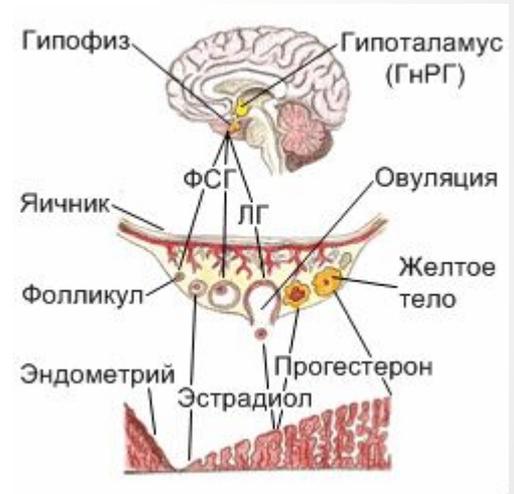


Яичник, ovarium, ophoron



Выполнила:

Студентка 2-го медицинского факультета

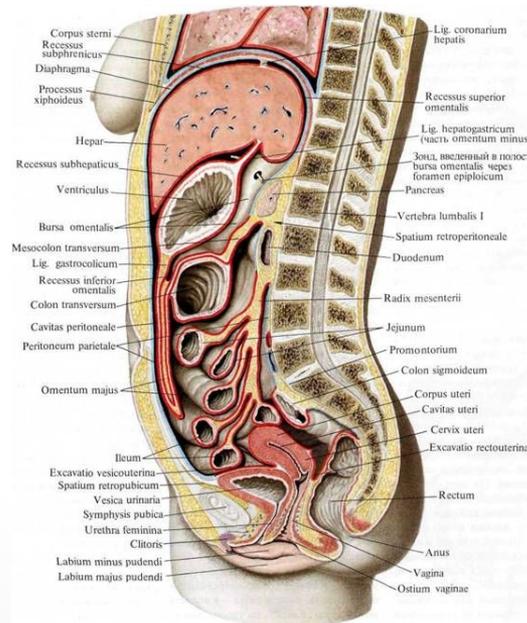
Группы 106-П

Авамилева Медине

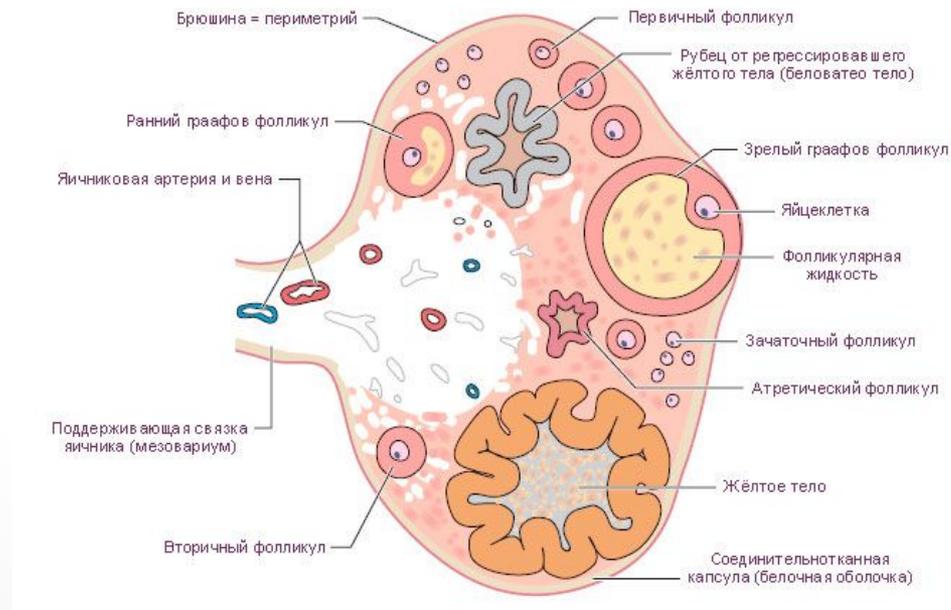
Яичник, ovarium, oophoron

- Источник развития- На 7-ой неделе эмбриогенеза развивающиеся половые гонады дифференцируются в женские половые органы. Половые клетки рассеяны в мезенхиме, в дальнейшем часть этих клеток преобразуется и дает начало фолликулам яичника. После чего образуется мозговое и корковое вещество яичника. По мере развития яичники вместе с маточными трубами опускаются в тазовую область. Протоки первичной почки при развитии женской половой системы редуцируются.

- Топография- Располагаются в regio inguinalis dexter et sinister. Проецируется на боковые стенки малого таза. Выпуклый свободный край яичника обращен назад, к тазовой поверхности крестца. Сверху – маточная труба, медиально – матка, латерально – бахрома маточной трубы. Близ яичника проходят внутренние и наружные подвздошные кровеносные сосуды, запирающая артерия, большая поясничная мышца.



- Анатомическое строение-Яичник представляет собой парный орган, располагающийся по обеим сторонам от матки. В своем положении яичник удерживается собственной связкой, *lig. ovarii proprium*, идущей от маточного конца яичника к латеральному краю матки, и подвешивающей связкой, *lig. suspensorium ovarii*, яичника – складка брюшины, спускающаяся сверху от стенки малого таза к яичнику. Между ее листками находятся сосуды яичника. Кроме того, орган прикрепляется к широкой связке матки при помощи брыжейки яичника, *mesoovarium*, образуемой у его переднего края дубликатурой брюшины, идущей от заднего листка широкой связки матки.



. В яичнике выделяют:

- медиальную поверхность, *facies medialis*;
- латеральную поверхность, *facies lateralis*;
- нижний маточный конец, *extremitas uterina*;
- верхний трубный конец, *extremitas tubaria*;
- задний свободный край, *margo liber*;
- передний брыжеечный край, *margo mesoovaricus*.

На этом крае находится желобовидное углубление – ворота яичника, *hilus ovarii*.

- Гистологическое строение- Снаружи яичник покрыт однослойным зародышевым эпителием, под которым залегает соединительнотканная белочная оболочка, *tunica albuginea*. Паренхима яичника образована мозговым веществом, *medulla ovarii*, состоящим из соединительной ткани – стромы яичника, *stroma ovarii*, содержащим кровеносные сосуды и нервы, и корковым веществом, *cortex ovarii*, со множеством фолликулов, в которых располагаются яйцеклетки. По мере роста, первичные фолликулы яичника, *folliculli ovarici primarii* превращаются в зрелые везикулярные, *folliculli ovarici vesiculosi*, которые также называются граафовыми пузырьками. Они мигрируют на периферию яичника, лопаются и зрелая яйцеклетка выходит на поверхность яичника. После овуляции на месте везикулярного фолликула образуется желтое тело, *corpus luteum*, которое впоследствии атрофируется, превращаясь в белое тело, *corpus albicans*. В случае оплодотворения желтое тело увеличивается и превращается в желтое тело беременности, *corpus luteum graviditatis*, выполняющее функции эндокринной железы.

- Функция-В корковом веществе яичника имеются, находящиеся в различной стадии созревания фолликулы, построенные из фолликулярного эпителия, вырабатывающего эстрогены. По действию они аналогичны мужскому половому гормону - тестостерону, т.е. влияет на развитие женских вторичных половых признаков. Рост фолликулов происходит под действием фолликулостимулирующего и лютеинизирующего гормонов гипофиза, которые секретируются клетками передней доли гипофиза. Под влиянием лютеинизирующего гормона находится и функция желтого тела.

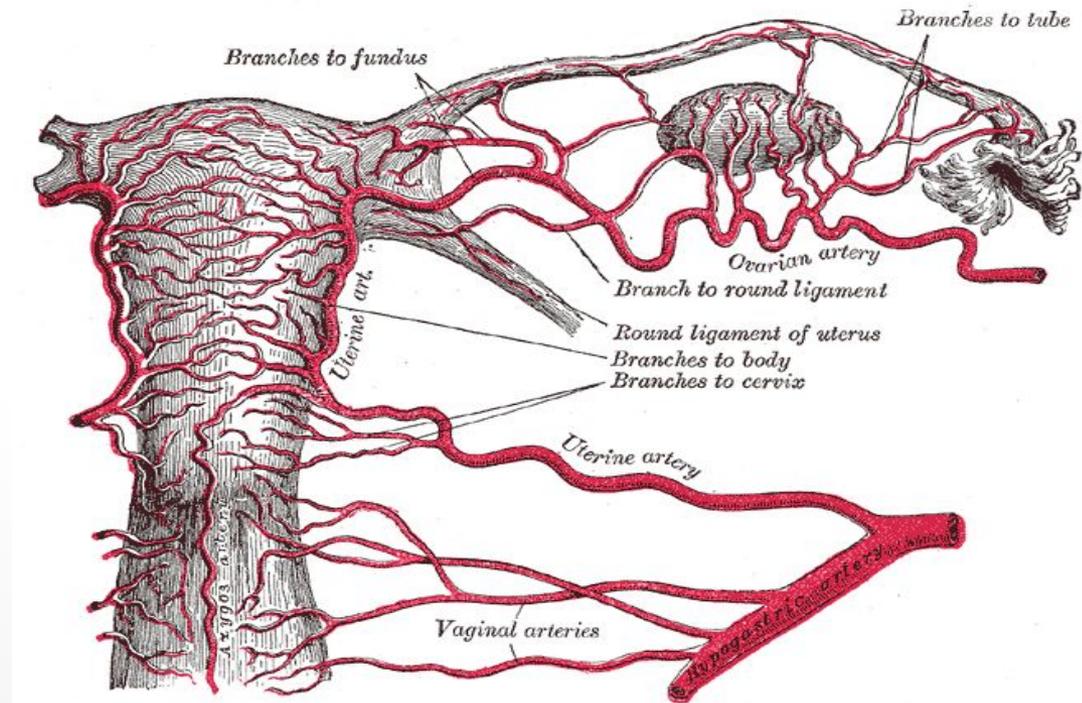
Из лопнувшего фолликула в период овуляции развивается новый эндокринный орган - желтое тело. Существуют две категории желтых тел: желтое тело беременности, **corpus luteum graviditatis**, и менструальное, циклическое, **corpus luteum menstruationis**. По своему происхождению они одинаковы: развиваются из лопнувшего фолликула, но первое из них существует 9 месяцев, а второе, - 1 месяц.

Вырабатываемый клетками желтого тела гормон прогестерон, обеспечивает развитие зародыша. Если оплодотворения яйцеклетки не происходит, то гормон подавляет преждевременное наступление менструации и созревание новой яйцеклетки. Если яйцеклетка будет оплодотворена, то желтое тело не атрофируется, а функционирует на протяжении всей беременности, а его гормоны оказывают влияние на развитие плаценты и фиксацию ее в слизистой оболочке матки, стимулируют секреторную функцию молочных желез, влияют на функцию гипофиза и других желез внутренней секреции. Половые железы оказывают так же влияние на обмен веществ в организме, повышают основной обмен и на деятельность нервной системы.

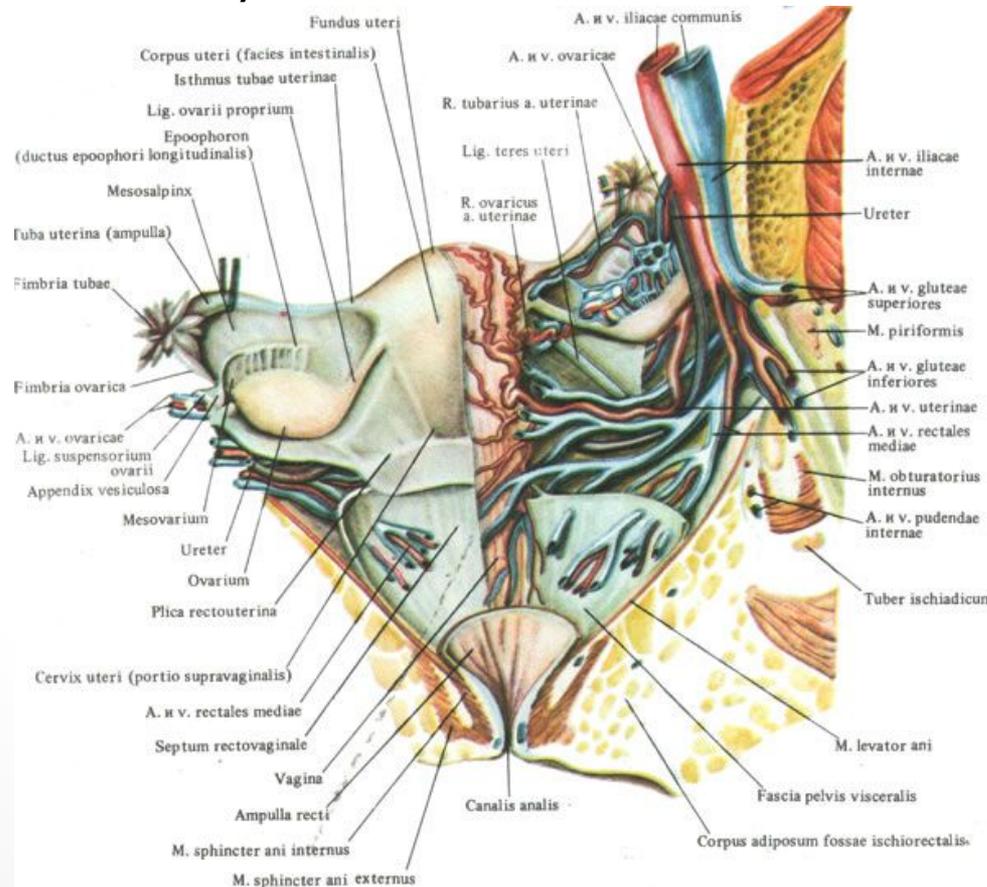
- Аномалии (гипо-гиперфункция) -
гипофункция: является собирательным понятием, включающим различные патологические состояния, обусловленные многими причинами, но проявляющиеся яичниковой недостаточностью. При этом вследствие недостаточного уровня половых стероидных гормонов может иметь место запоздалое половое созревание с аменореей или гипоменструальным синдромом, или с развитием патологии в детородном периоде — вторичной аменореи с явлениями преждевременного полового увядания (ранний климакс).
гиперфункция - в крови и моче повышается уровень [андрогенов](#). При этом тело женщины начинает приобретать мужские черты: увеличивается мышечная масса, наблюдается [гипертрихоз](#).

- Кровоснабжение- а. ovarica, отходящей от брюшной части аорты на уровне I поясничного позвонка, а также яичниковой ветвью маточной артерии.

Отток венозной крови от яичника происходит через v. ovarica dextra непосредственно в нижнюю полую вену, через v. ovarica sinistra — сначала в левую почечную вену и через нее в нижнюю полую вену



- Лимфоотток-осуществляется по отводящим лимфатическим сосудам, сопровождающим яичниковую артерию, в лимфатические узлы, расположенные вокруг аорты, и в подвздошные лимфатические узлы



- Иннервация-
Симпатическая - обеспечивается
постганглионарными волокнами из чревного
(солнечного), верхнебрыжеечного и подчревного
сплетений.

Парасимпатическая - за счет внутренностных
крестцовых нервов.