

1. Testat Anatomie - Prüfer: Herr Dr. Köhler - November 2012

Allgemein

- Teilt die Tischgruppe in zwei á 4 Personen (6 von 8 bestanden)
- Fragt diese 2 Gruppen dieselben Fragen von vorbereiteten Karteikarten (hat also bei der zweiten Gruppe den direkten "Vergleich" – die besser vorbereiteten Studenten also evtl. in die zweite Gruppe gehen)
- Er fragt sehr genau, lässt aber gleichzeitig sehr viel durchgehen, ist grundsätzlich wohlwollend, hilft bei Schwierigkeiten oder geht zu einer anderen Frage über (Bei Nichtbeantwortung einer Detailfrage z.B. "Was wissen sie sonst über den Bereich?")
- Er ist sehr kurz angebunden, emotionslos und gibt keine Reaktion ob etwas falsch oder richtig ist, lässt euch also nicht beirren
- Testiert nicht nur an eigener Leiche (wegen Umdrehen), dies wird aber vorher besprochen

1. Humanmediziner

- 1) **M. trapezius** (U,A,I,F)
- 2) Zeigen vom **Trigonum iliolumbale**: Begrenzungen erläutern/ Lumbale Hernien, klinische Relevanz "Petit Hernien"
- 3) **N. suprascapularis**: Verlauf (!), Innervation und Ursprung

2. Humanmediziner

- 1) **N. phrenicus**: Leitmuskel, Innervation, Herkunft (Warum aus Plexus cervicalis obwohl er das Zwerchfell innerviert?)
- 2) **Lymphabfluss der Mamma**: Relevanz für Onkologie/ Quadranteneinteilung und Häufigkeit/ Was sind Sentinel- Lymphknoten?
- 3) **Autochthone Rückenmuskulatur**: Zeigen eines Muskels des spinotransversalen Systems / Zuordnung zum Trakt

3. Humanmediziner

- 1) **N. transversus colli**: Wie wird der Hals sensibel innerviert? Ansa cervicalis superficialis
- 2) **Leistenkanal**: Begrenzungen, Inhalt und genau zeigen wo man das "Dach", also M. obliquus internus und M.transversus abdominis absehen kann
- 3) **M. obturatorius internus**: U, A, I, F am Skelett und an der Leiche zeigen (Verlauf wird am Skelett deutlicher, am besten vorher klar machen...)

4. Humanmediziner

- 1) **M. scalenus medius**: U, A, I, F an der Leiche erläutern
- 2) **A. thyroidea superior** zeigen: Weitere arterielle Versorgung der Schilddrüse (wie/durch welche Abgänge)?
- 3) **N. pudendus** zeigen: Verlauf! /Alcock-Kanal und Äste des N.pudendus / Was genau wird innerviert? (Beckenboden (Damm) - Klinik: Anästhesie bei Geburtsvorgang)

1. Testat bei Dr. Köhler – WS 2011/12 November 2011

Allgemein:

- 2 Gruppen mit je drei Studenten – ALLE haben bestanden!
- Ruhige Ausstrahlung
- Stellt drei Fragen zu unterschiedlichen Regionen – lässt sich auch Sachen am Skelett zeigen.
- Hat bei Falschantworten oder ungenauen Angaben vieles durchgehen lassen!
- Sehr angenehmes Testat ☺

1. Gruppe

1. HM

- A. vertebralis: Verlauf und Funktion. Wo am Skelett, wo an der Leiche zu finden (Trigonum suboccipitale)?
- Lymphknoten und Lymphabfluss der Mamma – axilläre Lymphknoten
- M. sartorius (U, A, F, I) – am Skelett zeigen

2. HM

- Rr. Perforantes (Abgänge der A. femoris profunda): wo an Leiche zu finden? Welche Muskeln werden versorgt?
- Zeigt auf Adduktorenkanal – was ist das? Was zieht durch?
- N. radialis: Verlauf? aus welchem Fasciculus? Abgänge (Rr. Cutanei)?
- Fascia thoracolumbalis: Aufbau, Funktion

3. HM

- N. hypoglossus: Verlauf an Leiche zeigen, Funktion
- M. digastricus: zeigen, zu welcher Muskelgruppe?
- M. adductor longus: U, A, I, F
- A. epigastrica inferior: Verlauf, Funktion, Klinik (Aortenisthmusstenose)?

2. Gruppe

1. HM

- Arterielle Versorgung Scapula mit Anastomosen (incl. „Rete scapulae“)
- N. obturatorius: zeigen, Verlauf am Skelett, Innervation
- A. circumflexa scapulae: zeigen
- Trigonum caroticum: Grenzen nennen, zeigen, Inhalt

2. HM

- Venenstern: zeigen, welche Gefäße gehören dazu?
- Leistenkanal: Aufbau
- N. dorsalis scapulae: woher, Verlauf und Innervation

3. HM

- N. thoracicus longus: Woher? Verlauf und Innervation → Klinik bei Ausfall? (Scapula alata)
- Linea aspera: welche Muskeln setzen dort an?
- N. pudendus: Verlauf zeigen und Innervation

1. Testat (November 06)

Hr. Dr. Köhler

- 2 Gruppen a 4 Mann (alle bestanden)
- ist sehr geduldig und ruhig. Kaum klin. Bezüge
- hilft bei Schwierigkeiten und hakt nicht auf Schwachstellen herum
- Sehr fair => klasse Typ;-)

1. Zahni: N. Vagus zeigen und erzählen was man von ihm weiß. Plexus cervicalis (woher, Bestandteile, was macht er). A. cervicalis asc. Zeigen-> nicht präpariert, also erzählen wo sie laufen müsste und wo sie herkommt. Zeigt auf eine Hautstelle vor dem Ohr-> wie wird dieses Areal sensibel innerviert? N. auricularis magnus

1. HM: M. iliopsoas (A,U,I,Funktion), knöcherner Aufbau des Beckens. Ansa cervicalis profunda. Oberflächliche Hautvenen im Bereich Achsel/Brustkorb: Bsp: v. thoracoepigastr.

2. HM: Zeigen Sie n. medianus. Woher kommt er?-plexus brachialis. Zeigen Sie m. obturatorius int. (A,I,U,F). Sensible Innervation der Schulter

3: HM: Zeigen Sie m. semispinalis. Was wissen Sie über ihn? Wo zeigen Sie m. semimembranosus? (U,A,I)- Zu welcher Muskelgruppe gehört er? Warum heißt das Ding pes anserinus? Zeigen Sie a. thoracodorsalis

--nächste Runde--

2. Zahni: nicht vorhanden

1. HM: Zeigen Sie m. latissimus dorsi. (F,A,I). Zeigen Sie a. profunda femoris, sowie a. circumflexa fem. Med. und lat. Nennen Sie Abgänge der a. prof. fem. Zeigen Sie versorgende Arterien der Scapula-> suprasc., subscap., circumfl. Scap. Möchte a. transversa colli sehen. Fragt nach medialer Achsellücke- Inhalt + Begr.

2. HM: Zeigen Sie m. scalenus anterior (U,A,I,F). Zeigen Sie n. ischiadicus, + Verlauf. Zeigen Sie lacuna vasorum+ Inhalt. In welcher Region liegt sie?

3. HM: Welches Syndrom liegt vor, wenn Becken zur Seite kippt?-> Trendelenburg. Welcher Nerv ist beschädigt? M. gluteus max (U,I,A). Wo und was ist fasc. Posterior? Fragt dann nach Schenkelhernien+ trigonum femorale

Testfragen Anatomie zum 1. Testat / Hr. Köhler / November 07

Allgemeines:

- hat Zeit gelassen um sich die Antworten zu überlegen
- längeres Schweigen seinerseits hat nichts negatives zu bedeuten
- stellt keine allzu schwierigen Fragen

Fragen/Gebiete:

1. Gruppe:

ZM1: Zeigen und benennen sie die knöchernen und knorpeligen Strukturen am Kehlkopf?!

Welche Arterie versorgt den Kehlkopf?

Zeigen sie die Ansa cervicalis profunda? Aus welchen Teilen zusammengesetzt?

Wie wird die infrahyoidale Muskulatur innerviert?

ZM2: Dorsal: Welcher Nerv(en) innerviert sensibel die Haut am Hinterkopf?

Welcher Muskel bildet die Leitstruktur für diesen Nerv? Tiefe Nackenmuskulatur?

Ventral: Zeigen sie den N. phrenicus, welche Leitstruktur?

HM: Inhalt der Lacuna musculorum, zeigen. Wodurch abgegrenzt/Zeigen?

N. hypoglossus zeigen, was innerviert er, welcher Hirnnerv?

Venen zur V. axillaris zeigen und benennen.

Adduktorengruppe/Bein benennen, Innervation und Zeigen, nur grob Ursprung und Ansatz sagen. Zeigte auf den Epicondylus medialis und fragte: Wie nennt man das?

Zeigen sie den N. radialis, welche Venen begleiten ihn, er innerviert was?

Zeigen sie den N. facialis, was innerviert er?

2. Gruppe:

Nur HM: 2 vorne/ 2 hinten:

- Injektion nach Hochstetter: Wie? Welcher Muskel? Warum so, was ist sonst gefährdet?
- Fossa infrapiriforme: Welche Gefäße, Nerven ziehen wohin?
- A. occipitalis: Wo, durch welchen Muskel zieht sie?
- Abgänge der A. carotis externa?
- Abduktoren der Schulter.
- N. axillaris zeigen und Verlauf beschreiben/ laterale Achsellücke?
- M. semispinalis zeigen- Unterscheid zwischen medialen und lateralen Trakt/autochone Rückenmuskulatur.
- Foramen suprapiriformis, zeigen und durchlaufende Strukturen benennen.
- Cavokavale Anastomosen benennen und zeigen.
- Welche Muskeln sind dafür verantwortlich, wenn man nicht mehr Treppensteigen kann?
Wodurch werden sie innerviert?
- Zeigen sie den N. vagus? Funktion/Verlauf? Welche Äste gibt er ab?
- Am Skelett hinten am Becken- welche knöchernen Fortsätze/ Bänder gibt es? Zeigen.
- Leistenhernien- welche Arten/wie häufig?
- Schenkelhernien- bei wem am häufigsten und warum?
- Abgänge der A. axillaris? Nennen und zeigen.

1. Testat bei Herrn Dr. Köhler

Zum Klima:

Herr Dr. Köhler teilt die Gruppe. Er ist sehr ruhig, was die Stimmung sehr angenehm macht. Er fragt sehr nett, lässt einen überlegen und ist einem gut gesonnen. Wenn man etwas nicht weiß, lässt er einen zuerst nachdenken- entweder hilft er dann oder übergeht die Frage einfach.

Man kann sich auf jeden Fall auch mal vertun, er hackt nicht darauf herum.

Das Skelett bezieht er in die Prüfung mit ein, man soll daran Dinge zeigen.

Lernt auf jeden Fall die Gefäße und Nerven gut mit ihrem Verlauf und den Abgängen!!!

1. Gruppe

HM1 : Zeigen Sie die A. transversa cervicis mit ihrem Verlauf – welcher Nerv begleitet sie?

Welche Muskeln des Schultergelenks machen Innenrotation (zeigen am Skelett) ?

Was ist die Linea aspera und wo ist sie (Skelett) ? -> welche Muskeln setzen oben und unten an?

ZM1 : Zeigen Sie die A. thyroidea sup., woher stammt sie, welche Äste gibt sie ab und was versorgen sie?

Zeigen Sie den N. hypoglossus und nennen Sie seinen Verlauf, sowie das Innervationsgebiet!

Wo liegt das Tuberculum posterior des 1. Halswirbels? (Zeigen am Skelett)

HM2 : Zeigen Sie den N. thoracicus longus, was innerviert er? -> Was ist besonders an ihm, Herkunft?

Zeigen Sie den Leistenkanal!

Wo liegt der N. cutaneus femoris lateralis, wo kommt er her und was innerviert er?

Woher kommt der N. femoris?

Zeigen und benennen Sie die Spina iliaca anterior superior (Skelett)!

HM3 : Zeigen Sie den N. radialis, woher kommt er? Zeigen Sie sein Innervationsgebiet, soweit präpariert.

-> Nennen Sie seine Hautnerven und das Areal, das von ihnen innerviert wird!

Zeigen Sie den Proc. Costalis am Skelett!

Wo liegt die A. perforans, was versorgt sie? (Nicht gewusst, hat er trotzdem durchgehen lassen!)

2. Gruppe

HM4 : Erklären Sie die Rotatorenmanschette am Skelett!

Erklären Sie etwas zu den Leistenhernien (direkt und indirekt)!

Zeigen Sie den N. gluteus superior und erzählen Sie etwas über ihn!

HM5 : Erklären Sie die Fascia thoracolumbalis am Skelett!

Zeigen Sie den N. cutaneus antebrachii!

Zeigen Sie den N. ulnaris! Wo ist er besonders gefährdet (Musikantenknochen!) ?

ZM2 : Zeigen Sie die A. facialis -> dorsale Äste?

Zeigen und erklären Sie den M. mylohyoideus (A. U. I.) -> Benennung der „Raphe mediana“

Erklären Sie den Plexus cervicalis (direkte Äste)

-> zeigen Sie die Ansa cervicalis profunda, was innerviert sie?

HM6 : Zeigen Sie den N. occipitalis major (an Leiche und Skelett) mit Austrittsstelle!

Erklären Sie das System des M. iliocostalis!

Zeigen Sie den M. obliquus capitis inferior!

Wo liegt die Fossa trochanterica -> Welche Muskeln setzen hier an, wie werden diese innerviert?

Es haben alle bestanden!

Viel Erfolg! :)

Protokoll 1. mündliches Testat am 13.11.2008

Prüfer: Dr. Köhler

(6 von 7 bestanden)

Allgemeines:

- Dr. Köhler ist sehr emotionslos und sachlich, dafür aber sehr fair!!!
- Er stellt 3 Hauptfragen, jeweils aus verschiedenen Präparations-Gebieten, wenn 2 davon ausreichend beantwortet werden, hat man bestanden
- Wenn man die Fragen nicht ausreichend beantwortet hat, stellt er weitere Fragen, die einem die Chance geben doch zu bestehen
- Tipp: NIE etwas nebenbei erwähnen, wovon man keine genaue Ahnung hat, denn wenn man etwas nicht gefragtes erwähnt, hakt er gerne nach...

Gruppe 1:

1. HM:

- Zeigen Sie den **N.hypoglossus** und sagen Sie was dazu. (Innervationsgebiet, welcher Hirnnerv)
- Zeigen Sie die **A.epgastrica inferior** und sagen Sie was dazu. (wo entspringt sie, Verlauf)
- Zeigen Sie den **M.adductor longus** (Ansatz+Ursprung grob, Innervation, Funktion)

2. HM:

- Zeigen Sie den **N.accessorius** und sagen Sie was dazu. (Innervationsgebiet...)
- Zeigen Sie den **M.supraspinatus** (A, U, I, F)
- Zeigen Sie die **A.circumflexa femoris lateralis** und sagen Sie, warum sie wichtig ist. (Klinik: versorgt Hüftkopf, gefährdet bei Schenkelhalsfraktur)

3. HM:

- Zeigen Sie den **N.phrenicus** und sagen Sie was dazu. (Innervationsgebiet, Herkunft)
- Zeigen Sie am Skelett wo das **Foramen ischiadicum** minus sich befindet und was es beinhaltet.
- Zeigen Sie die **A.thoracodorsalis** und sagen Sie was dazu.

4.HM:

- Zeigen Sie die **A.thyroidea superior** und sagen Sie was dazu.
- Zeigen Sie den **N.musculocutaneus** und sagen Sie was dazu. (Innervationsgebiet, Herkunft)
- Zeigen Sie am Skelett die **Linea intertrochanterica** und sagen Sie, welche Muskel an ihr ansetzen.
- Aus welchen Spinalsegmenten kommt der **Plexus brachialis**?
- Nennen Sie Abgänge der **A.Carotis externa**, die auch im Präparationsgebiet zu erkennen sind.

Testfragen Anatomie zum 1. Testat / Dr. Köhler / November 08

Allgemeines:

2 Gruppen zu je 4 Studenten

Dr Köhler während der Gesamten Prüfung sehr ruhig, lässt ausreichend Zeit zu überlegen, sich zu verbessern und verzeiht leichte Ungenauigkeiten

überlässt es den Studenten, ob an einer oder zwei Leichen Geprüft wird

2 Studenten durchgefallen

1. Gruppe

ZM: -N. auricularis magnus, wo verläuft er?

-M. mylohyoideus (A/U/I/F)

-A. laryngea superior zeigen. Woher kommt sie? Versorgungsgebiete der superior und inferior erläutern

-Welche Struktur liegt zwischen dem Zungenbein und dem Kehlkopf? (Membrana hyoidea)

HM: -Welche Muskeln werden von N. facialis innerviert? An der Leiche und wenn möglich am Skelett zeigen.

-A. epigastica superior zeigen. Woher kommt sie und mit was anastomosiert sie?

Wichtig: in der Rectusscheide

-Spina ischiadica am Skelett zeigen. Welche Bänder und Foramina

HM: Leiche wurde gedreht.

-Zeigen sie den N suboccipitalis, wo verläuft er?

-Zeigen sie das Trigonum lumbale und benennen sie die Begrenzungen.

HM: -M. Semispinalis zeigen, wozu gehörig, Innervation, System

-Processus coracoideus am Skelett zeigen, alle Muskeln die dort ansetzen und entspringen benennen.

-M.semimembranosus zeigen (A/U/F)

2. Gruppe

ZM: -N. trigeminus: welche Muskeln innerviert er im Halsbereich? Muskeln zeigen.

-A. cervicalis ascendens zeigen, woher kommt sie, wohin verläuft sie

-Abgänge des Truncus thyrocervicalis benennen und zeigen

-Halsfaszien und die Muskeln die sie umhüllen aufzählen.

-Welche Beziehung hat der M. Sternocleidomastoideus zur Fascia superficialis

HM: -mediale Achsellücke zeigen und erklären. was läuft hindurch?

-N. iliohypogastricus zeigen. Innerviert was? Welcher Nerv liegt kranial davon?

-Größten Abduktor des Hüftgelenks benennen. Trendlenburgsches Zeichen und Watschelgang erklären

HM: -A. Occipitalis zeigen, woher kommt sie und was versorgt sie?

-Andere Abgänge der A. Carotis externa aufzählen.

-N. axillaris in der lateralen Achsellücke zeigen, woher kommt er und was innerviert er?

-M.adductor brevis (U/A/I/F)

HM: -R. Colli des N. Facialis zeigen, mit welchem Nerv anastomosiert er?

-Linea arquata zeigen und beschreiben wie sie zustande kommt.

-V. circumflexa ilium superficialis und Venenstern zeigen und genauer beschreiben.

Allgemein kann man sagen, dass die Prüfung fair war, und dass Dr. Köhler zwar etwas eigen, aber sehr nett ist.

Wenn er merkt, dass man gelernt hat und es verstanden hat, kommt es ihm nicht auf den Namen jeder kleinen Vene an.

Arm links:

Lymphabfluss der Lunge im Detail beschreiben,
Arteria thoracica interna mit Abgängen und Versorgungsgebieten,
Nervus obturatorius zeigen und Herkunft erläutern

Arm rechts:

Welcher ist der einzige äußere Kehlkopfmuskel? Wo setzt er an und wo entspringt er? Wie wird er innerviert? Was macht er? (die Funktion konnte ich ihm nicht genau erklären, dann hat er das gemacht:))

Wo liegen die Auskultationsstellen des Herzens? (zeigen und mit der Pinzette eine Linie durchlegen)

Wo liegt die Cisterna chyli? (grob zeigen, wo sie liegen würde)

Welche Trunci münden in den Ductus thoracicus?

Tipp: Herr Köhler ist sehr nett und lässt sich auch gerne etwas erzählen, wenn ihr also in einem angesprochenen Thema fit seid, lasst ihn das wissen und holt ruhig etwas aus.

Bauch links:

Nervus infraorbitale zeigen, zeigen und erklären,
Unterschied in den Versorgungstypen des Herzens, inklusive Prozente in der Bevölkerung.
Venenabfluss der Leber und Zusammensetzung der Vena Portae hepatis und zuletzt noch das Erregungsleitungssystem des Herzens komplett.

Bauch rechts:

Verlauf des R. buccalis und Versorgung? (Ast d. N. mandibularis)

Zu welcher Muskelgruppe gehört der M. buccalis?

Innervation d. mimischen Muskeln

Zwerchfell (Diaphragma): Funktion, „Ansatz“, „Ursprung“, Durchtrittslöcher mit Namen (Bochdalek-Spalte usw.) und benennen was durchtritt, Hernien (-> innere Hernien, wo? Ösophagusgleithernie, upside-down stomach usw.)

Bein rechts:

Art. Versorgung d. Pancreas + zeigen, komplett inklusive Kopf/ Körper/ Schwanz

Äste der A. mesenterica superior

Foramen ovale und wie es sich genau verschließt (primäres Septum usw.), embryonaler Blutkreislauf
N. facialis, Äste und Versorgungsgebiete + zeigen, mimische Muskulatur

Bein links:

Tiefe (!) porto-cavale Anastomosen : Ösophagus, Rektum, Niere!!! (wenn einem der Name einer kleinen Vene bspw. am Rektum nicht einfällt - man das Prinzip aber verstanden hat - ist das nicht schlimm)

A. transversa faciei Verlauf, woher kommt sie? Dann alle hinteren Äste der A. carotis externa

1. Testat Anatomie Dr. Köhler November 2009

- sehr ruhige, angenehme Atmosphäre, Dr. Köhler ist sehr ruhig, lässt einem genug Zeit zum Nachdenken
- Gruppeneinteilung und Reihenfolge von den Gruppen gemacht
- prüft einzeln jeden Studenten am Tisch, die anderen saßen etwas entfernt
- hat nur an einer Leiche geprüft, die dann mehrmals gewendet wurde
- alle bestanden

1.HM:

- Zeigen sie mir den R.colli des N.facialis! Was macht er? Besonderheiten (Ansa cervicalis superficialis)? Was wissen sie über den N.facialis?
- Linea arcuata, wie kommt sie zustande? Aufbau Rektusscheide
- Venenstern benennen und zeigen

2.HM:

- Erklären Sie die Rotatorenmanschette! Welcher Muskel ist hier besonders gefährdet?
- Zeigen Sie das Foramen suprapiriforme! Welche Strukturen ziehen durch? Injektion nach Hochstetter
- Zeigen Sie den Arcus iliopectineus

3.HM:

- Wo liegt A.vertebralis? Weitere Abgänge der A.subclavia aufzählen, zeigen!
- Trendelenburg am Skelett erklären, M. gluteus medius (A, U, I) am Skelett zeigen, Beckenlinien zeigen
- M.levator scapulae zeigen (A,U,I,F)

4.HM:

- N.saphenus zeigen, was innerviert er? Adduktorenkanal zeigen und Begrenzung
- Proceccus coracoideus: welche Muskeln entspringen dort?
- M.semispinalis

1.HM:

- Wie wird mediale Achsellücke begrenzt? Was zieht hindurch? Arterielle Versorgung der Scapula
- Wer ist größter/stärkster Abduktor? Wie innerviert? Was passiert bei Ausfall? (am Skelett zeigen), Wodurch wird das ausgeglichen?
- N.iliohypogastricus? Segment? Welcher Nerv ist kaudal?

2.HM:

- Zeigen Sie die A. occipitalis. Wo verläuft sie, was können sie zu ihr sagen. Weitere (präparierte) Abgänge der A. carotis externa zeigen/benennen.
- Zeigen sie den N. axillares. (Laterale Achsellücke). Was innerviert er, wo kommt er her (Plexus Brachialis)?!

Leiche wird gedreht:

- Zeigen sie den Adductor brevis. Ansatz, Ursprung, Innervation und Funktion.

3.HM:

- Adduktorenkanal, Inhalt, Begrenzung; N.saphenus, Verlauf, Innervation
- N.cutaneus antebrachii medialis: zeigen, Innervationsgebiet; weitere Nerven aus dem Faszikel zeigen, benennen
- Welche Muskeln halten Scapula am Thorax und sind an der Leiche nicht durchtrennt?
- Aufbau der Fascia thoracolumbalis

Allgemein:

2 Gruppen mit je 4 Studenten

Herr Dr. Köhler ist sehr ruhig und freundlich, lässt einem Zeit sich zu verbessern und hackt auch nochmal nach wenn die Antwort nicht ganz richtig ist. Er stellt 3-4 Fragen, die sich auf die unterschiedlichen Gebiete beziehen! Strukturen müssen am Skelett erklärt werden können.

Er prüft jeden Studenten einzeln, es werden keine Fragen weiter gegeben!

Wir waren der 1. Tisch der geprüft worden ist und es haben alle bestanden!

HM:

1. Zeigen sie den N. hypoglossus. Was wissen sie über ihn?
2. Zeigen sie mir die A. epigastrica inferior und erzählen sie etwas dazu.
3. Zeigen sie mir den M. adductor longus (A,U,I,F)

HM:

1. Zeigen sie mir den N. accessorius, was wissen sie über ihn? (Dr. Köhler meint noch nie etwas davon gehört zu haben, dass er einen Ramus externus/internus hat) Wer begleitet ihn?
2. Zeigen sie mir den M. supraspinatus (A,U,F,I am Skelett erklären)
3. Zeigen sie mir die A. circumflexa femoris lateralis, woher kommt sie, wie verläuft sie, welche besondere Bedeutung hat sie und welche Äste gibt sie noch ab?

HM:

1. Zeigen sie mir die A. thyroidea sup., welche Abgänge der Carotis externa sehen wir?
2. Wo ist die Crista intertrochanterica, zeigen sie sie am Skelett, welcher Muskel setzt dort an?
3. N. musculocutaneus, wenn innerviert er, Verlauf, wie orientieren sie sich an den Faszikeln?

HM:

1. N. phrenicus zeigen, Leitstruktur, Verlauf, Ursprung, Innervation.
2. A. thoracodorsalis zeigen, erklären, woher kommt sie?
3. Am Skelett das Foramen ischiadicum major mit Begrenzungen erklären, wie und wodurch wird es unterteilt? Welche Strukturen treten durch den Pars infrapiriformis?

Nächste Runde:**ZM:**

1. Zeigen sie die A. transversa cervicis, welche Äste gibt sie ab, wie verläuft sie?
2. Zeigen sie die M. scaleni, von was werden sie bedeckt, wer begrenzt die Skalenuslücke und was läuft dadurch?
3. Truncus sympathicus zeigen und erklären.

HM:

1. Wo finden wir den N. suboccipitalis und was macht er? Begrenzungen des Trigonum suboccipitale?
2. Rr. perforantes zeigen, was durchdringen sie?
3. Weitere Äste der A. femoralis aufzählen.
4. Vertreter des medialen Trakts (autochthone Rückenmuskulatur) zeigen. Zu welchen Trakt und System gehört der M. multifidus?

HM:

1. Zeigen sie den N. thoracicus longus? Mit welcher Arterie verläuft er?
2. Erklären sie den Aufbau und Inhalt des Leistenkanals.
3. Erklären sie den Unterschied zwischen direkter und indirekter Hernie.
4. Wo ist die Linea aspera und was setzt dort an?

HM:

1. Zeigen sie das Tuberculum supraglenoidale am Skelett und erzählen sie etwas darüber.
2. M. triceps brachii (A,U,I,F)
3. Zeigen sie den N. pudendus, Verlauf und Hautäste erklären. Zeigen sie das Lig. sacrospinale.