

МОРФОЛОГИЯ ИНВОЛЮЦИИ ВЛАГАЛИЩА И НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ В ПОСТРЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ

Савина Т.В., Мамадиев Е.А., Лесовая А.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Карелина Н.Р.

Кафедра анатомии человека

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Введение: в настоящее время средняя продолжительность жизни женщины составляет около 80 лет. Это указывает на то, что значительная часть жизни проходит после наступления менопаузы. Поэтому понимание морфологических изменений в репродуктивной системе является одним из наиболее актуальных вопросов в возрастной анатомии.

Основная часть: в качестве основных источников литературы использовались клинические исследования в области гинекологии и геронтологии. Изучались работы зарубежных и отечественных авторов, рассматривающих вопросы возрастной морфологии и физиологии. В ходе изучения литературных источников было установлено, что прекращение репродуктивной функции вызывает гормональную перестройку в организме женщины. Это находит свое отражение в функционировании гормон-чувствительных органов и тканей, что обуславливает характерную картину инволюции на макро- и микроскопическом уровне [1]. Нарушается архитектура тканей, соотношение эпителиального и соединительнотканного компонента стенки влагалища, развиваются дистрофические изменения слизистой оболочки и стромы [2]. Появляются девиации путей метаболизма, нарушается иннервация и васкуляризация тканей, что способствует развитию гиперпластических и атрофических процессов в вульве [3].

Заключение: понимание морфологических особенностей половой системы в постменопаузальный период, несомненно, будет способствовать разработке новых подходов к их коррекции, а значит, может позволить существенно улучшить качество жизни в пострепродуктивном периоде.

Литература

1. Беляева Л.Е. Гинекологическая эндокринология: патофизиологические основы / Л.Е. Беляева, В.И. Шебеко. М.: Мед. лит., 2009. 256 с.
2. Беженарь, В.Ф. Эффективность применения системы «Prolift Total» при хирургическом лечении декомпенсированных форм пролапса тазовых органов у женщин / В.Ф. Беженарь, Э.К. Айламазян, В.В. Рулев, Е.В. Богатырева и др. // Журнал акушерства и женских болезней, vol. LX, no. 1, 2011, pp. 21–30.
3. Шарапова, Л. Е. К вопросу об этиологии и патогенезе хронических дистрофических заболеваний вульвы / Л.Е. Шарпова // Российский вестник акушера-гинеколога. 2010;10(1): 29–34.

ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА

Смолина Д.М., Зуева В.А.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Карелина Н.Р.

Кафедра анатомии человека

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Введение: заболеваниями тазобедренного сустава страдает большое число людей на нашей планете. В основном болезни суставов являются следствием перенесённых травм и инфекций. Однако есть такие патологии, как например дисплазия тазобедренных суставов, которые являются врождёнными. Заболевания нередко сопровождаются сильными болями, ограничивают подвижность в тазобедренном суставе, мешая, таким образом, свободному передвижению.