

ANOMALIES OF THE FEMALE GENITAL ORGANS**Razhabova Rohila Bakhshilloevna****Sadullaeva Mashkhura Adizovna***teachers of the Afshana College of Public Health named after Abu Ali Ibn Sina.*

Abstract: *Anomalies of the female genital organs are disturbances in the shape, size, location, number, symmetry and proportions of the internal and external genital organs. The cause is unfavorable heredity, intoxication, infectious diseases, early and late gestosis, hormonal disorders, occupational hazards, stress, poor nutrition, poor environment, etc. The diagnosis is established on the basis of complaints, anamnesis, external examination, gynecological examination and instrumental results research. Therapeutic tactics are determined by the characteristics of the developmental defect.*

Keywords: *Developmental defects, infertile marriages, multiple miscarriages, bad habits: drug addiction, alcoholism.*

AYOL JINSIY A'ZOLARINING ANOMALIYALARI**Rajabova Rohila Baxshilloevna****Sadullaeva Mashxura Adizovna***Abu Ali Ibn Sino nomidagi Afshona sog'liqni saqlash kolleji o'qituvchilari*

Anotasiya: *Ayol jinsiy a'zolarining anomaliyalari - bu ichki va tashqi jinsiy a'zolarining shakli, hajmi, joylashishi, soni, simmetriyasi va nisbatlarining buzilishi. Sababi noqulay irsiyat, intoksikatsiya, yuqumli kasalliklar, erta va kech gestosis, gormonal buzilishlar, kasbiy xavflar, stress, noto'g'ri ovqatlanish, yomon atrof-muhit va boshqalar. Tashxis shikoyatlar, anamnez, tashqi tekshiruv, ginekologik tekshiruv va boshqalar asosida belgilanadi. instrumental natijalarni o'rganish. Terapevtik taktika rivojlanish nuqsonining xususiyatlari bilan belgilanadi.*

Kalit so'zlar: *Rivojlanish nuqsonlari, bepushlik nikohlari, ko'plab abortlar, yomon odatlar: giyohvandlik, alkogolizm.*

АНОМАЛИИЖЕНСКИХПОЛОВЫХОРГАНОВ**РажабоваРохлаБахшилловна****СадуллаеваМашхураАдизовна***преподавателиАфшанинскогоготехникумаобщественногоздравоохраненияимениАбуАлиИбнСины.*

Аннотация: Аномалии женских половых органов – это нарушения формы, размера, локализации, количества, симметричности и пропорций внутренних и наружных половых органов.

Причиной возникновения являются неблагоприятная наследственность, интоксикации, инфекционные болезни, ранние и поздние гестозы, гормональные нарушения, профессиональные вредности, стрессы, плохое питание, плохая экология и т. д. Диагноз устанавливается на основании жалоб, анамнеза, внешнего осмотра, гинекологического осмотра и результатов инструментальных исследований.

Лечебная тактика определяется особенностями порока развития.

Ключевые слова: Пороки развития, бесплодные браки, множественные выкидыши, вредные привычки: наркоманию, алкоголизм,

Аномалии женских половых органов – нарушения анатомического строения половых органов, возникшие в период внутриутробного развития.

Обычно сопровождаются функциональными расстройствами. Составляют 2-4% от общего количества врожденных пороков. Более чем в 40% случаев сочетаются с аномалиями мочевыводящей системы.

У больных также могут наблюдаться пороки развития нижних отделов желудочно-кишечного тракта, врожденные пороки сердца и аномалии костно-мышечной системы. Лечение осуществляют специалисты в области практической гинекологии.

ПРИЧИНЫ

Данная патология возникает под влиянием внутренних и внешних тератогенных факторов.

К внутренним факторам относятся генетические нарушения и патологические состояния организма матери.

В число таких факторов входят всевозможные мутации и отягощенная наследственность неясной этиологии. Уродственники пациента могут выявляться пороки развития, бесплодные браки, множественные выкидыши и высокая младенческая смертность.

В список внутренних факторов, вызывающих аномалии женских половых органов, также включают соматические заболевания и эндокринные нарушения у беременной.

Некоторые специалисты в своих исследованиях упоминают возраст родителей старше 35 лет. В числе внешних факторов указывают:

- вредные привычки: наркоманию, алкоголизм;
- прием ряда лекарственных препаратов;
- плохое питание;
- бактериальные и вирусные инфекции (особенно – в первом триместре гестации);
- профессиональные вредности;
- бытовые отравления;

• неблагоприятную экологическую обстановку, ионизирующее излучение, пребывание в зоне военных действий и т. д.

ПАТОГЕНЕЗ

Непосредственной причиной аномалий женских половых органов становятся нарушения органогенеза.

Наиболее грубые дефекты возникают при неблагоприятных воздействиях на ранних сроках гестации. Закладка парных мюллеровых протоков происходит на первом месяце гестации. Вначале они имеют вид тяжей, но на втором месяце трансформируются в каналы. В последующем нижняя и средняя части этих каналов сливаются, из средней части образуется зачаток матки, из нижней – зачаток влагалища. На 4-5 месяце происходит разграничение тела и шейки матки.

Фаллопиевы трубы, происходящие из верхней, не слившейся части мюллеровых протоков, закладываются на 8-10 неделе. Формирование труб завершается к 16 неделе. Девственная плева происходит из нижней части слившихся протоков.

Наружные половые органы образуются из кожных покровов мочеполовой пазухи (передней части клоаки). Их дифференцировка осуществляется на 17-18 неделе гестации. Формирование влагалища начинается на 8 неделе, его усиленный рост приходится на 19 неделю.

Классификация

С учетом анатомических особенностей различают следующие типы врожденных дефектов женской репродуктивной системы:

- Отсутствие органа: полное – агенезия, частичное – аплазия.
- Нарушение просвета: полное зарращение или недоразвитие – атрезия, сужение – стеноз.
- Изменение размера: уменьшение – гипоплазия, увеличение – гиперплазия.

Увеличение количества целых органов или их частей называют мультипликацией.

Обычно наблюдается удвоение. Аномалии женских гениталий, при которых отдельные органы образуют цельную анатомическую структуру, именуются слинием. При необычной локализации органа говорят об эктопии.

Постепенно тяжесть различают три типа аномалий женских половых органов:

- Первый – легкие, не влияющие на функцию гениталий.
- Второй – средней тяжести,

оказывающие определенное влияние на функцию репродуктивной системы, но не исключающие деторождения.

• Третий – тяжелые, сопровождающиеся грубыми нарушениями и неизлечимым бесплодием.

СИМПТОМЫ

Аномалии наружных половых органов

Пороки развития клитора могут проявляться в виде агенезии, гипоплазии и гипертрофии.

Первые два дефекта являются чрезвычайно редкими аномалиями женских половых органов. Гипертрофия клитора обнаруживается при врожденном адреногенитальном синдроме (врожденной гипертрофии надпочечников).

Выраженная гипертрофия рассматривается как показание к хирургической коррекции.

Аномалии вульвы, как правило, выявляются в составе множественных пороков развития, сочетаются с врожденными дефектами прямой кишки и нижних отделов мочевыводящей системы, что обусловлено формированием перечисленных органов из общей клоаки. Могут наблюдаться такие аномалии женских половых органов, как гипоплазия больших половых губ и лигатурное влагалище, сочетающееся с либонесочетающимся зародком. Нередко встречаются ректовестибулярные и ректовагинальные свищи.

АНОМАЛИИ ДЕВСТВЕННОЙ ПЛЕВЫ И ВЛАГАЛИЩА

Атрезия девственной плевы является достаточно распространенной врожденной аномалией женских половых органов.

Иногда возникает вследствие воспаления в детские годы.

Диагностируется по слезливости менструации, когда кровь не находит выхода и скапливается во влагалище.

Сопровождается схваткообразными болями.

При сдавлении соседних органов боли становятся постоянными.

Вход наружного осмотра пациентки с этой аномалией женских половых органов обнаруживается выпячивание гимена. Цвет девственной плевы темный, с синюшным оттенком, что обусловлено просвечиванием крови.

Аплазия влагалища – еще одна частая встречающаяся аномалия женских половых органов.

Возможно сочетание с врожденными дефектами или недоразвитием яичников, матки и fallopiевых труб.

В зависимости от состояния других отделов репродуктивной системы сопровождается истинной или ложной (при наличии менструаций) аменореей.

Атрезия влагалища обычно развивается после рождения, но может возникнуть вследствие слипчивого воспаления во внутриутробном периоде. Лечение – как при аплазии.

Еще одной аномалией женских половых органов является врожденная перегородка влагалища.

Ее длина и толщина могут различаться, перегородка может быть полной или неполной.

В отдельных случаях наблюдается формирование двух влагалищ. Как правило, патология сочетается с частичной или полной дубликацией матки.

АНОМАЛИИ МАТКИ

Пороки развития матки являются самыми распространенными аномалиями женских половых органов. Нередко встречается гипоплазия матки. Возможно как уменьшение тела и шейки при сохранении пропорций, так и уменьшение тела матки в сочетании с удлинением шейки. Может сочетаться с гиперантефлексией (перегибом матки кпереди) либо гиперретрофлексией (перегибом матки кзади). Эта аномалия женских половых органов сопровождается аменореей или альгодисменореей. Лечебная тактика определяется в зависимости от степени гипоплазии. При альгодисменорее боли обычно уменьшаются после исправления положения матки.

ЛИТЕРАТУРА:

1. N.K. Ahmedov normal va patologik anatomiya bilan fiziologiya Toshkent 1997yil
2. M.S. Abdullaxujaeva Odam anatomiyasi asoslari Toshkent. Meditsina 1998yil
3. N.K. Axmedov Odam anatomiyasi atlas 1 2 jild Toshkent 1996yil
4. R.C. Senelnikov Odam anatomiyasi atlas 1 2 Moskva meditsina 1981yil
5. L.K. Gavrilov Anatomiya Moskva meditsina 1987yil
9. Tuychieva, I., Aripov, S., Madaminova, D., & Mustaev, R. (2021). THE PEDAGOGICAL SYSTEM OF PREPARING BOYS FOR FAMILY RELATIONSHIPS IN GENERAL SECONDARY SCHOOLS. 湖南大学学报 (自然科学版), 48(8).
10. Tuychieva, I., Aripov, S., Madaminova, D., & Mustaev, R. (2023, June). Language and computer in the development of communicative competence of school children. In AIP Conference Proceedings (Vol. 2789, No. 1). AIP Publishing.
11. Olimovich, A. S. (2023). DINIY VA DUNYOVIY BILIMLAR ASOSIDA AJRIM SABABLARINI YOSHLARNI OILAGA TAYORLASHDA YETKAZIB BERISH. IJODKOR O'QITUVCHI, 3(26), 335-338.
12. Арипов, Ш. О. (2022). Ёшларни оилага тайёрлашда оилада эр ва хотиннинг айрим мажбурият ва бурчларини қонуний жиҳатдан тушунтириш. Academic research in educational sciences, 3(1), 68-75.
13. Olimovich, A. S. (2023). The Role of Parents in the Formation of Young People and the Imagination of the Family. Journal of Intellectual Property and Human Rights, 2(4), 4-8.
14. Aripov, S. O. (2020). SOCIO-PSYCHOLOGICAL ROLE AND SIGNIFICANCE OF THE FAMILY IN PREPARING CHILDREN. In Психологическое здоровье населения как важный фактор обеспечения процветания общества (pp. 311-313).
15. Матякубов, Р., Урмонов, С., Касимова, Х., & Каримов, Ш. (2020). Гидрирование дифурфурлиденацетона на палладиевых катализаторах. Universum: технические науки, (3-2 (72)), 37-39.
16. Abdullayeva, U., & Urmonov, S. (2022, October). WAYS OF ENVIRONMENTAL EDUCATION AND ENVIRONMENTAL EDUCATION BY SOLVING ISSUES RELATED TO ECOLOGY IN CHEMISTRY LESSONS. In Conference Zone (pp. 69-71).



17. Матякубов, Р., Урмонов, С., Касимова, Х. Х., Абдисаматов, Э. Д., & Исмоилов, Ш. Ш. У. (2019). Защита бетонной поверхности от воздействия агрессивных сред. Universum: технические науки, (11-2 (68)), 5-7.

18. Матякубов, Р. М., Урмонов, С. М., Исмоилов, М. Ю., & Ўктамова, Д. О. (2020). СИНТЕЗ И ИССЛЕДОВАНИЕ СВОЙСТВ ФЕНОЛОФОРМАЛЬДЕГИДНО-ФУРАНОВЫХ СВЯЗУЮЩИХ. Universum: технические науки, (11-3 (80)), 72-76.