

А. В. Сазановец, В. А. Ободова
**ИССЛЕДОВАНИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПОСЛЕДА
ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТАХ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, ассист. С. Н. Рябцева

Кафедра патологической анатомии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведены результаты оценки морфологических исследований 7162 последов, проведенных в 2015 году на базе отделения детской патологии УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро», оценен срок гестации, зрелость плаценты, морфологические изменения в последе. Данные исследования могут быть использованы для прогнозирования состояния здоровья новорожденных.

Ключевые слова: послед, беременность, внутриутробное развитие, морфологические изменения, плод.

Resume. The article presents the results of the evaluation of 7162 morphological studies carried out in 2015 on the basis of the Department of Pediatric Pathology of the City Clinical Path anatomical Bureau, estimated gestational age, maturation of the placenta, and morphological changes in the afterbirth. These studies can be used to predict the health status of newborns.

Keywords: the latter, pregnancy, intrauterine development, morphological changes, fetus.

Актуальность. Послед играет ведущую роль во внутриутробном развитии плода. Патология последа может стать причиной мертворождаемости, недоношенности и переносимости, ранней неонатальной смертности и заболеваемости новорожденного. Результаты гистологического исследования помогают в установлении причин и характера патологии развития плода, что в свою очередь служит критериями прогноза, лечения новорожденных и контроля за последующими беременностями.

Цель: Оценить морфологические изменения последа при различных вариантах течения беременности.

Задачи:

1. Выявить морфологические особенности последов при различных вариантах течения беременности.

2. Установить наиболее часто встречаемые патологические изменения последа в каждой группе.

Материал и методы. Произведена оценка данных морфологических исследований последов за 2015 год, проведенных на базе отделения детской патологии УЗ «Городское клиническое патологоанатомическое бюро». При анализе изменений в последах женщин проводилась оценка срока гестации, зрелости плаценты, морфологические изменения в плаценте, оболочках и пуповине. Статистическая обработка данных проводилась на персональном компьютере с помощью программы «Microsoft Excel, 2015».

Результаты и их обсуждение. Все исследования в зависимости от срока гестации были разделены на 3 группы: «переносимые», «выкидыши/недоношенные», беременности с родами в срок.

Группу беременностей с родами в срок составили 6786 последов, средний срок гестации которых составил 38 недель, а средний возраст рожениц в данной группе 28

лет. Группу «переношенных» беременностей составили 195 последов со средним сроком гестации 42 недели и средним возрастом рожениц 30 лет. В группу «недоношенные» беременности вошло 176 последов со средним сроком гестации 18 недель, средний возраст беременных в данной группе составил 25 лет.

В группах «переношенных» и «недоношенных» беременностей преобладают изменения плаценты, в то время, как в группе беременностей с родами в срок преобладают изменения в оболочках. При этом с равной частотой наблюдаются патологические изменения в группах «переношенной» и «недоношенной» беременности (рисунок 1).

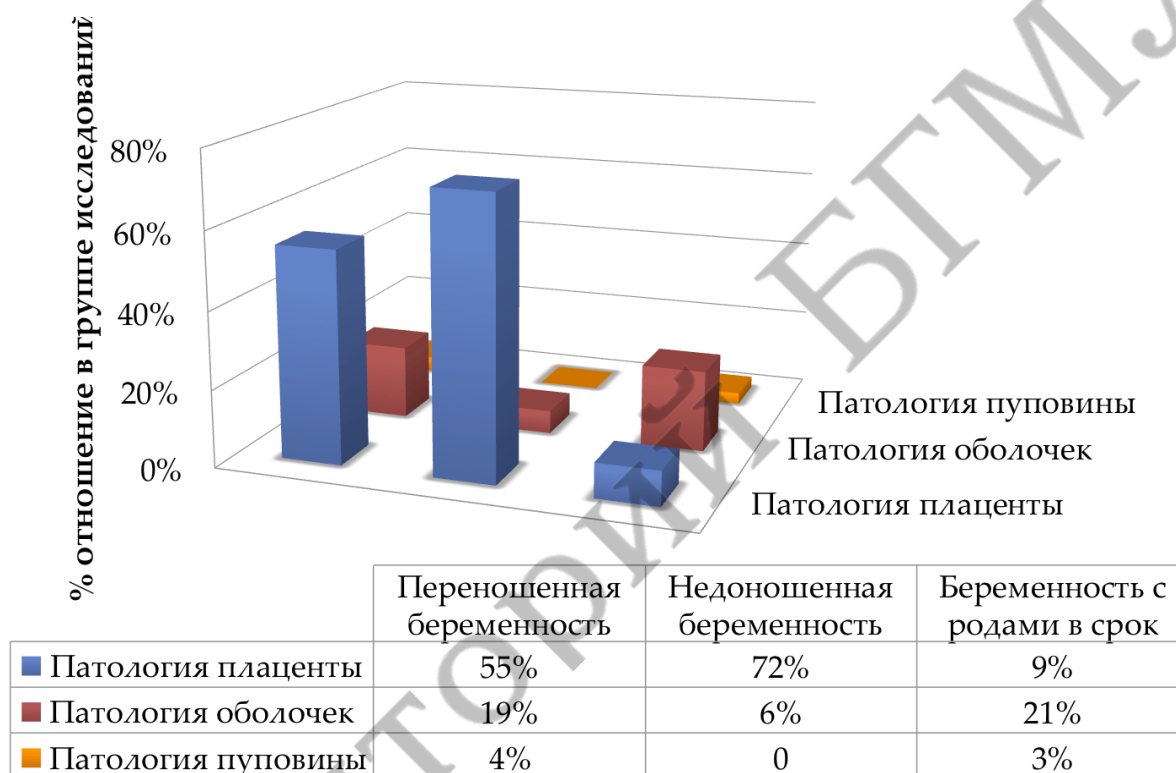


Рисунок 1 – Частота патологических изменений в различных структурах последа

В структуре воспалительных и невоспалительных изменений плаценты можно наблюдать преобладание воспалительных в группе «переношенных» и обратную ситуацию в группе «недоношенных» беременностей.

В структуре воспалительных изменений плаценты у беременных с родами в срок преобладают такие процессы, как хориодецидуит, интервиллезит, виллузит.

В структуре воспалительных изменений плаценты в группе переношенных беременностей также преобладает хориодецидуит и фуникулофлебит, а в группе недоношенных беременностей децидуит, хориодецидуит и гнойное воспаление (рисунок 2).

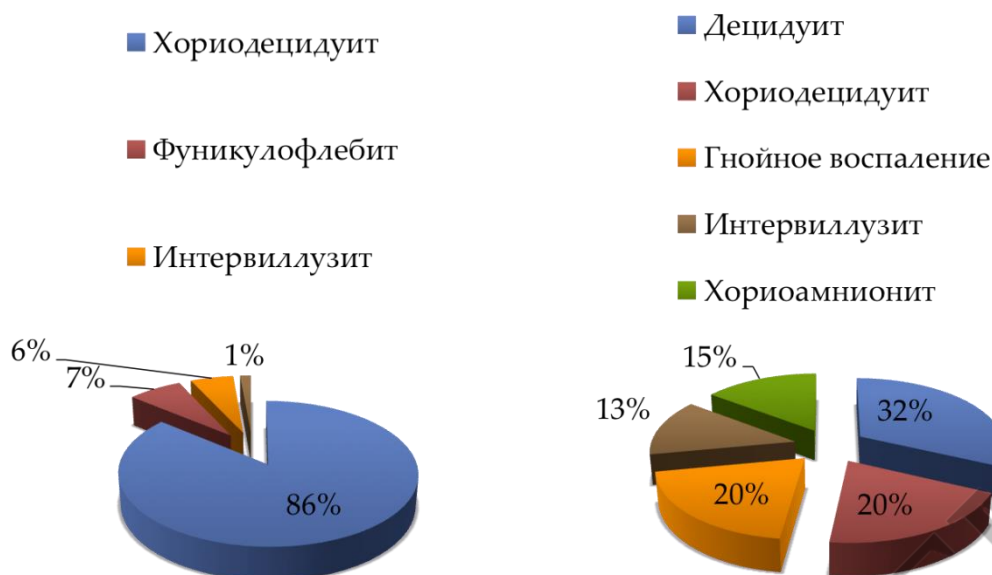


Рисунок 2 – Структура воспалительных процессов в группах «переношенных» и «недоношенных» беременностей.

В структуре невоспалительных изменений в группе беременностей с родами в срок лидирующие позиции занимают кровоизлияния в межворсинчатое пространство (25%) и редукция сосудистого русла (17%), в равной степени встречаются дистрофии, ускоренное созревание ворсин и их гипоплазия (10%). Среди невоспалительных изменений в группе переношенных беременностей преобладают избыточное выпадение фибриноида (50%) и ангиоматоз ворсин (31%), а в группе «недоношенных» беременностей редукция сосудистого русла (28%), гиповаскуляризация ворсин (24%) и их фиброз (19%).

В структуре патологии оболочек в группе «переношенных» беременностей лидируют такие изменения, как полнокровие ворсин (40%), полиморфноклеточные инфильтрации (22%) и ламинарные некрозы (19%), а в группе недоношенных беременностей – лимфогистиоцитарная инфильтрации (37%), ламинарные некрозы (27%) и хориодецидуит (18%).

Выводы:

1 В ткани последа выявлены воспалительные и невоспалительные изменения при нормальной, переношенной и недоношенной беременности.

2 Отмечено преобладание изменений плацентарной ткани у женщин с недоношенной беременностью.

3 Патологические процессы, обнаруженные в плацентарной ткани последов при недоношенной беременности носили преимущественно невоспалительный характер.

4 В группе с переношенной беременностью в плаценте преобладали воспалительные изменения.

5 Низкий процент изменений в пуповине и оболочках свидетельствует о преимущественно гематогенном распространении инфекции в каждой группе исследования.

A. V. Sazanovets, V. A. Obodova
**STUDY OF MORPHOLOGICAL CHANGES OF PLACENTA AT VARIOUS
PREGNANCY OPTIONS**

Tutor: assistant S. N. Raybceva
Department of Pathology,
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Кравцова, Г.И. Клинико-морфологическое исследование последа: методические рекомендации/ Г. И. Кравцова, С.К. Клецкий; Минский медицинский институт, Каф. патологической анатомии. – Минск, 1995. – 54 с.