

Декольте — тренажер для розвитку периферичного зору чоловіків.

Ашот Наданян

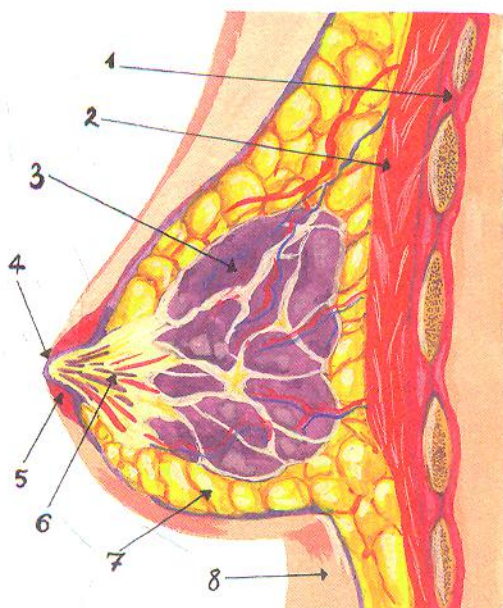
ФІЗІОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЖІНОЧИХ ГРУДЕЙ. ЗАХВОРЮВАННЯ. ДІАГНОСТИКА

Молочні залози є як у жінок, так і чоловіків. За своєю структурою вони ідентичні, відрізняються лише ступенем розвитку. До початку статевого дозрівання груди дівчаток і хлопчиків нічим не відрізняються. За деяких розладів ендокринної системи в статевозрілих чоловіків може спостерігатися збільшення грудей (гінекомастія).

Анатомія молочної залози дуже цікава. Переважним у її будові є залозистий компонент, який містить приблизно 20 часток невеликого розміру. За формою вони нагадують своєрідний конус.

Жіночі груди складаються з молочних залоз і молочних проток, жирової клітковини, сполучної тканини, великого й малого грудних м'язів, лімфатичних і кровоносних судин, нервових волокон, шкірного покриву.

- 1 — грудна стінка;
- 2 — грудні м'язи;
- 3 — молочна доля;
- 4 — грудний сосок;
- 5 — ареола;
- 6 — молочні протоки;
- 7 — жирова тканина;
- 8 — шкіра.



НИНІ СПОСТЕРІГАЄТЬСЯ ТЕНДЕНЦІЯ ДО МІНІМІЗАЦІЇ ТРАВМИ ТА ПРОФІЛАКТИКИ БУДЬ-ЯКИХ МОЖЛИВИХ УСКЛАДНЕНЬ, ЯКІ МОЖУТЬ ВИНИКНУТИ ПІД ЧАС І ПІСЛЯ ВВЕДЕННЯ ІМПЛАНТІВ ЧИ БУДЬ-ЯКИХ ІНШИХ ПЛАСТИЧНИХ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ.

Безпосередньо молочна залоза покрита сполучнотканинною капсулою, за допомогою якої вона кріпиться до ключиці й до великого грудного м'яза. Зверху розташований жировий шар і, власне, шкірний покрив.

Головною складовою грудей є альвеола, яка являє собою своєрідний пухирець. Усередині його встилають клітини, що виробляють молоко. Кожна альвеола пронизана нервовими закінченнями й невеликими судинами.



У період вагітності альвеоли збільшуються, щоб після народження дитини почати вироблення молока. Об'єднання 150–200 альвеол — це часточка, об'єднання 30–80 часточок — частка. Між частками й часточками розташовується сполучна тканина, що утворює

своєрідний каркас грудей. Кожна часточка має вивідну протоку. Вивідні протоки, з'єднуючись між собою, відкриваються молочними отворами на поверхні соска.

Навколо сосків є ареола — ніжна шкірка рожевого або бурого кольору, це пігментований тип шкіри. На ареолі є дрібні зморшки, їх називають горбиками Монтгомері. В ареолі є певний тип сальних залоз, і горбики Монтгомері потрібні, щоб виділяти особливий секрет і захищати сосок від висихання. Розташування ареоли й соска на грудях може бути несиметричним, що не є відхиленням від норми.

Будову жіночих грудей всередині можна візуально порівняти з виноградною лозою з безліччю грон (див. фото вище). Молочна залоза покрита прошарком жиру й шкірним покривом зовні. Такий орган, як зв'язки Купера, що отримав назву від імені англійського вченого сера Естлі Купера, не багатьом відомий, але дуже важливий. Ці зв'язки являють собою тип тонких волокон, що проходять крізь бюст зсередини й сполучені з глибинними шарами тканин. Куперові зв'язки підтримують пружність і потрібну форму. З віком зв'язки слабшають і груди можуть обвиснути. Щоб запобігти цьому, потрібно з раннього віку носити якісну коректувальну білизну, особливо якщо організм піддається активним фізичним навантаженням.

У грудях міститься жир, який ізолює молочну залозу від інших тканин тіла, захищає від зовнішніх дій: низьких температур, ударів, різних пошкоджень. Для відтворення молока потрібна певна температура тіла. Зберігати тепло молочним залозам допомагає

саме прошарок жиру. Також жир містить запас поживних речовин, потрібних у період вагітності й лактації. Кількість жиру індивідуальна для кожної жінки, як і розмір грудної залози.

Розмір грудей жінки визначається співвідношенням «молочна залоза / жир». Жінки, в грудях яких є велика кількість жиру, відчуватимуть зміну об'єму бюста під дією дієт чи харчового раціону. На ріст жирового прошарку впливає система харчування, а розмір залозистої частини залежить лише від дії певних гормонів (з цим пов'язана зміна розміру бюста в різні фази менструального циклу).

У молодих дівчат переважає залозиста тканина, через що їхній бюст пружніший. Що він м'якший, то більша кількість жиру міститься в його будові.

Груди у жінки починають свій розвиток з пубертатного віку (періоду статевого дозрівання). У цей час молочні протоки, що містяться всередині, трохи збільшуються, а починаючи з 14–15 років цей процес прискорюється в кілька разів. Із плином років будова молочної залози та її вигляд зазнають помітних вікових змін. До початку пубертатного періоду груди розвиваються однаково у хлопчиків і дівчаток. Вони ростуть одночасно з усім організмом: соски й навколососкова зона збільшуються, молочні протоки стають довшими. Під час статевого дозрівання

в молочній залозі дівчаток з'являються часточки, кількість молочних проток збільшується, соски стають трохи припухлими. Кількість жиру в грудній тканині також збільшується, сосок помітно виділяється. Молочні залози ростуть кілька років, після чого вважаються остаточно сформованими.

У період виношування дитини спостерігається збільшення залозистої тканини, стає більше

