**Предстательная железа**

Предстательная железа (синоним — простата), непарный мышечно-железистый орган мужской половой системы, вырабатывающий секрет, входящий в состав спермы. Располагается в передненижней части малого таза между мочевым пузырём и прямой кишкой. По очертаниям напоминает округлённый треугольник, основанием примыкающий к мочевому пузырю. На задней поверхности простаты имеется бороздка, разделяющая её на правую и левую боковые доли, соединённые средней долей, ограниченной семявыбрасывающими протоками (см. Пути семявыводящие), открывающимися по бокам семенного бугорка. Через предстательную железу проходит уретра.

Величина простаты зависит от возраста, и полного развития железа достигает к 17 годам. У взрослого мужчины она может достигать: длины 2,5 — 3,5 см, ширины 2,5 — 4,0 см, толщины 1,7 — 2 см, массы 16 — 18 г (по сравнению с железой новорождённого к 30 годам масса её увеличивается в 20 раз). Снаружи простата покрыта капсулой из плотной соединительной ткани. Железистая ткань состоит из 30 — 50 желёзок (чаще тонкие ветвящиеся трубочки), открывающихся в предстательную часть мочеиспускательного канала вокруг семенного бугорка 20 — 30 выводными протоками. Выведению секрета из простатических желёзок способствует сокращение гладких мышц железы. Массивное выделение секрета наблюдается во время эякуляции.

Секрет простаты представляет собой мутную жидкость белого цвета, которая увеличивает объём спермы, участвует в её разжижении, оказывает буферное и ферментативное действие на эякулят, активизирует движение сперматозоидов. Значительное содержание в секрете спермина придаёт сперме характерный запах.

Предстательная железа наряду с гипофизом поддерживает сперматогенез в извитых семенных канальцах яичек, а также обеспечивает передвижение сперматозоидов по семявыносящим протокам и эякуляцию, участвует в формировании либидо и оргазма. Регулируют функции предстательной железы нервная и эндокринная системы. Стимулирующее влияние на секреторную активность железы оказывают андрогены и гормоны гипофиза. С возрастом, по мере снижения гормональной активности половых желёз, угасает секреторная деятельность предстательной железы.

Дистрофические процессы развиваются при заболеваниях самой железы и при общих заболеваниях. Атрофия простаты характеризуется уменьшением её размеров и массы. Физиологическая атрофия наблюдается после 60 лет и является возрастной инволюцией. Патологическая атрофия возникает в более молодом возрасте из-за резкого снижения уровня андрогенов в связи с кастрацией, воздействием ионизирующего излучения, введением эстрогенов, недостаточного кровоснабжения железы и др., а также при сдавлении её опухолью. Истинная гипертрофия предстательной железы практически не встречается, редкое увеличение её в пожилом возрасте обусловлено в основном аденомой предстательной железы. Наиболее частым заболеванием железы является простатит, встречаются также атония, туберкулёз, сифилис, актиномикоз, кисты и камни простаты. Врождённое отсутствие предстательной железы встречается крайне редко и, как правило, указывает на тяжёлый порок развития яичек и часто сочетается с их отсутствием в мошонке. Чаще наблюдается врождённое недоразвитие железы, обычно сочетающееся с недоразвитием яичек, полового члена, семенных пузырьков.