

ЗНАЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ В ПЛАЦЕНТАРНОЙ ТКАНИ В ПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОК С СИНДРОМОМ ПРИВЫЧНОГО НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

<https://doi.org/10.5281/zenodo.17596709>

Мирзарахимова Севара Жахонгир кизи

Резюме

Хроническая плацентарная недостаточность (ХПН) обусловлена структурно-функциональными нарушениями плаценты и часто ассоциируется с привычным невынашиванием. Воспалительные реакции в плаценте (виллит, децидуит, хорионит) и усиленная продукция провоспалительных цитокинов коррелируют с ухудшением газообмена и трофики плаценты. Цель исследования – уточнить роль воспалительных процессов в плаценте при ХПН и оценить клинико-патологическую значимость комплексного патологоанатомического анализа для прогноза перинатальных исходов. Основные выводы подтверждают вовлечение воспаления в патогенез ХПН и показывают, что систематический разбор плацентарной ткани имеет клинико-патологическую значимость для диагностики и планирования ведения пациенток с данным состоянием.

Ключевые слова

Хроническая плацентарная недостаточность; виллит; децидуит; хорионит; воспалительные цитокины; плацентарная трофика; перинатальные исходы

YAQINDA HOMILA TO'KISHI SINDROMIGA BO'LGAN AYOLLARDA SURUNKAL PLASTENTA YETKINCHLIGI YETKINCHLIGI PATOGENEZIDA PLASTENTA TO'QIMASIDAGI YALG'ILISH REAKSIYALARINING AHAMIYATI

Mirzarahimova Sevara Jahongir qizi

Xulosa

Surunkali platsenta yetishmovchiligi (STY) platsentaning strukturaviy va funktsional anomaliyalari tufayli yuzaga keladi va ko'pincha takroriy homiladorlik bilan bog'liq. Platsentadagi yallig'lanish reaksiyalari (villit, desiduit, xorionit) va yallig'lanishga qarshi sitokinlar ishlab chiqarishning ko'payishi gaz almashinuvi va

platsenta ovqatlanishining buzilishi bilan bog'liq. Ushbu tadqiqotning maqsadi STODA platsentadagi yallig'lanish jarayonlarining rolini aniqlash va perinatal natijalarni bashorat qilish uchun kompleks patologik tahlilning klinik va patologik ahamiyatini baholash edi. Asosiy topilmalar yallig'lanishning CRF patogenezida ishtirokini tasdiqlaydi va platsenta to'qimasini tizimli tahlil qilish ushbu holatga ega bemorlarni tashxislash va davolash uchun klinik va patologik ahamiyatga ega ekanligini ko'rsatadi.

Kalit so'zlar

Surunkali platsenta yetishmovchiligi; villit; desiduit; xorionit; yallig'lanish sitokinlari; platsenta trofizmi; perinatal natijalar

THE IMPORTANCE OF INFLAMMATORY REACTIONS IN PLACENTAL TISSUE IN THE PATHOGENESIS OF CHRONIC PLACENTAL INSUFFICIENCY IN WOMEN WITH RECENT MISCARRIAGE SYNDROME

Mirzarakhimova Sevara Jahongir kizi

Abstract

Chronic placental insufficiency (CPI) is caused by structural and functional abnormalities of the placenta and is often associated with recurrent miscarriage. Inflammatory reactions in the placenta (villitis, deciduitis, chorionitis) and increased production of proinflammatory cytokines correlate with impaired gas exchange and placental nutrition. The aim of this study was to clarify the role of inflammatory processes in the placenta in CPI and evaluate the clinical and pathological significance of a comprehensive pathological analysis for predicting perinatal outcomes. The main findings confirm the involvement of inflammation in the pathogenesis of CRF and demonstrate that systematic analysis of placental tissue has clinical and pathological significance for the diagnosis and management of patients with this condition.

Keywords

Chronic placental insufficiency; villitis; deciduitis; chorionitis; inflammatory cytokines; placental trophism; perinatal outcomes

Введение

ХПН существенно влияет на перинатальные исходы и особенно часто встречается у пациенток с привычным невынашиванием. Воспалительные изменения плаценты представляют собой ключевой патогенетический фактор, ухудшающий газообмен и трофику плацентарной ткани. Целью

статьи является анализ характера воспалительных изменений в плаценте при ХПН и их взаимосвязи с клинико-патологическими исходами.

Материалы и методы

Объекты исследования – плацентарная ткань и клинико-патологические данные пациенток с ХПН и привычным невынашиванием беременности. Основные методы: морфологический анализ плаценты, иммуногистохимические/гистопатологические методы оценки виллита, децидуита и хорионита; сопоставление с клиническими данными о перинатальных исходах. Составление сводной картины воспалительных изменений и их связи с функцией плаценты.

Основные результаты и обсуждение

ХПН сопровождается нарушением формирования ворсинчатого дерева, сосудистой дистрофией и увеличением синцитиальных узелков, что снижает обменную поверхность.

Воспалительные изменения плаценты (хронический виллит, децидуит, хорионит) часто встречаются и коррелируют с повышенной продукцией провоспалительных цитокинов.

Механизмы воспаления многоступенчаты: ответ на гипоксию и стресс клеток, участие макрофагов (M1/M2), возможная роль стерильного воспаления и бактериальных компонентов.

Влияние воспаления на плацентарную функцию приводит к ухудшению газообмена и трофики, что связано с задержкой роста плода, преждевременными родами и перинатальной смертностью.

Клинические последствия включают повышенный риск неблагоприятных исходов; комплексное патологоанатомическое исследование плаценты повышает точность диагностики и прогноза.

Выводы

ХПН сопровождается структурно-функциональными изменениями плаценты и выраженным воспалением, что усиливает нарушение обмена в плаценте.

Воспалительные механизмы включают активацию провоспалительных цитокинов и дисбаланс макрофагов, что может служить мишенью для коррекции ведения.

Комплексное патологоанатомическое исследование плаценты существенно для диагностики и прогноза исходов беременности у пациенток с ХПН.

Практическая значимость

Раннее распознавание воспалительных изменений плаценты позволяет корректировать мониторинг и ведение пациенток с ХПН, снижая риск неблагоприятных исходов.

Внедрение систематического патологоанатомического анализа плаценты в клинику улучшает прогнозирование и планирование тактики лечения.

Перспективы

Многоцентровые исследования для количественной оценки влияния воспалительных процессов на исходы.

Изучение роли цитокинов и макрофагов как мишеней для терапии.

Разработка клинико-патологического алгоритма диагностики ХПН с учетом воспалительных изменений плаценты.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Heazell AE, Siassakos D, Blencowe H, Burden C, Bhutta ZA, Cacciatore J, et al. Stillbirths: Economic and Psychosocial Consequences. *Lancet* (2016) 387(10018):604–16. doi: 10.1016/S0140-6736(15)00836-3
2. Farren J, Mitchell-Jones N, Verbakel JY, Timmerman D, Jalmbrant M, Bourne T. The Psychological Impact of Early Pregnancy Loss. *Hum Reprod Update* (2018) 24(6):731–49. doi: 10.1093/humupd/dmy025
3. Petrou S, Yiu HH, Kwon J. Economic Consequences of Preterm Birth: A Systematic Review of the Recent Literature (2009-2017). *Arch Dis Child* (2019) 104(5):456–65. doi: 10.1136/archdischild-2018-315778
4. Flenady V, Wojcieszek AM, Middleton P, Ellwood D, Erwich JJ, Coory M, et al. Stillbirths: Recall to Action in High-Income Countries. *Lancet* (2016) 387(10019):691–702. doi: 10.1016/S0140-6736(15)01020-X
5. NHS England. Saving Babies' Lives Version Two: A Care Bundle for Reducing Perinatal Mortality (2019). Available at: <https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2019/03/Saving-Babies-Lives-Care-Bundle-Version-TwoUpdated-Final-Version.pdf>.
6. Man J, Hutchinson JC, Heazell AE, Ashworth M, Levine S, Sebire NJ. Stillbirth and Intrauterine Fetal Death: Factors Affecting Determination of Cause of Death at Autopsy. *Ultrasound Obstet Gynecol* (2016) 48(5):566–73. doi: 10.1002/uog.16016
7. Man J, Hutchinson JC, Heazell AE, Ashworth M, Jeffrey I, Sebire NJ. Stillbirth and Intrauterine Fetal Death: Role of Routine Histopathological Placental Findings to Determine Cause of Death. *Ultrasound Obstet Gynecol* (2016) 48(5):579–84. doi: 10.1002/uog.16019

8. Kim CJ, Romero R, Chaemsaithong P, Kim JS. Chronic Inflammation of the Placenta: Definition, Classification, Pathogenesis, and Clinical Significance. *Am J Obstet Gynecol* (2015) 213(4 Suppl):S53–69. doi: 10.1016/j.ajog.2015.08.041
9. Simula NK, Terry J, Kent NE, Robertson J, Purkiss S, Bloomenthal D, et al. Chronic Intervillositis of Unknown Etiology (CIUE): Prevalence, Patterns and Reproductive Outcomes at a Tertiary Referral Institution. *Placenta* (2020) 100:60–5. doi: 10.1016/j.placenta.2020.07.032
10. Chen A, Roberts DJ. Placental Pathologic Lesions With a Significant Recurrence Risk - What Not to Miss! *APMIS* (2018) 126(7):589–601. doi: 10.1111/apm.12796