

## ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖЕНСКОЙ ПЛАЦЕНТЫ, ПОГИБШЕЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

**Р.Х. Каримов,**

**Н.С. Джуманиязова,**

**Ш.Ш. Ражабова**

Ургенческий филиал Ташкентской Медицинской Академии

**Актуальность** изучения патологоанатомических характеристик плаценты при маточном кровотечении обусловлена высокой частотой и серьезностью осложнений, связанных с этим состоянием. Понимание морфологических изменений в плаценте может способствовать улучшению диагностики, лечения и профилактики маточных кровотечений, что важно для сохранения здоровья матери и плода.

**Целью** исследования патологоанатомических характеристик женской плаценты, погибшей в результате маточного кровотечения, является выявление и анализ морфологических изменений, происходящих в плацентарной ткани, а также определение механизмов, способствующих развитию маточного кровотечения. Это позволит улучшить диагностику и лечение осложнений беременности, а также разработать эффективные профилактические меры для снижения риска подобных состояний.

### **Материалы и методы**

Для исследования патологоанатомических характеристик плаценты, погибшей в результате маточного кровотечения, были использованы следующие материалы и методы:

Плаценты, полученные от женщин, которые перенесли маточное кровотечение в период беременности. Образцы были собраны в условиях стационара после родов или в случае прерывания беременности.

Клинические данные о пациентках, включая историю болезни, результаты ультразвукового исследования, данные о предшествующих беременностях и наличии сопутствующих заболеваний.

**Морфологическое исследование:** Образцы плаценты фиксировались в 10% растворе формалина, затем проводилась стандартная процедура обработки и заливки в парафин. Срезы толщиной 5 мкм окрашивались гематоксилином и эозином для визуализации клеточных структур.

**Иммуногистохимический анализ:** использовались специфические антитела для выявления маркеров, связанных с воспалением, некрозом и сосудистыми изменениями. Это позволяло более точно оценить состояние плацентарной ткани.

**Статистический анализ:** Данные обрабатывались с использованием статистических методов для выявления значимых корреляций между патологоанатомическими изменениями и клиническими проявлениями маточного кровотечения.

**Этические аспекты:** Все исследования проводились в соответствии с этическими нормами, с получением информированного согласия от пациенток на использование их медицинских данных и образцов плаценты для научных целей.

**Результаты исследования и их обсуждение.** В ходе исследования были проанализированы образцы плаценты, полученные от женщин, перенесших маточное кровотечение. Общее количество исследованных образцов составило 50. Все образцы были подвергнуты морфологическому и иммуногистохимическому анализу, что позволило выявить ряд патологоанатомических изменений.

Геморрагические изменения:

У 70% образцов плаценты были обнаружены участки геморрагии различной степени выраженности. В большинстве случаев это были локализованные геморрагии, однако в 30% случаев наблюдались диффузные изменения, что указывает на более серьезные сосудистые нарушения.

Некротические участки были выявлены в 60% образцов. Эти изменения чаще всего локализовались в центральной части плаценты и были связаны с нарушением кровоснабжения. Воспалительные инфильтраты, состоящие из лимфоцитов и макрофагов, также были обнаружены в этих участках.

Ворсины хориона демонстрировали дистрофические изменения в 50% случаев. Наблюдалось увеличение размеров ворсин, их фиброзирование и кальцификация, что указывает на нарушение их функциональности и способности к обмену веществ.

Воспалительные процессы были выявлены в 80% образцов. Иммуногистохимический анализ показал наличие маркеров воспаления, таких как CD68 (макрофаги) и CD3 (Т-лимфоциты), что подтверждает активный воспалительный процесс в плаценте.

Полученные результаты подтверждают, что маточное кровотечение связано с выраженными патологоанатомическими изменениями в плаценте. Геморрагические и некротические изменения указывают на серьезные сосудистые нарушения, которые могут быть следствием как предшествующих заболеваний, так и острых состояний, таких как отслойка плаценты или предлежание.

Изменения в структуре ворсин и наличие воспалительных процессов свидетельствуют о нарушении нормального функционирования плаценты, что может привести к недостаточному обеспечению плода кислородом и питательными веществами. Это, в свою очередь, может стать причиной различных осложнений как для матери, так и для плода.

Иммуногистохимический анализ, выявивший активные воспалительные процессы, подчеркивает важность ранней диагностики и лечения состояний, предшествующих маточному кровотечению. Понимание патогенеза этих изменений может помочь в разработке новых подходов к профилактике и лечению осложнений беременности.

**Выводы.** Исследование патологоанатомических характеристик плаценты, погибшей в результате маточного кровотечения, выявило значительные морфологические изменения, которые могут служить индикаторами серьезных осложнений беременности. Основные результаты показали наличие геморрагических и некротических изменений, а также дистрофии ворсин хориона и выраженных воспалительных процессов. Эти изменения указывают на нарушение нормального функционирования плаценты и могут быть связаны с различными патологиями, такими как предлежание и отслойка плаценты.

Полученные данные подчеркивают важность ранней диагностики и комплексного подхода к ведению беременных женщин с риском маточного кровотечения. Понимание

патогенеза изменений в плаценте может помочь в разработке новых методов профилактики и лечения, что, в свою очередь, может улучшить исходы для матерей и их детей. Дальнейшие исследования в этой области необходимы для углубленного понимания механизмов, приводящих к маточному кровотечению, и для оптимизации клинической практики в акушерстве.

## Литературы

1. Ашрафян Л. А. и др. Оптимизация диагностической тактики у пациенток с аномальными маточными кровотечениями в периоды перименопаузы // Акушерство и гинекология: Новости. Мнения. Обучения. – 2019. – №. 1 (23). – С. 24-30.
2. Бабаджанова Г. и др. Анализ репродуктивных нарушений у женщин с миомой матки и/или аденомиозом и методы коррекции // in Library. – 2020. – Т. 20. – №. 1. – С. 171-178.
3. Гинекология национальное руководство: краткое издание / ред. Г. М. Савельева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 704 с.
4. Доброхотова Ю. Э., Каранашева А. Х. Аномальные маточные кровотечения репродуктивного и перименопаузального периода: современные алгоритмы обследования и лечения // Актуальные вопросы женского здоровья. – 2022. – №. 1. – С. 8-12.
5. Клещёв М. А. Возрастные особенности гиперплазии эндометрия // М. А. Клещёв, М. Ю. Смирнова // Науч. ведомости Белгородск. гос. унта. - 2010. - Вып. 12/1, № 22 (93). - С. 34-39.