

Внематочные беременности

Работу выполнила студентка 323 группы
Набиева Захра

Классификация

Выделяют трубную, яичниковую и брюшную беременность. Наиболее часто (по Аловскому А. Д., в 98,5% случаев) наблюдается трубная локализация внематочной беременности

Этиология

С. Н. Давыдов и другие авторы основной причиной считают различные анатомические изменения в стенке трубы или в окружающих тканях и органах, которые чаще всего являются следствием разнообразных воспалительных процессов.

- воспалительные процессы половых органов. Воспалительный процесс вызывает повреждения тканей трубы.
- Дистрофия и воспаление слизистой оболочки приводят к склеиванию внутренних стенок трубы между собой с образованием сращений, карманов.
- Воспалительный процесс поражает также мышечную оболочку и нарушает сократительную функцию трубы.
- Повреждение воспалительным процессом серозной оболочки трубы приводит к образованию спаек и сращений ее с окружающими органами, образованию перегибов, закрытию абдоминального конца трубы.

Микропрепарат

В стенке маточной трубы видны многочисленные ворсины хориона, клетки вневорсинчатого трофлоста, фибриноид, кровоизлияния, стенка маточной трубы частично разрушена

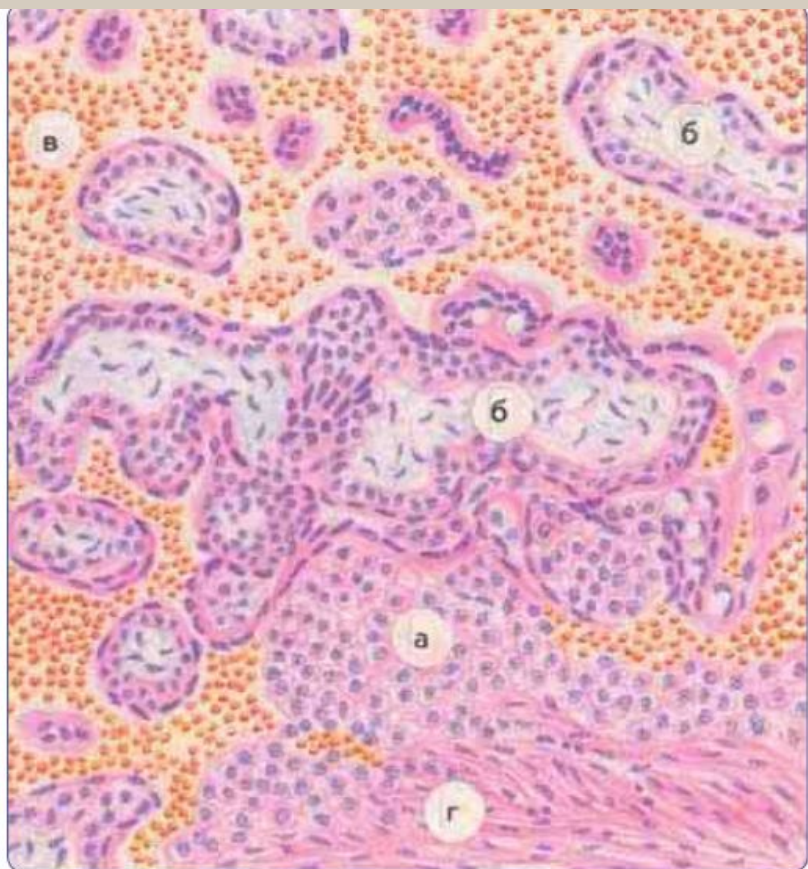


Рис. 336. Трубная беременность. Окраска гематоксилином и эозином: а — децидуальные клетки; б — ворсины хориона; в — кровь; г — стенка трубы

