

2011年妇产科辅导：输卵管的解剖特点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_A6\\_87\\_c22\\_654933.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c22_654933.htm)

输卵管由内向外分为间质部、峡部、伞部。输卵管为一对细长、弯曲的肌性管道，位于阔韧带上缘内，内侧与宫角相连通，外端游离呈伞状，与卵巢相近。全长8~14cm，是精子和卵子相遇受精的场所，也是向宫腔运送受精卵的通道。输卵管由内向外分为：间质部（潜行在子宫壁内部分，长约1cm，管腔最窄）、峡部（细而较直，管腔较窄，长2~3cm）、壶腹部（管腔宽大且弯曲，长5~8cm，内含丰富皱襞）、伞部（长1~1.5cm，开口于腹腔，开口处有许多指状突起，有“拾卵”作用）4部分。输卵管由外层（浆膜层）、中层（平滑肌层，肌肉收缩有协助拾卵、运送受精卵、阻止经血逆流和宫腔内感染向腹腔内扩散的作用）和内层（黏膜层）3层构成。黏膜层由单层高柱状上皮覆盖。上皮细胞分为纤毛细胞（纤毛摆动，能协助运送卵子）、无纤毛细胞（有分泌作用又称分泌细胞）、楔状细胞（可能是无纤毛细胞的前身）和未分化细胞（又称游走细胞，是上皮的储备细胞）4种。输卵管肌肉的收缩和黏膜上皮细胞的形态、分泌及纤毛摆动，均受性激素影响而有周期变化。 小编推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：急性胎儿窘迫](#) [#0000ff>2011年临床执业医师考试要点：宫颈外翻汇总](#) [#0000ff>2011年临床执业医师综合笔记各科目试题汇总](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#)  
100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)