

Гистологическая структура и патологоанатомические изменения плаценты и оболочек при преждевременном разрыве плодного пузыря

Н. Ф. ЛЫЗИКОВ

Кафедра акушерства и гинекологии (зав.—доц. Н. Ф. Лызиков)

В литературе отсутствуют сведения о патоморфологической структуре плаценты при преждевременном отхождении околоплодных вод. Данные о состоянии плодных оболочек при преждевременном разрыве их противоречивы.

Мы произвели патологоанатомическое исследование 276 последов при преждевременном и 108 — при своевременном разрыве плодного пузыря. Для микроскопического исследования вырезались кусочки из центрального и периферических отделов плаценты. Плодные оболочки брались в виде лент от места разрыва в противоположные стороны до плаценты (120 последов) или исследовался участок оболочек, прилежащий к краевому отделу плаценты. Материал заливался в парафин и целлоидин. Срезы окрашивались гематоксилином и эозином по ван Гизону и метиленовой синью (120 последов).

Нами не отмечено существенных различий в анатомическом строении последа и гистологической структуре плаценты и плодных оболочек женщин с преждевременным и своевременным вскрытием плодного пузыря. Изменения воспалительного характера плаценты и плодных оболочек при прежде-

временном отхождении околоплодных вод наблюдались чаще и выражены в большей степени, чем при своевременном разрыве плодного пузыря. Частота поражения и степень выраженности неспецифической воспалительной инфильтрации в плаценте и оболочках убывали по направлению от децидуального слоя до хориона и амниона. Особенности в локализации и характере воспалительного процесса в плаценте и оболочках в зависимости от времени разрыва плодного пузыря не наблюдалось. Белые инфаркты и петрификаты встречались одинаково часто в плацентах как при своевременном, так и при преждевременном отхождении околоплодных вод.

Продолжительность безводного периода и акта родов не всегда является решающим фактором, обуславливающим развитие воспалительных изменений в плаценте и плодных оболочках. Сопутствующие беременности и родам инфекционные заболевания, явления угрожающего прерывания беременности и их причины способствуют инфицированию плаценты и плодных оболочек с последующим развитием в них воспалительного процесса.

Инфекционный воспалительный процесс плаценты и плодных оболочек часто является промежуточным этапом перехода инфекции от матери к плоду. При наличии воспалительных изменений в плаценте и плодных оболочках чаще наблюдались явления внутриутробной асфиксии плода, асфиксия новорожденных и мертворождения.

Наши исследования дают основание считать, что воспалительные изменения плаценты и плодных оболочек нередко развиваются до преждевременного отхождения околоплодных вод и в ряде случаев, вероятно, являются не следствием, а причиной преждевременного вскрытия плодного пузыря.