

40%), митотически делящихся клеток (на 50%), макрофагов (в 3 раза), эпителиальных клеток (в 2 раза). В центральной части мозгового вещества количество макрофагов увеличивалось в 2 раза, эпителиальных клеток – на 27,3%. После ФДТ с последующим оперативным лечением, по сравнению только с ФДТ, в субкапсулярной зоне уменьшалось количество иммунобластов (на 20%) и средних лимфоцитов (на 20%). В центральной части коркового вещества уменьшалось количество иммунобластов (на 71,5%), средних лимфоцитов и митотически делящихся клеток (на 66,7 %), эпителиальных клеток (на 31%) при увеличении количества малых лимфоцитов на 18%. В кортико-медуллярной зоне количество малых лимфоцитов снижалось на 32,3%, митотически делящихся клеток – на 50%; снижалось и количество клеток с пикнотичными ядрами. В центральной части мозгового вещества уменьшалось количество иммунобластов (на 66,7%), малых лимфоцитов (на 37,5%), эпителиальных клеток (на 21,4%).

Таким образом, ФДТ оказывает влияние на процессы как позитивной, так и негативной селекции: на активность процессов дифференцировки Т-лимфоцитов (возрастает количество эпителиальных клеток и макрофагов, уменьшается количество клеток с пикнотическими ядрами в корковом и мозговом веществе). Увеличение количества малых и средних лимфоцитов в кортико-медуллярной зоне тимуса может указывать на повышение миграции лимфоцитов из тимуса. После ФДТ с последующим оперативным лечением РМЖ структурные преобразования в тимусе указывают на снижение его лимфопоэтической функции, активности процессов как позитивной, так и негативной селекции Т-лимфоцитов, а также на снижение активности процессов дифференцировки Т-лимфоцитов и их миграции из тимуса.

ТОПОГРАФО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПЛАЦЕНТЫ ЧЕЛОВЕКА

Кайдаш Л.О.¹, Машкин А.И.², Горностай Н.В.²

¹УО «Белорусский государственный медицинский университет»

²УЗ «Городской клинический родильный дом № 2 г. Минска»

ludmila-kaydash@mail.ru

Цель исследования – установить топографические, морфологические и морфометрические особенности плаценты первобеременных молодых женщин, родивших в срок.

Материал и методы. Материалом для исследования послужили 86 плацент первобеременных женщин (возраст женщин от 20 до 35 лет), родивших в 37-42 недели, а также сканы ультразвукового исследования этих женщин, выполненных во 2-3 триместрах беременности. Материал плаценты был получен в родильном отделении учреждения здравоохранения «Городской клинический родильный дом №2 г. Минска». В 93% случаев плацента выделялась из матки самостоятельно путем потягивания за пуповину и в 7% – ручным выделением плаценты. Статистическую обработку полученных дан-

ных проводили с использованием программы «Microsoft Excel 2013» и диалоговой системы «Statistica 10.0».

Методом макроскопического исследования был осуществлен осмотр плаценты, установлены ее масса, длина, ширина, толщина, длина пуповины, изучена локализация плаценты в полости матки, варианты прикрепления пуповины к плаценте, анатомия сосудов пуповины.

Результаты. Установлено, что масса плаценты первобеременных женщин варьировала от 315 до 800 г и в среднем составила 588 (600; 650) г. Среднее значение длины плаценты равно 19,6 см, среднее значение ширины – 18,8 см, среднее значение толщины – 2,3 см. Цвет материнской поверхности плаценты отмечали от серовато-красного до буровато-красного.

По данным протоколов ультразвуковых исследований беременных женщин выявлено, что плацента прикреплялась чаще всего на задней стенке матки (48,84% случаев) и вдоль передней ее стенки (45,35% наблюдений), редко – в области дна матки (4,65% случаев) и на боковых поверхностях матки (1,16%).

При изучении вариантов прикрепления пупочного канатика к плаценте установлено 2 типа прикрепления: нормальное (центральное) – в 20,93% случаев, эксцентричное – 62,79%, а также краевое – на расстоянии не более 1 см до края плаценты (16,28%). В ходе исследования состава пуповины, во всех случаях установлены три сосуда (пупочная вена и 2 пупочные артерии), длина пуповины в среднем равнялась 60,4 (32; 90) см.

Таким образом, получены особенности прикрепления плаценты и пуповины к плаценте, а также данные о морфологических и морфометрических характеристиках плаценты у первобеременных молодых женщин, родивших в срок, что может учитываться в клинической практике.

АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
СИБИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК
НАУЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО
АНАТОМОВ, ГИСТОЛОГОВ И ЭМБРИОЛОГОВ РОССИИ
СИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
СЕВЕРСКИЙ БИОФИЗИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

ДОСТИЖЕНИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МОРФОЛОГИИ

Материалы

Всероссийской научной конференции
«Достижения отечественной морфологии»
(Сибирский морфологический форум-2025),
посвященной 50-летию кафедры морфологии и общей патологии
ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

(03–04 апреля 2025 года, г. Томск)

Томск
Издательство СибГМУ
2025