Внематочная беременность характеризуется развитием плода вне полости матки — в трубе (трубная беременность), в яичнике (яичниковая беременность) и даже в брюшной полости (брюшинная беременность).

**Этиология** внематочной беременности связывается с нарушениями двигательной способности трубы. Сюда могут быть отнесены те или иные поражения нервно-мышечного аппарата трубы, различные анатомические изменения труб, препятствующие продвижению оплодотворенного яйца (воспалительные изменения, приводящие к **сужению** и **перегибам**, опухоли). В некоторых случаях играют роль врожденные аномалии труб в виде сужений и изгибов.
Трубная беременность
наблюдается, как правило, в одной трубе и разделяется на несколько видов в зависимости от того, в каком отделе трубы произошло прикрепление яйца.

Так, если яйцо присоединилось и развивается в широком брюшном конце трубы, говорят об ампуллярной трубной беременности, если в маточном конце трубы (область истмуса) — об **интерстициальной трубной беременности**. Чаще всего наблюдается ампуллярная трубная беременность. Если при росте плодного яйца оно разрывает трубу и внедряется между листками широкой связки, то возникает форма внематочной и нтерлигаментарной беременности.

Трубная беременность проявляется в том, что яйцо прикрепляется и развивается в слизистой оболочке, в которой возникает **децидуальная реакция**. Последняя характеризуется образованием в
слизистой оболочке
и стенке трубы крупных светлых децидуальных клеток. Развивается ворсинчатая оболочка плода, ворсины проникают через слизистую оболочку в мышечный слой и его сосуды.

**Прочитать еще:**

1) Аналогия гипертонии и атеросклероза

2) Морфогенез апноэ

3) Грипп