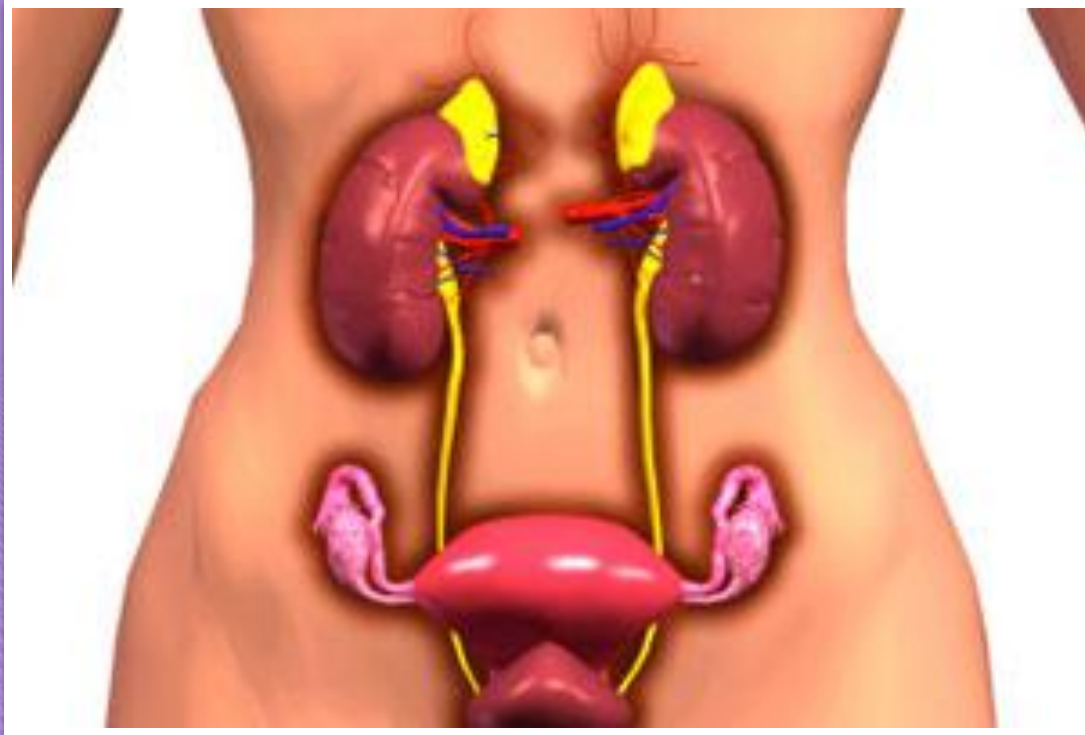


Анатомия и физиология женских половых органов



Выполнила: Хамраева Анастасия
Учащаяся 31 «D» группы

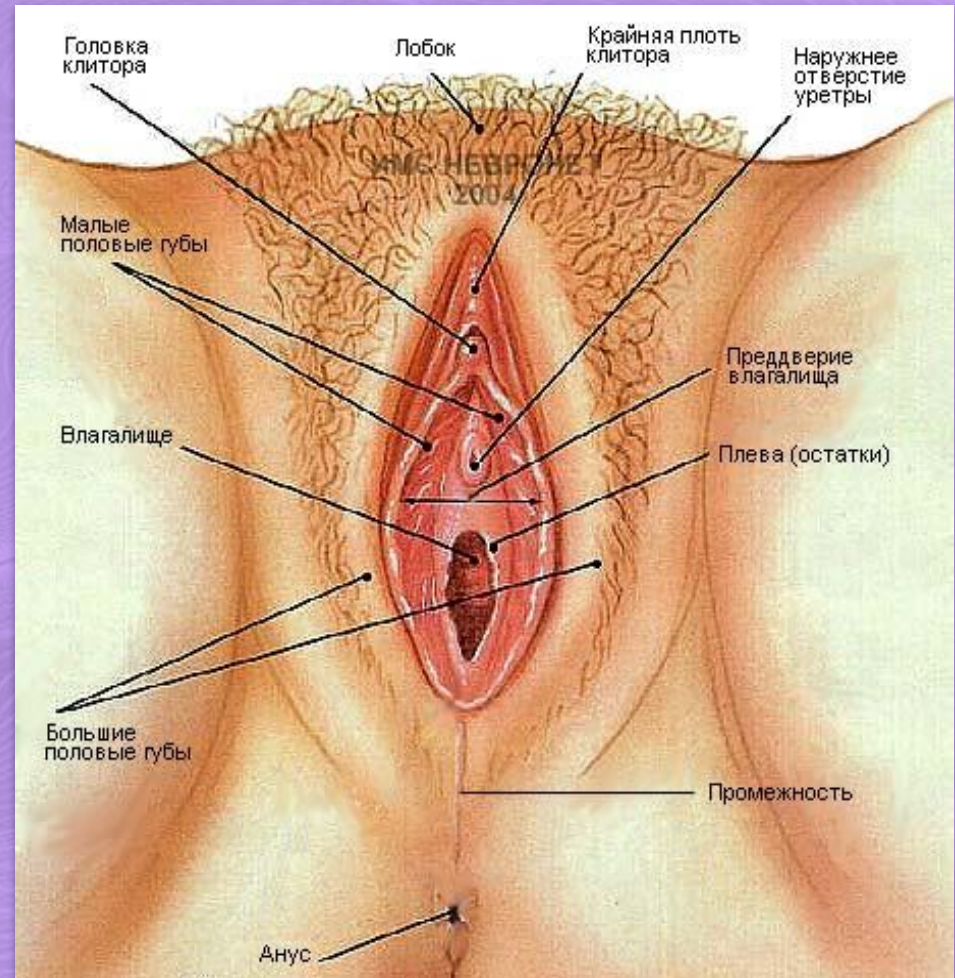
Женские половые органы

- *наружные* (доступные визуальному осмотру)
- *внутренние* (находятся в полости малого таза, которые можно увидеть при специальном гинекологическом исследовании или УЗИ)

К наружным половым органам относится:

- лобок
- большие и малые половые губы
- клитор
- преддверие влагалища (вход во влагалище)
- девственную плеву
- большие и малые железы преддверия
- промежность

Они выполняют защитную и сексуальную функции, а также принимают участие в родовом акте.



Лобок

- это треугольная площадка, находящаяся в самом нижнем отделе передней брюшной стенки, со значительным развитием подкожной клетчатки.
- С наступлением половой зрелости поверхность лобка покрывается волосками.
- Верхняя граница оволосения идущая у женщин горизонтально, служит границей лобка сверху; боковыми границами служат паховые складки

Большие половые губы

- образованы двумя кожными складками, которые ограничивают с боков половую щель и содержат богатую жиром соединительную ткань с венозными сплетениями внутри.
- Соединяясь в области лобка, они образуют переднюю спайку, в области промежности сходятся в заднюю спайку.
- Кожа больших половых губ содержит потовые и сальные железы, хорошо развитая подкожная клетчатка способствует смыканию половой щели. Кожа медиальной поверхности больших половых губ, ближе к срединной линии, тонкая и по цвету и влажности напоминает слизистую оболочку.

Малые половые губы

- находятся внутри от больших половых губ
- представляют собой складки кожи, состоящие из соединительной ткани, гладкомышечных и нервных волокон, развитой венозной сети.
- Оволосение и потовые железы в этой области отсутствуют.
- Благодаря богатой иннервации и большому количеству сальных желёз, вырабатывающих увлажняющий секрет, малые половые губы участвуют в обеспечении сексуальной функции.

Спереди они образуют крайнюю плоть (и уздечку клитора), кзади постепенно уменьшаются и утончаются, соединяются между собой и образуют поперечную складку — уздечку половых губ.

Клиитор

- покрыт нежной кожей, содержащей большое количество сальных желёз.
- Его основная функция — реализация сексуального возбуждения. При этом находящиеся под кожей пещеристые тела и многочисленные кровеносные сосуды заполняются кровью, способствуя эрекции клиитора.

Преддверие влагалища

- ограничено сверху клитором,
- сзади и снизу задней спайкой больших половых губ
- с боков — малыми половыми губами.
- В полость преддверия открываются: **наружное отверстие мочеиспускательного канала**, которое находится приблизительно на 2 см кзади от клитора, и **выводные протоки парауретральных желёз и больших желёз преддверия**.
- Дно преддверия образует девственная плева или её остатки, окружающие вход во влагалище.

Большие железы преддверия

- находятся в толще задней трети больших половых губ по одной с каждой стороны.
- Они представляют собой сложные трубчатые железы размером 1х0,8 см, выделяющие жидкий секрет, увлажняющий преддверие влагалища, особенно при половом возбуждении.
- Выводные протоки желез открываются в месте слияния малых половых губ с большими, в борозде у девственной плевы.

Девственная плева

- соединительнотканная пластинка, которая образует границу между наружными и внутренними половыми органами.
- Как правило, она имеет одно или несколько отверстий, через которые наружу выделяется секрет внутренних половых органов и менструальная кровь.
- При первом половом контакте девственная плева обычно разрывается, после заживления её края имеют вид бахромок, так называемые гименальные сосочки.
- После родов эти сосочки в значительной мере сглаживаются и напоминают края листьев мирты.
- Область между задним краем девственной плевы и задней спайкой носит название ямки преддверия влагалища.

Варианты формы плевы

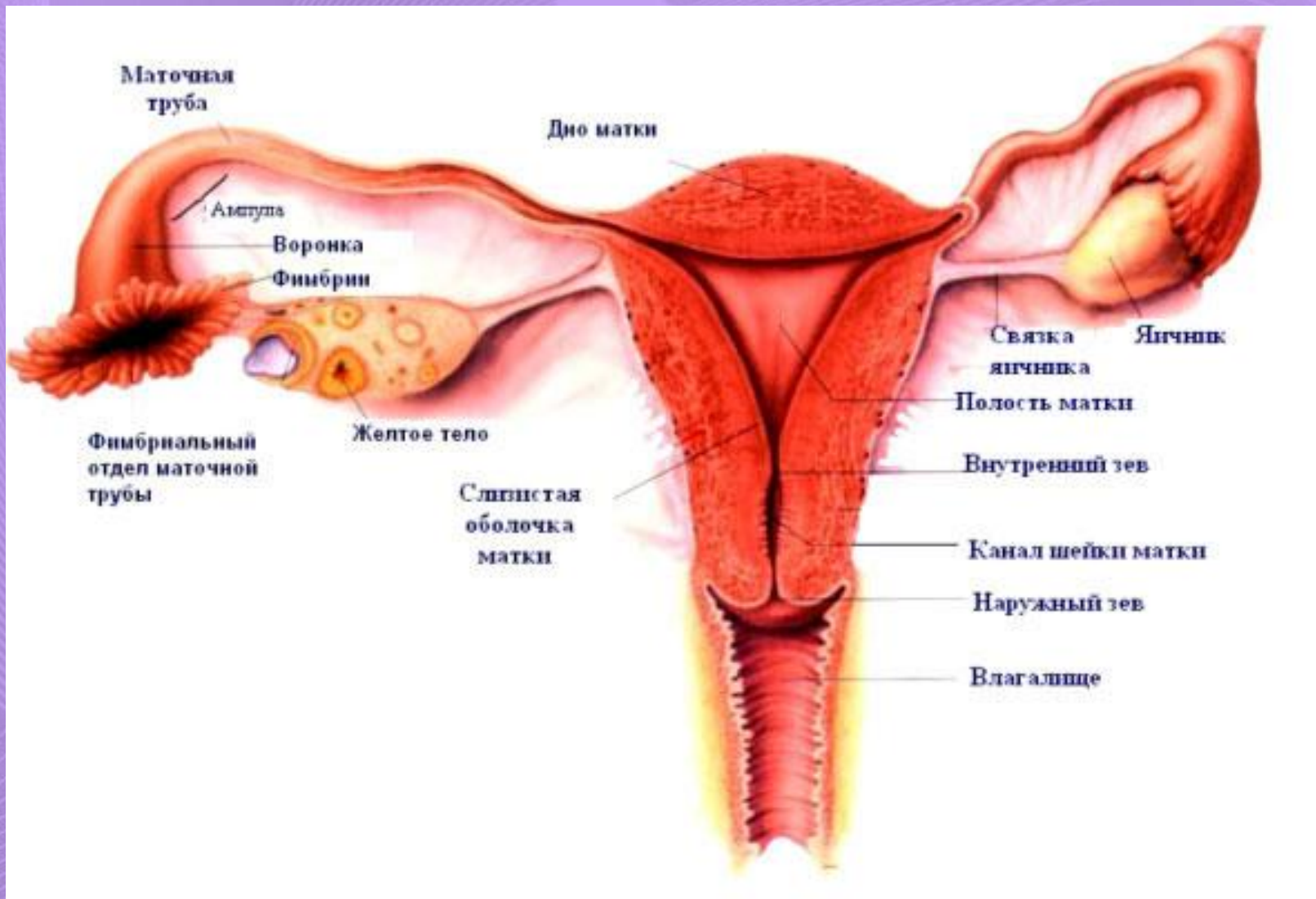
- Отверстие влагалища у девственниц прикрыто складкой слизистой оболочки – девственной плевой.



Промежность

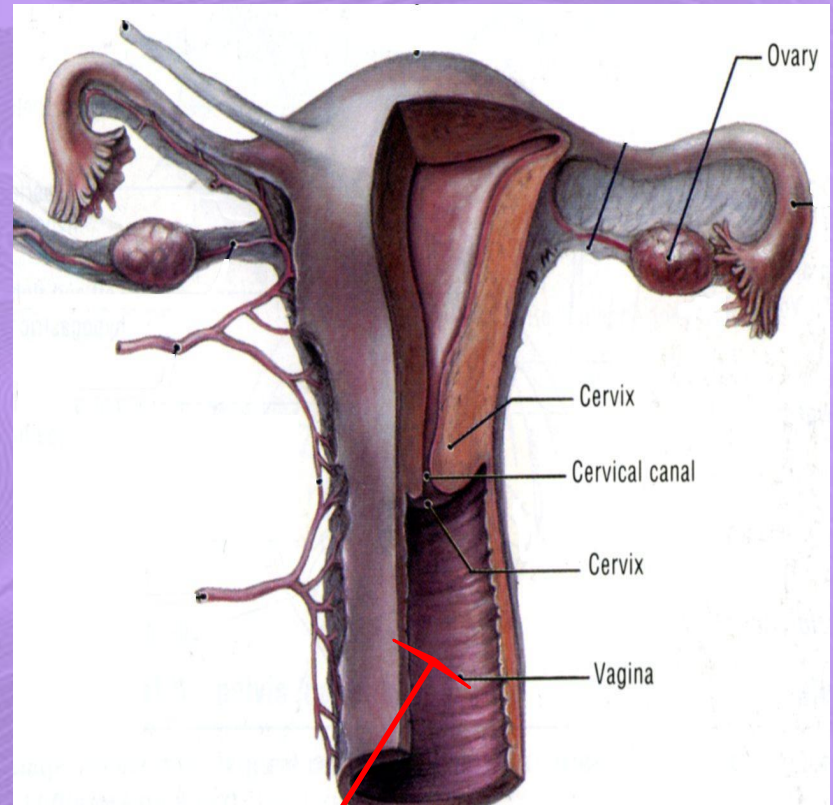
- Кожно-мышечно-фасциальная пластинка между задней спайкой больших половых губ и заднепроходным отверстием (**передняя промежность- урогенитальная область**), между заднепроходным отверстием и верхушкой копчика (**задняя промежность- анальная область**)
- при рождении плода кожа и мышцы промежности в большей степени растягиваются, что нередко приводит к их травмам.

Внутренние половые органы



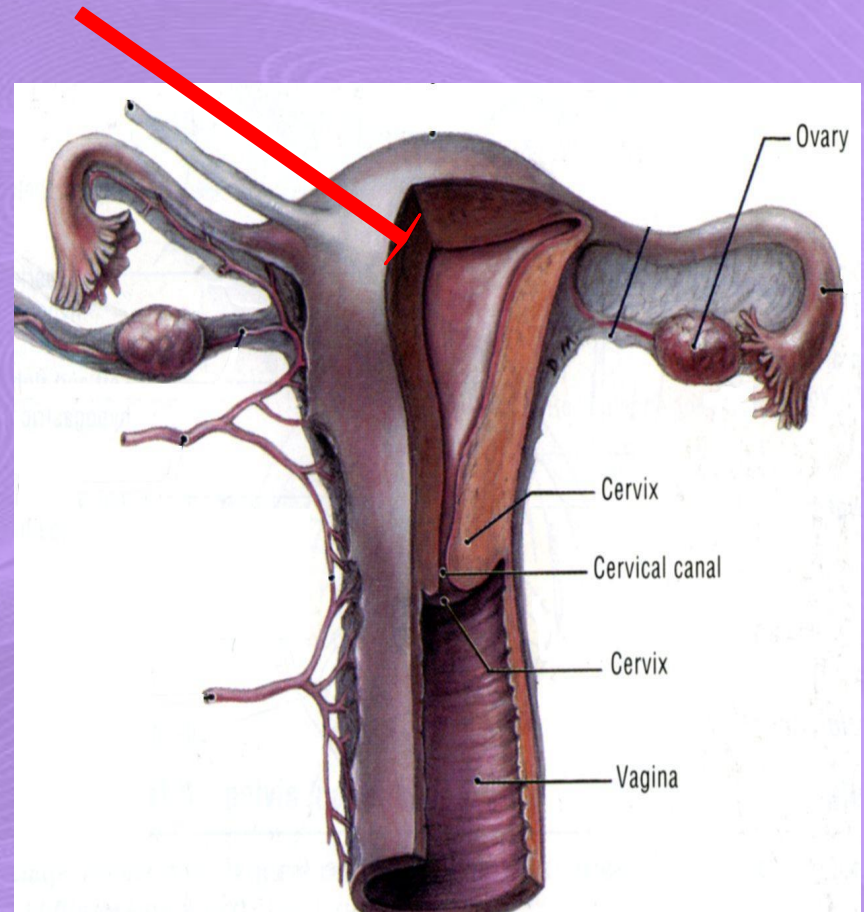
Влагалище

- Копулятивный орган
- Мышечно-фиброзная трубка (10-12 см)
- Слизистая оболочка - многослойный плоский эпителий
- Пространство вокруг шейки матки — свод влагалища



Матка

- Матка— гладкомышечный полый орган, который обеспечивает в женском организме *менструальную и детородную функции*.
- По форме напоминает грушу, сдавленную в переднезаднем направлении.
- Вес девственной матки, достигшей полного развития, составляет около 50 г, длина 7–8 см, наибольшая ширина (у дна) — 5 см, стенки имеют толщину 1–2 см.



Матка

- Дно – верхняя часть тела матки
- Тело – широкая часть матки
- Шейка – более узкая часть матки

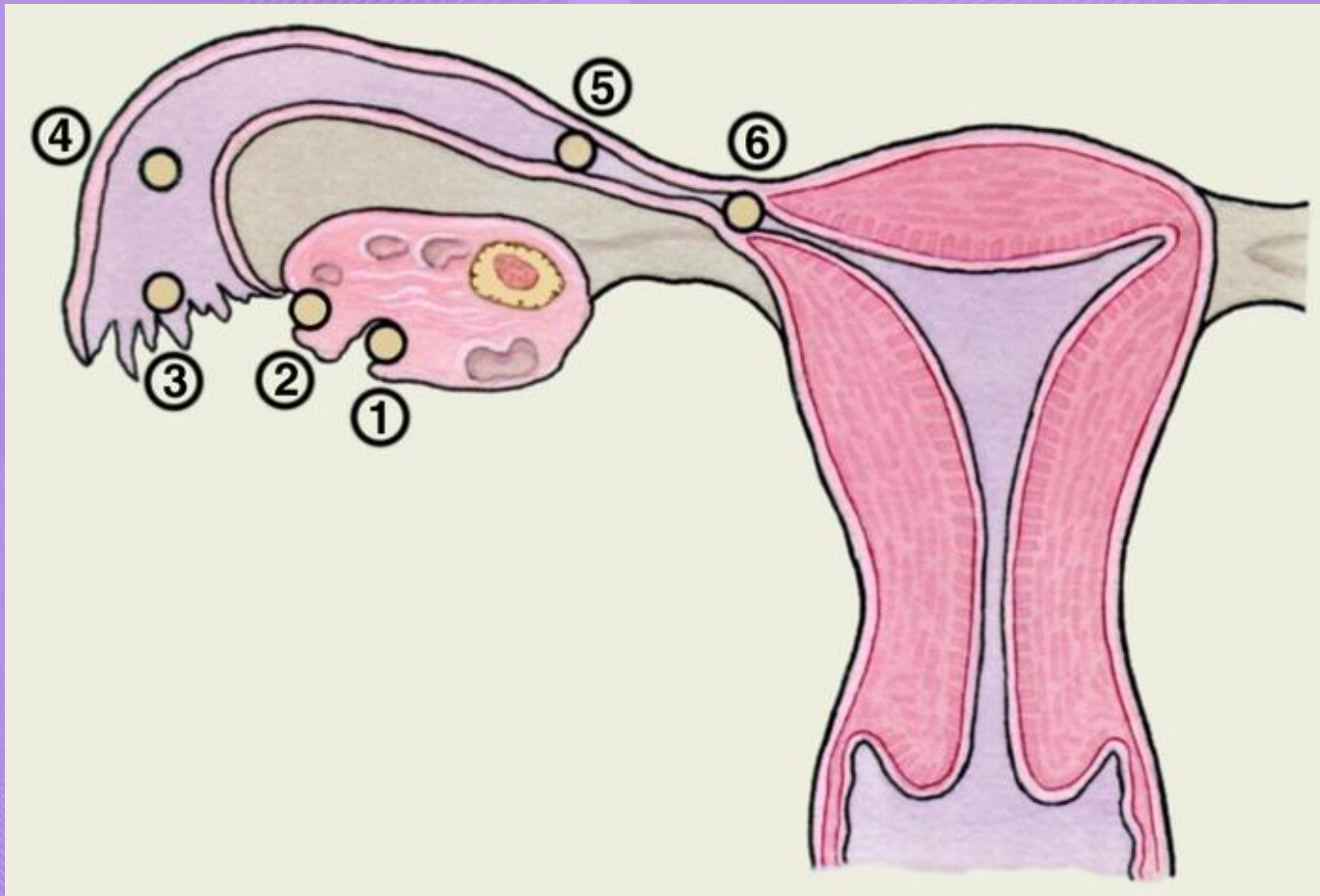


Маточные трубы

- парный трубчатый орган длиной 10-12 см, диаметром 2-4 мм;
- *способствует проведению яйцеклетки от яичника в полость матки.*
- Маточные трубы расположены по обе стороны дна матки, узким концом они открываются в полость матки, а расширенным - в полость брюшины.
- Таким образом, через маточные трубы полость брюшины соединяется с полостью матки.



Маточная труба



- Проводит оплодотворенную яйцеклетку (зиготу) от яичника в матку

Яичник

- Парный орган, овальной формы представляет собой женскую половую железу со средними размерами 3,5 x 2,5 x 1,5 см
- Вырабатывает яйцеклетки и женские половые гормоны: эстроген и прогестерон
- Яичник имеет следующие слои:
 - Белочную оболочку (сеть коллагеновых волокон)
 - Кортикальное вещество (где находятся фолликулы на разных стадиях развития)
 - Мозговой слой (содержит сосуды и нервы)



Что такое овуляция?

- Овуляция — это выход созревшей (готовой к оплодотворению) **яйцеклетки** из фолликула яичника в брюшную полость с последующим продвижением по **маточным трубам** к самой матке.

Что такое менструация

- **Менструация** — это циклическое отторжение утолщенного слоя **эндометрия** (слизистой оболочки матки) и выделение крови из **матки**, происходящее ежемесячно у небеременных женщин репродуктивного возраста.
- Первая менструация (**менархе**) наступает в возрасте 12—14 лет, регулярность менструации устанавливается через 1-1,5 года.
- Нормальным считается периодичность от 21 до 33 дней.
- Менструация происходит не сама по себе, а является важным этапом менструального цикла. Она свидетельствует о том, что **оплодотворения яйцеклетки не произошло** и репродуктивная система начинает новый цикл подготовки организма женщины к **беременности**.

Менструальный цикл

- **менструальный цикл**- физиологический процесс в организме небеременной женщины который длится с первого дня прошедшей до первого дня следующей менструации.
- **Гипоталамус** «дает команды», которые через **гипофиз** приводят в действие яичники. **Яичники** вырабатывают гормоны **эстроген и прогестерон**, регулирующие деятельность **матки** и развитие **яйцеклетки**.
- Работу половой системы регулируют несколько «основных» гормонов, выделяемых гипофизом: **ФСГ** – **фолликулостимулирующий гормон** - действует на процесс созревания фолликулов. **ЛГ** – **лютеинизирующий гормон** – участвует в овуляции и образовании желтого тела. **Пролактин** (молочный гормон) влияет на секрецию молока во период лактации.

Правила гигиены в период менструации

- подмываться как минимум два раза в день — утром и вечером, а еще лучше — при каждой смене прокладки или тампона. Менять их следует по мере пропитывания менструальной кровью, но не реже, чем через каждые четыре часа
- во время менструации не рекомендуется принимать слишком горячую или, напротив, холодную ванну. Лучше всего ограничиться теплым душем и подмыванием.
- не стоит посещать сауну, так как может произойти спазм сосудов матки, что довольно неприятно и несколько болезненно для женщины.
- отказаться от купания в реках, море, природных водоемах так как менструация может облегчить болезнетворным бактериям доступ во влагалище, которые могут вызывать инфекционные **воспалительные процессы**.
- рекомендуется отказаться от половых сношений

Причины возникновения:

- 1. Самая частая причина сбоев - инфекции органов малого таза, хламидии, уреаплазмы, микоплазмы. Если проблема сводилась к инфекции, как правило, нарушения цикла больше не повторяются, если провести противовоспалительное лечение
- 2. гормональные нарушения. Они могут возникать на разных звеньях образования гормонов, в план общего обследования включается исследование работы щитовидной железы, яичников - причем нарушения здесь могут быть связаны как с гиперфункцией, так и со снижением активности.
- 3. частые простудные и инфекционные заболевания у девочки до 12 лет, то есть *высокий инфекционный индекс в детстве* чрезмерные физические и психические нагрузки.
- 4. чрезмерные физические и психические нагрузки.
- 5. *Бывает, что фолликулярный аппарат генетически так заложен, что у женщины всю жизнь будут нарушения цикла* - так называемый поликистоз яичников. Обычно такие пациентки находятся на диспансерном учете.

Секреторная функция

- **Секреторная функция** - отражение нормальной деятельности половой системы и показатель циклических изменений в организме женщины, связанных с работой яичников.
- Выделения из половых путей характерны для женского организма любого возраста. За исключением периода с **1 месяца до 8-9 лет**. Это **период физиологического покоя**. Менструальная функция отсутствует, яйцеклетки в яичниках не растут и не созревают. Женских половых гормонов образуется немного, и их влияние на организм минимально.
- **После 9 лет** выделения носят непостоянный характер. Это слизь, которую можно сравнить с сырым яичным белком или рисовым отваром.
- **После наступления половой зрелости** выделения приобретают циклический характер в зависимости от фазы менструального цикла. В середине менструального цикла появляются прозрачные слизистые выделения, напоминающие слизь сырого куриного яйца. Это симптом наступившей овуляции и максимальной продукции эстрогенов. Сразу после менструации количество выделений минимально. За некоторое время перед менструацией появляются светлые умеренные однородные выделения, напоминающие рисовый отвар.

К патологическим сдвигам в вагинальном микробиоценозе может привести:

- лечение антибиотиками;
- лечение цитостатиками;
- лечение гормонами;
- эндокринная патология (сахарный диабет);
- использование оральных контрацептивов;
- любые состояния, приводящие к нарушению иммунного статуса.

Бели

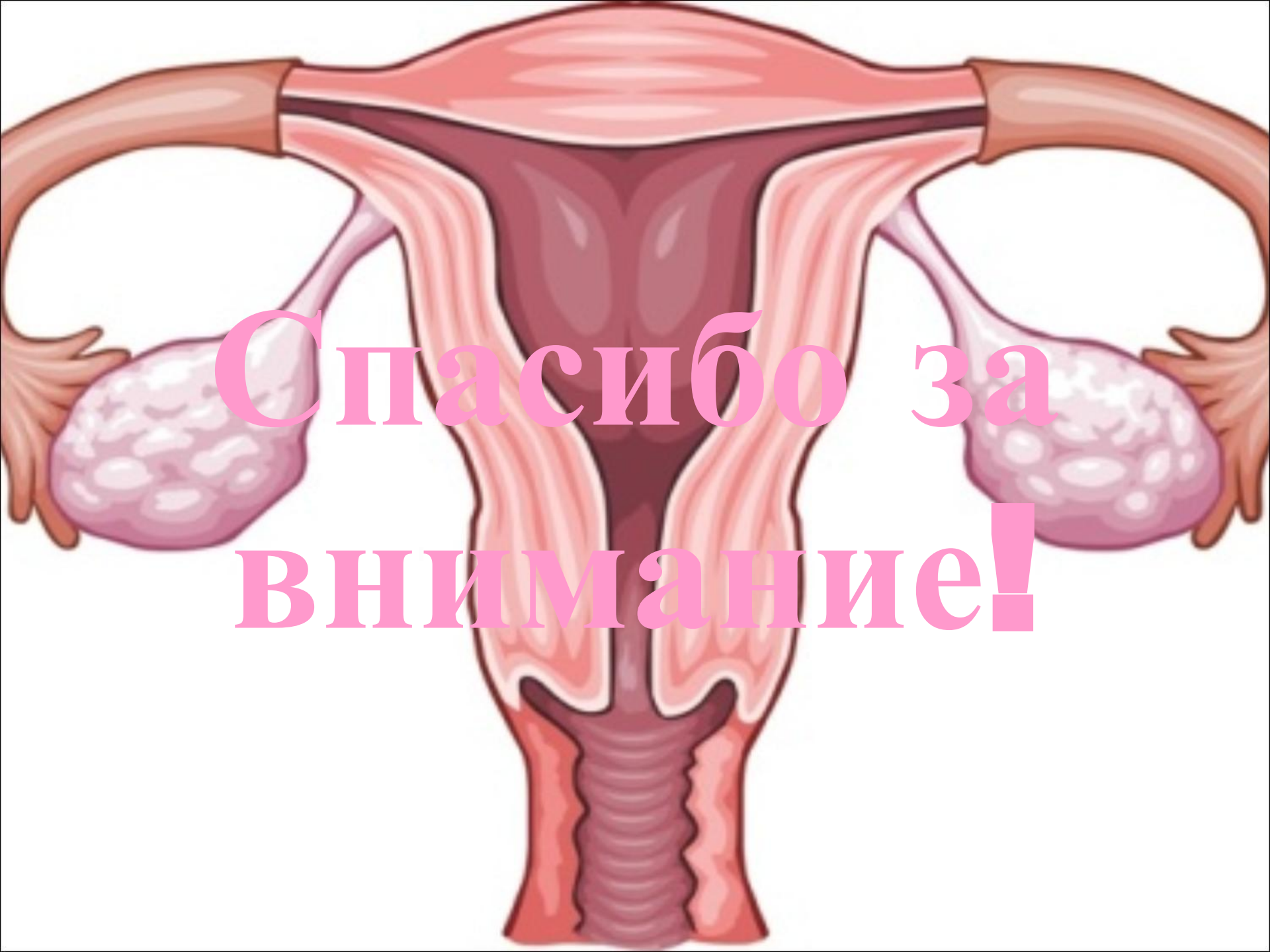
- вестибулярные
- влагалищные
- шеечные
- маточное
- трубные

Бели

- **Вестибулярные бели** чаще всего бывают обусловлены воспалительными процессами наружных половых органов или больших желез преддверия влагалища. Нередко они наблюдаются при воспалительных заболеваниях вышележащих отделов половой системы, при которых вульва вовлекается в воспалительный процесс вторично.
- **Влагалищные бели** наиболее распространены. Повышенная секреция влагалища может быть обусловлена местной инфекцией, глистной инвазией (в детском возрасте), наличием инородного тела во влагалище, возникновением мочеполовых и кишечно-половых свищей, экстрагенитальными заболеваниями (диабет, сердечно-сосудистая патология и др.).

Бели

- **Шеечные бели** занимают второе место по частоте (после влагалищных белей). Важное значение в происхождении шеечных белей имеют воспалительные процессы (цервициты острые, подострые и хронические), разрывы шейки матки, опухоли (рак), полипы слизистой оболочки канала шейки матки. Шеечные бели имеют слизисто-гнойный характер.
- **Маточные бели** могут быть обусловлены:
 - 1) острыми эндометритами (специфическими и неспецифическими);
 - 2) подслизистой матки;
 - 3) полипами слизистой оболочки матки;
 - 4) злокачественными опухолями (рак эндометрия).Обычно маточные бели жидкие, могут быть с примесью гноя (при эндометрите) или крови (при раке).
- **Трубные бели** встречаются сравнительно редко и являются следствием периодического истечения жидкости, накопившейся в маточной трубе, через отверстие в ней, нередко в сравнительно большом количестве. Подобные истечения могут быть связаны с возникновением первичного рака маточной трубы или с развитием так называемого профлюирующего гидросальпинкса.



**Спасибо за
внимание!**