ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Доклад подготовил
студент 5 курса, 15 группы, лечебного ф-та
Крюков Кирилл Андреевич

г. Ярославль, 2021

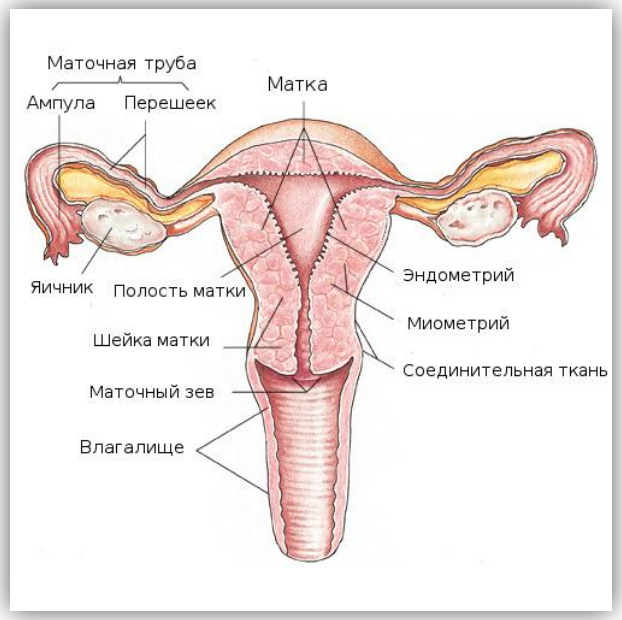
Определение

- **Пороки развития** (синоним аномалии развития) — собирательный термин, обозначающий отклонения от нормального строения организма вследствие нарушения внутриутробного или постнатального (реже) развития.

- Врожденные пороки развития можно определить как структурные или функциональные отклонения от нормы

Внутриутробное формирование половых органов

- Органы мочеполовой системы формируются из мочеполовой складки, закладывающейся уже на 2 неделе внутриутробного развития. На 4-5 неделе из складки образуются два женских (мюллеровых) протока, которые затем при слиянии на 7-11 неделе образуют шейку матки и влагалище, на 13-14 – матку и маточные трубы.



Классификация по Адамян и Хашукоевой

- I класс. Аплазия влагалища
- II класс. Однорогая матка
- III класс. Удвоение матки и влагалища
- IV класс. Двурогая матка.
- V класс. Внутриматочная перегородка
- VI класс. Пороки развития маточных труб и яичников.
- VII класс. Редкие формы пороков половых органов.

Рис 1. Пороки развития влагалища и матки, наиболее часто проявляющиеся в пубертатном возрасте.

Рис 1. – Учебное пособие ГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава РФ «Пороки развития женских половых органов» – стр. 12

Причины и факторы риска

- Генетические факторы (кровное родство, высокая распространенность у некоторых этнических групп)
- Социально-экономические факторы (является косвенным, но статистически пороки развития чаще наблюдаются в странах со средним и низким уровнем дохода)
- Инфекции (сифилис и корь у матери)
- Питание матери (дефицит йода, солей фолиевой кислоты, ожирение или СД)
- Экологические факторы (воздействие химических факторов, алкоголя, табака, радиации)

Аплазия матки и влагалища

- Основная жалоба у девочек – отсутствие менструаций в возрасте 15-16 лет.
- При осмотре наружных половых органов выявляется отсутствие входа во влагалище или неглубокая ямка за девственной плевой.
- Целью лечения является сексуальная реабилитация больной, т.е. создание влагалища, при отсутствии матки в клинической практике применяют методику пересадки матки

Фото 1. За девственной плевой расположена уретра. Влагалище отсутствует.

Фото 1. – Учебное пособие ГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава РФ «Пороки развития женских половых органов» - стр. 22

Частичная аплазия влагалища при функционирующей матке

- Выделяют: аплазию верхней трети влагалища, средней и нижней третей влагалища.
- Клиника: для всех форма характерен болевой синдром; для аплазии средней трети может быть учащенное мочеиспускание; при аплазии нижней трети возможны задержки мочеиспускания и дефекации.
- Лечение: оперативное, с предварительной кольпоэлонгацией для растяжения тканей преддверья влагалища и обеспечения их наибольшей подвижности во время пластической операции.

Фото 7. Аплазия нижней части влагалища. Отсутствует девственная плева. В области вульвы имеется только уретра.

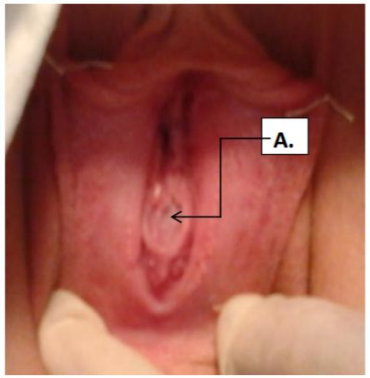


Фото 8. Аплазия нижней части влагалища. А - девственная плева.

Фото 7. Фото 8. – Учебное пособие ГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава РФ «Пороки развития женских половых органов» - стр. 22

Сочетание удвоения и аплазии матки и влагалища

- Сложная диагностика, т.к. у девочек менархе наступает вовремя и менструальный цикл не нарушен.
- Клиника: боли внизу живота во время менструаций, которые усиливаются с каждой последующей менструацией. Не исчезают после приема обезболивающих и спазмолитиков.
- Диагностика: УЗИ, лапароскопия.
- Лечение: оперативное – лапароскопическое удаление матки и трубы со стороны поражения.

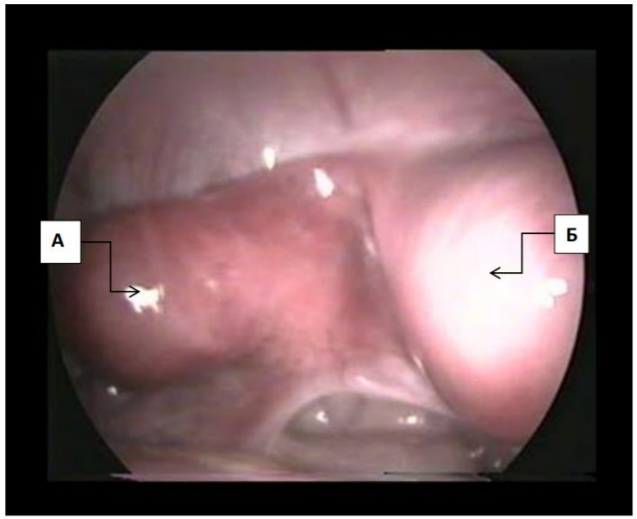


Фото 11. Лапароскопия. Полное удвоение матки. Справа аплазия шейки матки. Гематометра. А. – левая матка. Б. – правая матка с аплазией шейки и скоплением крови в полости (гематометра).

Фото 11. – Учебное пособие ГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава РФ «Пороки развития женских половых органов» - стр. 30

Атрезия гимена

- Врожденное отсутствие отверстия в девственной плеве. Можно определить уже у новорожденной девочки.
- Клиника: болевой синдром; увеличение живота; чувство тяжести; учащенное мочеиспускание; запоры.
- Диагностика: осмотр, УЗИ (скопление крови во влагалище доходящее до тазового дна)
- Лечение: иссечение девственной плевы и опорожнение гематокольпоса.

Фото 16. Атрезия девственной плевы у новорождённой.

Фото 16. – Учебное пособие ГБОУ ВО «БГМУ» Минздрава РФ «Пороки развития женских половых органов» - стр. 30

Двурогая матка

- Разделение тела матки на две части, отделенных перегородкой. Бывает полным и не полным.
- Клиника: боль при менструации, дисфункциональные кровотечения; трудности с наступлением и протеканием беременности.
- Диагностика: УЗИ, гистероскопия, гистеросальпингография.
- Лечение: хирургическое (иссечение перегородки, удаление рога, соединение полостей в случае неполного расщепления)

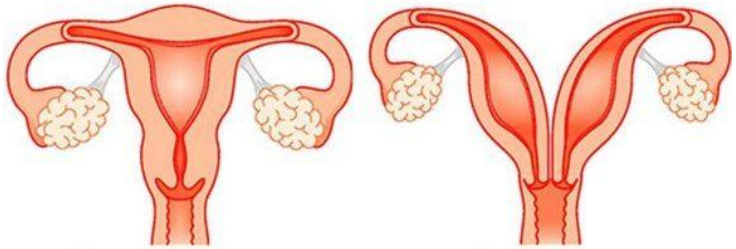


Рис 1. - https://zdorovie-kirzhach.ru/dvurogaya-matka

Спасибо за внимание!