

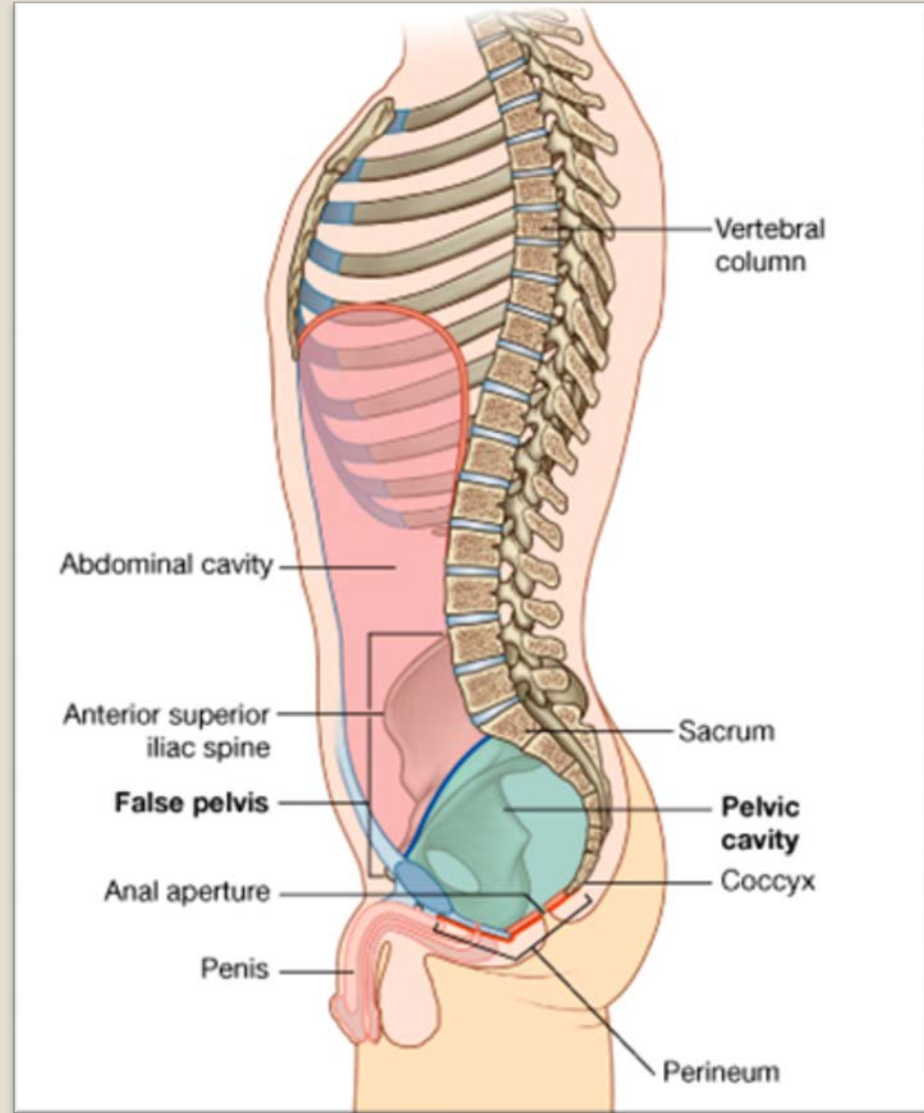
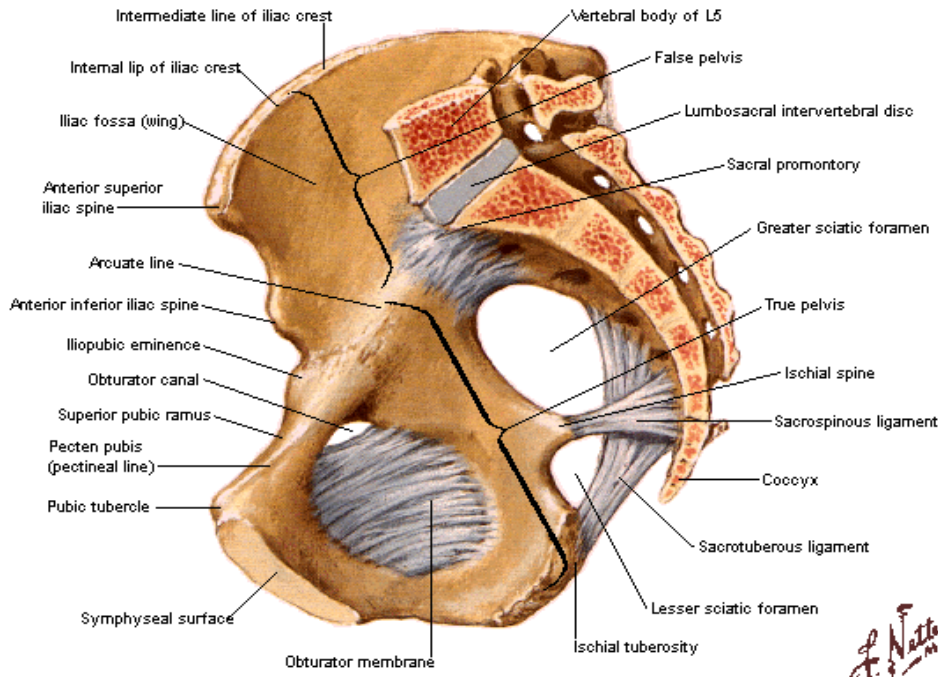
Bony pelvis

Dr. saeednia

Bony pelvic

لگن کاذب = iliac fossa بخش تحتانی حفره شکم
 پرومونتوریوم ساکروم + terminal line
 لگن حقیقی = لگن کوچک

Midsagittal Section



Anatomical position of pelvic

ASIS + کنار فوقانی symphysis pubis : در یک سطح کروئال قرار گیرند
Inlet لگن با افق زاویه ۵۰-۶۰ درجه میسازد

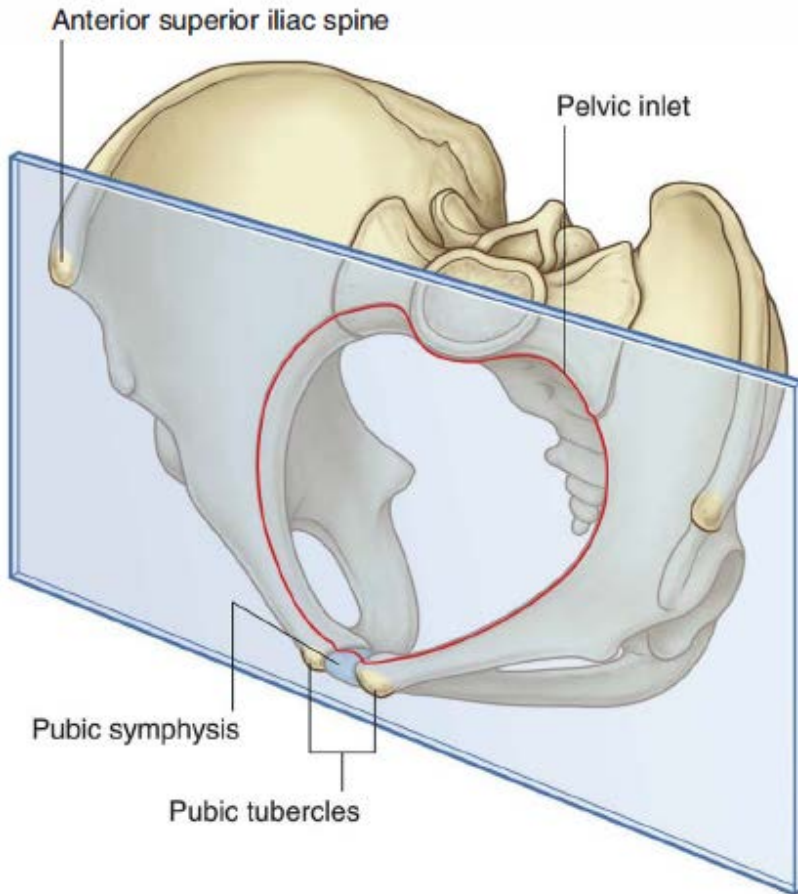


Fig. 5.26 Orientation of the pelvis (anatomical position).

موارد زیر در یک سطح افقی قرار گیرند:

کنار فوقانی سیمفزیس پوبیس

Ischial spine

راس کوکسیکس

سر استخوان فمور

راس تروکانتر بزرگ

وظایف لگن

اعمال لگن:

- ۱- انتقال وزن بدن از ستون مهره ها به استخوانهای ران
- ۲- نگهداری، حمایت و حفاظت از احشای لگنی
- ۳- مکانی برای اتصال عضلات تنه و اندام های تحتانی

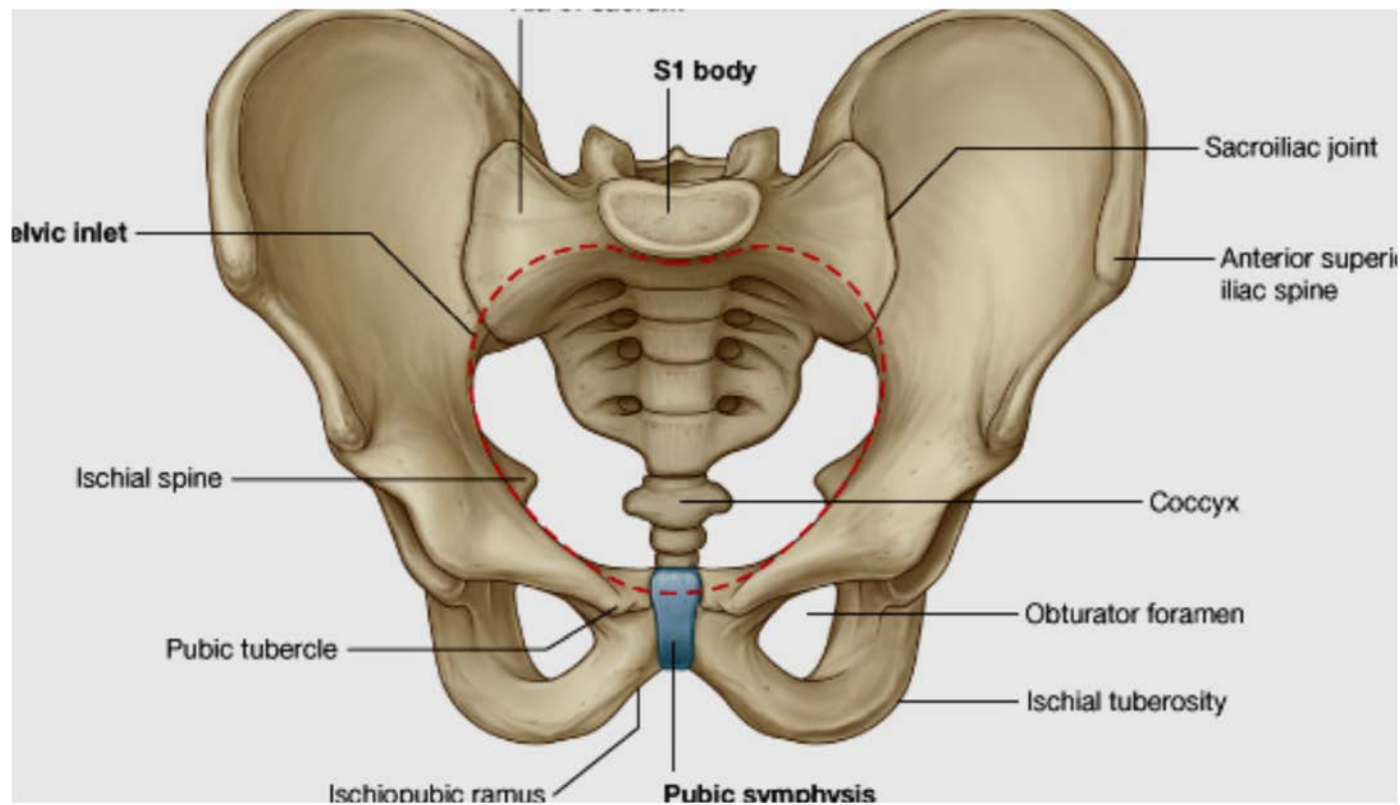
True or lesser pelvic

جدار های لگن حقیقی:

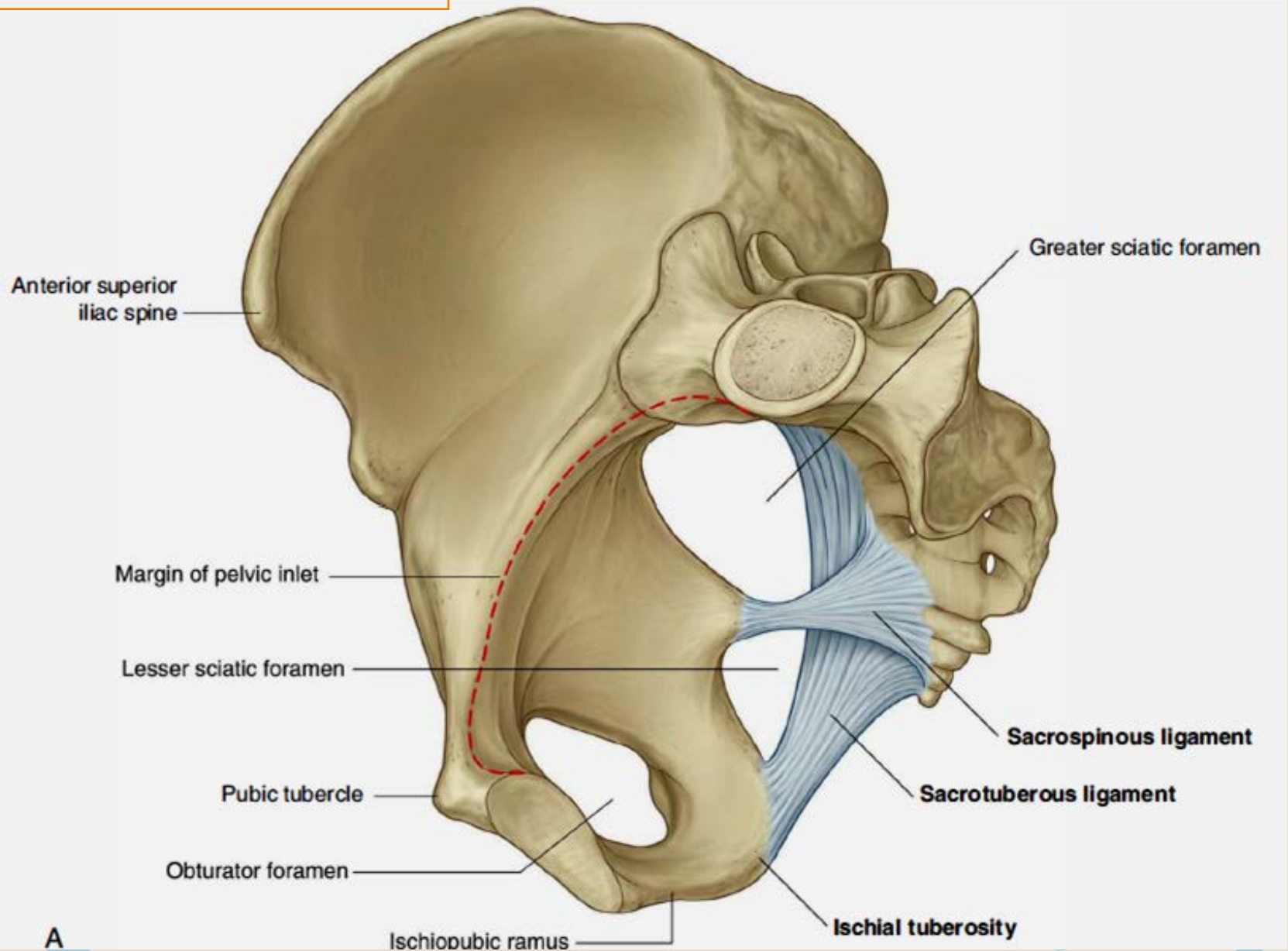
جدار قدامی: سطح خلفی تنه پوبیس و سمفزیس پوبیس و سطح لگنی شاخه پوبیس

جدار خلفی: سطح قدامی ساکروم و کوکسیکس

جدارهای طرفی: سطح لگنی ایلیوم و ایسکیوم / سوراخ اوبتوراتور / غشاء اوبتوراتور / عضله اوبتوراتور داخلی

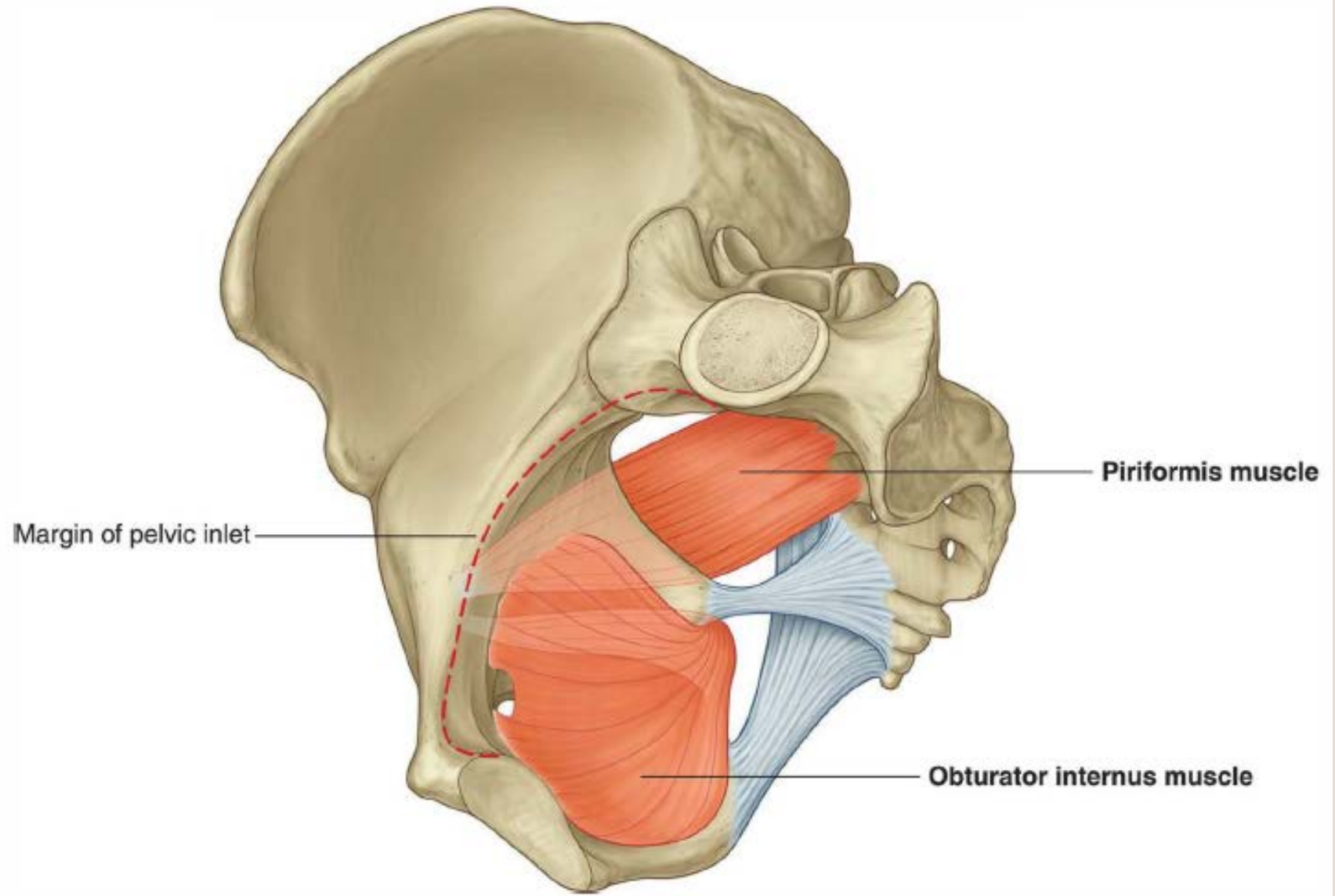


Pelvic wall: bone and ligaments



A

Pelvic wall: muscles



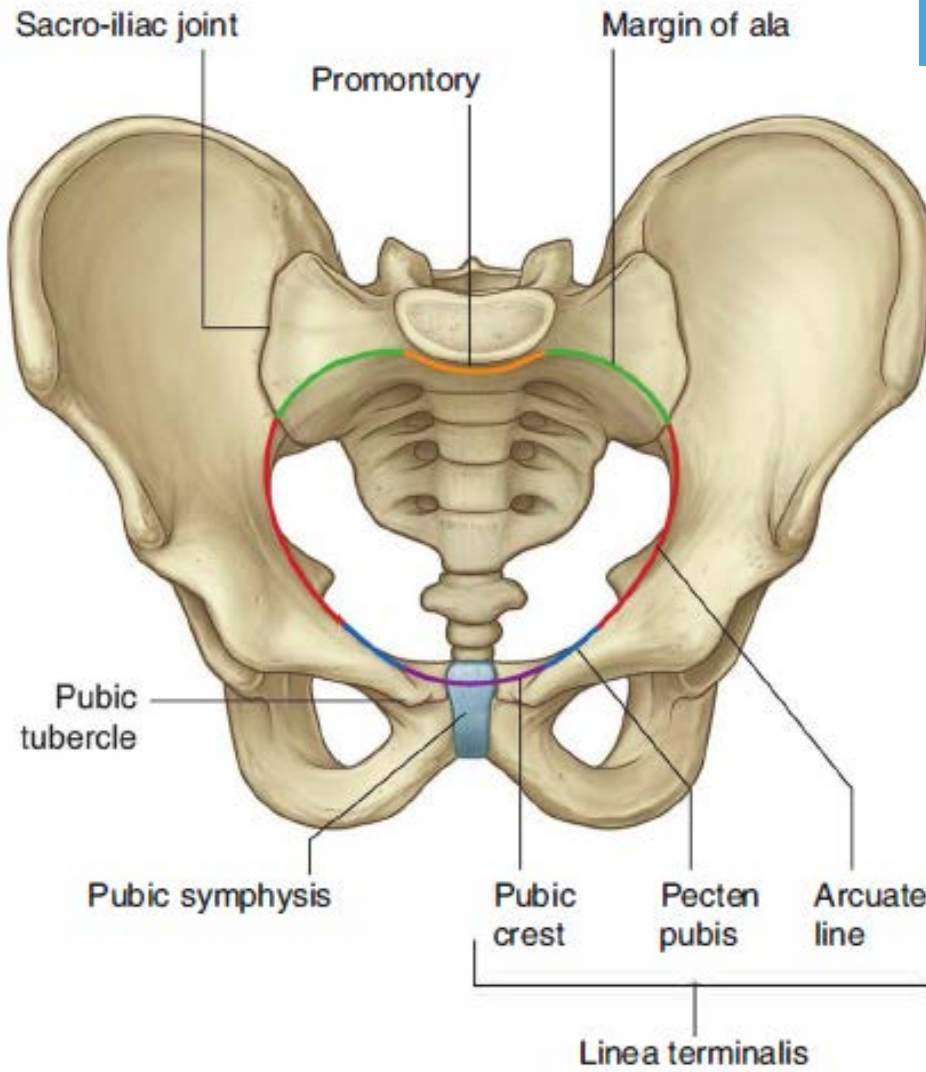


Fig. 5.28 Pelvic inlet.

دهانه تحتانی لگن :

مثلث اوروژنیتال + مثلث آنال

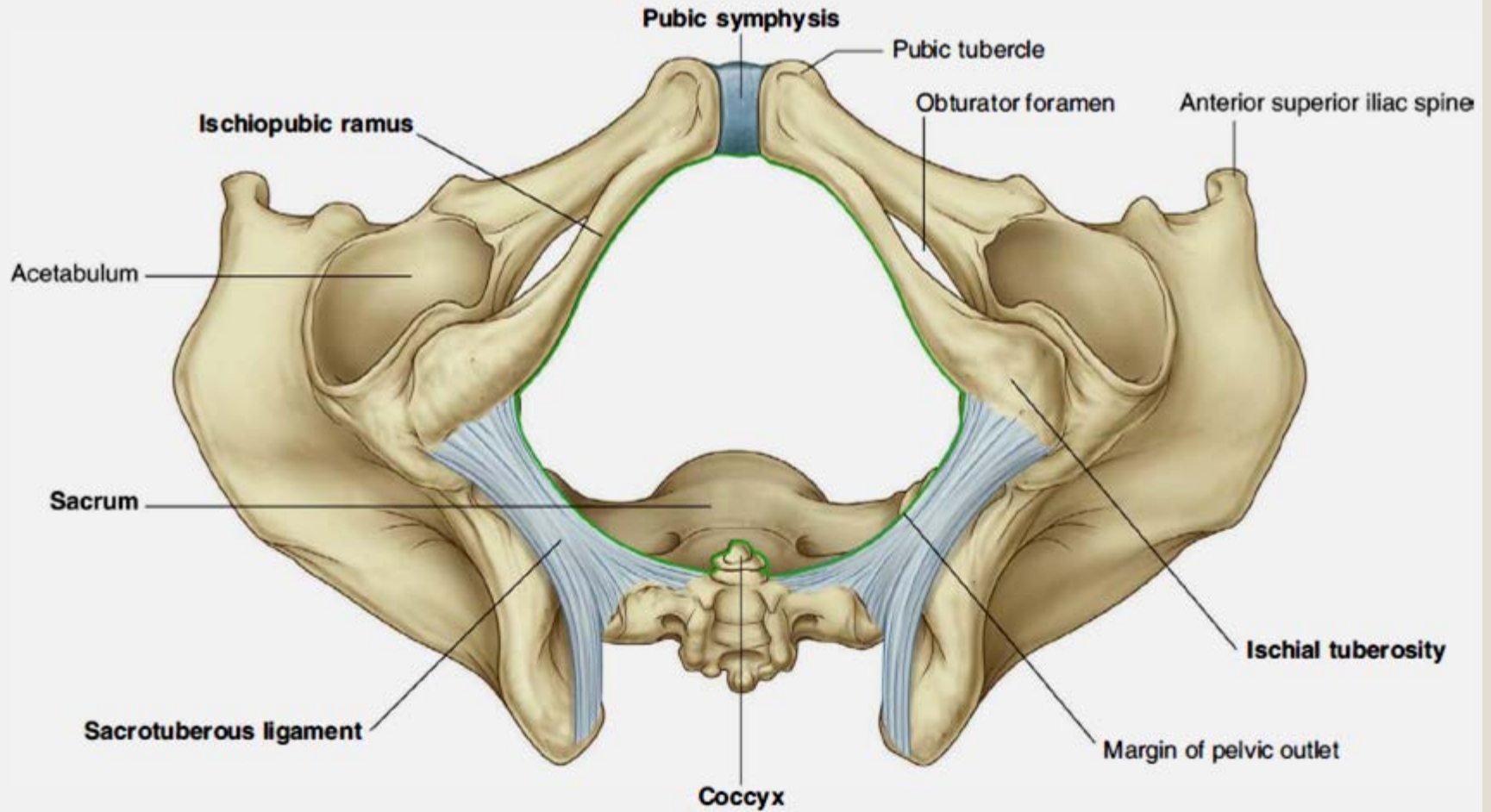
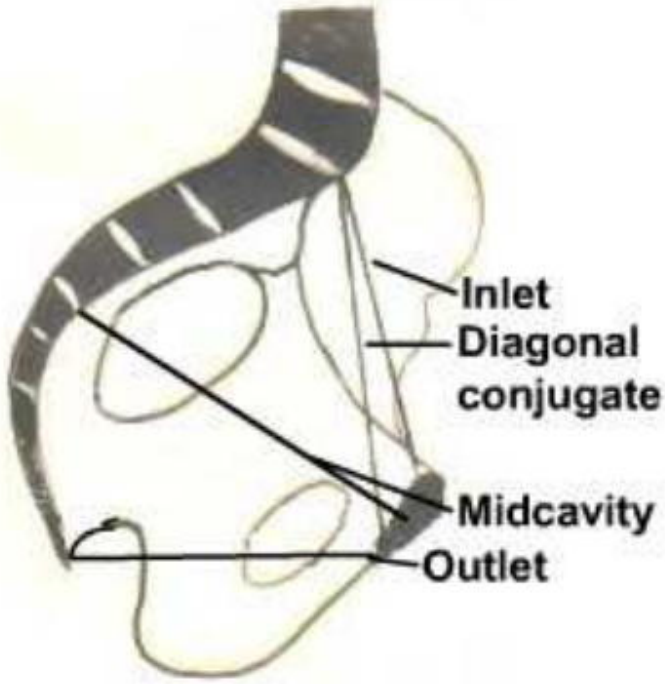


Fig. 5.6 Pelvic outlet.

اقطار لگن pelvimetry



– اقطار تنگه فوقانی: قطر قدامی خلفی / قطر عرضی / قطر مایل

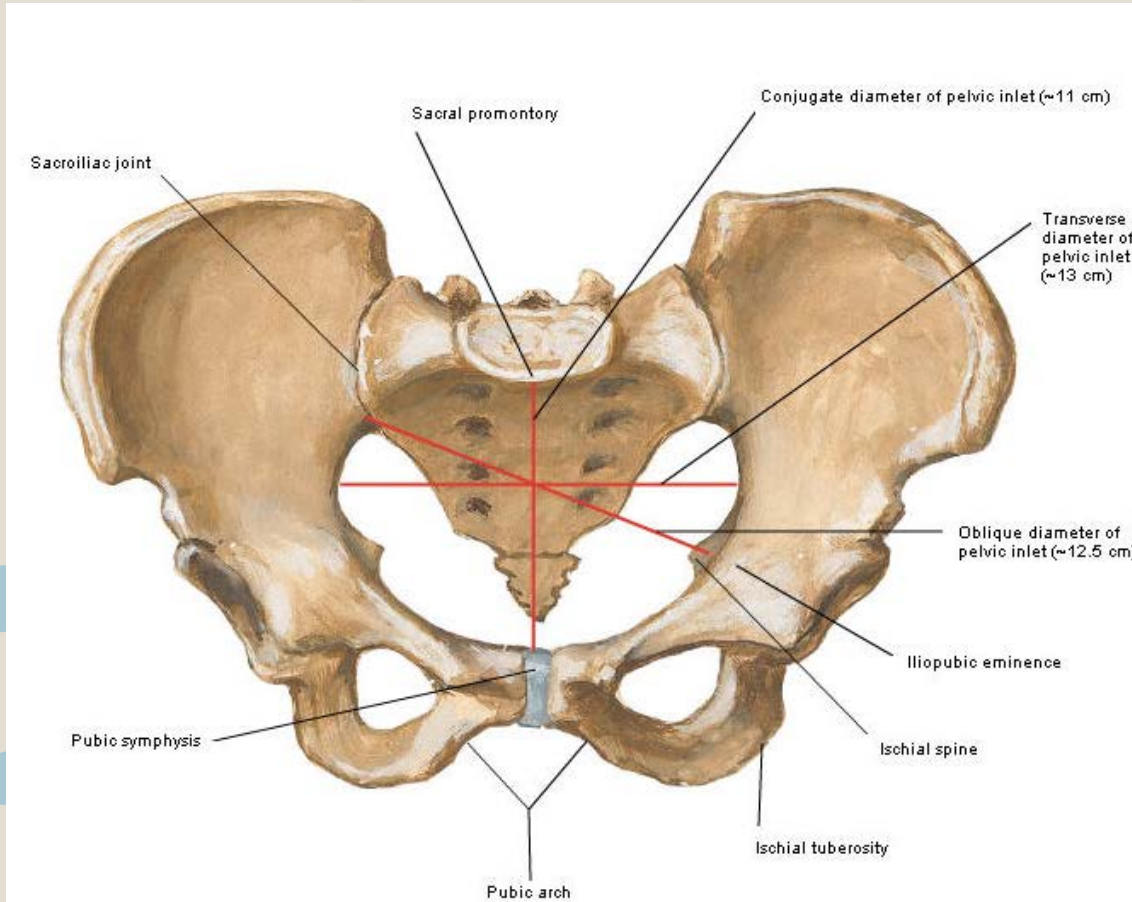
– اقطار تنگه میانی: قطر قدامی خلفی / قطر عرضی / قطر مایل

– اقطار تنگه تحتانی: قطر قدامی خلفی / قطر عرضی / قطر مایل

Obstetrical pelvic measurements.

	Transverse	Oblique	Anteroposterior
Inlet	5 in (12.5 cm)	4.5 in (11.5 cm)	4 in (10 cm)
Mid-pelvis	4.5 in (11.5 cm)	4.5 in (11.5 cm)	4.5 in (11.5 cm)
Outlet	4 in (10 cm)	4.5 in (11.5 cm)	5 in (12.5 cm)

اقطار تنگه فوقانی لگن



- قطر قدامی خلفی (کونوگیت حقیقی) : از پرومنتوری ساکروم تا کنار فوقانی سمفیز پوبیس: ۱۱/۵ سانتی متر
- قطر عرضی: فاصله خطوط قوسی دو طرف: ۱۳ سانتی متر
- قطر مایل: از برآمدگی ایلوپوبویک تا مفصل ساکروایلیاک طرف مقابل: ۱۲/۵ سانتی متر

اقطار حفره لگن

قطر قدامی خلفی :

فاصله بين نقطه وسط S3 و سطح خلفی سيمفیزيس پویيس / ۱۳ سانتی متر

قطر عرضی:

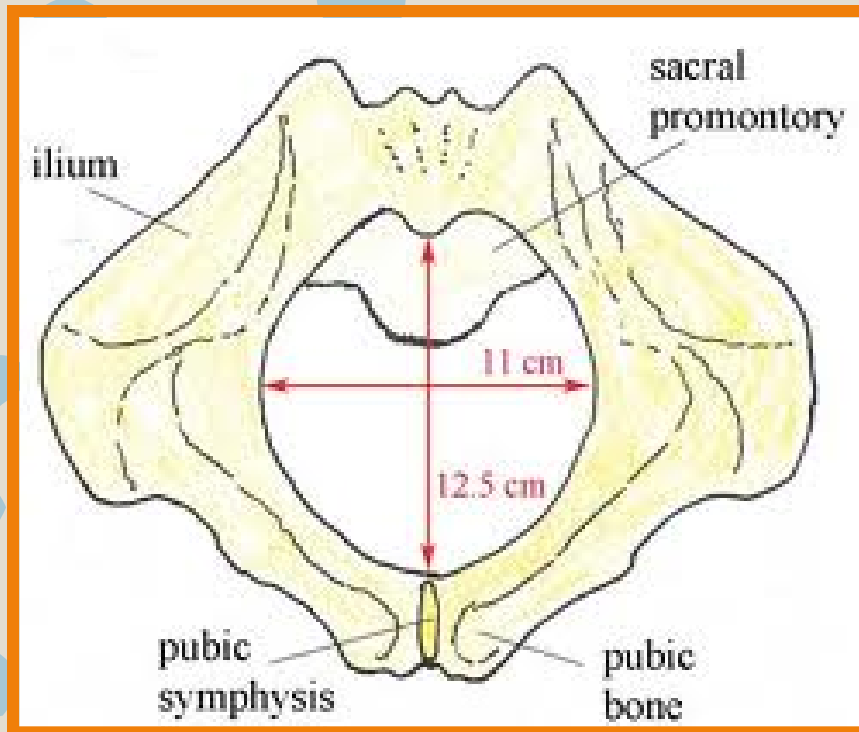
بیشترین فاصله بين دو نقطه قرينه : ۱۲/۵ سانتی متر

قطر مایل:

فاصله بين پایین ترین نقطه مفصل ساکروایلیاک یک طرف تا وسط غشاء اوبتوراتور طرف مقابل : ۱۳ سانتی متر

اقطار تنگه تحتانی لگن

- قطر قدامی خلفی: از لبه تحتانی سمفیز پوبیس تا راس دنبالچه: ۱۲/۵ سانتی متر
- قطر عرضی: فاصله برجستگی های ایسکیال دو طرف: ۱۲ سانتی متر
- قطر مایل: از نقطه میانی رباط ساکروتوبروس یکطرف تا شاخ ایسکیو پوبیک طرف مقابل ۱۲ سانتی متر



Obstetric pelvimetry

كونزوگيت مايل يا دياگونال : فاصله بين کنار تحتاني سيمفيزيس پوبيس تا پرومونتريوم ساكروم

كونزوگيت حقيقي : فاصله بين کنار فوقاني سيمفيزيس پوبيس تا وسط پرومونتريوم ساكروم

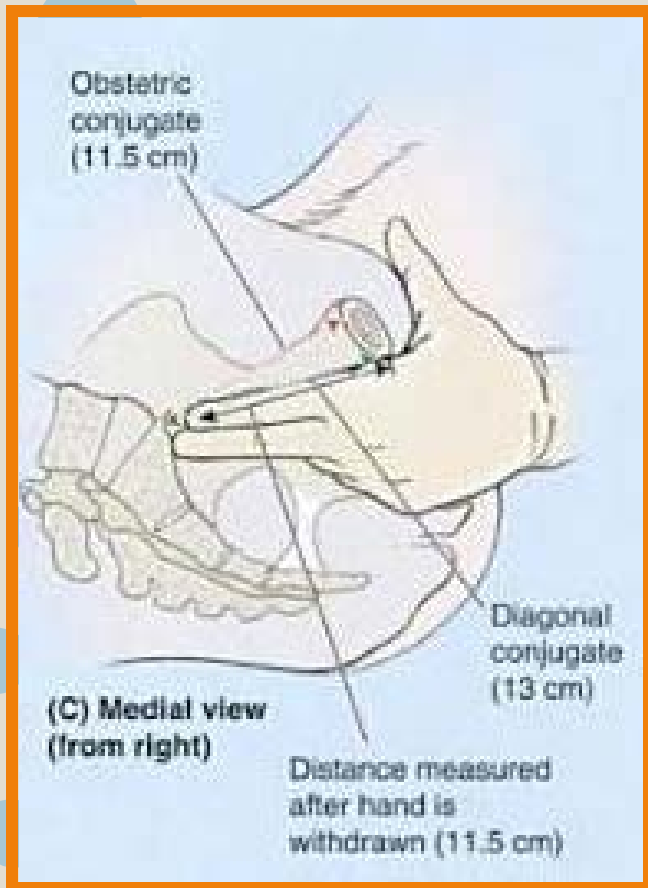
كونزوگيت خارجي : فاصله بين زائده خارجي L5 تا سيمفيزيس پوبيس

قطر بين خارجي : فاصله بين دو خار خاصره قدامي فوقاني = ۲۵ سانتی متر

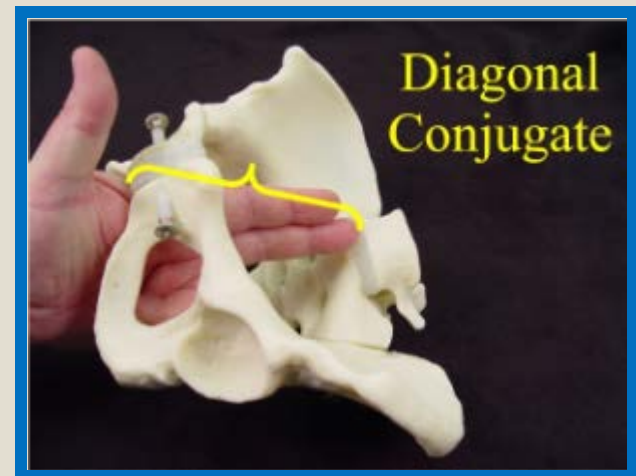
قطر بين ستیغي : فاصله بين دو ستیغ ايلياك = ۲۷ تا ۲۷/۵

پلویمتری بالینی - لمس دیواره های خلفی

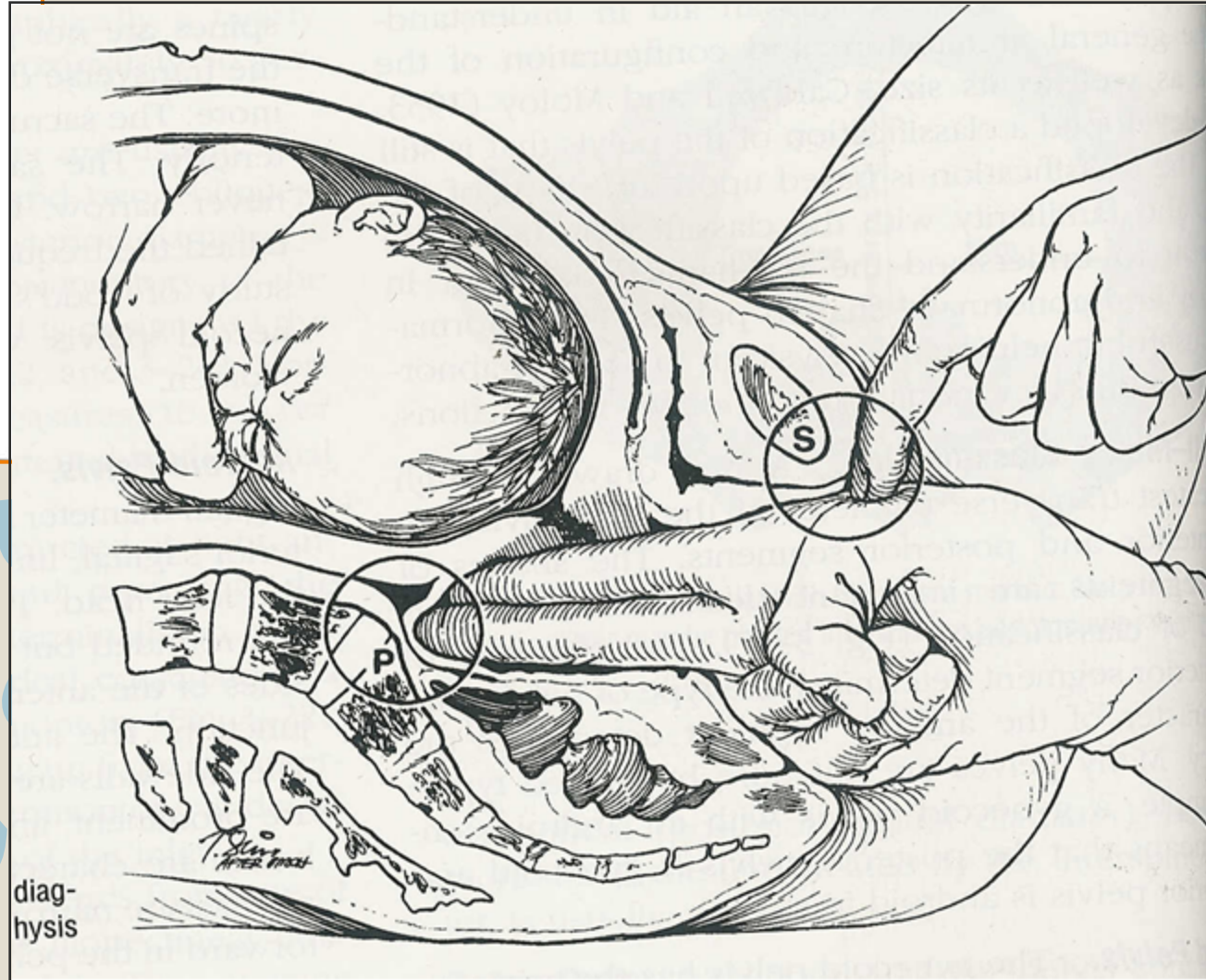
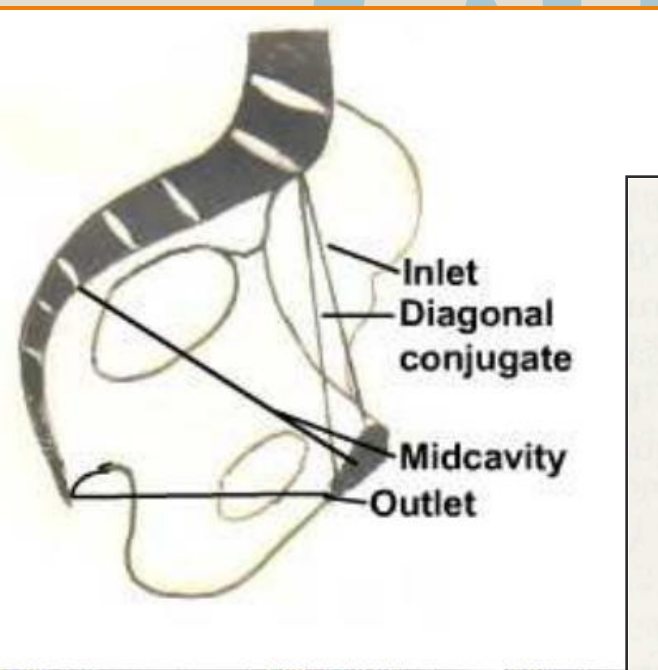
در حالیکه بیمار پرینه خود را باندازه کافی شل نمایند با معاینه واژینال سطح قدامی استخوان خاجی قابل لمس است و انحنای آنرا می توان بررسی نمود.
دماغه استخوان خاجی را می توان لمس کرد.



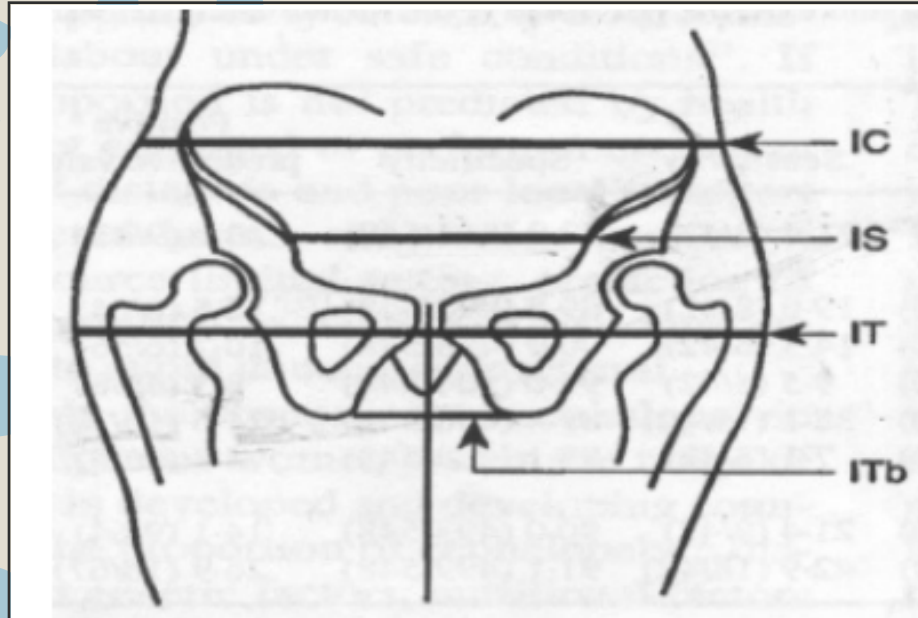
- تشخیص انحنای ساکروم
- لمس برآمدگی ساکروم



پلویمتری بالینی - لمس دیواره های خلفی - اندازه گیری قطر کنژوگه مایل



پلویمتری خارجی



فاصله بین ستیغهای خاصرهای IC

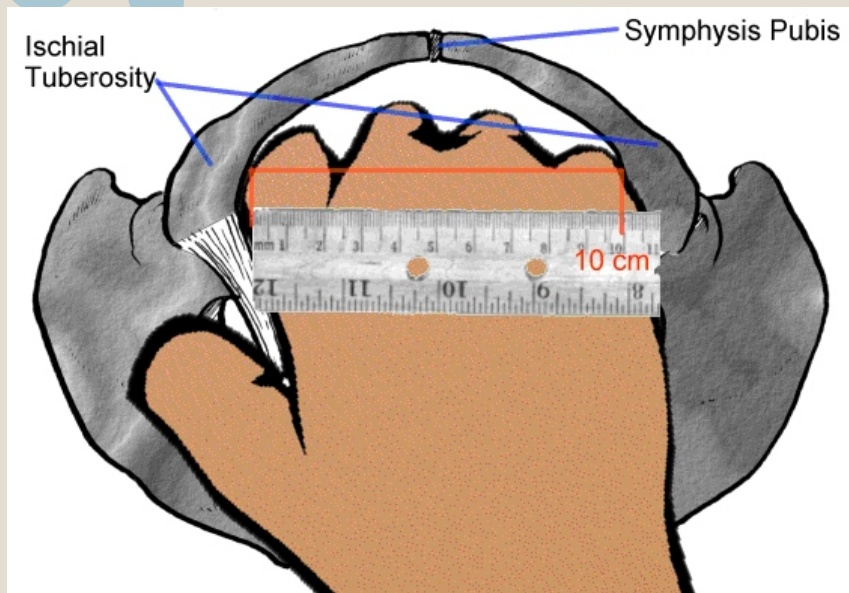
IS فاصله بین خارهای خاصره ای قدامی فوقانی

IT فاصله بین برجستگی های بزرگ ران

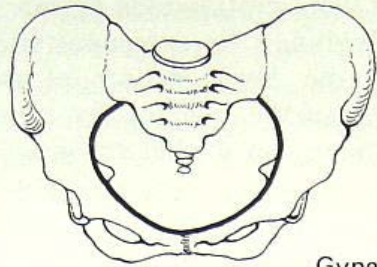
ITb فاصله بین توبروزیته های ایسکیال

تخمین عرض خروجی لگن به کمک یک مشت بسته

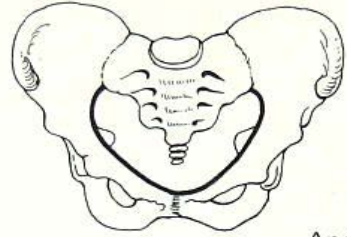
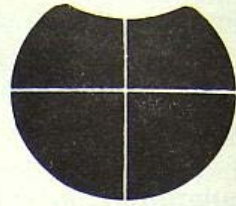
برجستگی های ایسکیوم : فاصله بین برجستگی های ایسکیوم هر طرف را می توان با استفاده از مشت بسته تخمین زد که حدوداً ۱۰ سانتی متر است.



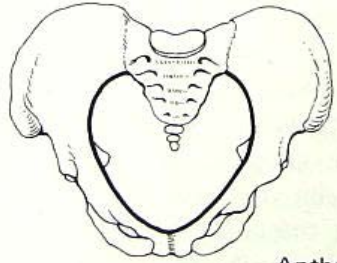
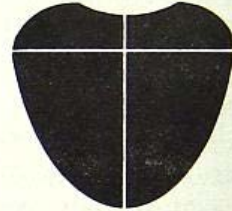
انواع لگن



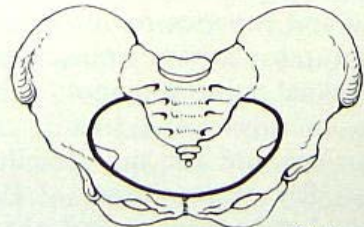
Gynecoid



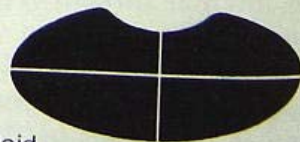
Android



Anthropoid



Platypelloid



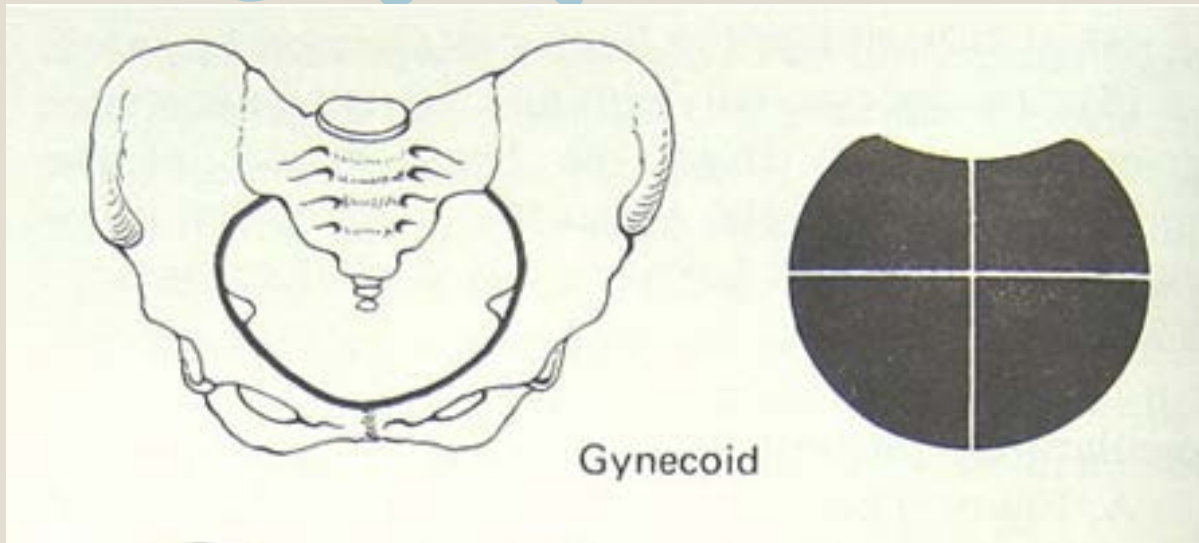
– نوع ژنیکوئید: زنانه، ۴۱ درصد / قطر عرضی کمی بیشتر از قطر قدامی خلفی است

– نوع آندروئید: مردانه، قیفی شکل، خروجی تنگ، ۳۳ درصد سفیدپوستان و ۱۶ درصد سیاهپوستان

– نوع آنتروپوئید: دراز، باریک و بیضی شکل، ۲۴ درصد سفیدپوستان و ۴۱ درصد سیاه پوستان

– نوع پلاتی پلوئید: لگن عریض با دهانه پهن، ۲ درصد)

انواع لگن



- نوع ژنیکوئید: زنانه، ۴۱ درصد
- تنگه فوقانی دایره ای شکل
- پهنای لگن بیشتر از ارتفاع
- مناسبترین نوع لگن برای زایمان
- خارهای ایسکیال غیر برجسته، ساکروم منحنی، قوس های لگنی پهن

انواع لگن

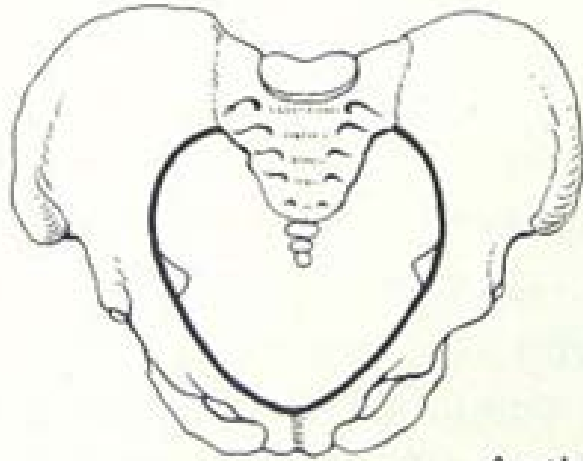


Android



- نوع آندریوئید: مردانه
- قیفی شکل
- تنگه فوقانی قلبی شکل
- ارتفاع لگن بیشتر از عرض
- خروجی تنگ
- لگن میانی تنگ با ساکروم قدامی
- خارهای ایسکیال برجسته
- دیوارهای کناری متقارب
- تنگی قوس عانه.

انواع لگن



Anthropoid



- نوع آنثروپوئید:

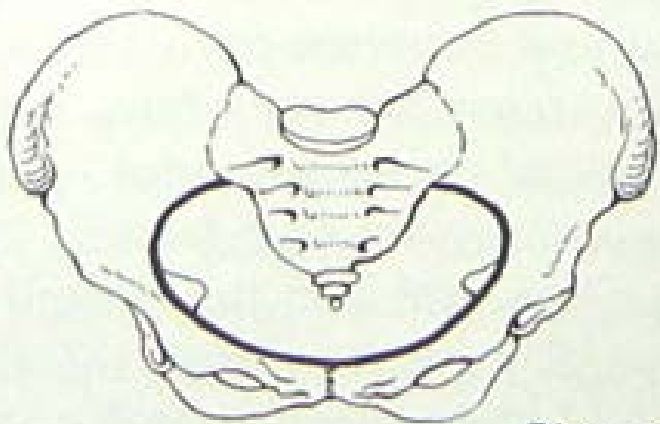
- لگن دراز

- قطر عرضی تنگه فوقانی کمتر از قطر قدامی خلفی

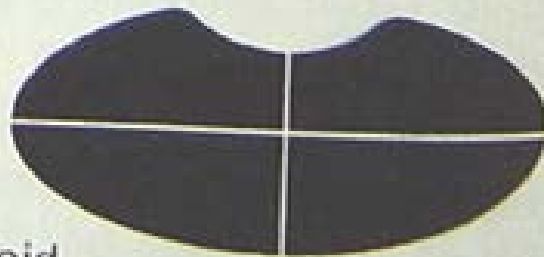
- لگن میانی و قوس های پوییس تنگ.

انواع لگن

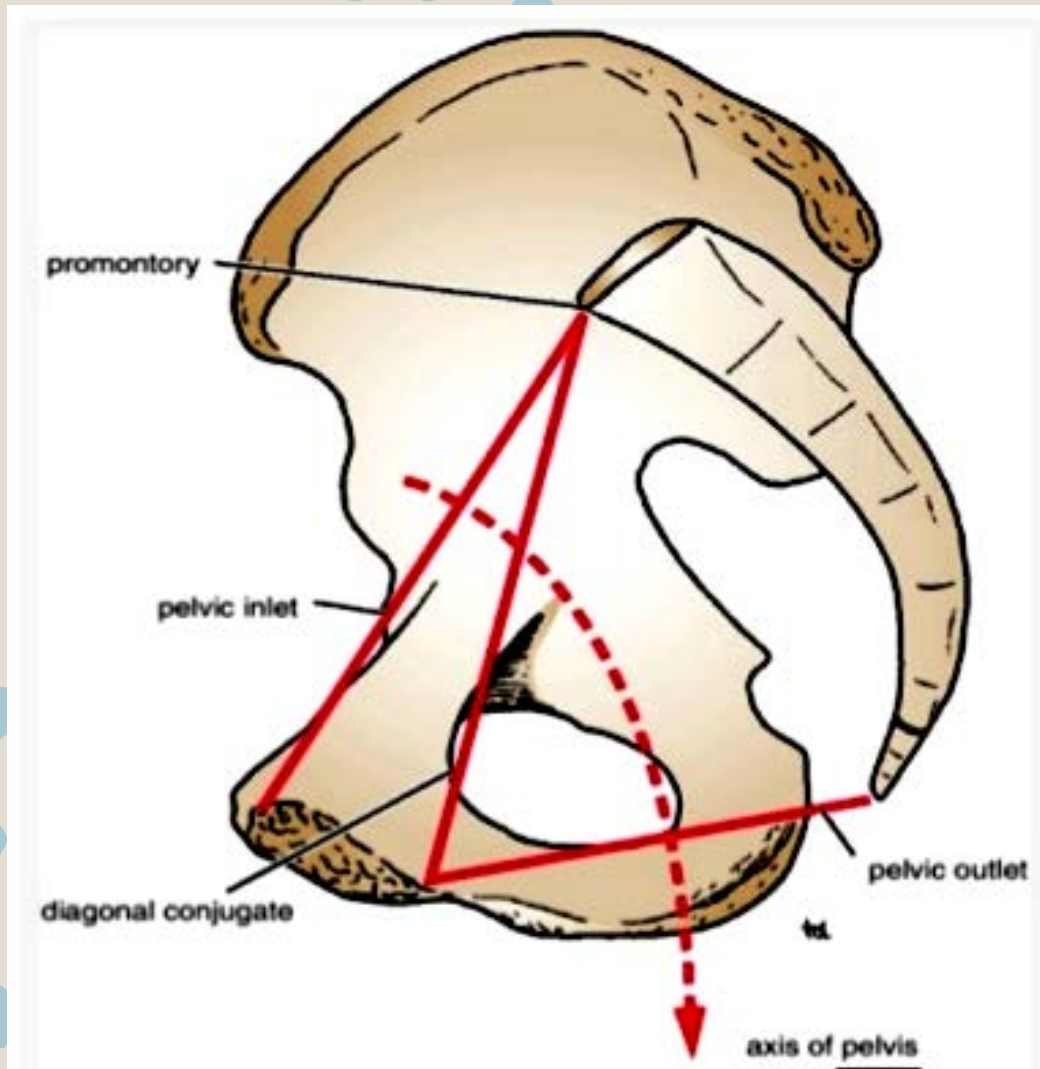
- نوع پلاتی پلوئید:
- لگن عریض با دهانه پهن
- قطر عرضی تنگه فوقانی بیشتر از قطر قدامی خلفی



Platypelloid



محورهای لگن



تفاوت لگن زن و مرد

لگن کاذب در زن کم عمق و در مرد عمیق است
ورودی لگن در زن بیضی و در مرد قلبی شکل
حفره لگن زن وسیع تر از مرد و استوانه ایی
ساکروم در زن کوتاهتر و عریضتر از مرد
زاویه ساب پوبیک در زن بازتر حدود ۸۰ درجه
خروجی لگن در زنان گشادتر
ایسکیال توبروزیته
ایسکیال اسپاین
بریدگی سیاتیک بزرگ
سوراخ اوبتوراتور
استابولوم

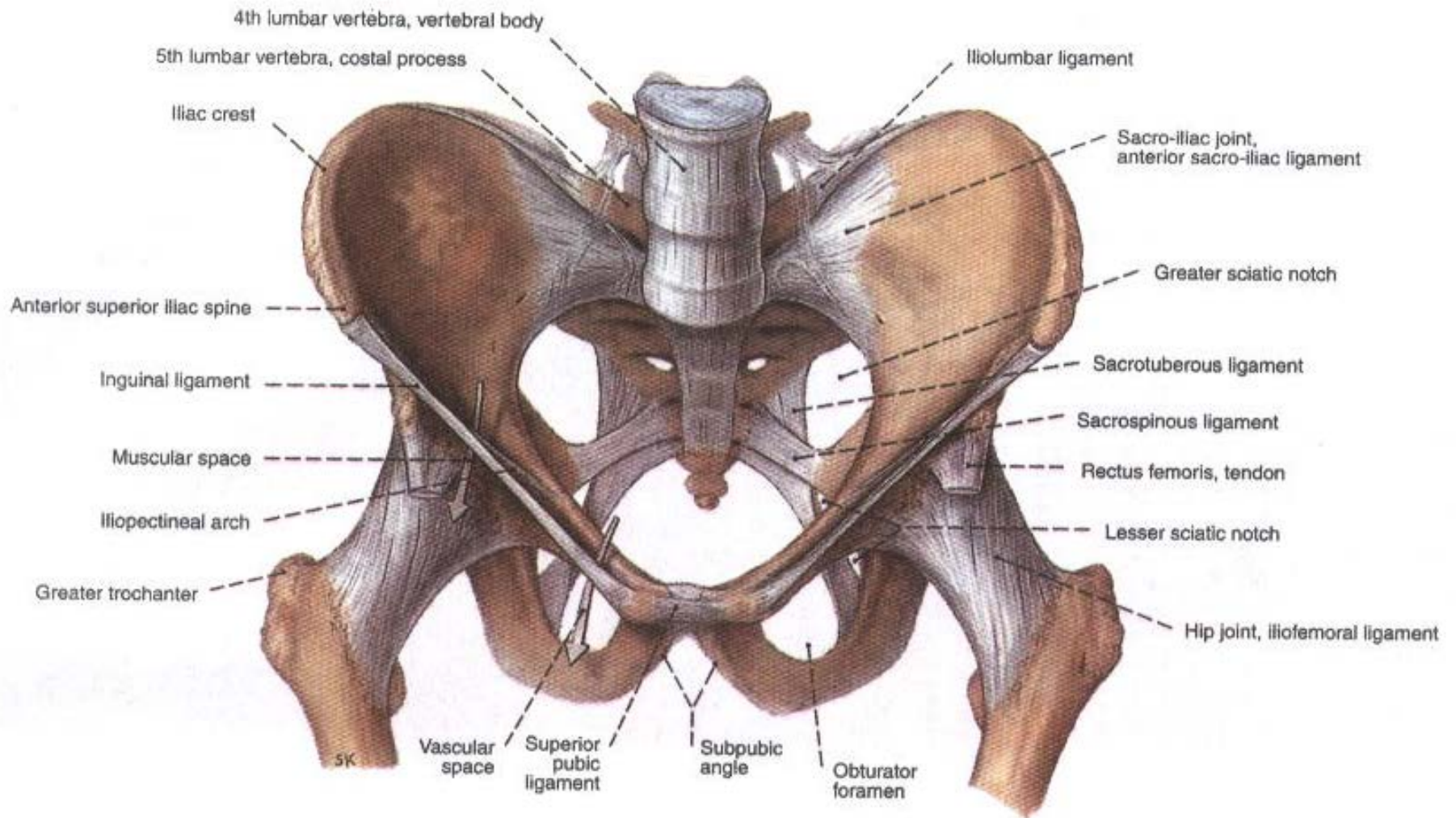


Fig. 1174 Joints of pelvic girdle and lumbosacral joint in the male; anterior superior aspect (30%).

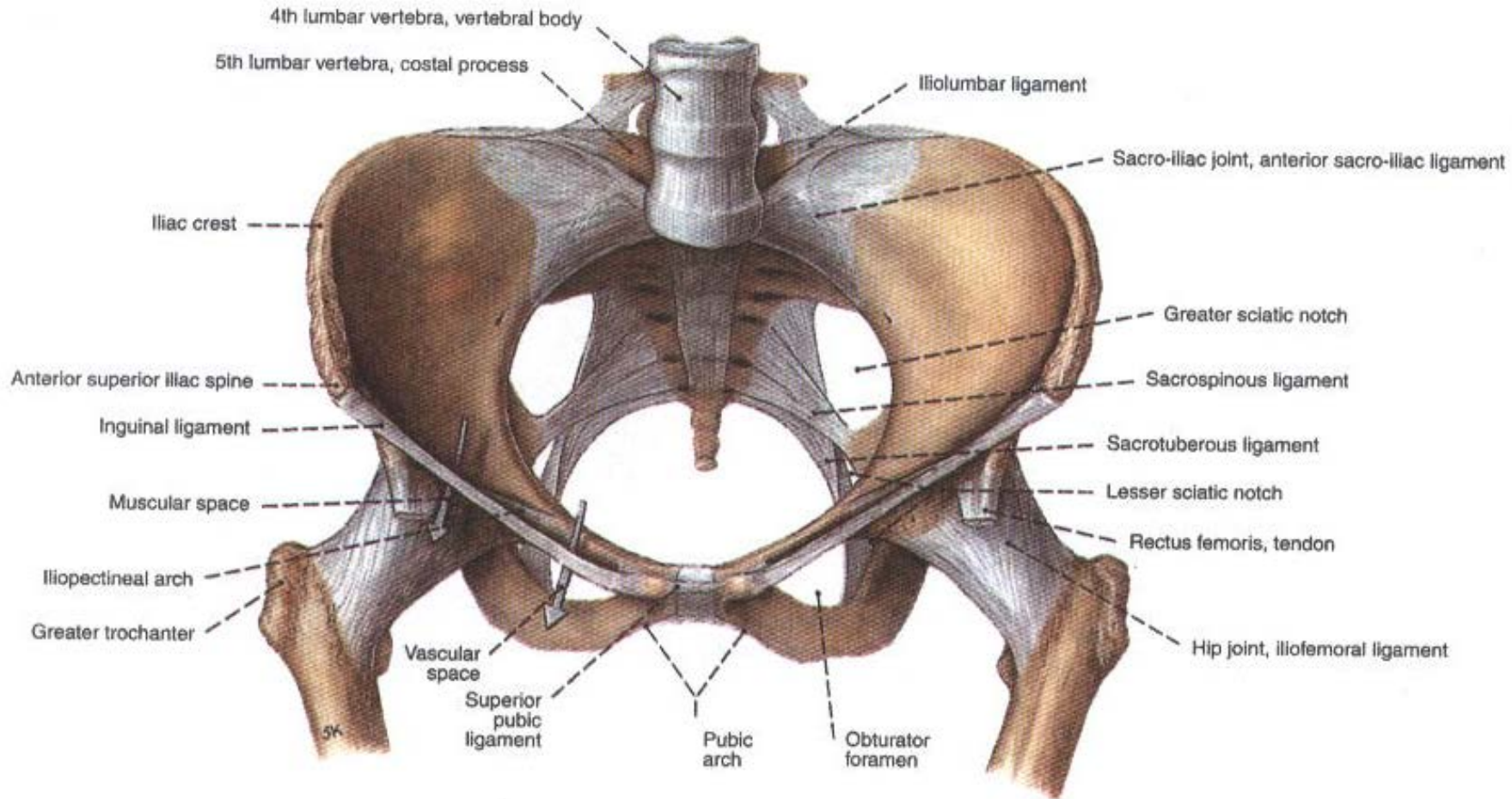
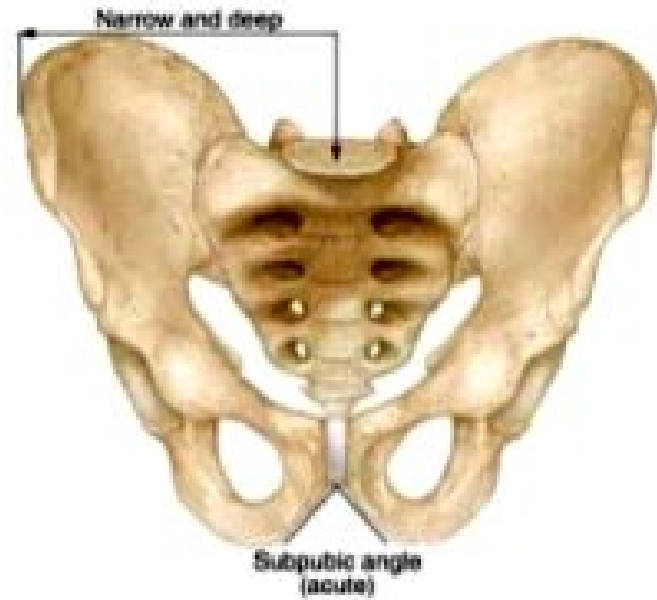


Fig. 1175 Joints of pelvic girdle and lumbosacral joint in the female; anterior superior aspect (30%).

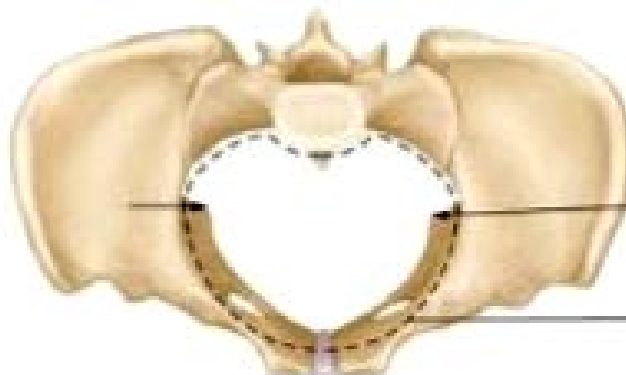
A. Female, anterior view



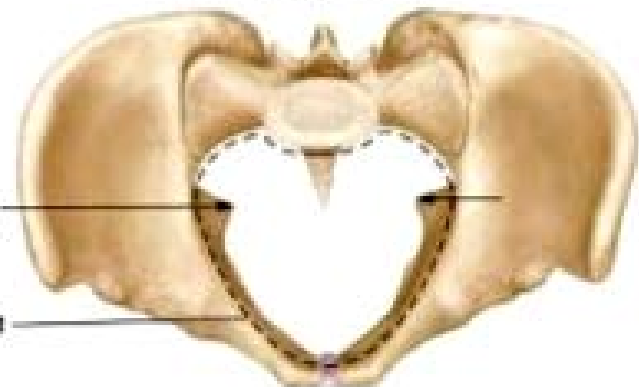
B. Male, anterior view



C. Female, superior view



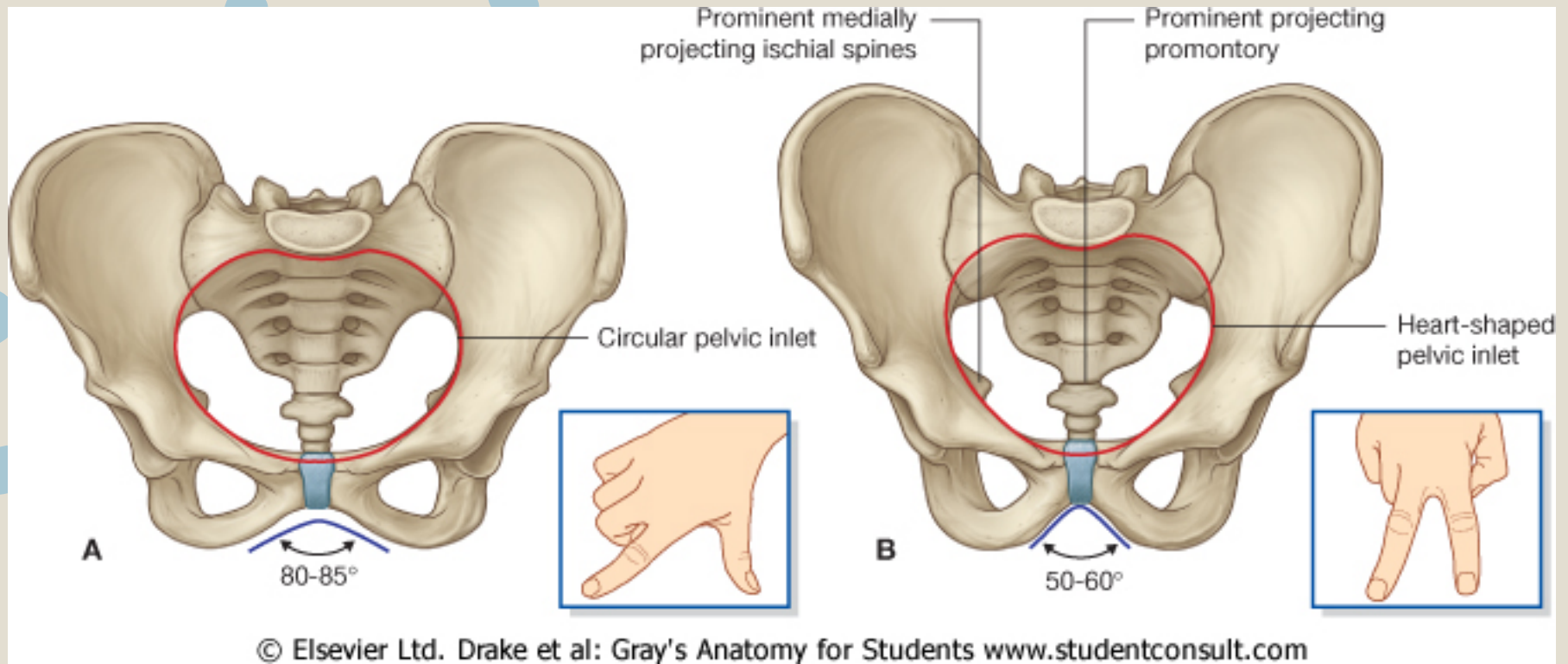
D. Male, superior view



Distance between ischial spines

Shape of pelvic inlet

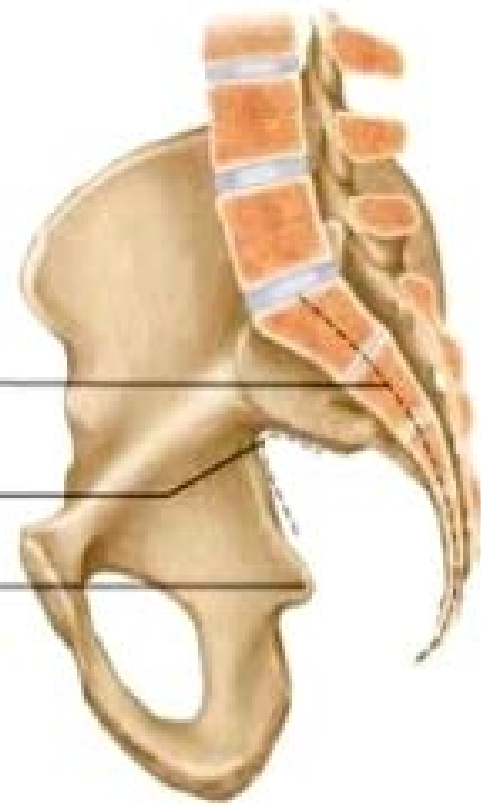
اندازه گیری قوس پوییک



E. Female, medial view



F. Male, medial view



Curvature of sacrum

Shape of greater sciatic notch

Ischial spine

Bony Pelvis	Male (♂)	Female (♀)
General structure	Thick and heavy	Thin and light
Greater pelvis (pelvis major)	Deep	Shallow
Lesser pelvis (pelvis minor)	Narrow and deep	Wide and shallow
Pelvic inlet (superior pelvic aperture)	Heart-shaped	Oval and rounded
Pelvic outlet (inferior pelvic aperture)	Comparatively small	Comparatively large
Pubic arch and subpubic angle	Narrow	Wide
Obturator foramen	Round	Oval
Acetabulum	Large	Small