

## **Диагностика хориальности последа при многоплодной беременности**

**Шихиева Кристина Тофиковна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Клецкий Семен Кивович,**

*Учреждение здравоохранения "Городское клиническое патологоанатомическое бюро",*

*Минск,*

*кандидат медицинских наук Сахаров Иван Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

При многоплодной беременности (МПБ) в случае монохориальной двойни может наблюдаться фето-фетальный трансфузионный синдром – одна из причин антенатальной гибели плода. Диагностировать моно- и дихориальность во время беременности можно с помощью УЗИ. Однако достоверность УЗИ требует проверки с использованием морфологического метода.

### **Цель**

Установить частоту вариантов строения плаценты при МПБ по данным морфологического исследования и сравнить с клиническими данными.

### **Материалы и методы**

Гистологические препараты последов, архивные данные отделения детской патологии УЗ ГКПБ. Морфологический и статистический методы.

#### **Результаты**

Установлена частота вариантов строения плаценты при беременности двойней: монохориальная диамниотическая – 19%, дихориальная диамниотическая раздельная – 39%, дихориальная диамниотическая слитная – 37% (5% – нет данных). Беременность дихориальной двойней чаще наступала в результате ЭКО, сопровождалась фето-плацентарной недостаточностью и чаще требовала родоразрешения путём кесарева сечения. В 97% случаев пренатально хориальность была установлена правильно.

#### **Выводы**

При МПБ чаще наблюдается дихориальная двойня. Ультразвуковое исследование имеет высокую достоверность при установлении хориальности при МПБ.