

## ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЛАЦЕНТ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С АНЕМИЕЙ

Утекеева Санаубар Сатуллаевна

Медицинский институт Каракалпакстана, 230100, г.Нукус, ул.А.Досназарова, 108

otekeeva77@bk.ru

**Ключевые слова:** анемия, плацентарная недостаточность, гистологическое исследование плаценты.

**Актуальность проблемы.** Осложнение течения беременности железodefицитной анемией является одной из важных акушерских проблем. Актуальность устанавливается высокой частотой данной патологии (40–80%), а также значительным ростом акушерских и перинатальных осложнений. Установлено, что анемия приводит к фето-плацентарной недостаточности посредством тканевой гипоксии. При этом ряд ученых отмечают, что дисфункция плаценты сопровождается снижением гемокоагуляционной активности ее тканей, постепенно ухудшая местные условия гемостаза в матке и вызывают развитие различных акушерских осложнений.

**Цель исследования.** Изучение гистологических изменений плацент в зависимости от степени тяжести анемии у беременных женщин.

**Материалы и методы исследования.** Исследования проведены на базе городского родильного дома. Обследовано 86 родильниц и их новорожденных детей. Все женщины обследованы по единому протоколу.

Результаты и обсуждения: Клинические проявления дефицита железа в виде ЖДА в I-м триместре беременности диагностированы у трети обследованных беременных женщин, в II-м триместре у 73%, в III-м триместре — у 87,2%. Уровень гемоглобина ниже нормы зарегистрирован у 31,8% в I-м триместре, у 73,7% во II-м триместре, у 83,0% и более женщин в III-м триместре. Число эритроцитов ниже нормы было зарегистрировано у 26,4% женщин в I-м триместре, 67,4% — во II-м триместре, у 82,5% - в III-м триместре и у 64,1%.

Плацентарная недостаточность у беременных с анемией встречалось с частотой 82,3%, с многоплодием в анамнезе — 63,6%. По результатам гистологического исследования плацент по степени анемии показали, что при снижении уровня гемоглобина ниже 70 г/л возникала хроническая плацентарная недостаточность. Состояние сосудистого русла плаценты характеризовался выраженными и умеренно выраженными циркуляторными нарушениями. При этом превосходили слабо выраженные компенсаторно-приспособительные изменения в плаценте, а также умеренно выраженные и выраженные изменения.

У женщин с уровнем гемоглобина  $\geq 70$  г/л с выраженными циркуляторными нарушениями в плаценте выявляется изменение по типу гиперваскуляризации и неравномерного полнокровия сосудистого русла и умеренно выраженными компенсаторно-приспособительными изменениями. Со стороны сосудистого русла ворсин хориона промежуточного и терминального уровня отмечается выраженные циркуляторные нарушения на фоне умеренно выраженных компенсаторно-приспособительных изменений.

Анализ показал, что у женщин с анемией имели место выраженные и умеренно выраженные изменения сосудистого русла хориона независимо от степени тяжести анемии. При анемии средней тяжести имелась хроническая плацентарная недостаточность. Обнаруженные иммуногистологические изменения в плацентах женщин с анемией подтверждают нарушения функций сосудистого русла.

**Заключение.** Полученные нами результаты подтверждают, что у женщин с анемией, способствующей дисфункции эндотелия, нарушается сосудистая адаптация при беременности, которые приводят к развитию плацентарной несостоятельности и создают неблагоприятные условия пренатального развития плода.