

УДК: 618.7/618.5

МУДДАТИДАН ЎТГАН ҲОМИЛАДОРЛИКДА ЙЎЛДОШ ТЎҚИМАСИНИНГ ПАТОМОРФОЛОГИК МЕЗОНЛАРИ



Саноев Бахтиёр Абдурасулович

Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон Республикаси, Бухоро ш.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Саноев Бахтиёр Абдурасулович

Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

PATHOMORPHOLOGICAL CRITERIA OF THE PLACENTA IN POST TERM PREGNANCY

Sanoev Bakhtiyor Abdurasulovich

Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

e-mail: bahtier.san@gmail.com

Резюме. Акушерлик амалиётида муддатидан ўтган ҳомиладорлик катта илмий ва амалий қизиқиш уйғотади. Ушбу муаммонинг долзарблиги туғруқ давомида кўп сонли асоратлар ва перинатал ўлимнинг юқорилиги билан изоҳланади. Ҳомиладаги патологик ҳолатлар кечиккан ҳомиладорликда биринчи навбатда йўлдошдаги ўзгаришлар билан боғлиқ бўлиб, бу кўплаб морфологик тадқиқотлар билан тасдиқланган. Мақсад. Йўлдошни морфологик ўрганиш давомида биз кечиккан ёки муддатидан ўтган 42-43 ҳафталик ҳомиладорликни диагностикаси учун морфологик мезонларни аниқлашга ҳаракат қилдик. Материал ва усуллар. Бухоро шаҳар туғруқ комплексидан келтирилган 24 та муддатидан ўтган 42-43 ҳафталик йўлдош тўқималари макроскопик ва микроскопик текширувдан ўтказилди. Хулоса. Кечиккан ёки муддатидан ўтган ҳомиладорликда йўлдош тўқимасидаги патоморфологик ўзгаришларни ўрганиш натижасида қуйидаги мезонлар аниқланди: калцификатлар эгаллаган майдоннинг йўлдош тўқимасида 3 бароварга кўпайиши, сўргичлар синцитиотрофобластидаги маҳаллий дистрофик ўзгаришларнинг пайдо бўлиши, сўргич стромасининг склерозланиш ёки фиброзланиш майдонининг кенгайиши, таянч сўргичлар томирлари атрофида, оралиқ сўргичларнинг стромасида ва қисман терминал сўргичларда бириктирувчи тўқиманинг тўпланиши, бир бирига ёпишган сўргичлар майдонининг кўпайиши.

Калит сўзлар: ҳомиладорлик, терминал сўргичлар, дистрофия, фибриноид.

Abstract. In obstetric practice, post-term pregnancy is of great scientific and practical interest. The relevance of this problem is explained by the large number of complications during childbirth and the high level of perinatal mortality. Pathological conditions in the fetus are primarily associated with changes in the placenta in late pregnancy, which has been confirmed by many morphological studies. Purpose of the study. During a morphological examination of the placenta, we tried to determine the morphological criteria for diagnosing a late or late 42-43 week pregnancy. Materials and methods. 24 placental tissues with a delay or expired 42-43 weeks, brought from the Bukhara city maternity complex, were subjected to macroscopic and microscopic examination. Conclusion. A study of pathomorphological changes in placental tissue in late pregnancy revealed the following criteria: an increase in the area occupied by calcifications up to 3 times in the placental tissue, the appearance of local dystrophic changes in the syncytiotrophoblast of the villous, expansion of the sclerosing or fibrosing area of the villous stroma, around the vessels of the base of the villous, the formation of connective tissue.

Key words: pregnancy, terminal villi, dystrophy, fibrinoid.

Тадқиқотнинг долзарблиги. Акушерлик амалиётида кечиккан ҳомиладорлик катта илмий ва амалий қизиқиш уйғотади. Ушбу муаммонинг долзарблиги туғруқ давомида кўп сонли асоратлар ва перинатал ўлимнинг юқорилиги

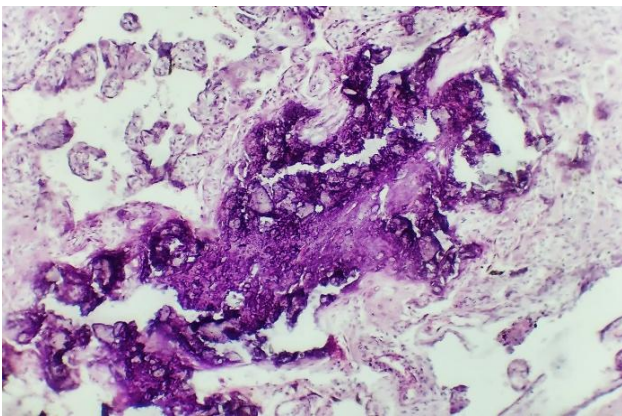
билан изоҳланади. Ҳомиладаги патологик ҳолатлар кечиккан ҳомиладорликда биринчи навбатда йўлдошдаги ўзгаришлар билан боғлиқ бўлиб, бу кўплаб морфологик тадқиқотлар билан тасдиқланган [1, 3, 4].



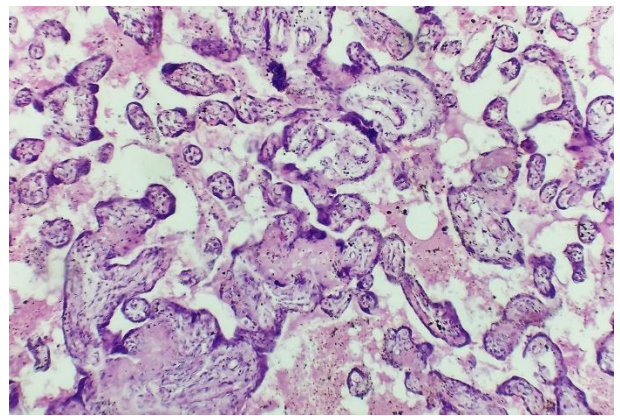
Расм 1. Макропрепарат. Йўлдош 42-43 ҳафталик ҳомиладорлик



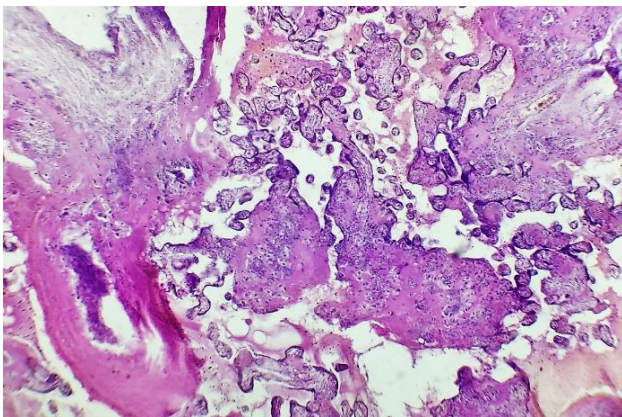
Расм 2. Макропрепарат. Йўлдош 42-43 ҳафталик ҳомиладорлик



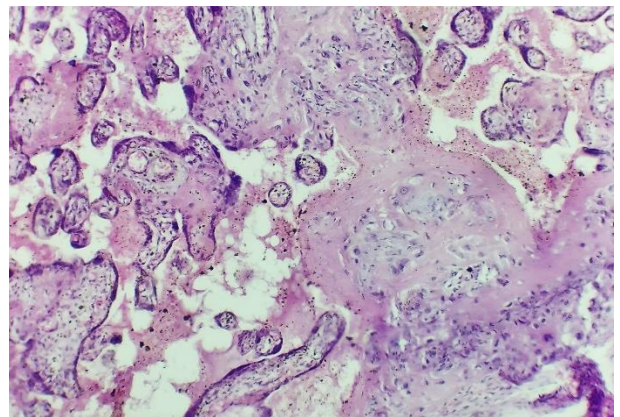
Расм 3. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк Г-Э. ок 20×10 об



Расм 4. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк Г-Э. ок 20×10 об



Расм 5. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк Г-Э. ок 20×10 об

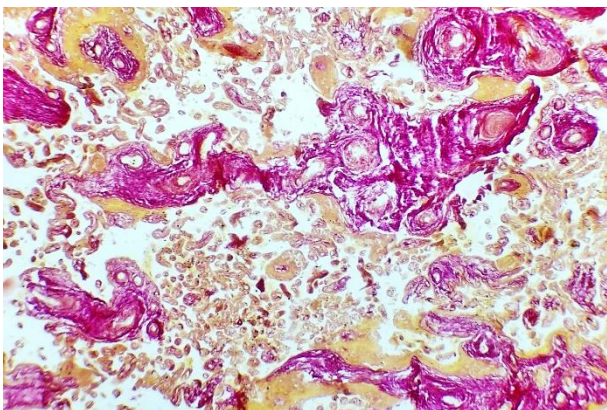


Расм 6. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк Г-Э. ок 20×10 об

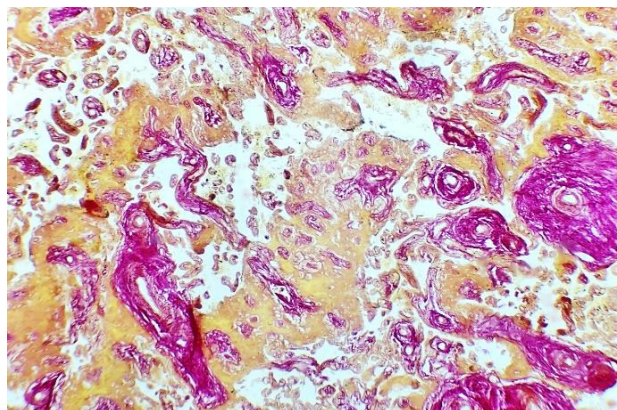
Кечиккан ёки муддатидан ўтган ҳомиладорликда йўлдошда қандайдир алоҳида характерли хусусиятлар аниқланмайди; одатда микро препаратларда сўрғичларнинг патологик этилмаганлиги устунлик қилади, кўпинча заиф васкуляризация билан бирга оралик дифференциацияланган сўрғичлар тури ва кальцификатлар кўпроқ учраши қайд этилган. Терминал сўрғичлар ангиоматози шаклидаги компенсатор реакциялар ҳажмини ҳам баҳолаш муҳим омиллардан бири ҳисобланади [2, 5, 6].

Тадқиқотнинг мақсади: Йўлдошни морфологик ўрганиш давомида биз кечиккан ёки муддатидан ўтган 42-43 ҳафталик ҳомиладорликни диагностикаси учун морфологик мезонларни аниқлашга ҳаракат қилдик.

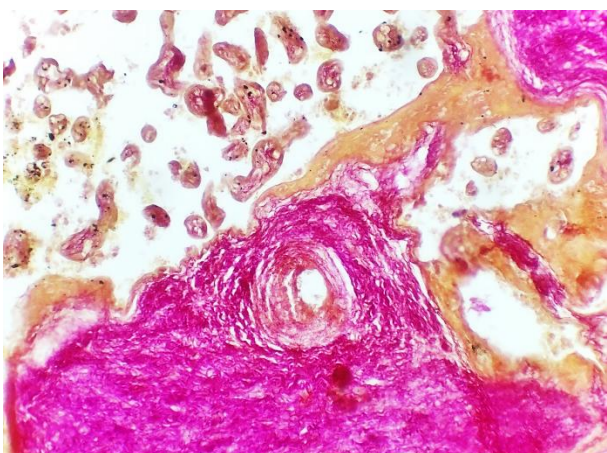
Тадқиқот усуллари: Бухоро шаҳар туғруқ комплексидан келтирилган 24 та кечиккан ёки муддатидан ўтган 42-43 ҳафталик йўлдош тўқималари макроскопик ва микроскопик текширувдан ўтказилди.



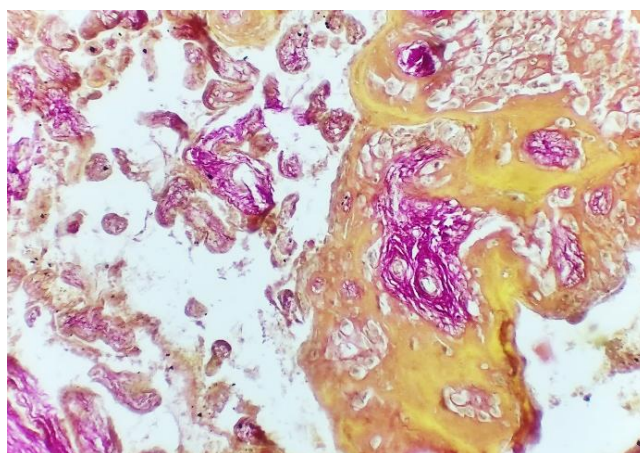
Расм 7. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк ван-Гизон. ок 20×10 об



Расм 8. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк ван-Гизон. ок 20×10 об



Расм 9. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк ван-Гизон. ок 20×40 об



Расм 10. Микропрепарат. Йўлдош тўқимаси. Бўёк ван-Гизон. ок 20×40 об

Кечиккан ҳомиладорликда йўлдош макроскопик кўрганда юпқароқ, унинг юзаси курук, бўлақлар орасидаги чегаралар аниқланмайди, нотўғри шакилда.

Йўлдош, киндик ва қобикни мекониал суюқликлар билан бўялишини кузатиш мумкин (ҳомила гипоксияси оқибатида). Йўлдош юзасида оқ инфарктлар, калцификациялар, ёгли дегенерация жойлари кўринади. Кечиккан ҳомиладорликда йўлдошнинг вазни меъёрга нисбатан 100-400 г га ошади. Йўлдош тўқималаридан олинган бўлақчалар морфологик ўрганиш мақсадида лабораторияда 1 ҳафта давомида ишлов берилиб, улардан микроскопик препаратлар тайёрланди. Ушбу препаратлар микроскоп остида ўрганиб чиқилди ва керакли жойлари расмга туширилди.

Тадқиқот натижалари. Морфометрик ёндашув билан калцификацияларнинг мавжудлигини кечиккан ёки муддатидан ўтган ҳомиладорликнинг ишончли белгиси деб ҳисоблаш мумкинлиги маълум бўлди, сабаби бизнинг ишимизнинг хулосаларига кўра, калцификациялар сони кечиккан ёки муддатидан ўтган ҳомиладорликда 3 бароварга кўпайиши ҳақиқатан ҳам кечиккан ёки муддатидан ўтган ҳомиладорликнинг патоморфологик эквиваленти

сифатида тавсия қилишимизга имконият туғдиради.

Кечиккан ҳомиладорликнинг кейинги тасвирланган белгиси сўрғичлар синситиотрофобластидаги маҳаллий дистрофик ўзгаришлари бўлди (Чернуха Е. А. ва бошқ., 1977, 2007); ушбу таркибий кўрсаткич биз томонидан сўрғичлар синситиотрофобласти фаоллигининг пасайиши деб номланган, у фақат ҳақиқатан ҳам кечиккан ҳомиладорлик гуруҳида статистик жиҳатдан сезиларли даражада пасайган.

Чернуха Е.Л. ва бошқ. (2007) маълумотларига қараганда, сўрғич стромасининг склерози ёки фибрози кечиккан ҳомиладорликнинг муҳим далили бўлиб ҳисобланади. Тадқиқотимизда биз ушбу морфометрик хусусиятни қайд етмадик, чунки у гематоксилин ва еозин билан бўялганда суст аниқланган. Бирок, ван-Гизон усулида таянч сўрғичлар томирлари атрофида, оралик сўрғичларнинг стромасида ва қисман терминал сўрғичларда бириктирувчи тўқима тўпланишини аниқ кўрсатди. Ушбу белги ҳам кечиктирилган ҳомиладорликнинг патоморфологик эквиваленти сифатида ҳисобга олиниши керак бўлган асосий хусусиятларидан бири ҳисобланади.

Тадқиқотимиз давомида юкорида санаб ўтилган нашрларда акс эттирилмаган, аммо йўлдош етишмовчилигининг бошқа шакиллари тавсифлашда маълум бўлган кечиккан хомиладорликнинг "янги" белгиларини аниқлаш имкони туғилди. Бу "бир бирига ёпишган сўрғичлар" деб аталмиш (Милованов А. Р., 1999) морфологик белгини ўз ичига олади.

Бир бирига ёпишган сўрғичлар соҳалари ўзида эпителиал қобикни ва строма компонентларини сақлаган ҳолда намоён бўлади. Биз ушбу белгига алоҳида эътибор берамиз, чунки морфометрия ҳақиқатан ҳам кечиктирилган хомиладорликда бир бирига ёпишган сўрғичлар майдонларининг сезиларли кўпайганини тасдиқлади.

Шу билан бирга, корреляцион таҳлил йўлдошнинг ҳар қандай таркибий кўрсаткичлари ва органометрик кўрсаткичлар билан бир бирига ёпишган сўрғичлар ишончли боғлиқликларининг мавжудлигини тасдиқламади.

Шу муносабат билан, бир бирига ёпишган сўрғичларни шартли равишда кечиккан хомиладорликнинг ишончли белгиси деб ҳисобланиши керак деб ҳулоса қилинди.

Хулоса. Кечиккан ёки муддатидан ўтган хомиладорликда йўлдош тўқимасидаги патоморфологик ўзгаришларни ўрганиш натижасида қуйидаги мезонлар аниқланди:

1. Калцификатлар эгаллаган майдоннинг йўлдош тўқимасида 3 бароварга кўпайиши.

2. Сўрғичлар синцитиотрофобластидаги маҳаллий дистрофик ўзгаришларнинг пайдо бўлиши.

3. Сўрғич стромасининг склерозланиш ёки фиброзланиш майдонининг кенгайиши.

4. Таянч сўрғичлар томирлари атрофида, оралик сўрғичларнинг стромасида ва қисман терминал сўрғичларда бириктувчи тўқиманинг тўпланиши.

5. Бир бирига ёпишган сўрғичлар майдонининг кўпайиши.

Адабиётлар:

1. Милованов А.П. Патология системы мать-плацента-плод // Руководство для врачей. Москва. 1999. 248 с.
2. Федорова М.В. Патоморфологические различия последов при пролонгированной и переносенной беременности // Автореферат. Москва 2013 г.
3. Israilov R.I., Sanoev B.A., Olimova A.Z. (2020). Pathologically undifferentiated placental morphology in primary placental insufficiency // American journal of medicine and medical sciences. Volume: 10 Issue: 09 | 2020. - P. 660-663.

4. Sanoev B.A. (2020) Morphological And Morphometric Characteristics Of The Placenta In Normal Pregnancy.// Development of a modern education system and creative ideas for it, republican scientific-practical online conference on "suggestions and solutions" Issue: 06 | 2020. - P. 94-96.

5. Саноев Б.А., Ниёзова Г.Ш., Хикматова Н.И. (2020) Макро-и микроскопические проявления лейомиом матки // Новый день в медицине. Номер 2. 2020. С. 526-528

6. Sanoyev B.A., Olimova A.Z., (2021) Pathology of Precancerous Conditions of the Ovaries in Women of Reproductive Age. // Volume: 01 Issue: 06 | 2021.

7. Olimova A.Z., Sanoyev B.A. (2021) Ovarian diseases in age of reproductive women: dermoid cyst. // Volume: 01 Issue: 06 | 2021. 154-161 p

8. Олимова А.З. Частота встречаемости миомы матки у женщин в репродуктивном возрасте. // Journal of advanced research and stability (JARS). Volume: 01 Issue: 06 | 2021. С. 551-556.

9. Саноев Б.А., Файзиев Ю.Қ., Баҳранова Н.Р. Патогистологические исследование последов рожениц Бухарского областного перинатального центра за период 2019 года. Новый день в медицине. 2020. - 4(32) - С. 292-295.

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПЛАЦЕНТЫ ПРИ ПЕРЕНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

Саноев Б.А.

Резюме. В акушерской практике переносенная беременность представляет большой научный и практический интерес. Актуальность этой проблемы объясняется большим количеством осложнений во время родов и высоким уровнем перинатальной смертности. Патологические состояния у плода в первую очередь связаны с изменениями в плаценте на поздних сроках беременности, что было подтверждено многими морфологическими исследованиями. Цель. Во время морфологического исследования плаценты мы попытались определить морфологические критерии для постановки диагноза поздней или запоздалой 42-43-недельной беременности. Материалы и методы. 24 плацентарные ткани с задержкой или истекшим сроком давности 42-43 недели, привезенные из Бухарского городского родильного комплекса, были подвергнуты макроскопическому и микроскопическому исследованию. Вывод. Исследование патоморфологических изменений плацентарной ткани на поздних сроках беременности выявило следующие критерии: увеличение площади, занимаемой кальцификатами, до 3 раз в плацентарной ткани, появление локальных дистрофических изменений в синцитиотрофобласте ворсинок, расширение склерозирующей или фиброзирующей области стромы ворсинок, вокруг сосуда основания ворсинок, образование соединительной ткани.

Ключевые слова: беременность, терминальные ворсинки, дистрофия, фибриноид.