

INHALTSVERZEICHNIS

1. Anatomie III	1
1.1. WDH	1
1.2. Herzohrhasen & Sulki	1
1.3. Rechter Vorhof	1
1.4. Linker Vorhof	1
1.5. Pappi	1
1.6. Rö	1

1. ANATOMIE III

Bayer

1.1. WDH.

- Herzbasis könne Frage sein: Venenstern, li & Teil re Vorhof
- Oesophagus direkt hinter dem Herzen

1.2. Herzohrhasen & Sulki.

- linkes Herzohr ist von vorne zum Teil zu sehen
- der rechte Sulkus (Ansicht v. ventral) mit Coronararterien trennt Corhof und Kammern = Sulcuse coronarius
- der linke Sulkustrennt die beiden Kammern = Sulcus interventricularis anterior
- Sulcus interventricularis posterior geht aus dem anterioren hervor
- Siuns obliquus & transversus setzen den Venenstern zusammen

1.3. Rechter Vorhof.

- Sinus Coronarius (Herzkrankzgef.) mündet unten, sehr klein, dünne Sonde maximal
- ferner ganz kleine V cardiaca minima (auch welche in linken(!) Vorhof)

- Vv cavae
- Sinus-Knoten zw Herzohr und v Cava sup
- reste des Foramen ovale = Fossa ovalis - starke Größenunterschiede je nach Mensch unterschiedlich, umgeben vom limbus fossa ovalis
- Muskelschicht im Leichtbau wie beim Flugzeugrumpf, leiche Zusammenziehungskraft reicht
- v Cava inferior hat oft Klappenrest
- Trikuspidalklappe

1.4. Linker Vorhof.

- jedes vierte Herz etwa hat ein Loch im Foramen ovale - das macht aber idR nichts, da sich die zwei Blätter aufeinanderdrücken und so das Lumen verlegt wird
- Mitralklappe
- zwei venae pulmonales, neben dem ovale-Rest
- Herzohr über dem Vorhof zwischen Pulmonalarterien und Kammer
- Muskeln stärker

1.5. Pappi.

- Chordae tendinae sind die Spannungsbänder der Segelklappen
- verhindern Durchschlagen
- Papillarmuskeln
- M papillaris anterior ist immer deutlich ausgeprägt, posterior und septalis sind schlechter zu sehen
- Muskel innen recht Verüberkreuzbunden: Trabeculae carneae
- Moderatorband = Muskelstreifen der zu den Papillarmuskeln läuft und diese enerviert - Ca-Signal wandert durch
- Papillarmuskel haben meist 1-3 Zipfel, bezeichnung pro Segel, also zwei bzw drei je nach Ventrikel

1.6. Rö.

- nur rechtes Herz im Röntgen sichtbar im wesentlichen, eine rechte Hypertrophie ist so klassisch zu sehen