

Қазақстан Ресей Медицина Университеті



Уралоги́я курсы

Тақырыбы: Аталық жыныс мүшесі және ұма ағзаларының аномалиялары

Қабылдаған: Жантелиева Л.А.

Орындаған: Жиенбекова Б.С.

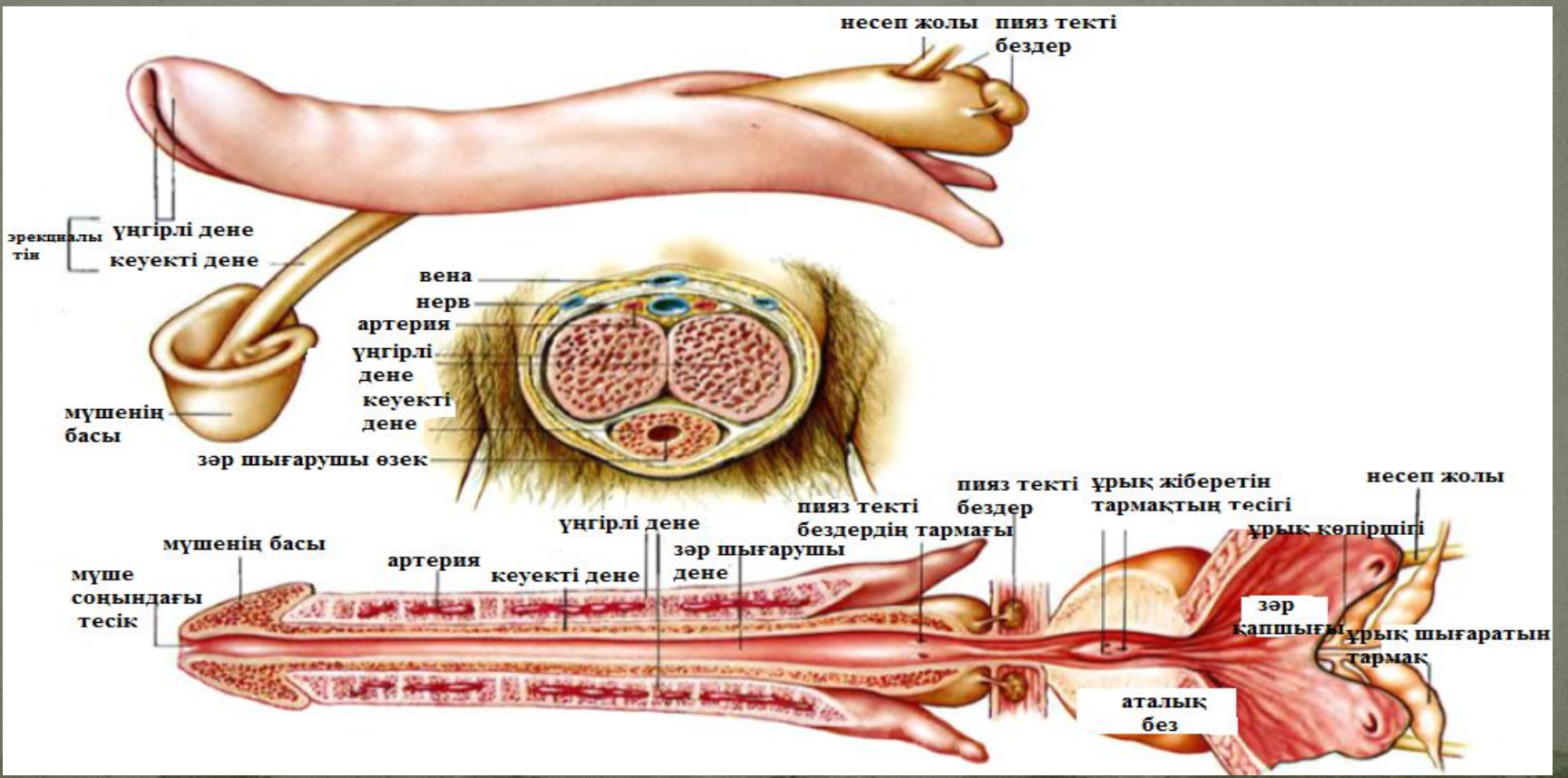
Алматы, 2017ж

Мақсаты және өзектілігі

Аталық жыныс мүшелерінің ауытқулары жайлы ақпарат беру. Аталық жыныс мүшесінің ауытқулары туа біткен ақаудың дамуының салдарынан болады. Қазіргі таңда барлық жаңа туылған сәбилердің 5 немесе 7 пайызы жыныс мүшелерінің ауытқуларымен туылуда.

Еркек жыныс мүшесінің құрылымы

- Үңгірлі денеден
- Кеуекті дене
- Несепшығаратын өзек



Еркек уретрасының аномалиялары

- **Гипоспадия** – уретраның артқы бөлімінің болмауымен, оның жетіспеген бөлігінің дәнекер тіннен тұрып қисаюынын болады.



Гипосподия түрлері

- Пенистің басындағы гипосподия –үрпінің сыртқы тесігі жыныс мүшесінің жүгенінің орнына ашылады.
- Діңгектік гипоспадия – пенистің жете дамымауы,сыртқы тесігі вентральді бетінің бір жерінен ашылады.
- Ұмалық гипосподия- үрпінің сыртқы тесігі әйелдердің үлкен жыныс ернеулеріне ұқсап,екі жаққа бөлініп кеткен ұманың орта тұсынан ашылады.
- Бұтақаралық гипоспадия –ұма әйелдің сыртқы жыныс ернеулері сияқты бөлінген.
- Емі хирургиялық.

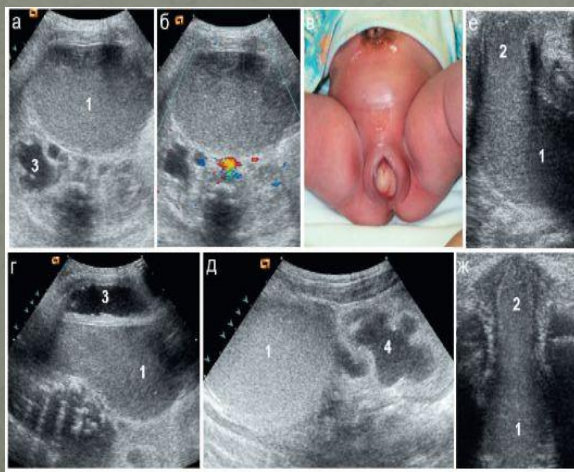


- **Эписпадия**- уретраның алдыңғы кабырғасының ,басына жақын бөлігінің немесе ұзына бойына түгелімен болмауы.Түрлері:
- Пенис басында
- Пенистің діңгегінде
- Толық эписпадия
- Емі хирургиялық емнің қажеті жоқ. Үрпі пластикасы,толық эписпадиясында – үрпі және қуық сфинктерінің пластикасы орныдалады.



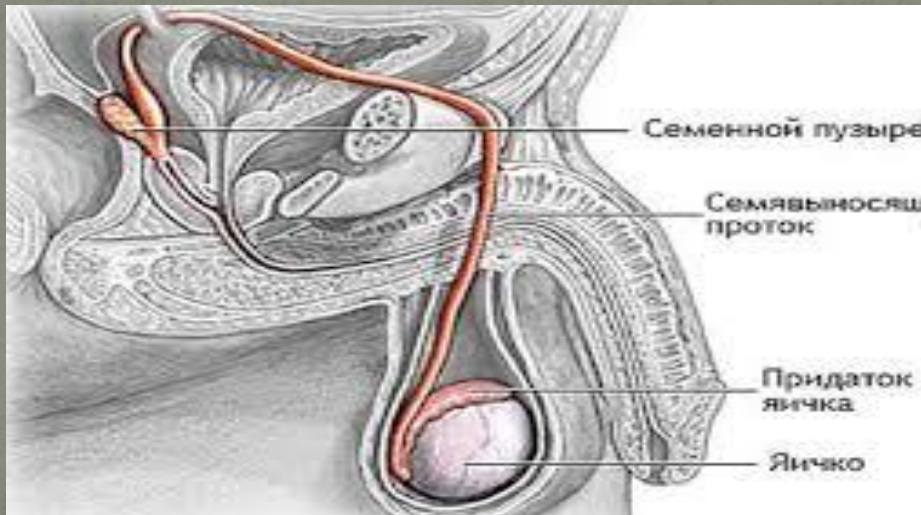
Еркек жыныс мүшешісінің даму аномалиялары

- Аталық безімен қосалқы без өзекшелері қосылмайды.(еркектің туа пайда болған бедулігі)
- Микропения –пенистің эриктильді жағдайда 6 см кіші болуы,дамымауы.
- Макропения – 25см үлкен болуы
- Гермафродитизм(екі жыныстық)-андроген гормонының аз болуына байланысты әйелдік және еркектік жыныс мүшелерінің дамуы.
- Еркек уретрасының екіге бөлінуі
- Ұманың бөлінуі

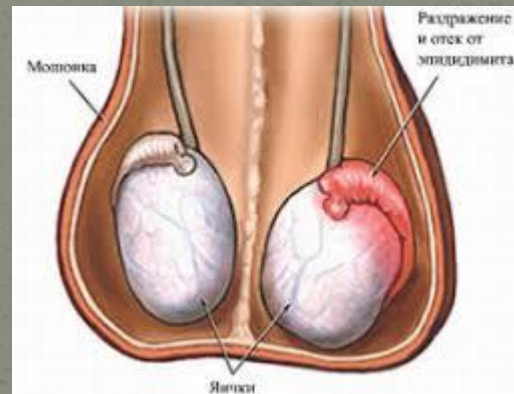


Ұма ағзаларына:

- Аталық без жасушалары
- Қосалқы без
- Шәует шығаратын түтік
- Ұма ағзаларының аномалиялары жатырдағы нәрестенің 5-апталық өмірінде ішперде қуысының артқы қабырғасына орналасқан жыныс қырларынан дамиды.



- Еннің саны бойынша:
- Анорхизм – Екі аталық бездің болмауы. Осы аномалиямен гормондарды алмастыру терапиясы жүргізілуде.
- Монорхизм – Бір аталық бездің болмауы. Егер бір аталық бездің функциясы сақталса, емді қажет етпейді.
- Полиорхизм – Балада екіден көп аталық безболуы. Емі хирургиялық.



- Аталық бездің орналасуы бойынша аномалиялар:
- Крипторхизм – Шап өзегі немесе іш қуысына тұрып , аталық бездің ұмаға түспеуі салдарынан болатын паталогия. Емі консервативті немесе оперативті болуы мүмкін.
- Аталық без эктопиясы – аталық без ұмада орналаспайды, крипторхизмнан айырмашылығы ұзын шәуеттік тү.тікшеден тұрады. Емі хирургиялық.
- Аталық без инверсиясы – аталық бездің төменгі бөлігі шап өзегіне бағытталады.

- Криторхизмде ен қалыпты дамымайды еннің сперматогенді бұзылуының бір себебі – оның құрсақ қуысындағы орналасқан жерінің температурасы ұманың ішіндегі температураға қарағанда 1,5 С –қа дейін жоғары болуынан деген ұғым бар. Екі жақты болса бедеулік болады, қатерлі ісік даму қаупі бар.



- Диагностика. Крипторхизмді көзбен немесе пальпация арқылы анықтауға болады. Құрсақ қуысында пальпация білінбейді, шап арасынан анықтауға болады.
- Емі оперативті.
- Соколов-Гросс әдісі
- Торек-Герцен әдісі

Қорытынды

- Жалпы қорыта келе еркек жыныс ағзаларында дамиды ауытқулардың алдын алуда ұл босанған жас аналардың баланың жыныс ағзаларында дамиды аурулар жайлы хабардар болуы керек. Ақаумен туылған немесе ерте туылған балалар уролог қарауынан өтуі қажет

Пайдаланылған әдебиеттер

- Е.С.Мәмбеталин «Урология» 56-58 бет.
- Алшынбай Рақышев «Адам анатомиясы» 54-58 бет.
- Интернет «Google»
- Яндекс