

Воспалительные процессы в половых органах у мужчин и женщин, как правило, развиваются на почве ведущего заболевания, например туберкулеза, сифилиса, гонореи. Упомянутые болезни могут вызывать изменения и клинические проявления в любом отделе половых органов (см. статьи о туберкулезе, сифилисе, гонорее).

Однако причиной воспаления матки, яичников, яичек могут быть возбудители и других болезней. Большой вес имеет патология эпителия оболочки матки — эндометрит, который может носить острый или хронический характер. Острое воспаление эндометрия может возникать после родов или аборта и провоцируется различными бактериями (стафилококки, [стрептококки](#), анаэробные кокки, кишечная палочка).

Слизистая оболочка покрывается

ГНОЙНЫМ И

ли

ГНИЛОСТНЫМ

содержимым серо-красного цвета. Если воспалительный процесс переходит на сосуды миометрия, возникает гнойный метрит, тромбофлебит и, в конечном итоге, маточный сепсис. При хроническом эндометрите имеет место картина хронического воспаления со слизисто-гнойным или гнойным секретом, иногда крайне частым

(бели, fluor albus)

Слизистая оболочка отечная, при гистологическом анализе инфильтрирована различными компонентами, среди которых много лимфоидных, плазматических лейкоцитов; со стороны эпителия желез отмечается пролиферация и усиленная десквамация. При длительном течении хронического эндометрита отмечается фиброз стромы слизистой оболочки, скопления лимфоидных клеток. С течением времени слизистая оболочка матки подвергается [атрофическим изменениям](#) (атрофический эндометрит). Если фиброзная ткань сдавливает выводные протоки желез, содержимое их задерживается и расширяет просвет с образованием кист (кистозный эндометрит).

Если слизистая оболочка в результате хронического воспаления подвергается гиперплазии, то в этих случаях трудно провести дифференциальный диагноз между железистой гиперплазией и гипертрофическим эндометритом.

[провал машин](#) в медицине будет не самым лучшим событием.

Прочитать еще:
8) [Синдром Лайелла](#) - токсикоз при АГ