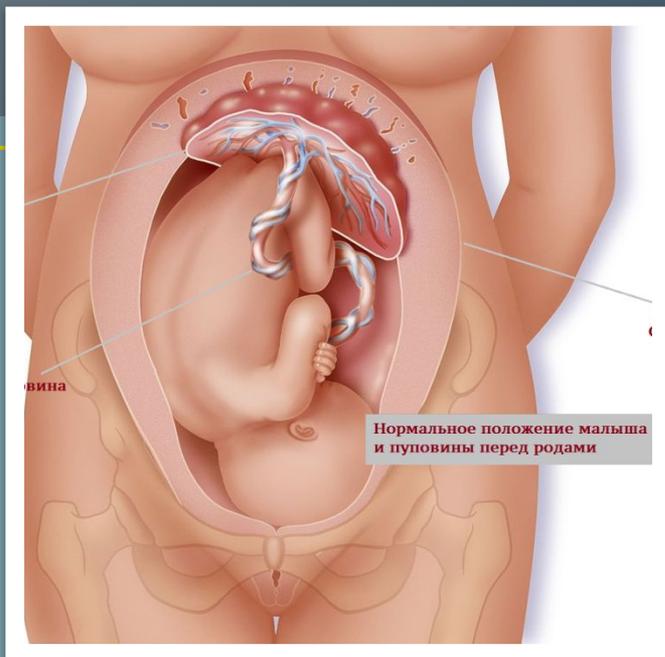


Пуповина

Выполнила: Евдокимова Т.А.

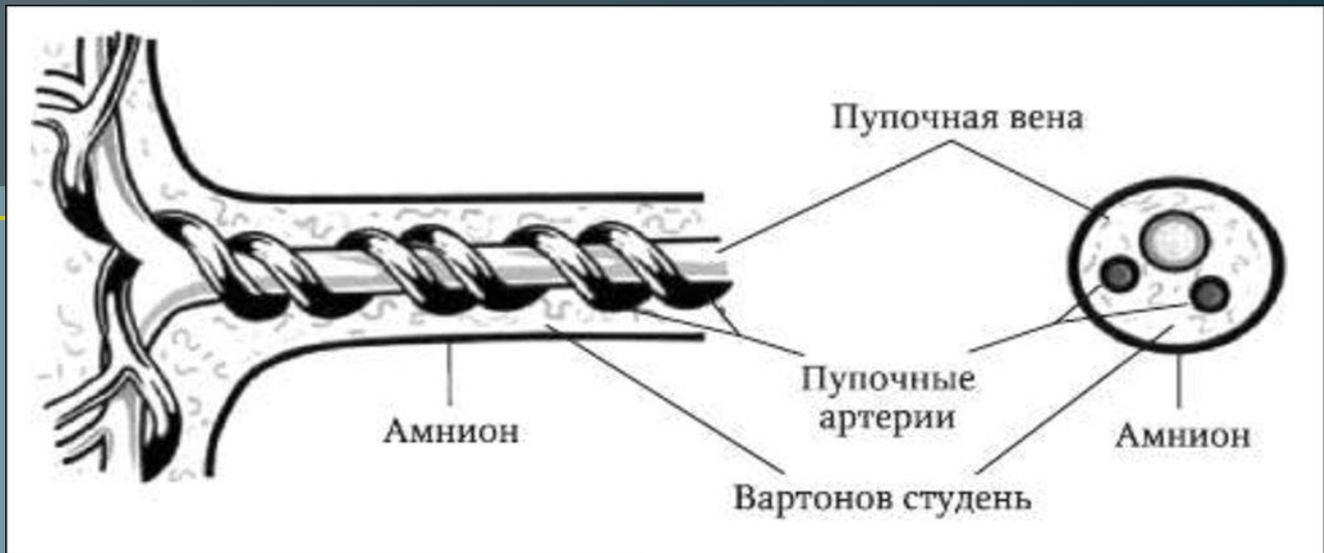


Пуповина плода – это шнуровидное образование, в котором проходят две артерии и одна вена, несущие кровь от плода к плаценте и обратно.

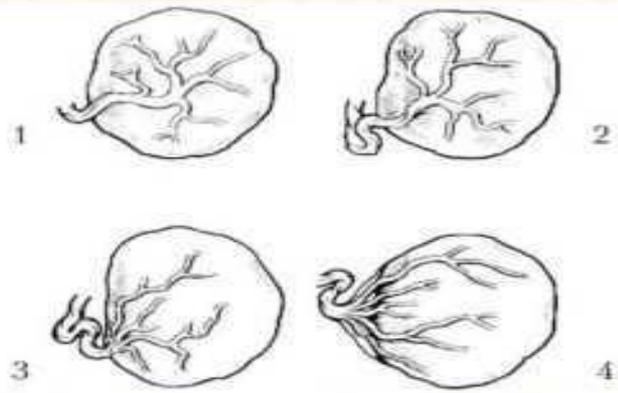
Пуповина:

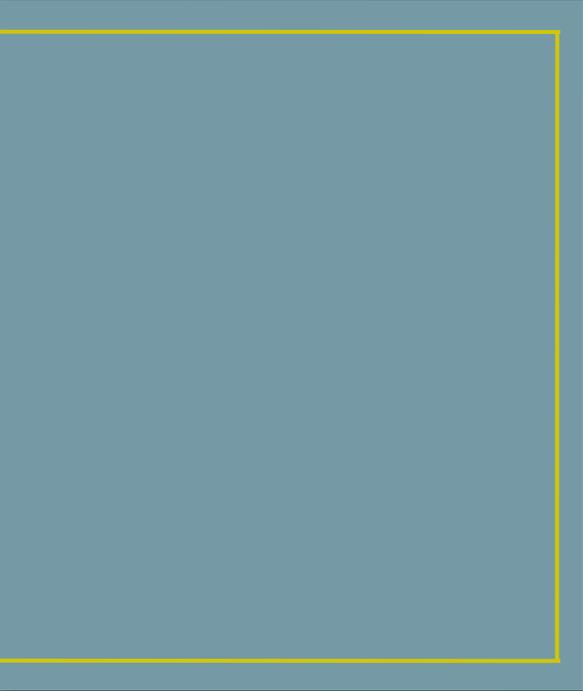
50-70см— средняя длина пуповины

- В основе строения лежит студенистая ткань (Вартонов студень)
- Покрыта амниотическим эпителием
- Содержит две артерии и вену
- Является производным туловищной ножки
- Содержит рудименты аллантаоиса и желточного мешка.
- Пуповина плода является соединением тела плода с плацентой, один ее конец прикрепляется к пупочной области плода, а другой – к плаценте. Прикрепление к плаценте пуповины может быть в центре (центральное прикрепление), сбоку (боковое прикрепление) или с краю (краевое прикрепление).
- Очень редко пуповина плода прикрепляется к оболочкам, не доходя до плаценты (оболочечное прикрепление пуповины). В таких случаях пуповинные сосуды идут к плаценте между оболочками.



варианты прикрепления оболочечное пуповин
 1 – центральное; 2 - боковое; 3 – краевое
 4 - оболочечное.



- 
- ✓ Размеры пуповины изменяются с ростом плода. Длина пуповины соответствует в норме длине тела внутриутробного плода. Длина пуповины доношенного плода в среднем равна 50–52 см, диаметр – около 1,5 см.
 - ✓ В целом послед состоит из плаценты, пуповины и оболочек плода – водной, ворсинчатой и децидуальной (отпадающей). Послед изгоняется из полости матки после рождения плода, и в норме все составные его части должны быть целыми, без дефектов.

Пороки развития пуповины

Аномалии прикрепления:

- Краевое
- Оболочечное-прикрепление пуповины к оболочкам на некотором расстоянии от плаценты
- Прикрепление пуповины к плаценте двумя или тремя ветвями

Аномалии длины:

- Абсолютно короткая-40см и меньше
- Удлинение пуповины-70см и более

Аномалии сосудов пуповины:

- Отсутствие или недоразвитие одной из артерий
- Удвоение числа артерий

Аномалии беременности при выпадении пуповины:

- Выпадение пуповины, как аномалия пуповины подразумевает проникновение части пуповины за пределы наружного зева и расположение выпавшего участка во влагалище ниже предлежащей части плода.
- Выпадение пуповины чревато сдавлением выпавшей части головкой плода и, как следствие, развитием острой асфиксии плода (вплоть до его гибели). Плод удается спасти только при своевременной диагностике и адекватно оказанной помощи.

Узлы как разновидность аномалий строения пуповины:

- Истинные узлы пуповины встречаются редко, их образование происходит в ранние сроки беременности, когда небольшой плод может проскользнуть через петлю пуповины. При незатянутом узле возможно рождение живого плода. В случае затянутого узла плод или погибает, или рождается в тяжелой асфиксии.
- Ложные узлы представляют собой ограниченные утолщения на пупочном канатике, образование которых связано с варикозным расширением пупочной вены или чрезмерным скоплением соединительной студенистой ткани (вартонова студень). Их возникновение, как правило, не оказывает патологического действия на плод

Обрезание пуповины после рождения — одна из самых распространенных хирургических операций.

- ❖ Некоторые ученые приводят доказательства того, что если сделать обрезание не сразу, то во время пульсации ребенок может получить еще 80-100 мл крови (почти треть от общего объема).
Для этого нужно подождать примерно три минуты после родов. Считается, что так ребенок получит больше крови, а еще этот дополнительный объем положительно скажется на его развитии.

Источники:

- 1) <https://letidor.ru/zdorove/pupovina-i-pupok-samye-interesnye-fakty-kotorye-vas-udivyat.htm>
- 2) <https://genetics-b.ru/index.php?request=full&id=456>
- 3) https://www.who.int/elena/titles/cord_clamping/ru/