

ПАТОМОРФОЛОГИЯ ПОСЛЕДА И СОСКОБА ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ В ПРОГНОЗИРОВАНИИ И ДИАГНОСТИКЕ ПОСЛЕРОДОВОГО ЭНДОМЕТРИТА

Вербицкая М.С.

Белорусский государственный медицинский университет

Анализ выявленных изменений при морфологическом исследовании последов среди обследованных нами родильниц свидетельствует, что зрелая плацента без воспалительных изменений выявлялась при исследовании у 51,4 % родильниц с физиологически протекающим послеродовым периодом, тогда как у родильниц с ПЭ — лишь у 37,5 %.

Воспалительные изменения в последах выявлялись в 3,2 раза чаще среди родильниц с послеродовым эндометритом в сравнении со здоровыми женщинами. Среди воспалительных изменений в последах у родильниц с ПЭ чаще отмечались: серозный (10,9 %) и гнойно-некротический (7,8 %) париетальный хориодецидуит, базальный децидуит (7,8 %) и серозно-гнойный париетальный хориодецидуит (6,3 %). У здоровых женщин наиболее частыми воспалительными изменениями в последах были серозный париетальный хориодецидуит (3,9 %) и продуктивный виллузит (2,2 %).

Компенсаторно-приспособительные изменения ворсин в виде ангиоматоза ворсин, облитеративной ангиопатии, фиброза стромы ворсин и выраженного кальциноза ворсинчатого хориона в 2 раза чаще встречались при исследовании последов у родильниц с ПЭ, чем у родильниц с физиологически протекающим послеродовым периодом.

Площадь плаценты больше у женщин с ПЭ, чем у родильниц с физиологически протекающим послеродовым периодом. Так, у родильниц с ПЭ, рожавших через ЕРП площадь плаценты значительно превышала площадь плаценты у женщин в группе сравнения и составила $422,86 \pm 11,06$ см², в то время как у здоровых родильниц, рожавших через ЕРП — $356,25 \pm 7,31$ см² ($p < 0,01$). У родильниц, родоразрешенных абдоминально, площадь плаценты составила $411,27 \pm 18,32$ см² и $340,79 \pm 10,14$ см² соответственно, что вероятно, следует учитывать при прогнозировании ПЭ у родильниц групп риска.

Послеродовый эндометрит у 84,6 % родильниц с ПЭ родоразрешенных через ЕРП и у 67,6 % родоразрешенных путем КС, характеризуется поражением только децидуально измененного эндометрия. Распространение воспаления на миометрий выявляется у каждой третьей родильницы после КС, а после родоразрешения через ЕРП — у 15,4 % родильниц.