

НЕХИРУРГИЧЕСКИЙ ДИЗАЙН ПРОМЕЖНОСТИ

Под редакцией

профессора, чл.-кор. РАН В.Е. Радзинского



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2020

АНАТОМИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

Основой гинекологии как науки о женщине, бесспорной базой эстетической гинекологии и пластической хирургии в целом была, есть и остается анатомия. К сожалению, знания анатомии половых органов и тазового дна, равно как и представления о топографических особенностях и функциональной анатомии, остаются недостаточно изученными, что в сочетании с легкомысленным отношением к этим фундаментальным знаниям становится причиной многочисленных ошибок. Совет: изучите анатомию, пригодится!

1.1. НАРУЖНЫЕ ПОЛОВЫЕ ОРГАНЫ

Наружные женские половые органы анатомически включают женскую половую область и клитор.

К женской половой области (*puendum femininum*) относят лобок, большие и малые половые губы, преддверие влагалища (рис. 1.1).

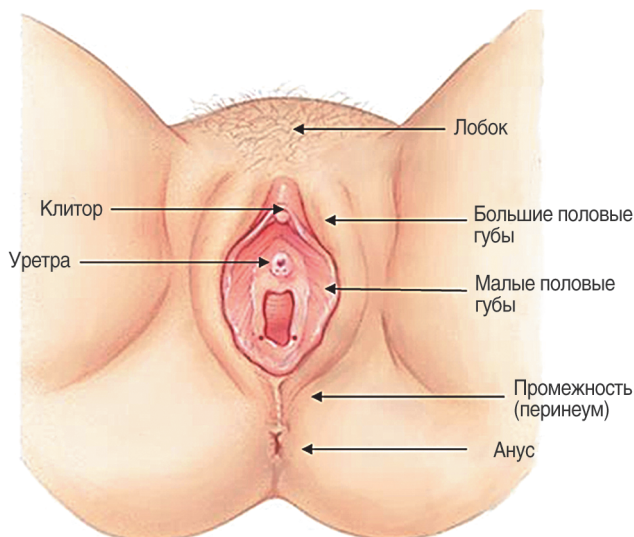


Рис. 1.1. Внешний вид наружных половых органов

Лобок (*mons pubis*) сверху отделен от области живота лобковой бороздой, от бедер — тазобедренными бороздками. Лобок (лобковое возвышение) покрыт волосами, книзу волосяной покров продолжается на большие половые губы. В этой области хорошо развит подкожно-жировой слой.

Большие половые губы (*labia majoria pudendi*) — упругая, округлая парная кожная складка, длиной 7–8 см и шириной 2–3 см. Большие половые губы ограничивают с боков половую щель (*rima pudendi*), а между собой соединяются спайками: более широкой передней спайкой губ (*commisura labiorum anterior*) и узкой задней спайкой губ (*commisura labiorum posterior*). Внутренней поверхностью большие половые губы обращены друг к другу; она имеет розовый цвет и схожа со слизистой оболочкой. Кожа, покрывающая большие половые губы, пигментирована, содержит многочисленные сальные и потовые железы.

Малые половые губы (*labia minora pudendi*) — парные продольные тонкие кожные складки. Они располагаются кнутри от больших половых губ в половой щели, ограничивая преддверие влагалища (*vestibulum vaginae*). Наружная поверхность малых половых губ обращена к большим губам, а внутренняя — в сторону входа во влагалище. Передние края малых половых губ истончены и свободны. Анатомической особенностью малых половых губ следует считать их строение из соединительной ткани без жировой клетчатки, но с большим количеством эластических волокон, мышечных клеток и плотной венозной сетью. Задние края малых половых губ соединены между собой и образуют поперечную складку — уздечку половых губ (*frenulum labiorum pudendi*), которая ограничивает углубление небольших размеров — ямку преддверия влагалища (*fossa vestibuli vaginae*).

Верхний передний край каждой малой половой губы разделяется на две складочки (ножки), которые направляются к клитору (*clitoris*). Латеральная ножка малых половых губ обходит клитор сбоку и охватывает его сверху. Соединяясь друг с другом, латеральные ножки образуют крайнюю плоть клитора (*preputium clitoridis*). Медиальная ножка малых губ более короткая, она подходит к клитору снизу и, сливаясь с ножкой противоположной стороны, образует уздечку клитора (*frenulum clitoridis*). В толще кожи малых губ залегают сальные железы.

Преддверие влагалища (*vestibulum vaginae*) — непарное ладьевидное углубление, ограниченное с боков медиальными поверхностями малых половых губ; внизу (сзади) находится ямка преддверия влагалища,верху (вперед) — клитор. В глубине преддверия располагается непарное отверстие влагалища (*ostium vaginae*). В преддверие влагалища между клитором спереди и входом во влагалище сзади на вершине небольшого сосочка открывается наружное отверстие мочеиспускательного канала (*ostium urethrae externum*).

В преддверие влагалища открываются протоки больших и малых преддверных желез.

Большая железа преддверия — бартолинова железа (*glandula vestibularis major*) — парное железистое образование, расположенное с каждой стороны в основании малой половой губы, позади луковицы преддверия. Основная функция этой железы заключается в выделении слизеподобной жидкости для увлажнения стенки входа во влагалище. Бартолинова железа — это альвеолярно-трубчатое, овальное, парное образование размером с горошину или фасоль. Протоки больших желез преддверия открываются у основания малых половых губ.

Малые преддверные железы (*glandulae vestibularis minores*) располагаются в толще стенки преддверия влагалища, куда открываются их протоки.

Луковица преддверия (*bulbus vestibuli*) имеет форму подковы с истонченной средней частью; расположена между наружным отверстием мочеиспускательного канала и клитором. Боковые части луковицы преддверия слегка сплющены и находятся в основании больших половых губ, прилегая своими задними концами к большим железам преддверия. Снаружи луковица преддверия покрыта пучками луковично-губчатой мышцы (*musculus bulbospongiosus*). Луковица преддверия состоит из густого сплетения вен, окруженных соединительной тканью и пучками гладкомышечных клеток.

Клитор (*clitoris*) состоит из парного (правого и левого) пещеристого тела клитора (*corpus cavernosum clitoridis*). Каждое из них начинается ножкой клитора (*crus clitoridis*) от надкостницы нижней ветви лобковой кости. Ножки клитора имеют цилиндрическую форму и соединяются под нижней частью лобкового симфиза, образуя тело клитора (*corpus clitoridis*) длиной от 2,5 до 3,5 см, заканчивающееся головкой (*glans clitoridis*). Тело клитора снаружи покрыто плотной белочной оболочкой (*tunica albuginea*). Пещеристые тела клитора имеют каверны небольших размеров. Сверху клитор ограничен крайней плотью (*preputium clitoridis*), снизу расположена уздечка клитора (*frenulum clitoridis*).

Женский мочеиспускательный канал (*urethra feminine*) — непарный орган, который начинается от мочевого пузыря внутренним отверстием мочеиспускательного канала (*ostium urethrae internum*) и заканчивается наружным отверстием (*ostium urethrae externum*). Наружное отверстие мочеиспускательного канала открывается спереди и выше отверстия влагалища. Женский мочеиспускательный канал представляет собой короткую, слегка изогнутую и обращенную выпуклостью назад трубку длиной 2,5–3,5 см, диаметром 8–12 мм. По всей протяженности мочеиспускательный канал сращен с передней стенкой влагалища.

1.2. АНАТОМИЯ ПРОМЕЖНОСТИ

С анатомической точки зрения таз (*pelvis*) представляет собой пространство, ограниченное костями малого таза. Окруженное снаружи и снизу мягкими тканями, а внутри выполненное клетчаткой, это пространство заполнено мочеполовыми органами, прямой кишкой, сосудами и нервами. Собственно **промежностью** в анатомическом понимании считают **область, закрывающую выход из полости малого таза** и ограниченную спереди нижними ветвями лобковых (*ramus inferior ossis pubis*) и седалищных костей (*ramus ossis ischii*), седалищными буграми (*tuber ischiadicum*) и крестцово-бугровыми связками (*lig. sacro-tuberosum*) в нижнебоковых отделах, а сзади — копчиком и крестцом.

Промежность (*perineum*) — маленький участок тела человека, со сложнейшими анатомо-эмбриологическими особенностями и важнейшими функциями, определяющими жизнедеятельность всего организма. Нередко именно в области промежности определяются врожденные пороки, для которых характерно коварство клинических проявлений, медицинских и социальных последствий, а также трудность коррекции.

В связи с этим выделилась отдельная отрасль медицины — перинеология (*perineum* — промежность, *logos* — понятие, учение) — изучающая формирование, развитие, строение и функции промежности в норме и при различных патологических состояниях.

В промежность включены образования, собственно принадлежащие ей: мышцы, фасции, фасциальные узлы и клетчаточные щели, а также связанные с промежностью образования половой области (рис. 1.2).

Различают промежность:

- переднюю — между задней спайкой и заднепроходным отверстием;
- заднюю — между заднепроходным отверстием и верхушкой копчика.

Толщу промежности составляют поперечнополосатые мышцы, их сухожилия и фасции, образующие тазовое дно. Состояние промежности отражает состояние тазового дна.

По форме промежность напоминает ромб, стороны которого представлены следующими образованиями: спереди — седалищные и лобковые кости таза, а сзади — нижние края больших ягодичных мышц. Сбоку, а именно от медиального отдела области бедра, она отделена левой и правой бедренно-промежностными складками. Вершиной ромба спереди служит симфиз, а сзади — верхушка копчика.

Если условно провести несколько выпуклую кпереди линию, соединяющую оба седалищных бугра, то промежность, как выход из мало-

го таза, можно разделить на два отдела: передний — мочеполовой и задний — прямокишечный. По форме эти отделы напоминают треугольники (рис. 1.2), соответственно верхний — мочеполовой треугольник (*regio urogenitalis*) и нижний — прямокишечный треугольник (*regio analis*).

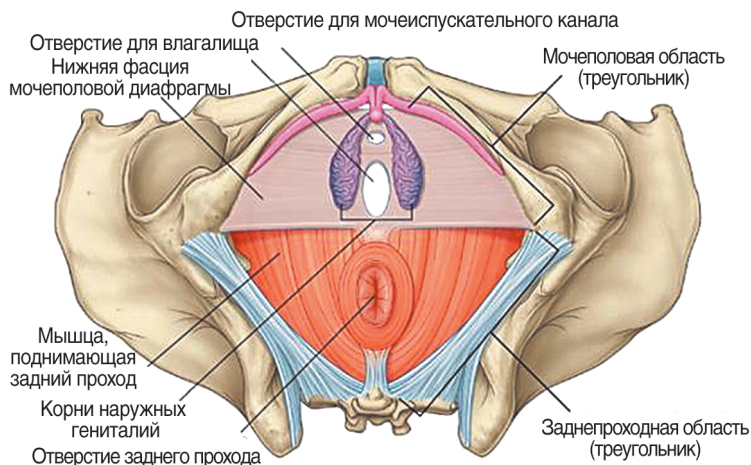


Рис. 1.2. Треугольники промежности (Drake et al., 2012)

Мочеполовой треугольник спереди ограничен лонным (лобковым) углом (углом под симфизом), образованным нижними ветвями лонных костей, а снизу — условной линией, соединяющей седалищные бугры. В мочеполовом треугольнике расположена мочеполовая диафрагма таза (*diaphragma urogenitale*), через которую проходят влагалище и мочеиспускательный канал. В состав треугольника входят также большие половые губы, ограничивающие половую щель, клитор и наружное отверстие мочеиспускательного канала, открывающееся в преддверие половой щели, а также вход во влагалище.

Прямокишечный треугольник спереди отграничен от мочеполового треугольника условной линией, соединяющей седалищные бугры, с боков — крестцово-бугорными связками, и копчиком — от ягодичной области и медиальных отделов бедра. В прямокишечном треугольнике располагается тазовая диафрагма (*diaphragma pelvis*) и проходит прямая кишка.

Мышцы мочеполовой диафрагмы (рис. 1.3) располагаются таким образом, что глубокий их слой заключен между верхней и нижней фасциями мочеполовой диафрагмы. Подкожное клетчаточное про-