

# Obsah

**Úvod** ..... 7

**Obecná část** ..... 9

**Kolaterální řečiště v měkkých pokrývkách lebních na obličeji a na mozku** ..... 15

    Měkké pokrývky lební ..... 15

    Kolaterální řečiště v oblasti obličeje ..... 17

    Kolaterální řečiště v oblasti mozku ..... 19

**Kolaterální řečiště v oblasti krku** ..... 23

**Kolaterální řečiště v oblasti arcus aortae a srdce** ..... 29

    Arcus aortae ..... 29

    Kolaterální řečiště ve stěně srdeční ..... 32

**Kolaterální řečiště v oblasti a. subclavia a a. axillaris** ..... 37

**Kolaterální řečiště ve volné části horní končetiny** ..... 41

**Kolaterální řečiště v oblasti stěny hrudní a břišní** ..... 47

**Kolaterální řečiště v oblasti dutiny břišní** ..... 51

**Kolaterální řečiště v oblasti pánve** ..... 57

**Kolaterální řečiště v oblasti volné části dolní končetiny** ..... 63

**Vysvětlivky** ..... 75

zde je tak, že mladý chirurg a internista nemají poměcky, v níhž by se v předevzích případech poručily perifernímu cévnímu řečišti nahle pouštět. Soudruhům našim vyvěřujeme, že uarterie je třeba zacházet s příchytkou, až topografické vztahy v jednotlivých krajích, její položením v medicíně těchto zprávných stá. Dále podotýkáme, aby student měl v oblasti krkuou příchytkou vnitřní stěny a lamelární aby v ní byl spánek v určitém omezení se vztahů k tomu. Ze své úvahy určitě že by v tomto směru je třeba věnovaně. Při jejího zjednodušení jano se rozhodl příklad katoliku Quiriga, jež je dle nás v té době, hlavně pak přikládá k němu společného účinku a účinku, ho přívle, vysvětlujího se u jednotlivých místech jako jsou Hruvady. Ten zastává důležitost dynamiky a sílnosti zejména podléhání cévního systému se předslovem 40 let a – podle lékařských názorů – napadl touto svých předních a kolaterálního cévního se řízení vzhledem k vzhledu stran své poměcky, kterou rozlišil svým protochem. Tato poměcky nikdy na tři celých a pro účelů, ones je však sark abochení hradecké školy je jistá přešedaví ve své lamelární.

skladně dle vzhledu v oblasti vaskulární chirurgie usoudilo, že je možné provádět i u člověka v dostřední angio-chirurgické operace, které v hradeckém době určitě jistě možné. Podmínkou úspěšného provedení takového zákroku je, aby operativní měl dobrý znalost funkční anatomici cévního systému.

Pro chirurgy má značný arthrovascularních spojek jistě jistě vrozeno. tam, kde je chirurg nucen postihnout nějakou tepnou vnitřku, musí v některých případech počítat s tím, že v přídělní ary má může stíháť brzdou i jej periferní pařty, do kterého se krev pod arthrovascularním jistě dosahuje autonomně.

Jedni z autorů jmenovaných – profesoři dr. by je činní chirurg, bývalý anatóm, tak právě prof. Hruvady. Proto se domníváme, že by bylo možné se dovoláním vyzkoušet výsleky se zlepšení arthrovascularních vzhledů tímto způsobem přepřít.

Při této příležitosti bychom rádi poděkovali prof. J. Hruvady z hradeckého anatomického ústavu za to, že se v ochotnosti a při jemu věnoval překladu arteriogramy do formy přehledových schémat.

*Prof. František Kotáček, ústav 12263*