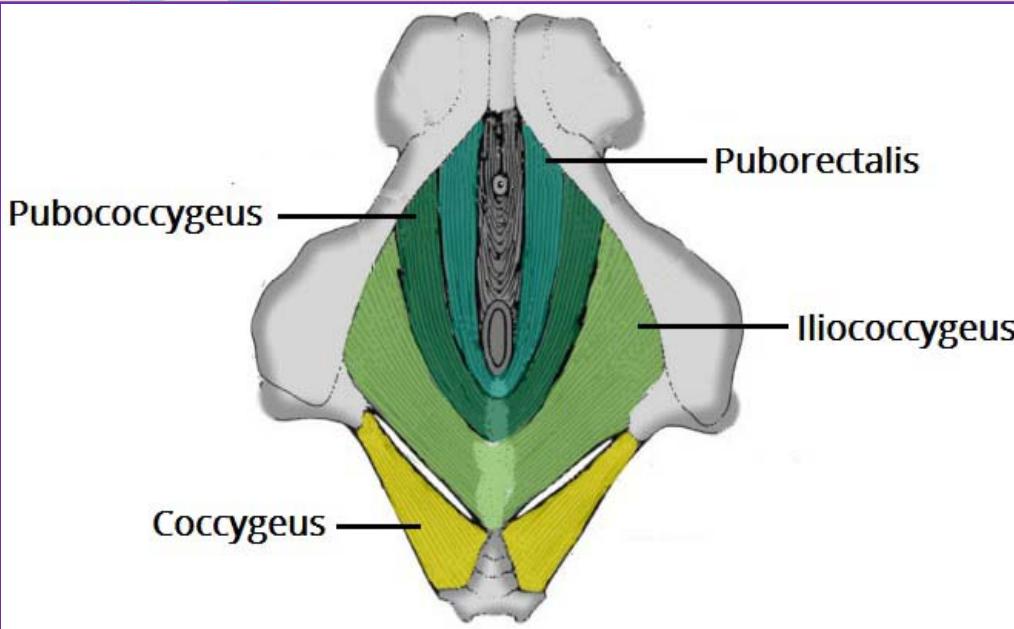
نوار لیفی باریک

از کوکسیس تا کنار خلفی مقعد
ناشی از اتصالات عضلات دو طرف میباشد



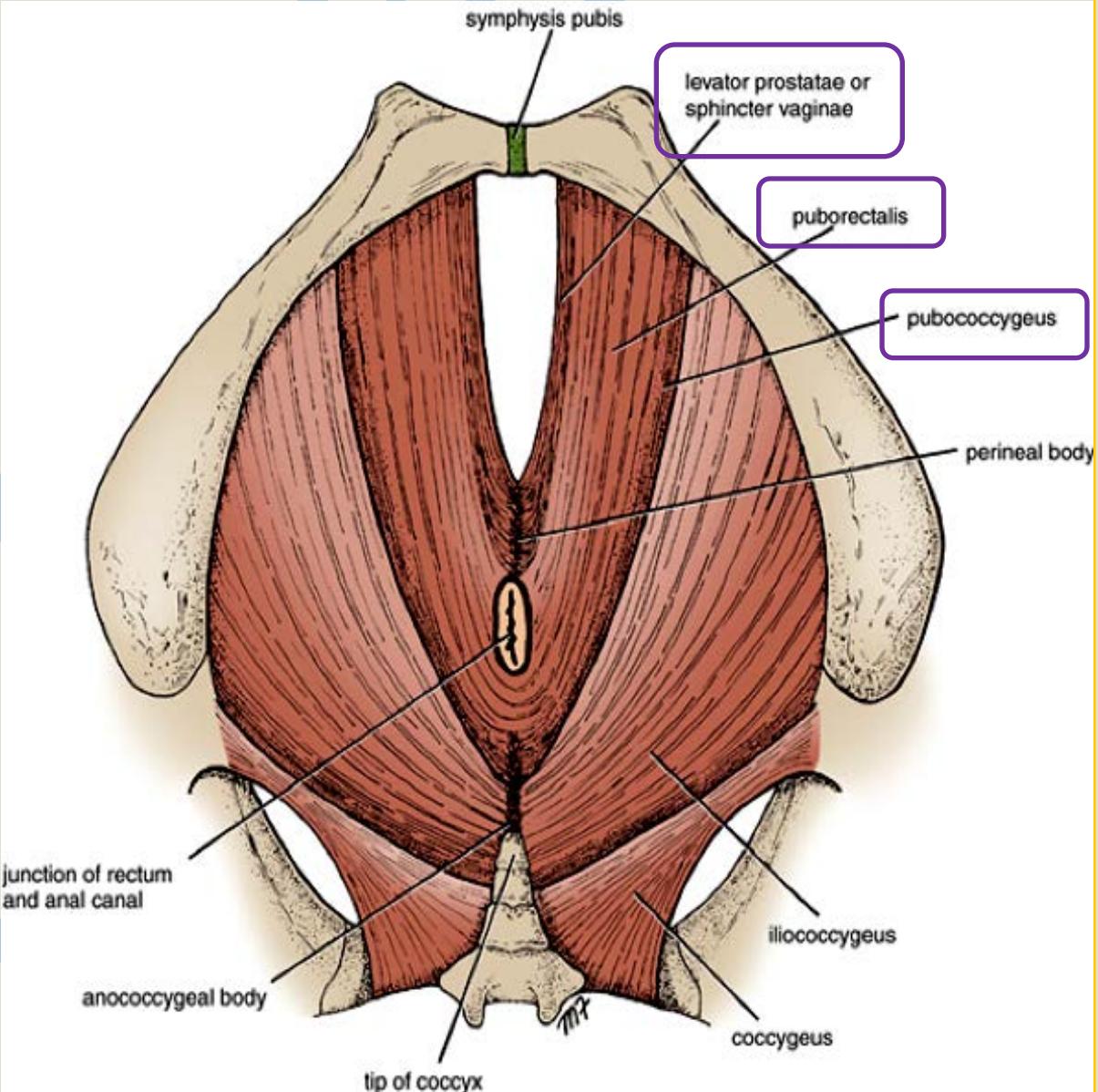


عضله لواتور آنى



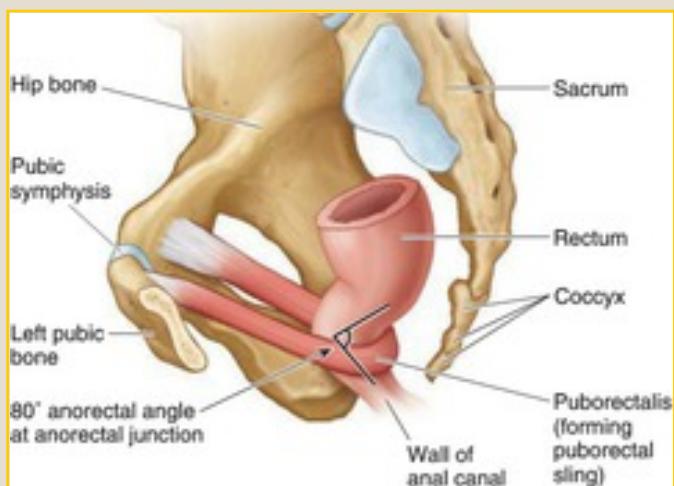
- ١- پوبوكسيزئوس
- ٢- ايليوكوكسيزئوس
- ٣- ايسكيوكسيزئوس (كوكسيزئوس)

پوبوکوسیزئوس



از نیمه قدامی خط سفید
سطح لگنی تنه پوبیس

- ۱- لواتور پروستات یا پوبوواژینالیس
- ۲- پبورکتالیس
- ۳- پوبوکوسیزئوس حقيقی



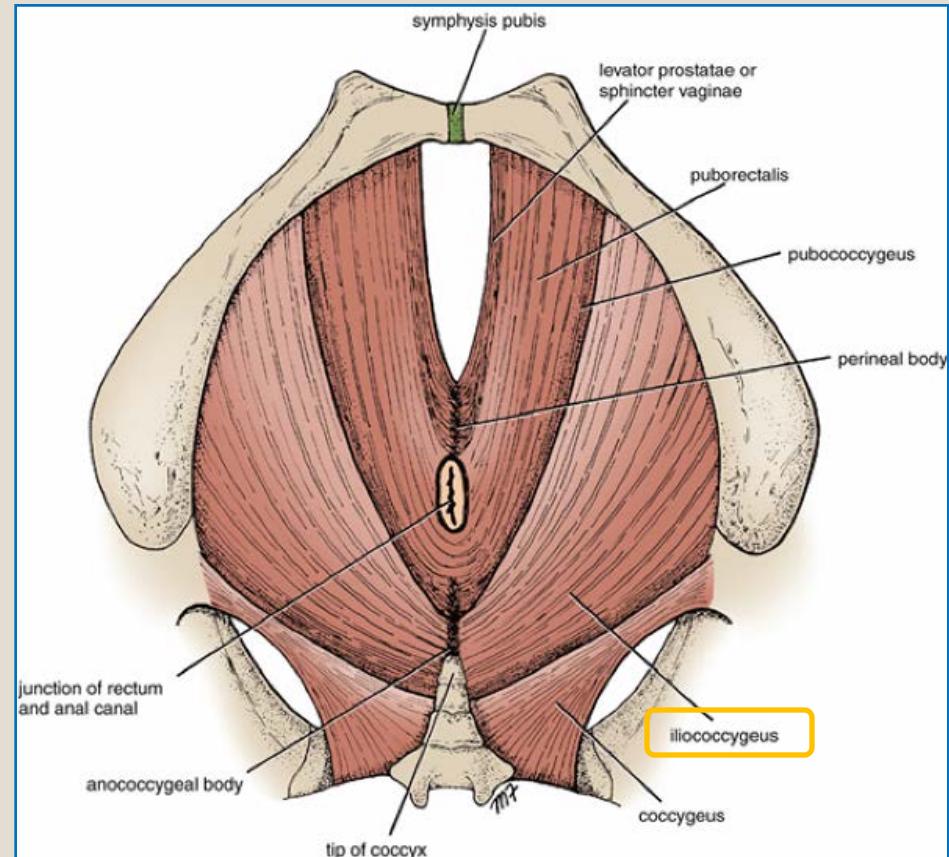
عضله ایلیوکوکسیزئوس

ابتدا:

نیمه خلفی قوس وتری و سطح داخلی خار ایسکیوم

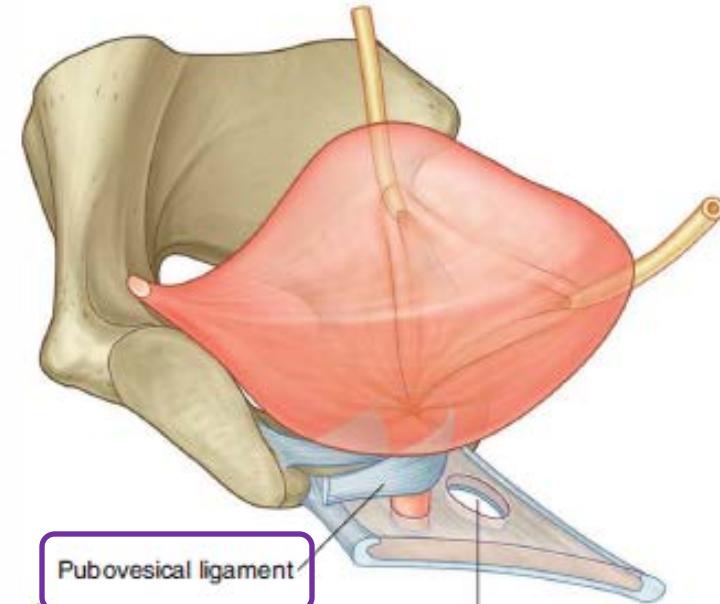
انتها:

۲ سگمان انتهایی کوکسیکس و رباط آنوكسیزئال



رباط پوبووزیکالیس

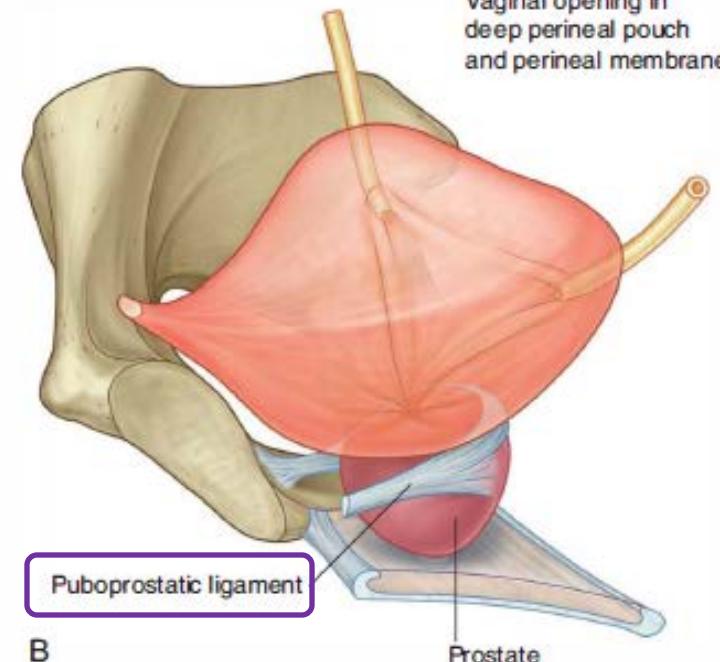
رباط پوبوپروستاتیک



A

Pubovesical ligament

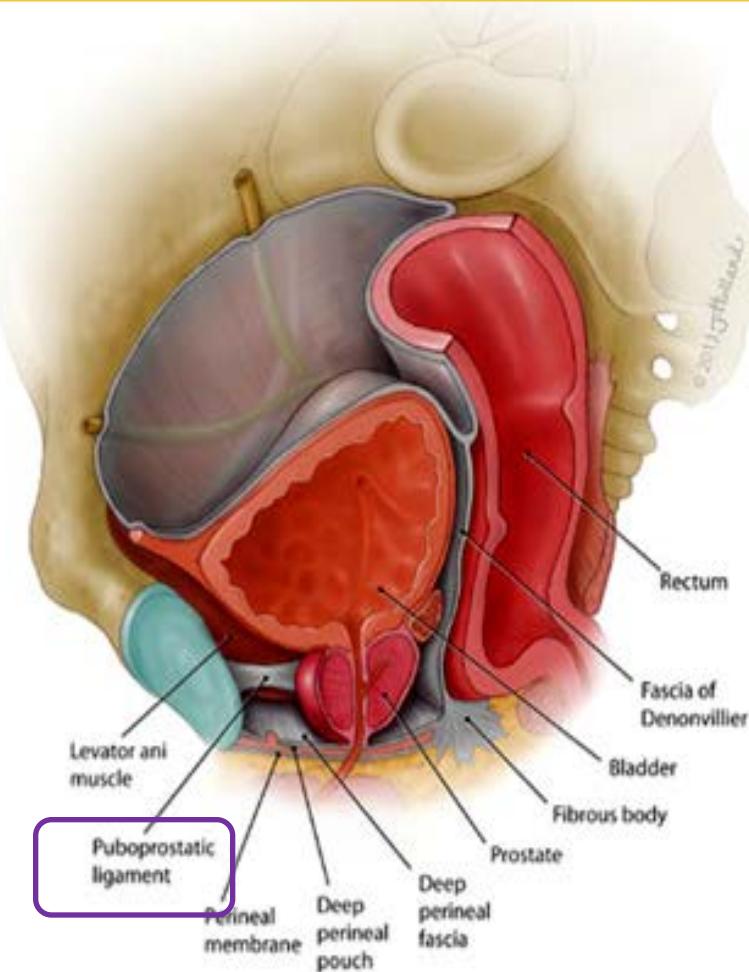
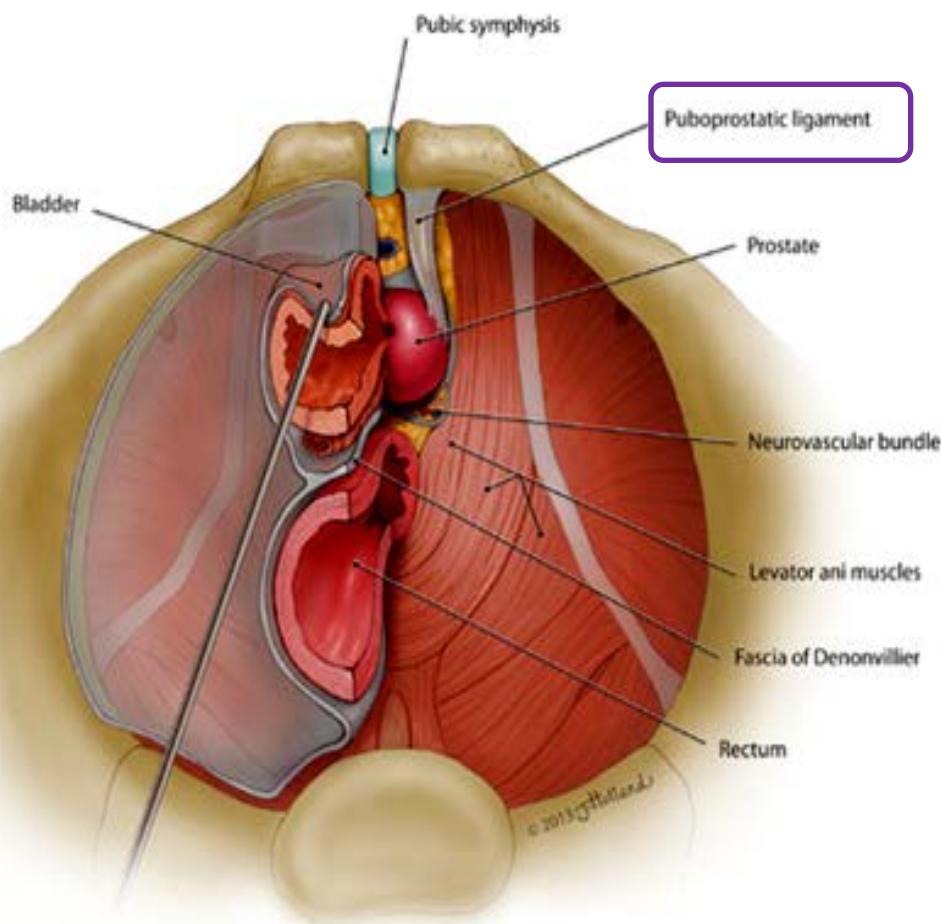
Vaginal opening in
deep perineal pouch
and perineal membrane



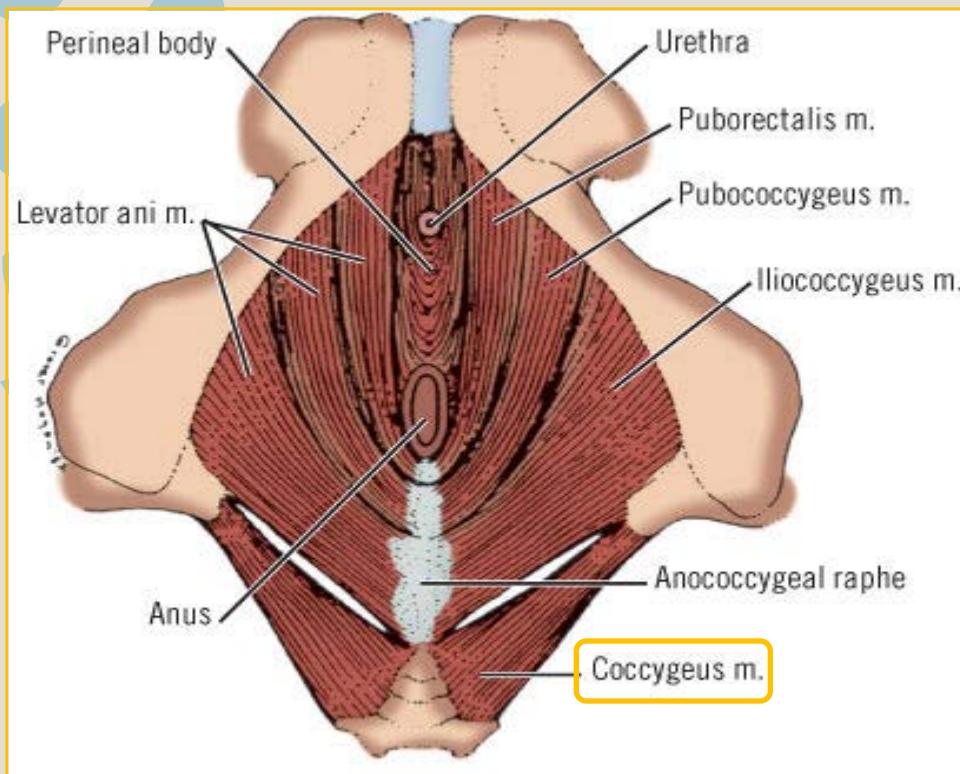
B

Puboprostatic ligament

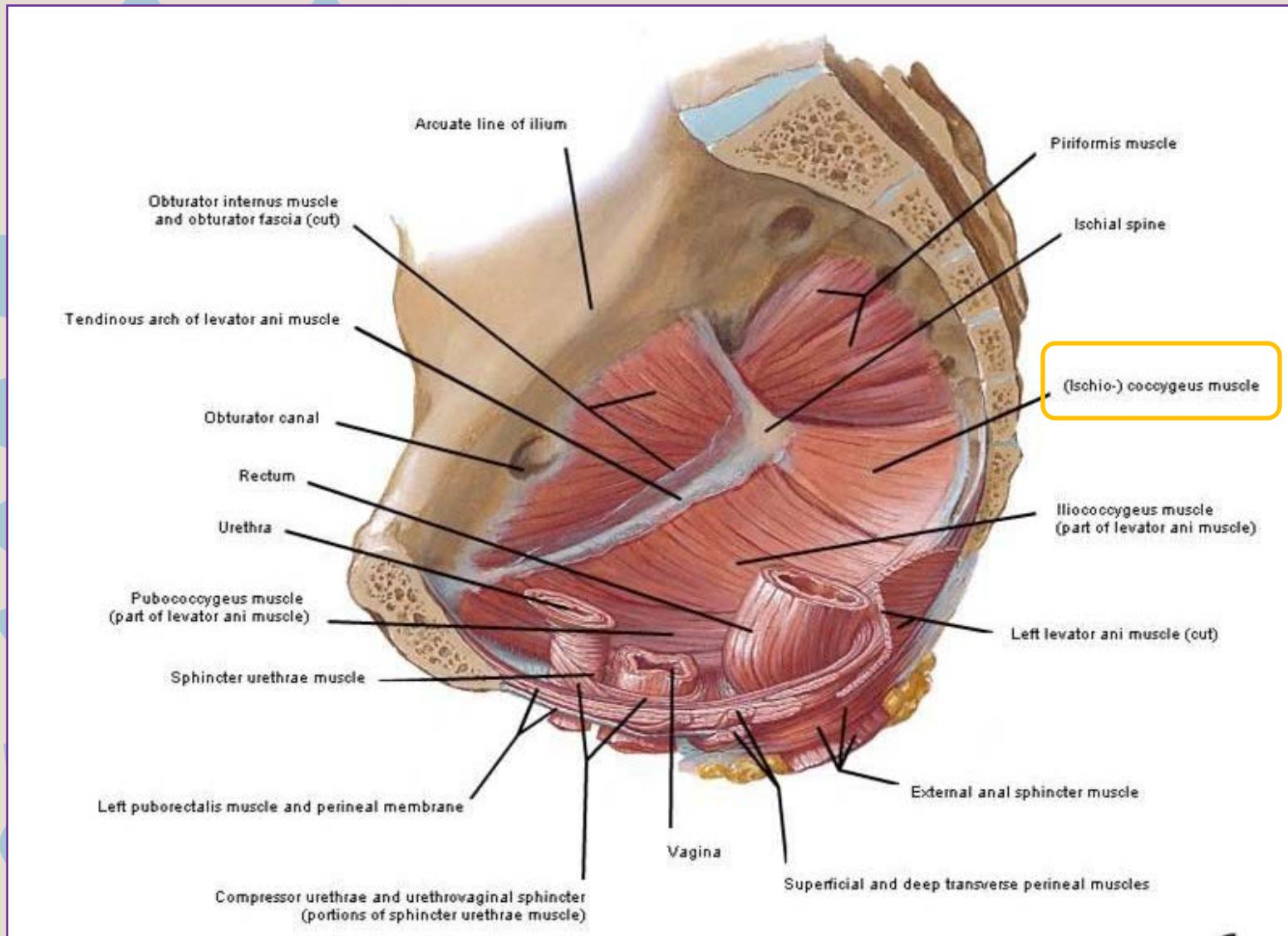
Prostate

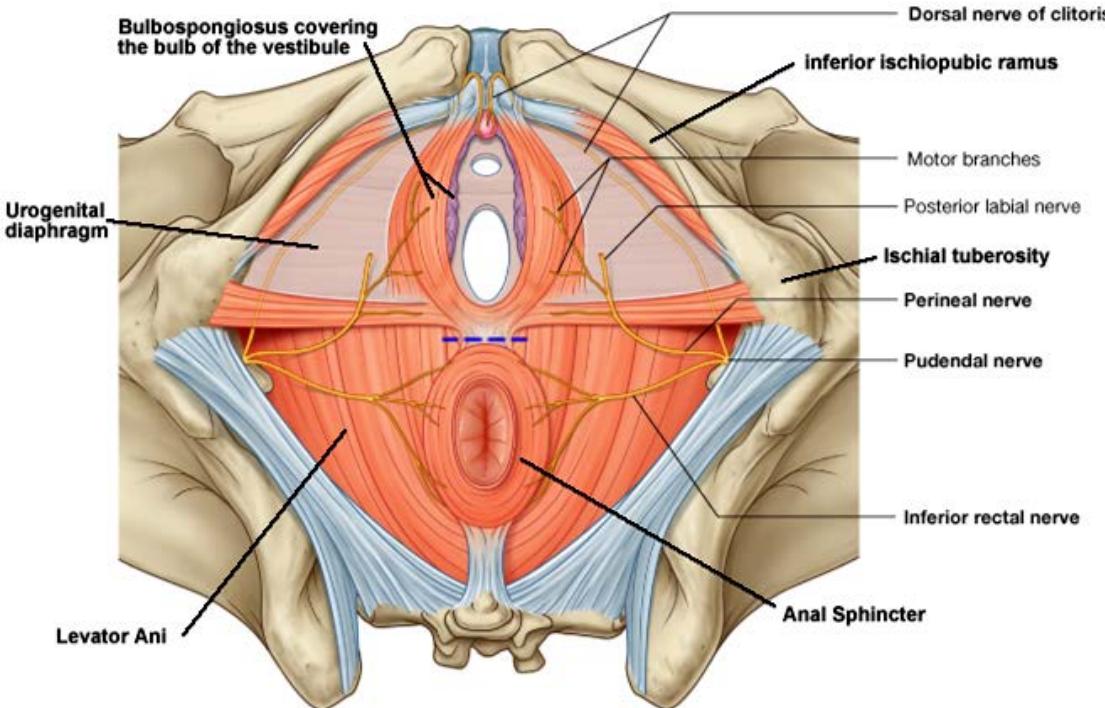


ایسکیو کو کسیزئوس (کو کسیزئوس)

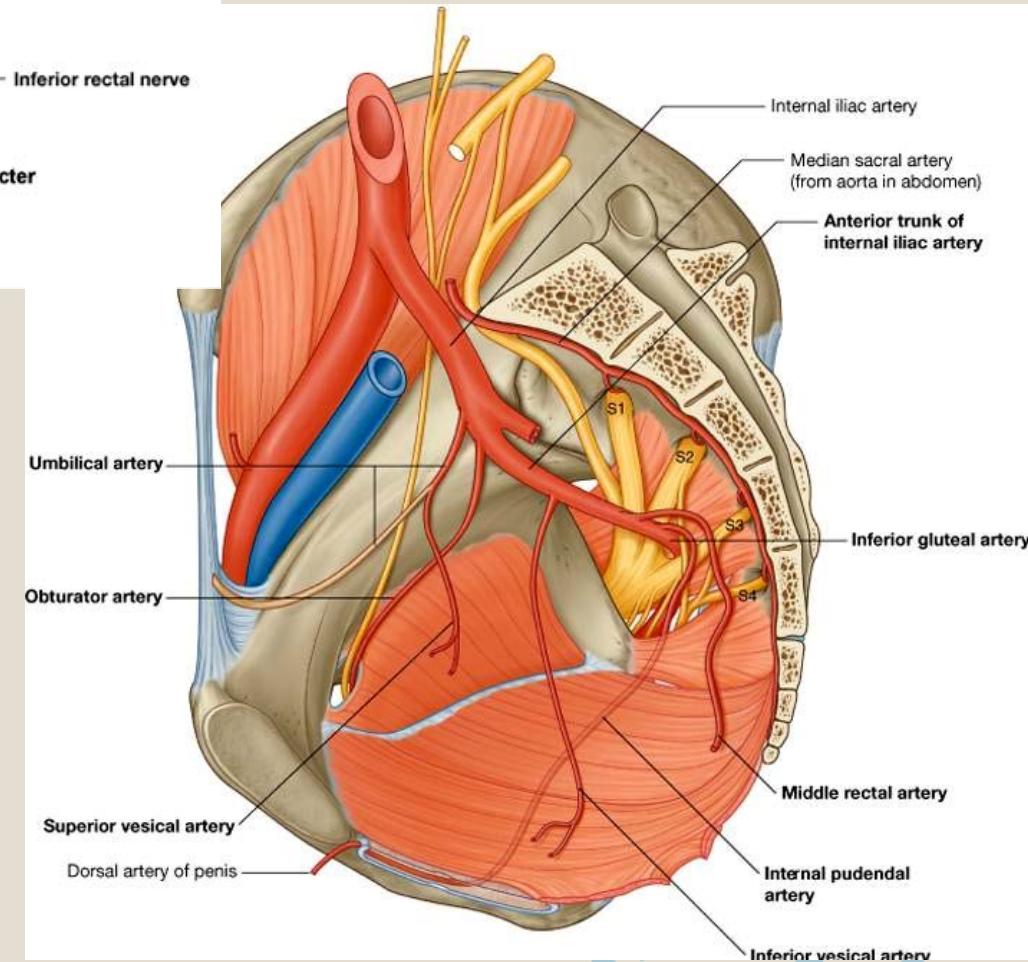


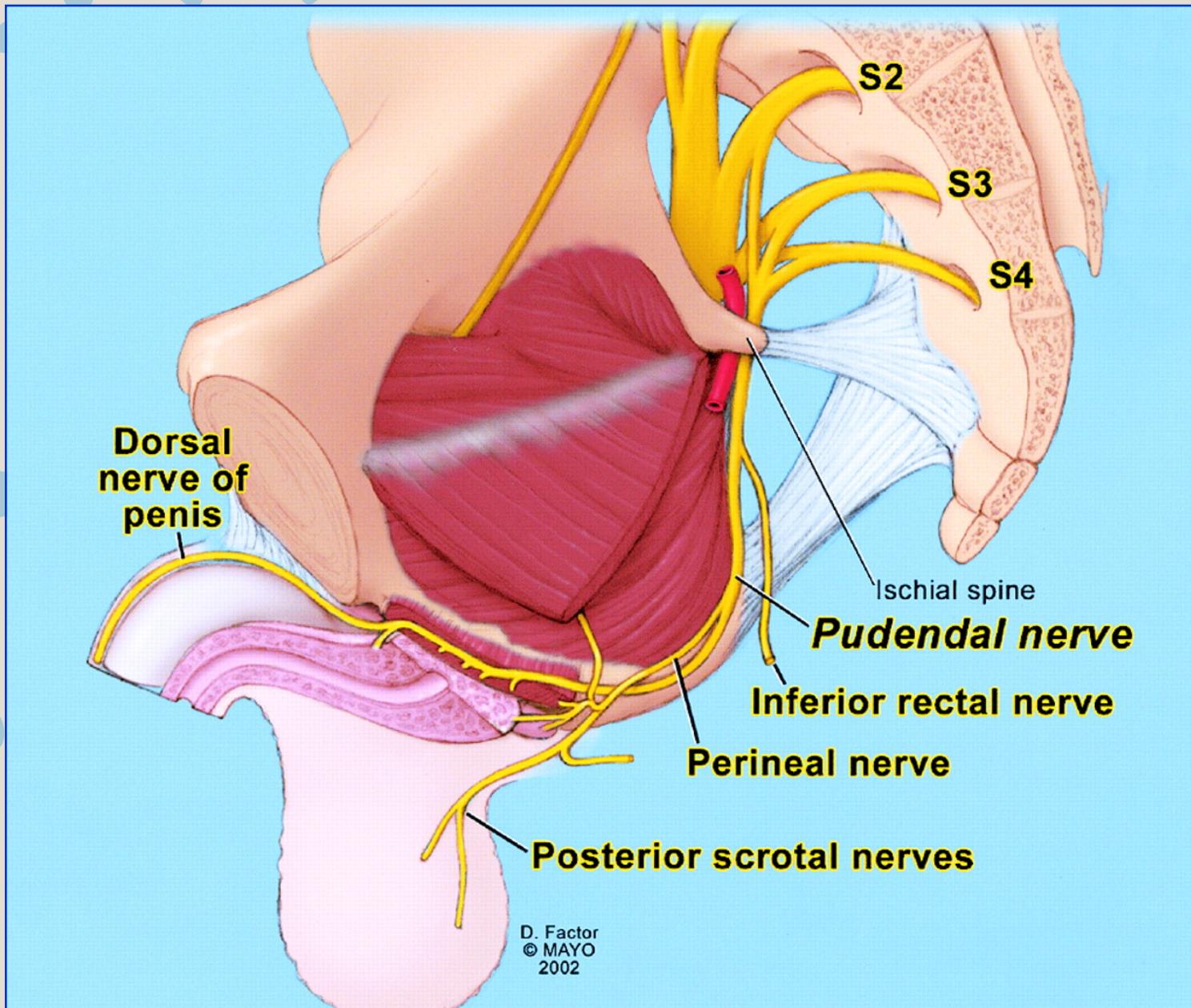
مثلثی شکل
خلف لواتور آنی
راس:
سطح لگنی و راس خار ایسکیوم
قاعده:
کنار طرفی کوکسیکس و S5



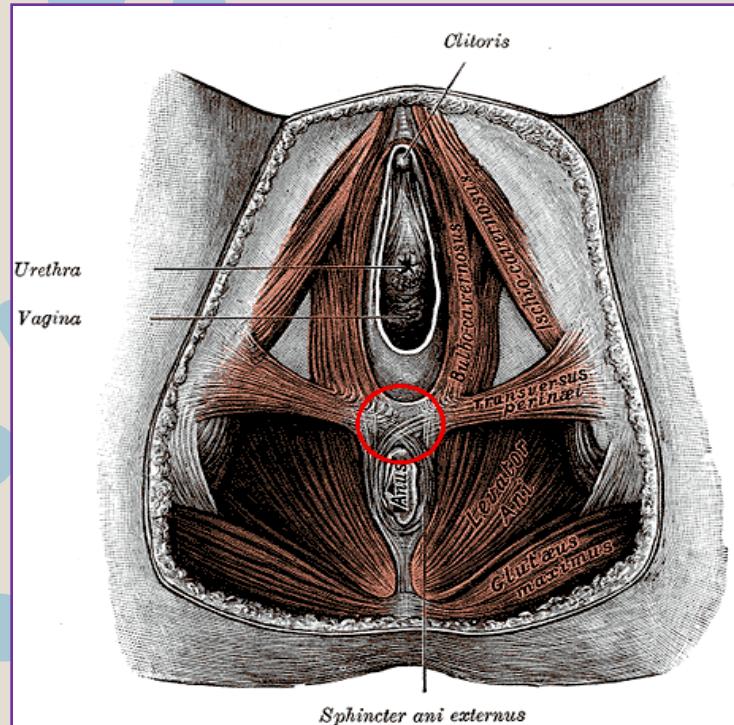
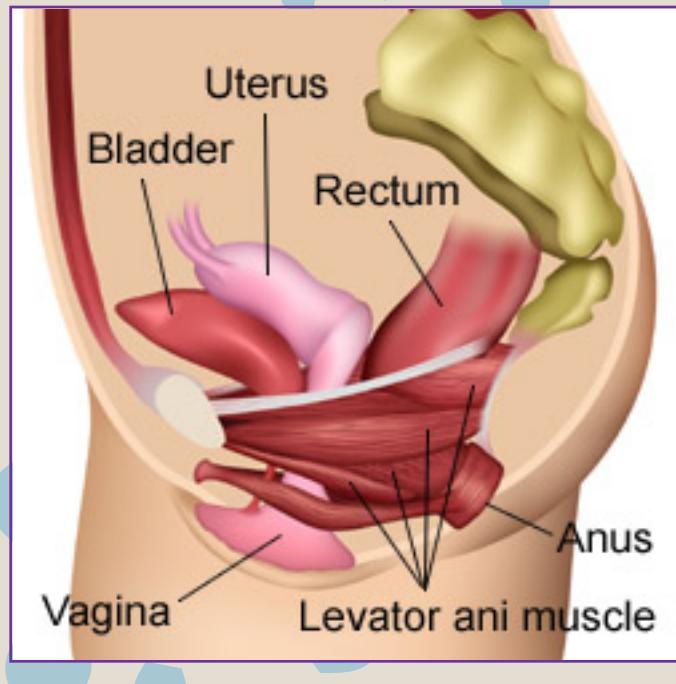


اعصاب عضله لواتور آنی:
S2-4 (شاخه پرینئال)
 عصب پودندال:
 (شاخه رکتال تحتانی یا پرینئال)

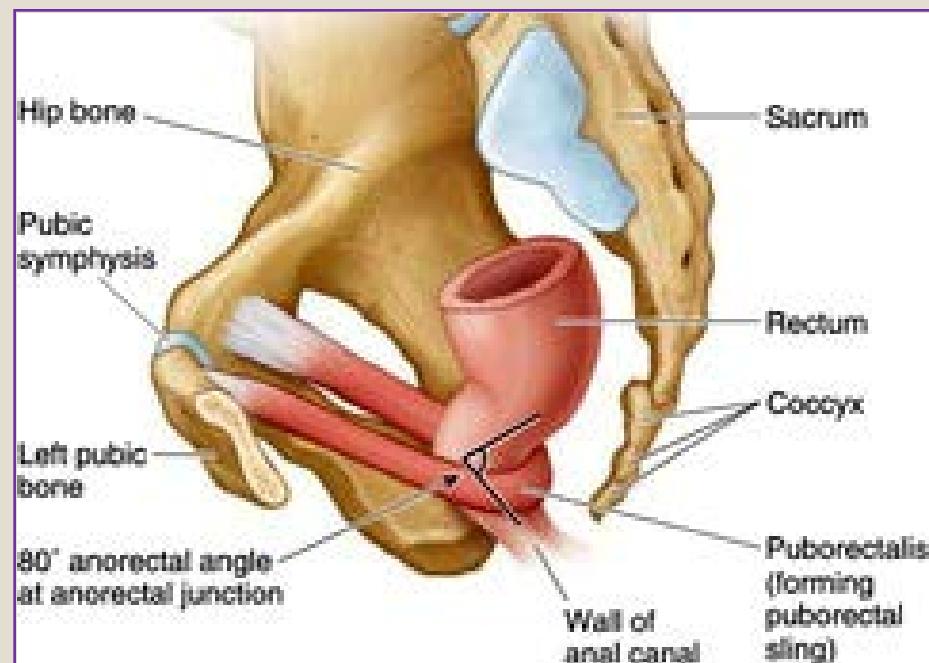




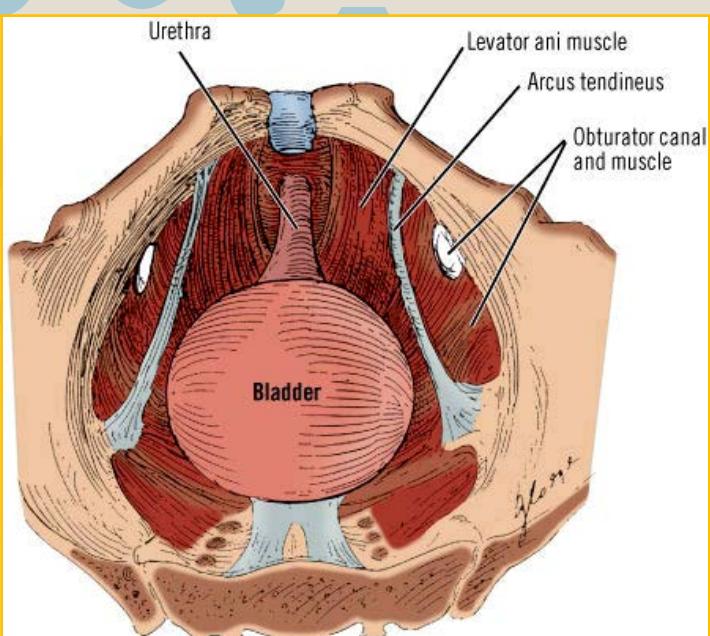
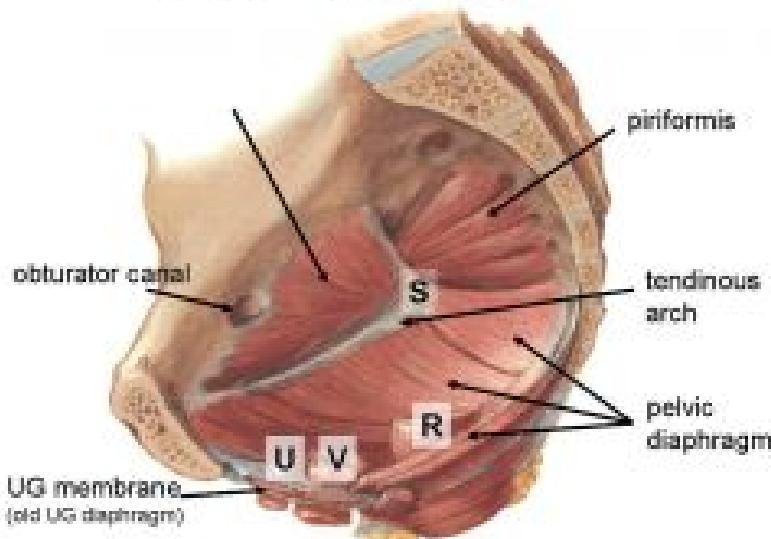
عضله لواتور آنی:



- عمل:
- اسفلکتور برای پیشابرای، واژن و کanal آنال
 - پوبورکتالیس:
 - حفظ زاویه ۱۲۰ درجه بین رکتوم و کanal آنال (زاویه anorectal)
 - حفظ پرینئال بادی در جای خود

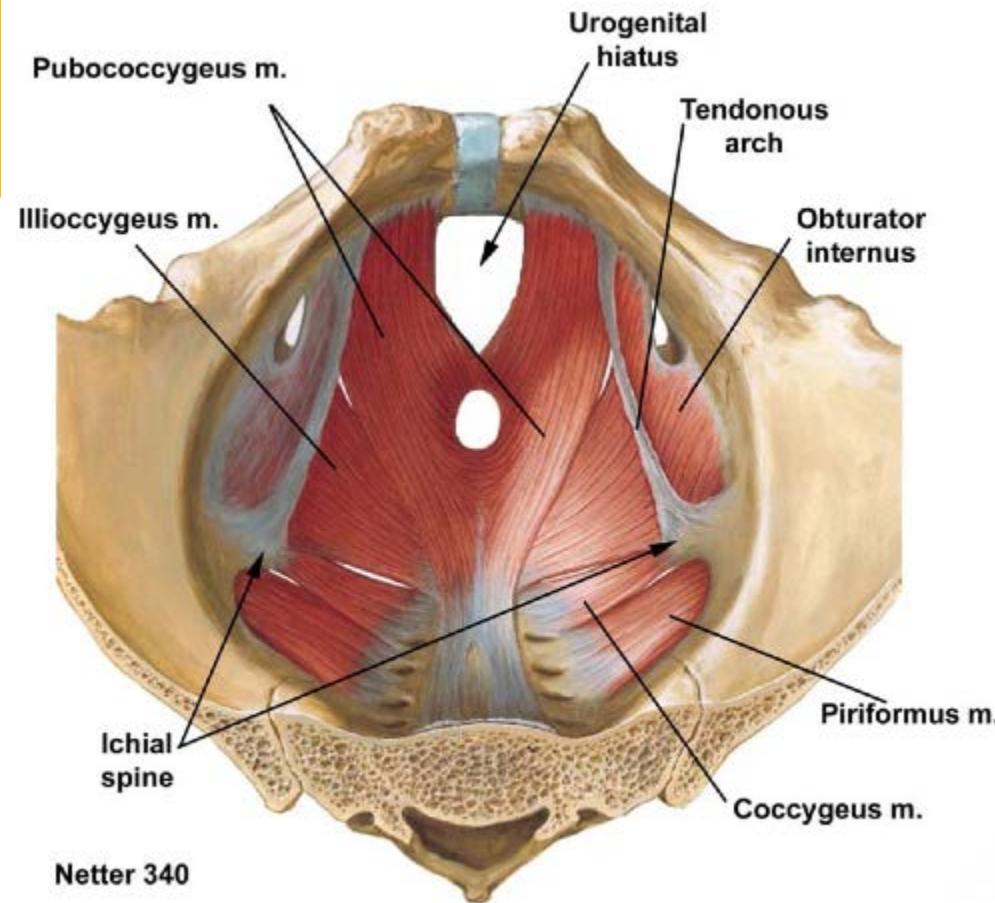


Mid Sagittal diagram of Right hand side:

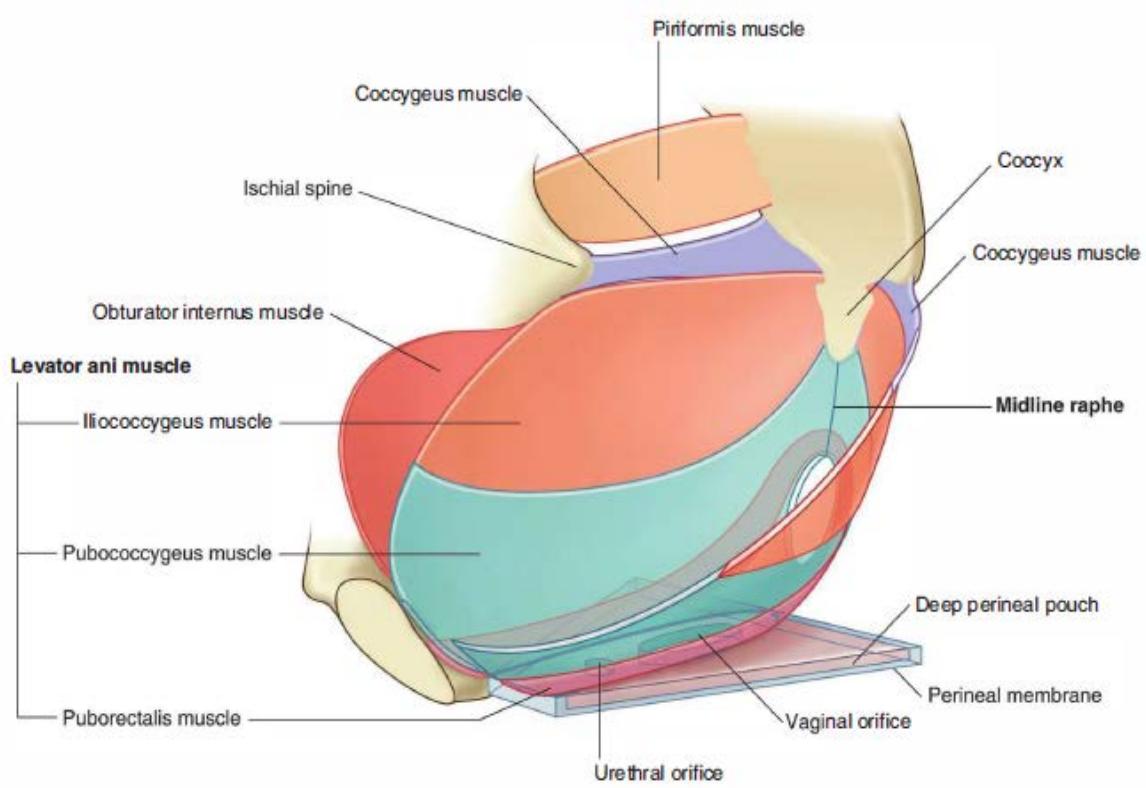


:Hiatus Of Schwalb

عدم اتصال قوس وتری لواتور آنی به فاسیای او بتوراتور
ورود احشاء لگن به پرینه



دیافراگم لگنی



✓ محافظت از احشای لگنی

✓ همراه دیافراگم سینه‌ای و عضلات جدار شکمی در فعالیت عضلانی شدید هر سه بخش منقبض می‌شوند.

✓ هنگام دفع ادرار و مدفوع و زایمان: دیافراگم سینه‌ای و عضلات جدار شکم منقبض و دیافراگم لگنی منبسط می‌شود

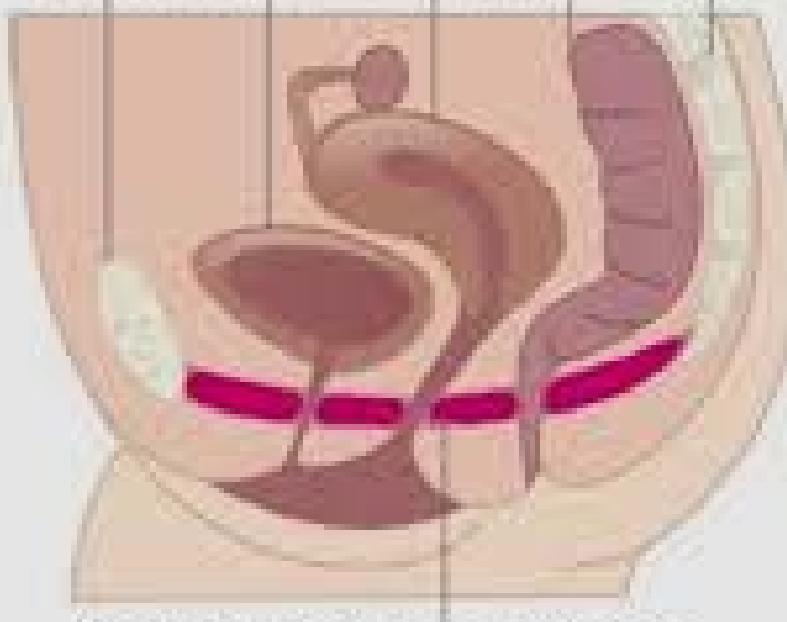
✓ هنگام عطسه و سرفه:

دیافراگم لگنی و عضلات جدار شکم منقبض و دیافراگم سینه‌ای منبسط می‌شود

✓ آسیب عضلات کف لگن و

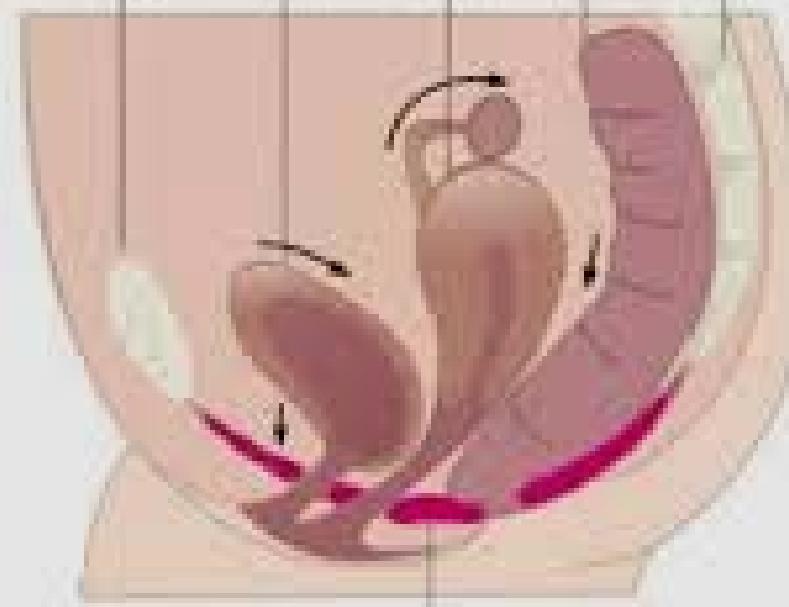
جسم پرینئال (پرولاپس رحم)

Pubic Bone Bladder Uterus Rectum Spine

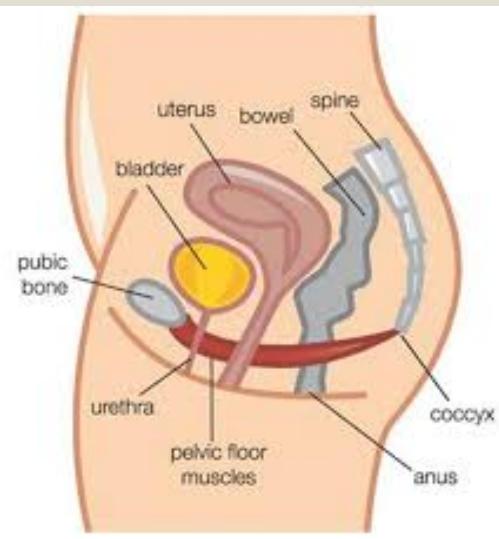


Normal pelvic floor muscles

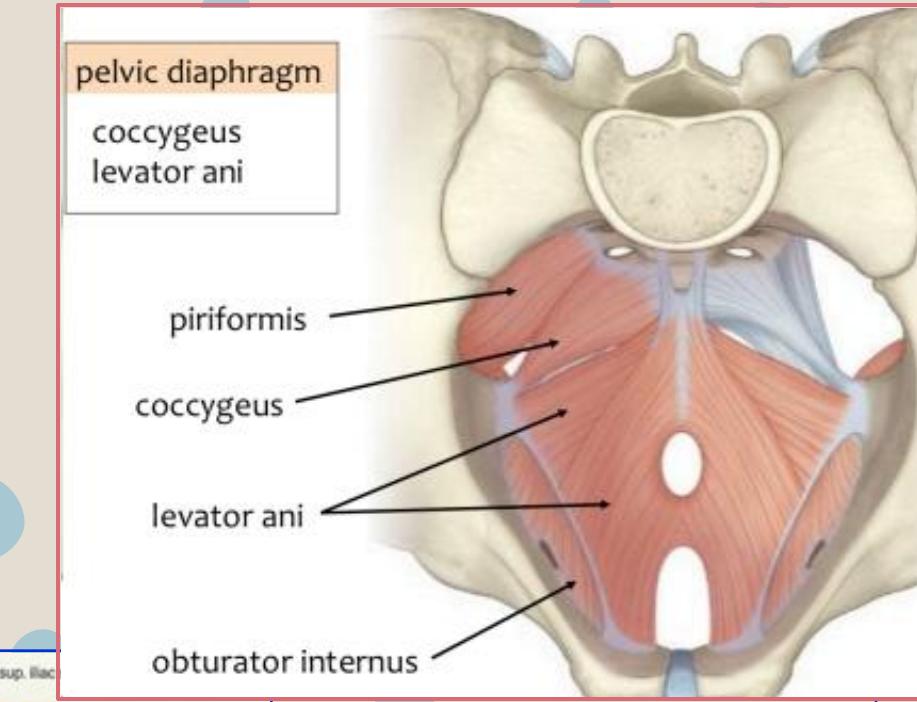
Pubic Bone Bladder Uterus Rectum Spine



Weakened pelvic floor muscles

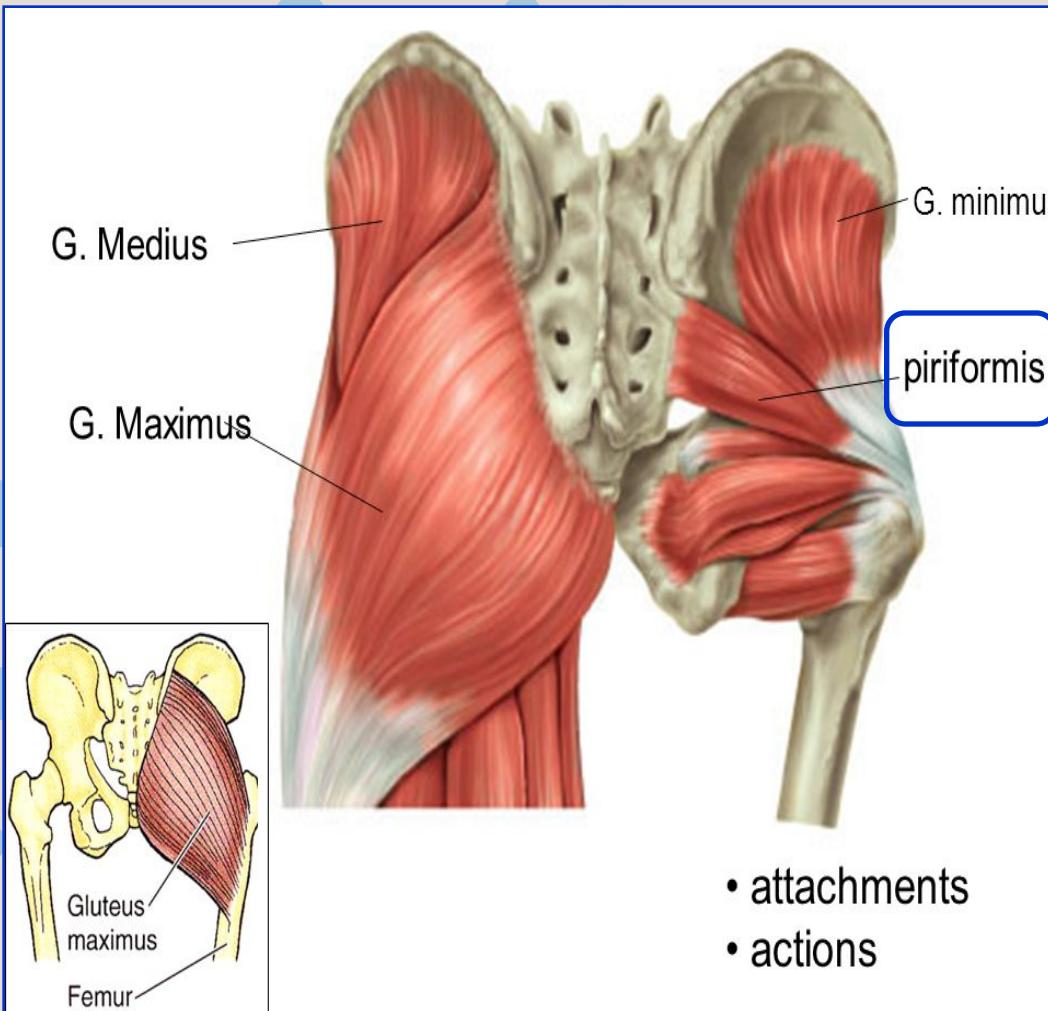


عضله پیرiformیس



- پهن و هرمی شکل
- بخشی لگنی و بخشی در پشت مفصل هیپ ابتدا:
- سه زائد گوشتی از سطح قدام ساکروم (سوراخ اول چهارم)
- سطح گلوتئال ایلیوم (مجاور خار خاصره خلفی تحتانی)
- سطح لگنی رباط ساکروتوبروس انتهای:
- عبور از سوراخ سیاتیکی بزرگ
- اتصال به کنار فوکانی تروکاتر بزرگ اتصال با گلوتئوس ماکریموس

عضله پیریفورمیس



عصب: L5-S1-S2 گاهی

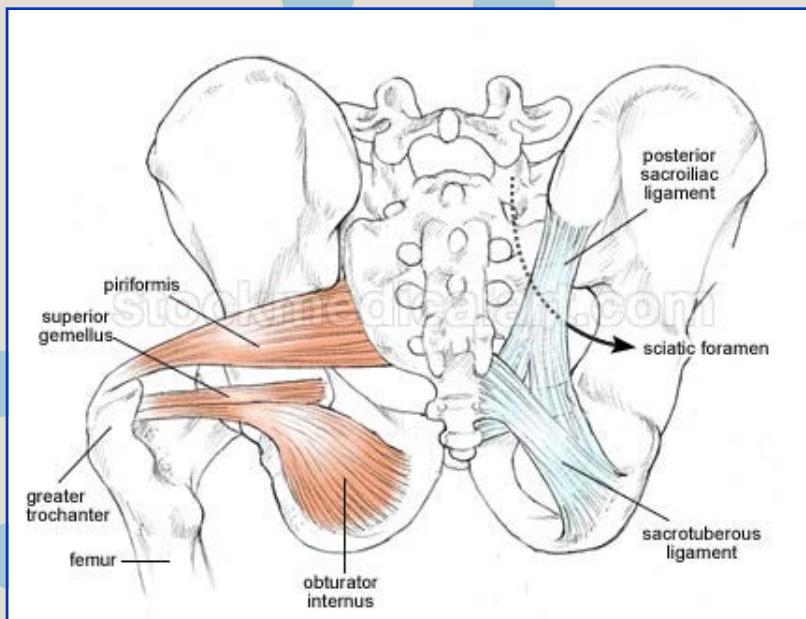
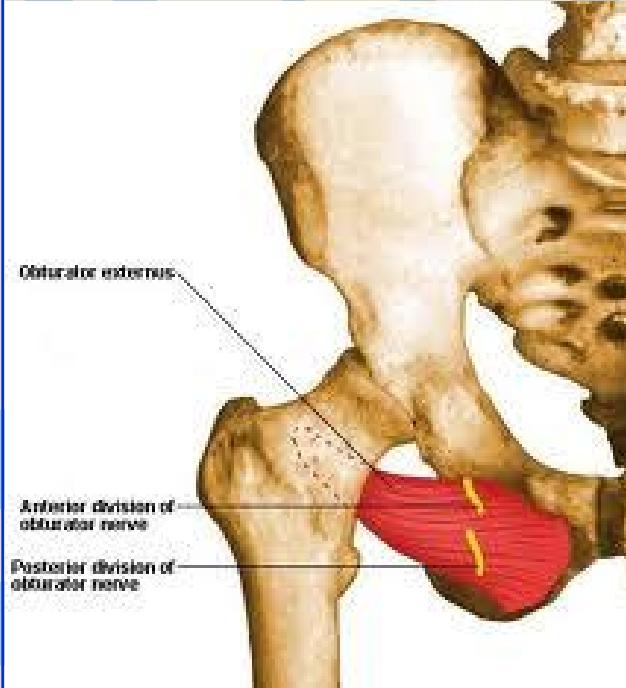
عمل:

حفظ سر فمور در استابولوم

در زمان اکستانسیون ران (لترال روتابسیون ران)

در زمان فلکسیون ران (ابداقسیون ران)

عضله او بتوراتور داخلی



بخشی لگنی و بخشی در پشت مفصل هیپ
ابتدا:

سطح لگنی غشای او بتوراتور، فاسیای او بتوراتور،
شاخه ایسکیوپوبیس، سطح لگنی ایلیوم

عبور از سوراخ سیاتیک کوچک،
اتصال به تندون های عضلات ژملوس،
انتها:

قدام سطح داخلی تروکانتر بزرگ
(جلو و بالای حفره تروکانتریک)
وجود بورس سروزی (تندون عضله و کپسول مفصل)

عصب:

عصب عضله او بتوراتور داخلی (L5, S1)
عمل:

مانند پیریفورمیس

