

АНОМАЛИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Дадаходжаева Шохистахон Азизуллаевна

*Андижанский техникум общественного
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины,*

Главный преподаватель кафедры акушерства и гинекологии

Аннотация: Аномалии половых органов – это различные нарушения анатомической структуры, возникающие еще на этапе внутриутробного развития.

Ключевые слова: Аномалии половых органов, гормональные нарушения, маточная перегородка.

Обычно они сочетаются с функциональными расстройствами репродуктивной системы. Но могут и не проявлять себя в течение длительного времени. Они составляют около 2–4% от общего числа врожденных пороков и часто сочетаются с нарушениями и других систем организма: мочевыводящей, пищеварительной, мышечной.

Непосредственной причиной формирования аномалий половых органов являются вредные воздействия на плод еще при беременности. Выраженность нарушения зависит от того, на каком этапе гестации оно возникло. Самые тяжелые аномалии возникают при неблагоприятных воздействиях на ранних сроках.

К другим факторам развития аномалий относят:

- гормональные нарушения;
- курение, наркомания, алкоголизм родителей;
- инфекционные болезни (прежде всего, на ранних сроках беременности);
- прием запрещенных лекарственных препаратов.

Повлиять на развитие плода и репродуктивной системы может повлиять неблагоприятная экологическая обстановка, плохое питание и вредные факторы на работе.

К наиболее распространенным порокам относят различные аномалии развития матки, в том числе:

- удвоение – при этом оно бывает как полным, так и неполным;
- маточная перегородка;
- рудиментный рог матки.

Тактика лечения разрабатывается индивидуально, исходя из выраженности аномалии и индивидуальных особенностей организма. Например, при полном удвоении матки при условии, что хотя бы один из органов развит в достаточной

мере, а также при нормальном оттоке менструальной крови, хирургическая коррекция обычно не требуется.

Иначе обстоит дело с перегородкой и рудиментарным рогом. Эти аномалии развития матки могут нарушить детородную функцию женщины и даже стать причиной бесплодия. К счастью, они успешно поддаются оперативному лечению.

Один из самых частотных пороков – перегородка в матке. Причины ее возникновения нужно искать в механизме развития репродуктивной системы в начале беременности. В норме матка образуется из двух протоков, которые затем сливаются, а в месте их соединения остается своего рода стенка. К середине беременности она постепенно исчезает сама. А при нарушениях развития перегородка в полости матки остается.

Такая аномалия делится на полную и неполную. В первом случае перегородка пересекает всю матку, от самого дна и до шейки, а порой даже достигает влагалища. При неполном варианте аномалия разделяет полость лишь частично.

Полная маточная перегородка очень часто провоцирует бесплодие и различные нарушения беременности. Если говорить о неполной аномалии матки, прогноз лучше. Но возможность успешно родить зависит от длины и плотности стенки.

Как именно такой порок развития может повлиять на беременность? Маточная перегородка может привести к неправильному расположению плода и кровотечению, а также выкидышу, особенно в первом триместре. Часто это связано с тем, что эмбрион прикрепляется не к стенке матки (как при нормальной беременности), а к перегородке. А она не может выполнять задачи эндометрия и обеспечить будущему ребенку правильное формирование. Поэтому перегородка в матке при беременности всегда требует особого подхода и внимания.

Диагностика аномалии проводится разными способами. Один из наиболее распространенных – трехмерное ультразвуковое исследование. Перегородка в матке выглядит на фото как тонкая стенка, разделяющая полость надвое. Но ультразвук не всегда может отличить этот порок развития от других. Поэтому надежнее проводить диагностику эндоскопическими методами – путем гистероскопии и лапароскопии.

Единственный путь лечения аномалии – удаление перегородки в матке. Операция проводится путем гистероскопии с участием лапароскопа. Это максимально щадящий метод, который позволяет удалить перегородку без повреждения мышечной поверхности матки.

Эта операция по удалению перегородки в матке предполагает минимальное вмешательство и позволяет женщине довольно быстро забеременеть, выносить и родить ребенка.

Еще одним нарушением, влияющим на детородную функцию, является так называемая двурогая матка. В этом случае она делится на два отдела с общей шейкой. Если они развиты правильно, в каждом может развиваться нормальная беременность. Но иногда один из отделов остается в зачаточном состоянии. Это и есть рудиментарный рог. В некоторых случаях он не сообщается с полостью матки и не функционирует. Такая патология не опасна и не требует обязательного удаления.

Совсем другое дело – функционирующий, сообщающийся с основной полостью рог матки. Его необходимо удалять из-за риска прикрепления в нем плодного яйца. Беременность в рудиментарном роге матки проходит по типу внематочной. Если вовремя не провести операцию, это может привести к тяжелым последствиям вплоть до разрыва органа.

Литература:

1. В.Л. Грищенко, М.О. Щербина. [Гінекологія - Підручник](#). — 2007.
2. Грищенко В., Василевская Л.Н., Щербина Н.А. Гинекология — Учебник для профильных ВУЗов. — Феникс, 2009. — 604 с. — [ISBN 978-5-222-14846-4](#).
3. Детская гинекология. — Медицинское информационное агентство, 2007. — 480 с. — [ISBN 5-89481-497-9](#).