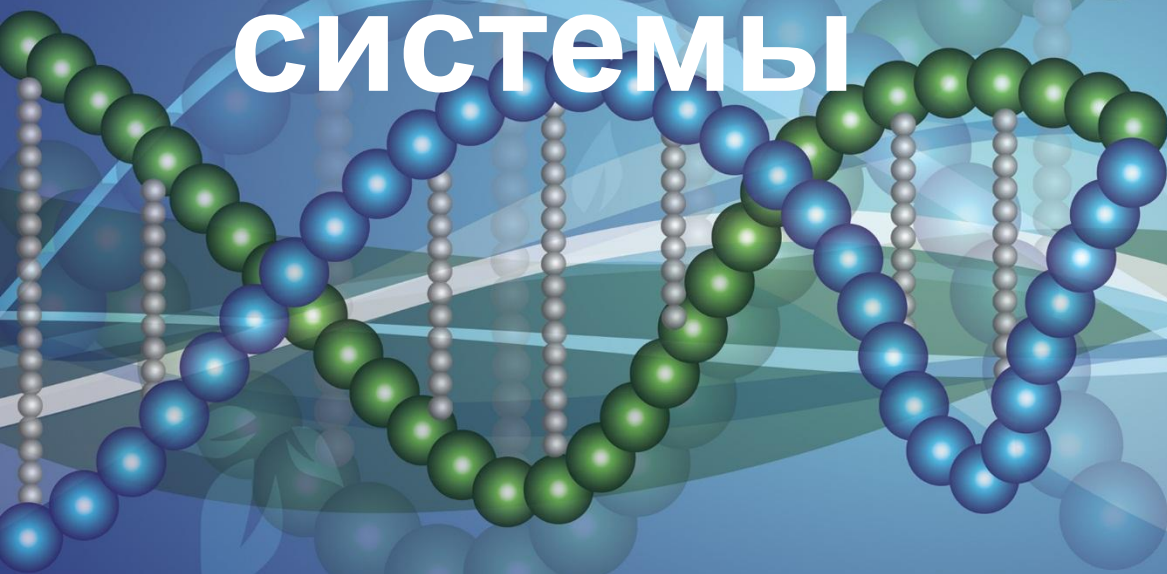


Классификация нарушений функций репродуктивной системы



- ***Преждевременное половое созревание (ППС)***
- ***Задержка полового развития***
- ***Нарушение менструального цикла***
- ***Пороки развития половых органов***

Изосексуальное

Гетеросексуальное

Появление половых признаков
соответственно полу

Появление половых признаков

несоответственно полу

Истинное
(центральное)

Ложное
(периферическое)

Полная форма
(развитие всех вторичных признаков и

Неполная форма
телархе
адренархе
Менструации

Истинная форма

связана с преждевременной активностью гипоталамо-гипофизарной системы, что обуславливает повышение секреции яичниками половых гормонов

Ложная форма

не зависимо от секреции гонадотропинов, в следствии гормонпродуцирующих опухолей

Симптомы преждевременного полового развития девочки (появление вторичных половых признаков до 7-ми лет)

- **рост и развитие молочных желез;**
- **оволосение по женскому типу**
- **отложение жировой ткани по женскому типу (округление бедер, формирование силуэта в виде песочных часов).**
- **Появление менструаций (ежемесячных маточных кровотечений, связанных с физиологическим отторжением эндометрия — внутреннего слоя слизистой оболочки матки) до 7-ми лет. При этом менструации или менструалеподобные кровотечения (кровотечения без овуляции — выхода яйцеклетки из яичника для оплодотворения) могут быть неритмичными**
- **Замедление роста (рост детей останавливается на отметке 150-152 см) в некоторых случаях.**

- **Полная форма** проявляется ранним появлением вторичных половых признаков по женскому типу, появлением менструаций
- **Неполная форма истинного преждевременного полового созревания** характеризуется только ранним развитием вторичных половых признаков, а менструации появляются согласно возрастным нормам — в 10-11 лет.

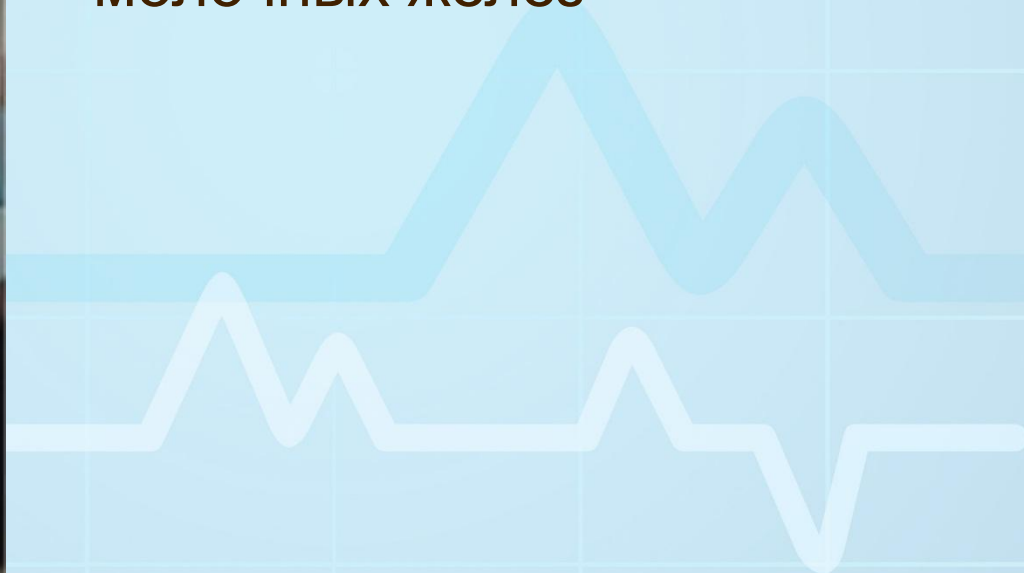


*Полная форма ППР у
больной 5 лет (полный
возраст соответствует
15 годам)*



Неполная форма (телархе)

Телархе-изолированное развитие
молочных желез



***Ложное (периферическое, яичниковое)
преждевременное половое развитие.***

Наблюдается в случаях, когда яичники начинают выделять избыток половых гормонов. При ложной форме искажается порядок полового созревания: прежде появляются неритмичные маточные кровотечения, а вторичные половые признаки развиваются согласно возрастным нормам или незначительно опережают их.

Диагностика:

определить форму заболевания (полная, неполная)

выявить характер активации яичниковой функции (гонадотропинзависимая или гонадотропиннезависимая)

установить место повышенной секреции гонадотропных и половых гормонов

ППР гетеросексуального типа



Задержка полового созревания

Симптомы задержки

полового созревания

Отсутствие менструации

Отсутствие вторичных половых признаков

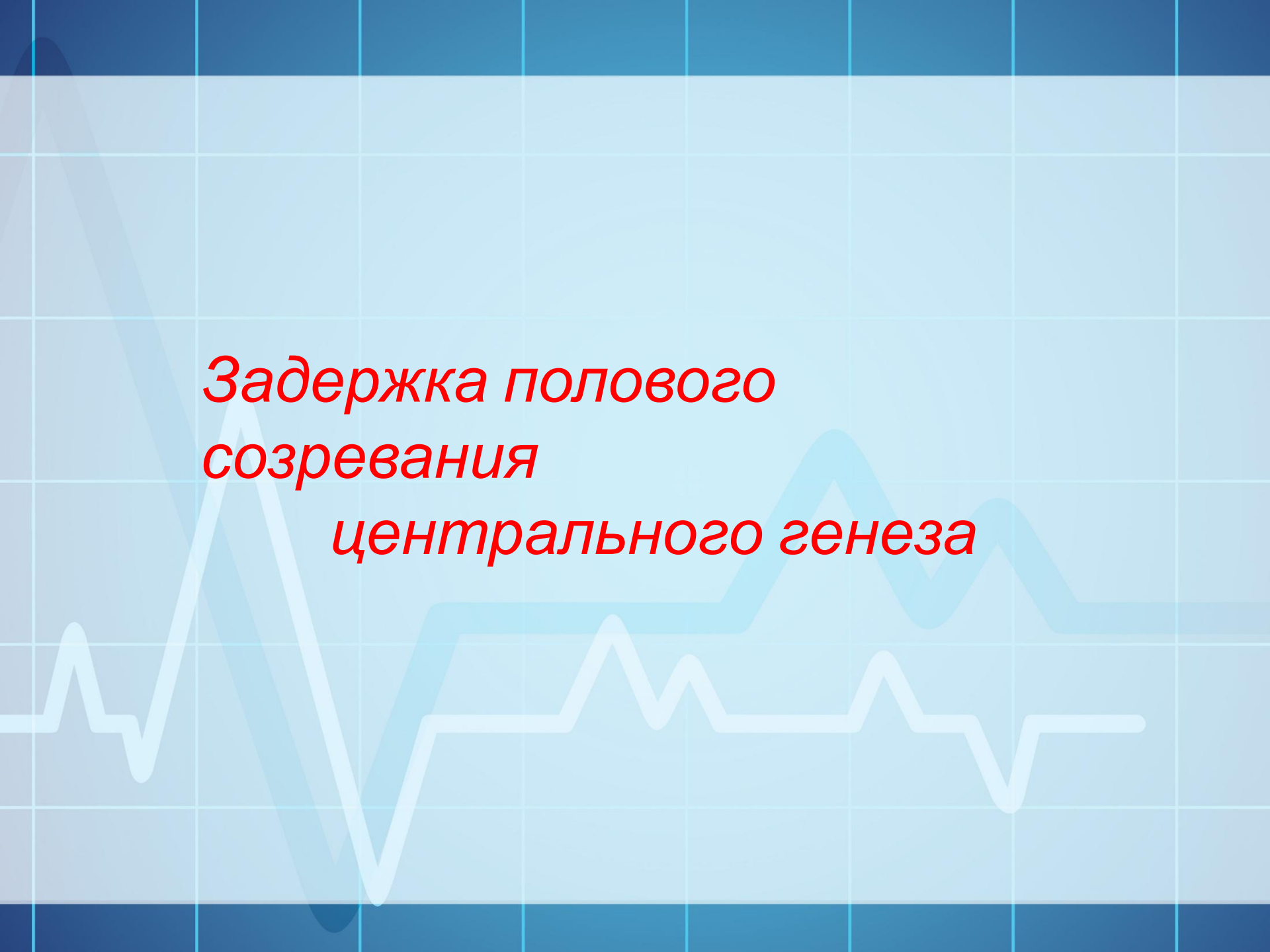
Несоответствие роста и веса

Отсутствие или неправильное развитие органов половой системы (больших и малых половых губ, влагалища, матки, яичников, маточных труб).

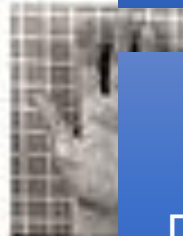
Отсутствие или неправильное развитие органов половой системы (больших и малых половых губ, влагалища, матки, яичников, маточных труб).



*Задержка полового
созревания
центрального гонеза*



Синдром Прадера-



М
СТ

ожирение

ышенная
ЛИВОСТЬ;

СТ

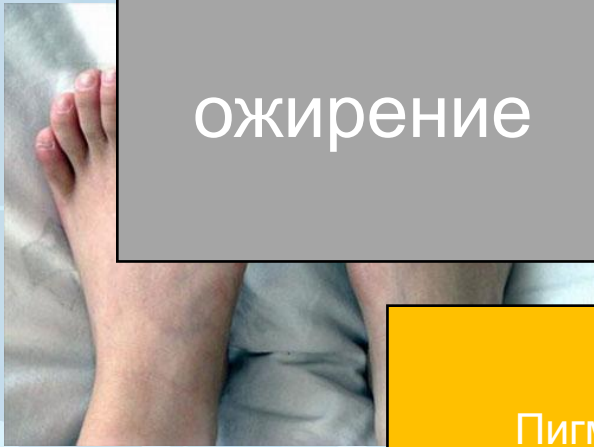
гипогонадизм

з (искривлен
воочника);

плотность костей;

ая слюна;
плохие зубы;

Синдром Лоренса-Муна-Бардта-Бидля



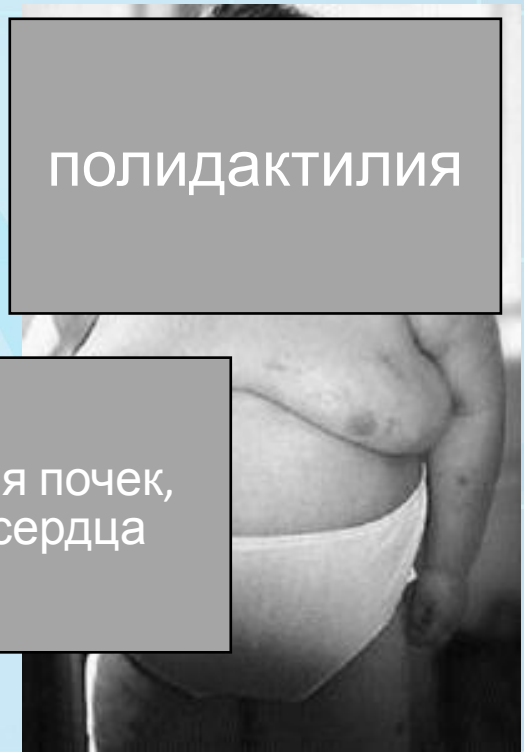
ожирение

гипогонадизм

полидактилия

Пигментная
дегенерация сетчатки

Патология почек,
пороки сердца



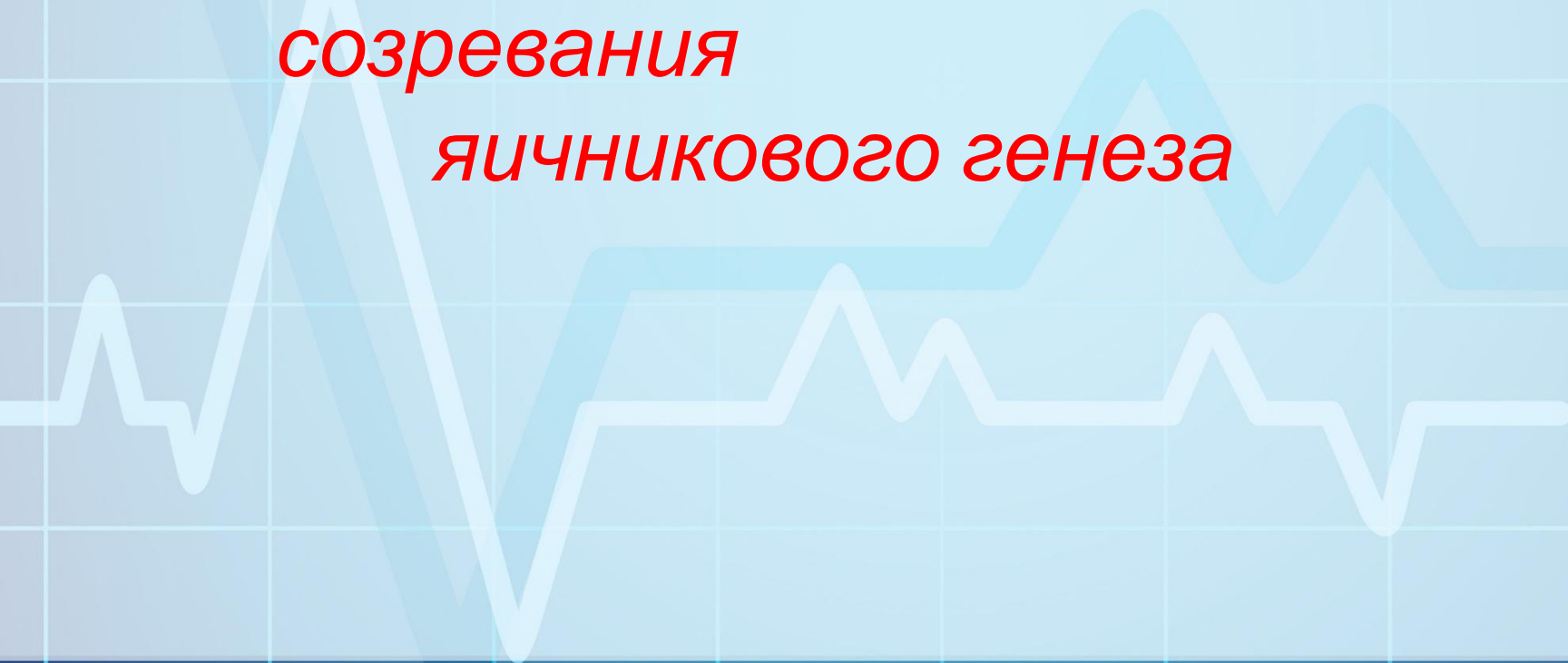
Хенда — Шюллера Крисчена

Клиническая картина характеризуется симптомами

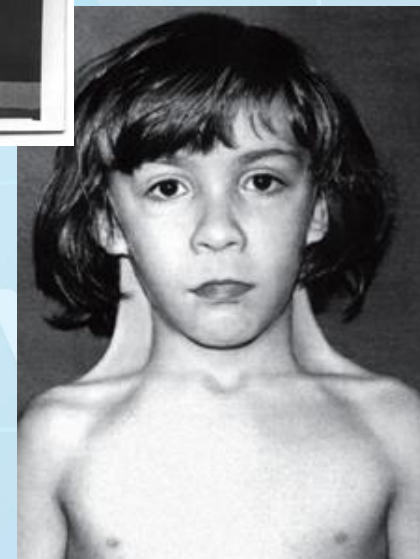
- несахарного диабета
- экзофтальмом
- гипогонадизм
- костными дефектами - в основном костей черепа, бедренных костей, позвонков.
- кожные симптомы (ксантоматоз, папулезная экзантема и пурпура), безболезненное выпадение зубов,
- инфантилизм,
- гиперхолестеринемия,
- В течение длительного срока единственным клиническим проявлением болезни могут быть симптомы несахарного диабета.
- задержка роста из-за дефицита гормона роста и частичный или полный гипопитуитаризм наблюдаются значительно реже. Течение доброкачественное.



*Задержка полового
созревания
яичникового гонеза*



Синдром Шерешевского-



Нарушение менструального цикла

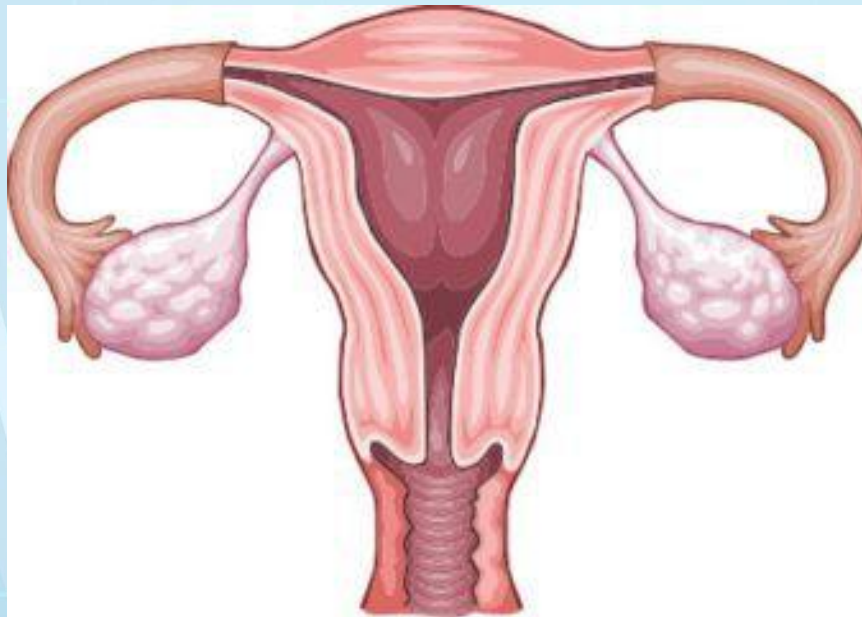
Аменорея

Альгоменорея

Циклические изменения

менструации

Метроррагии



Аменорея

Истинная

Ложная

физиологическая

патологическая

первичная

вторичная

Уровень поражения: Препятствие

-маточный
-яичниковый

на уровне:
перегородки

влагалища

плевры

канала

-гипофизарный

девственной

-гипоталамический

цервикального

-супрагипоталамический

Циклические нарушения менструации

гиперменорея — увеличение количества крови во время наступившей в срок менструации при ее нормальной продолжительности;

меноррагия — значительное увеличение количества крови во время менструации продолжительностью до 12 дней. Если при менструации за 1 час полностью промокает одна прокладка или тампон, то это меноррагия (менструация, перешедшая в кровотечение).

гипоменорея — скудная менструация, наступающая в срок;

полименорея — менструация длительностью более 7 дней с умеренным количеством крови;

олигоменорея — короткая (1-2 дня), регулярно возникающая менструация с умеренным количеством крови;

опсоменорея — редкая менструация с промежутками от 36 дней до 3 месяцев продолжительностью 3-5 дней с умеренным количеством крови;

пройоменорея — укорочение длительности менструального цикла (менее 21 дня).

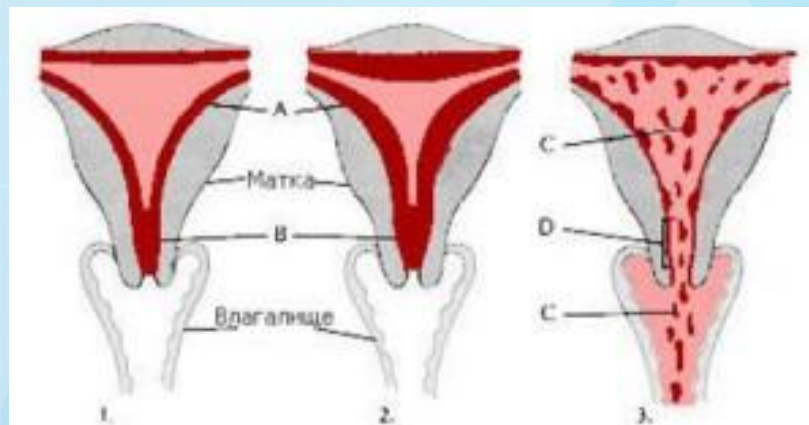
Дисфункциональное маточное кровотечение
(метроррагия) — это кровотечение из матки, возникшее вне срока ожидаемой менструации или в срок менструации, но длительностью кровотечения более 7 дней, не связанное с новообразованиями, воспалительными и системными заболеваниями.

ановуляторные
возникающие в середине
независимо
менструального цикла
на фоне отсутствия овуляции

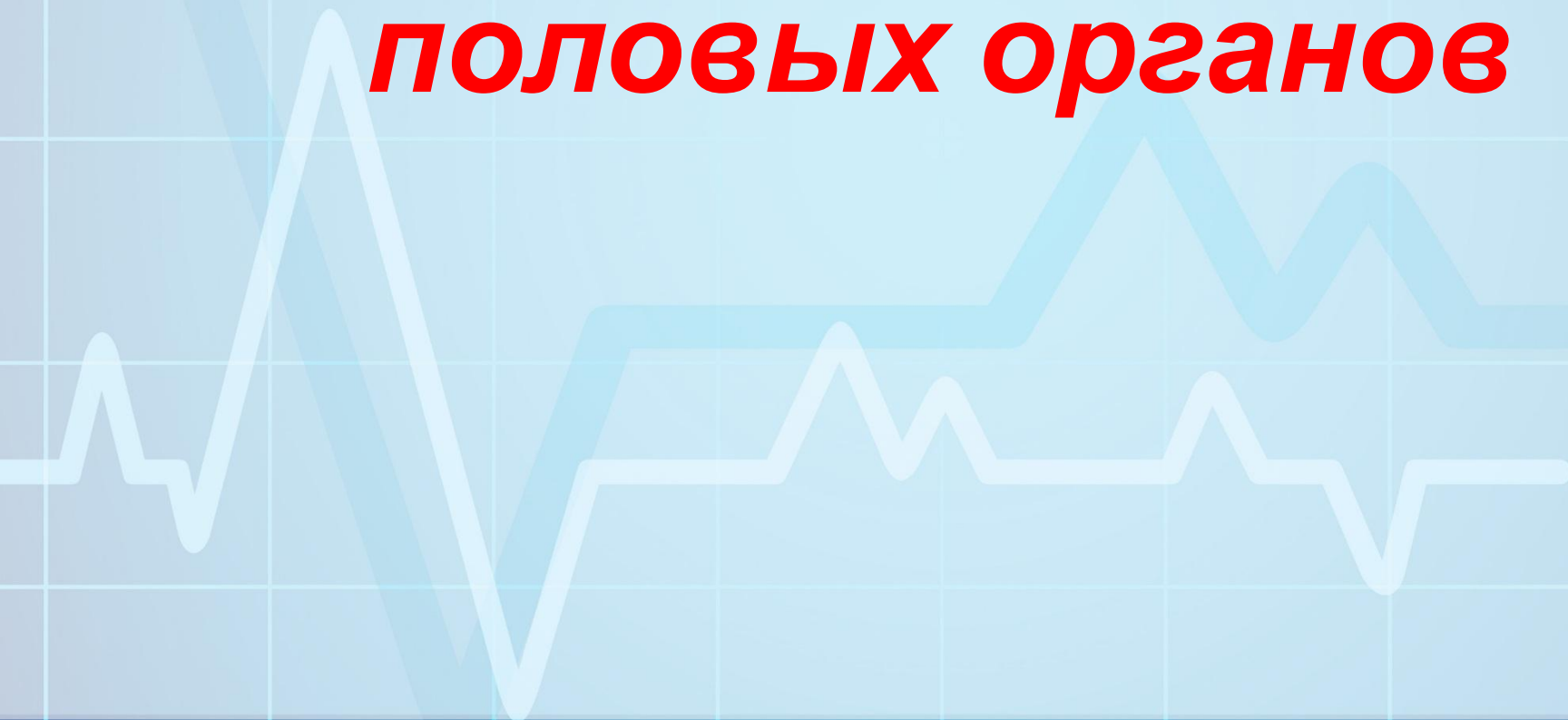
ациклические
возникающие
от овуляции

Альгоменорея- болезненные менструации.

Дисменорея - болевой симптомокомплекс с сопутствующими нейровегетативными, обменными и психоэмоциональными нарушениями, что сопровождаются менструальное отторжение эндометрия и циклически повторяются.



***Пороки развития
половых органов***

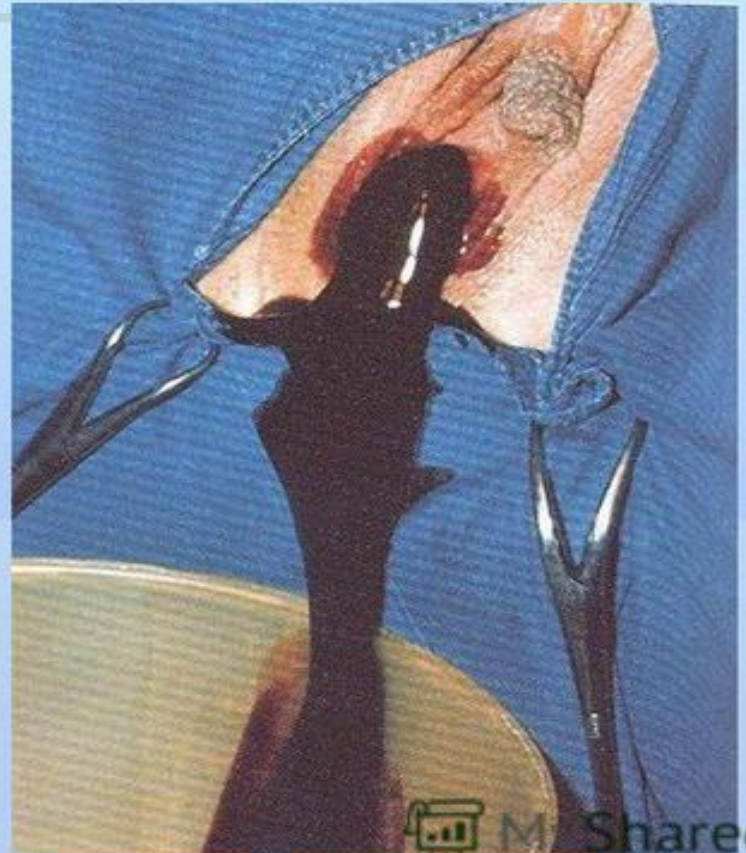


Атрезия гимена – отсутствие
естественного отверстия в
девственной плеве. Проявляется в
период полового созревания, когда
выявляется отсутствие
менструаций. Менструальная кровь,
скапливаясь во влагалище,
растягивает его стенки.

Клиника: циклически повторяющиеся
боли, чувство тяжести внизу
живота. иногда затруднения при
мочеиспускании.

Лечение: крестообразное рассечение

Атрезия девственной плевы



Синдром Майера-Рокитанского-Кюстнера

(полная аплазия матки и влагалища)

Характеризуется отсутствием менструаций, в дальнейшем – невозможность половой жизни.

Лечение: хирургическая коррекция (создание искусственного влагалища)

Аплазия влагалища при функционирующей матке

Аплазия шейки матки при функционирующей матке



Спасибо за внимание!