

ID: 2019-09-257-T-18979

Тезис

Шатова С.С.

**Хроническая плацентарная недостаточность как проблема гипердиагностики и полипрагмазии***ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра патологической анатомии**Научный руководитель: к.м.н. Напшева А.М.*

Фетоплацентарная недостаточность (ФПН) представляет собой симптомокомплекс, при котором возникают различные нарушения, как со стороны плаценты, так и со стороны плода. Данная патология выявляется у 3-4% здоровых женщин, а при различной акушерской и экстрагенитальной патологии ее частота колеблется от 24 до 86%. Однако по данным ряда авторов, подобная частота является результатом гипердиагностики данной патологии в результате неправильной трактовки акушерами-гинекологами результатов данных ультразвукового исследования.

**Цель:** сопоставление частоты развития фетоплацентарной недостаточности по данным клиники и морфологического исследования плаценты.

**Материал и методы:** результаты патологоанатомического исследования 3293 последов, полученных в результате естественных родов, а также операции кесарево сечения в одном из родильных домов г. Саратова за 2018 год, в 814 (24,7%) случаях из которых в качестве направительного диагноза указывалась хроническая фетоплацентарная недостаточность.

**Результаты.** В 288 (35%) случаях при морфологическом исследовании плаценты были выявлены характерные морфологические признаки хронической плацентарной недостаточности: утолщение фибриноидного слоя Лангханса, Рора и Нитабух, полнокровие и кальцинаты субхориального пространства, децидуальной пластины, а также межворсинчатого пространства, воспаление децидуальной пластины, нарушение дифференцировки ворсин, фиброз стромы, тромботическая васкулопатия в виде гиперплазии капилляров и хорангиоза, гиперплазия синцитиальных узлов, виллузит, полнокровие, а также тромбоз межворсинчатого пространства, истинные и псевдоинфаркты и интервиллузит. Полученные результаты сопоставляли с данными макроскопического исследования плаценты. Таким образом, лишь в 35% случаях диагноз хронической плацентарной недостаточности был подтвержден при патологоанатомическом исследовании, что свидетельствует о гипердиагностике данной патологии и необходимости разработки четких диагностических критериев.

**Ключевые слова:** морфология, плацентарная недостаточность