

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 ампулярной трубной беременности, если в маточном конце трубы (область истмуса) — об **интерстициальной трубной беременности**. Чаще всего наблюдается ампулярная трубная беременность. Если при росте плодного яйца оно разрывает трубу и внедряется между листками широкой связки, то возникает форма внематочной и интерлигаментарной 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](#)