Комунальний заклад охорони здоров’я

Харківський медичний коледж №2

Самостійна робота

Анатомо-фізіологічні особливості будови статевої системи жінки в різні вікові періоди

Виконала студентка групи М-32

Глазунова Тетяна

Перевірила викладач Руднєва Н.І.

Харків, 2014

До зовнішніх статевих органів належать: лобок, великі і малі статеві губи, клітор і переддень піхви, обмежене зверху дівочою плівою. В переддень піхви відкриваються вивідні протоки великих вестибулярних (бартоліневих) залоз.

Піхва є трубчастий м'язовий орган, вкритий зсередини багатошаровим плоским неороговевающим епітелієм. Велика частина органа розташована позабрюшинно, і лише верхня частина задньої стінки має очеревинний покрив. Стінка піхви представлена трьома шарами:

а) зовнішній шар - сполучна тканина;

б) середній - м'язова оболонка;

в) внутрішній представлений слизовою оболонкою.

Матка являє собою непарний порожнистий м'язовий орган. У ній розрізняють передню (міхурну) і задню (кишкову) поверхню, а також дві бічні поверхні. Матка складається з тіла і шийки. В деяких спостереженнях можна виявити невелику перетяжку (перешийок). Між тілом і шийкою матки мається кут 90-120° (anteflexio), звернений кпереди. Вся матка також нахилена кпереди (anteversio). Стінка матки представлена трьома слоями: серозним, м'язовим і слизовим. Основними джерелами кровопостачання служать маткові і яєчникові артерії, а також артерія круглої зв'язки матки. Відтік крові здійснюється в основному у внутрішні клубові вени. Іннервується матка з верхнього підчеревного сплетіння, обох нижніх підчеревних сплетінь, маточного и матково-вагінального сплетінь. Придатки матки представлені яєчниками і матковими трубами. Маточні труби - порожні органи, що з'єднують порожнину матки з черевною порожниною в області кутів матки. Маткова труба має чотири відділи: матковий (інтерстиціальний), перешийок труби, ампула маткової труби, воронка маткової труби - найбільш широкий її відділ, який закінчується бахромками довжиною 1-1,5 см. Стінка труби має чотири шари: серозний, підсерозний, м'язовий і слизову оболонку. Яєчник - парний орган, що є місцем дозрівання статевих клітин і одночасно залозою внутрішньої секреції. Одна сторона його звернена в черевну порожнину і носить назву "внутрішня поверхня", інша - назовні. Верхній полюс яєчника звернений до вирви маткової труби і називається трубним, нижній - звернений до матки (матковий кінець), передній край брижових.

Прийнято виділяти три поверхи порожнини малого таза: 1) очеревинний; 2) підбрюшинний; 3) підшкірний.

У житті жінки прийнято розрізняти такі вікові періоди:) період внутрішньоутробного розвитку;) дитинства (від моменту народження до 9-10 років);) препубертатний (10-11 років);) пубертатний або період статевого дозрівання (12-16 років);) підлітковий або перший перехідний період (16-18 років);) статевої зрілості або репродуктивний (18-40 років);) клімактеричний період:

) пременопаузальний (41-45 років);

) менопауза;

) постменопаузальний;

) перименопаузальний (1,5-2 роки до і 1,5-2 роки після менопаузи);) період старіння (починається через 6-8 років від менопаузи).

У період внутрішньоутробного розвитку відбувається закладка і розвиток усіх органів і систем плода, в тому числі і статевої системи. У внутрішньоутробного плоду жіночої статі до 8-го тижня розвитку в ембріональних зачатках майбутніх яєчників виникають примордіальні клітини - овогонії. В подальші місяці внутрішньоутробного розвитку овогонії диференціюються в овоцити, а потім в первинні, або примордіальні, фолікули. Період антенатального розвитку є дуже важливим, так як органи статевої системи, і в першу чергу гонади, є дуже чутливими до впливу шкідливих факторів зовнішнього середовища, інфекційних захворювань і т.д., що може в наслідку відбитися на функції статевого апарату при вступі в менархе і репродуктивної функції. Дівчинка народжується з чітко диференційованими за жіночим типом зовнішніми статевими органами, але малі статеві губи лише частково прикриті великими статевими губами, клітор значно виступає. Шкіра зовнішніх статевих органів тонка, вестибулярні залози не функціонують, а дівоча пліва розташована більш глибоко в статевої щілини, ніж в більш пізні роки життя.

Період новонародженості триває перші 10 днів від моменту народження. У цей період в гонадах міститься від 500 до 700 тисяч примордіальних фолікулів і різко виражений процес їх атрезії на ранніх стадіях розвитку. Піхва новонародженої дівчинки має довжину 25-35 мм. Матка величиною 30 мм розташовується в черевній порожнині. Співвідношення довжини шийки і тіла матки 3:1, кут між ними практично відсутній, але орган відхилений допереду. Внутрішній зів шийки матки не сформований, а зовнішній зів має щілинну форму. Маткові труби довгі, покручені, при цьому права довша на 5 мм лівої. Яєчники розташовані в черевній порожнині, довжина їх коливається від 15 до 25 мм, а форма може бути циліндричної або призматичної.

У період дитинства статеві органи дівчинки знаходяться в стані спокою. Приблизно з 3-річного віку починається поступове опускання внутрішніх статевих органів в малий таз. До 6-7 років великі статеві губи не повністю прикривають малі статеві губи. Сечовий міхур наближається до передньої стінки піхви, а сама піхва подовжується до 40 мм. Піхвова середа залишається нейтральною, флора піхви нестабільна і може містити різноманітні мікроорганізми, які можуть стати причиною розвитку вульвовагінітів. У ці роки матка збільшується в розмірах. Яєчники раніше за інших відділів внутрішніх статевих органів починають опускатися в порожнину малого тазу. Розміри і форма яєчників при цьому не змінюються, а кількість примордіальних фолікулів зменшується до 250000-300000. Дозрівання фолікулів НЕ спостерігається, рівень статевих гормонів в крові низький, чим і пояснюється відсутність різких стрибків у розвитку статевих органів.

В препубертатном періоді яєчники різко збільшуються, і маса їх сягає 4-5 г; кількість примордіальних фолікулів зменшується до 100000-300000, але гормональна функція яєчників до 8-9 років зростає, підвищується секреція естрогенів, проте циклічний зв'язок з ядрами гіпоталамуса і гіпофізом відсутня. Матка збільшується в розмірах, а її співвідношення з шийкою змінюється і становить 3: 1. Піхва подовжується, збільшується отвір в дівочої пліви, починається функція великих вестибулярних залоз, а вагінальна середа зсувається в кислу сторону.

В пубертатному періоді завершується формування зовнішніх статевих органів, і вони набувають схожість з органами дорослої жінки. Довжина вагінальної трубки досягає 90-100 мм, повністю формуються склепіння піхви. Встановлюється зв'язок між гіпоталамусом і гіпофізом, в результаті чого починається циклічне вироблення гонадотропних і статевих стероїдних гормонів. Матка швидко збільшується в розмірах, і якщо маса її в препубертатному віці становила 6,6 г, то до кінця пубертатного періоду вона досягає 23 г (у родили жінки - 46 г). Деяка асиметрія яєчників і маточних труб не зникає, але останні набувають здатність до перистальтики.

В підлітковому періоді у дівчаток завершується розвиток статевого апарата, встановлюється сувора циклічність процесів у вищих центрах регуляції репродуктивної системи і залозах внутрішньої секреції. До початку цього періода у більшості з них встановлюється менструальна функція (12-16 років).

Найбільш тривалим у житті жінки є репродуктивний період (18-40 років). Цей період характеризується суворою циклічністю функцій статевої системи (ріст і дозрівання фолікула, овуляція, розвиток жовтого тіла), що створює сприятливі умови для наступу і виношування вагітності.

Климактерий супроводжується старінням ядер гіпоталамуса, порушенням циклічності викиду в кровотік гонадотропін-релізинг-гормону, зміщенням піку його викиду, що веде до тривалих затримок менструацій і іноді до подальших тривалих кровотеч. Пременопаузальний період характеризується початком інволюціонної перебудови ядер гіпоталамічної області, зниженням функції яєчників, в результаті чого спостерігається періодичне порушення ритму менструальних виділень.

Повне припинення менструальних кровотеч спостерігається у віці 46-52 року.

Менопауза - це період, коли відзначається остання маткова кровотеча, обумовлена гормональною функцією яєчників.

Постменопауза, яка передує настанню старості (6-8 років після менопаузи) характеризується припиненням функції яєчників і повним припиненням менструацій. При цьому яєчники зменшуються в розмірах і ущільнюються, зменшується секреція великих вестибулярних залоз, матка різко зменшується в розмірах і її дно опускається нижче площини входу в малий таз, атрофується жирова клітковина в товщі великих статевих губ і т.д. Ці процеси поєднуються зі старінням всього організму жінки.

Під оваріальним (яєчниковим) циклом мається на увазі періодично повторювані морфологічні та функціональні зміни, що відбуваються в період menarche в яєчниках жінки, причому, як правило, через кожні 28 днів (один раз в місячний місяць). Іноді спостерігаються досить значні індивідуальні відхилення від цієї регулярності. анатомія статевий жінка вік

Під час оваріального циклу відбувається процес дозрівання яйцеклітин з утворенням зрілого граафова фолікула, процес овуляції і викидання яйцеклітини з яєчника, і, нарешті, процес, що веде до утворення на місці розриву граафова міхурка жовтого тіла.

Як вираховувати

Для того щоб правильно розрахувати свій менструальний цикл, необхідно протягом, як мінімум шести місяців вести менструальний календар, де слід відзначати початок і кінець кожного менструального циклу. На підставі менструального календаря визначається найкоротший і найдовший цикл. Потім, від першого (короткого) циклу слід відняти вісімнадцять - отриманий результат буде відповідати першому дню небезпечного періоду, а від другого (довгого) циклу необхідно відняти одинадцять - отримане число буде вважатися останнім фертильним (небезпечним) днем.

Наприклад:

Найкоротший менструальний цикл складає 28 днів, виходить: 28 - 18 = 10 (десятий день циклу відповідає початку фертильного періоду).

Найдовший менструальний цикл складає 32 дні, виходить: 32 - 11 = 21 (двадцять перший день відповідає кінця фертильного періоду).