

Цель исследования — выявить морфологическое состояние плацент при перинатальных потерях. Морфологическая картина плацент при антенатальной гибели плода на фоне железодефицитной анемии тяжелой степени характеризовалась присутствием закирвовобширных площадей фибриноида, преобладанием кровеносных сосудов со склерозированной стенкой и облитерированным просветом на материнской поверхности, а также ишемизированными сосудами и, как правило, наличием одного или множественных инфарктов. При исследовании ворсинчатого дерева обнаружена некоторая «разреженность» зрелых ворсин и чередование их с незрелыми ворсинами, наличие значительного количества участков с фибриноидным некрозом, резкое ограничение хориального эпителия. В плацентах при ранней неонатальной гибели плода также наблюдалось значительное увеличение площади фибриноида, облитерация и склероз сосудов как материнской, так и плодовой поверхностей плаценты. Нередко выявлялись участки гематом, располагающиеся в различных областях плаценты с увеличенным содержанием фибриноида. В плодной части плаценты было выявлено снижение количества ворсин с их сближением и утратой функциональной активности. В плацентах ранних неонатальных потерь, лишь порядка 30% площади занимают полнокровные ворсины, число склерозированных ворсин и ворсин с патологической незрелостью увеличено более, чем на 60%. В опорных ворсинах выявлены признаки тромбообразования с гемолизом эритроцитов в центре, нитями фибрина и лимфоцитами по периферии. Часть ворсин была «замурована» в фибриноид. Таким образом, морфологическое строение плацент при ранней неонатальной гибели новорожденного в группе с анемией беременных, так и антенатальной гибели плода при анемии у матери, развившейся до беременности, имеет сходную картину. В случаях перинатальных потерь на материнской и плодовой поверхностях плаценты отмечено значительное увеличение площади фибриноида с преимущественным преобладанием сосудов со склерозированной стенкой и облитерацией просвета.

Жирнова А. С., Лященко С. Н., Абрамзон О. М.
(г. Оренбург, Россия)

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ДО- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННАЯ
МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОЛОГИЧЕСКИХ
ПРОЦЕССОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

Zhirnova A. S., Lyashhenko S. N., Abramzon O. M.
(Orenburg, Russia)

**COMPARATIVE PRE- AND POSTOPERATIVE MORPHOLOGICAL
CHARACTERISTICS OF PATHOLOGICAL PROCESSES
IN THE THYROID GLAND**

Проведен анализ результатов обследования и хирургического лечения 50 больных с патологией щитовидной железы (ЩЖ). В работе использованы цитологический и гистологический методы верификации диагноза.

При тонкоигольной аспирационной биопсии опухолевое поражение ЩЖ без уточнения формы выявлено у 28 пациентов. При гистологическом исследовании папиллярный рак диагностирован у 14 пациентов, фолликулярный — у 3. У 9 обследуемых верифицирована фолликулярная аденома ЩЖ. В двух случаях гистологическое заключение звучало как коллоидный зоб и аутоиммунный тиреоидит. У 22 больных до операции по данным цитологического исследования выявлены различные заболевания ЩЖ. Показаниями к операции явились: синдром компрессии органов шеи, неэффективность медикаментозной терапии и рецидивы тиреотоксикоза при токсическом зобе. Цитологическое заключение о коллоидном зобе соответствовало результатам стационарного гистологического исследования у 68,2%, в 100% об аутоиммунном тиреоидите, о зобе с морфологическими признаками токсичности — в 100% случаев. Сочетание коллоидного зоба с фолликулярной аденомой наблюдали в 20% случаев, папиллярным раком — в 13,3%, микрокарциномой — в 6,6%. У 1 пациента высокодифференцированная форма рака выявлена на фоне аутоиммунного тиреоидита. Полученные результаты подтверждают наличие определенных трудностей дооперационной верификации коллоидного зоба и диктуют необходимость использования дополнительных методов диагностики, таких как МРТ, сцинтиграфия, интраоперационное гистологическое исследование.

*Жирнова А. С., Шевлюк Н. Н., Абрамзон О. М.,
Курлаев П. П., Есипов В. К., Белозерцева Ю. П.,
Скоробогатых Ю. И.* (г. Оренбург, Россия)

**ОЦЕНКА ЭКСПРЕССИИ ГЛАДКОМЫШЕЧНОГО АКТИНА
В ПАРАОПУХОЛЕВЫХ ТКАНЯХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ**

*Zhirnova A. S., Shevlyuk N. N., Abramzon O. M.,
Kurlayev P. P., Yesipov V. K., Belozertseva Yu. P.,
Skorobogatykh Yu. I.*

**EVALUATION OF THE EXPRESSION OF SMOOTH MUSCLE
ACTIN IN PARATUMORAL TISSUES OF THE MAMMARY
GLANDS**

Одной из главных задач в морфологической верификации патологии молочной железы является выявление инвазии. Неизмененный миоэпителиальный слой является основным критерием, указывающим на отсутствие инвазии. Для определения целостности миоэпителиального слоя и выявления возможной инвазии необходима оценка экспрессии гладкомышечного актина. Цель исследования — определить уровень экспрессии гладкомышечного актина в околоопухолевых тканях молочной железы у женщин с фиброаденомами. Изучены биоптаты околоопухолевых тканей молочной железы 60 женщин различного возраста. Для иммуногистохимического анализа использованы антитела фирмы «Thermo Scientific» — гладкомышечный актин. Исследование выполняли в соответствии с протоколами фирм изготовителей. Для визуализации использовали одноэтапный протокол с демаскировкой антигена в 0,01 М цитратном буфере pH 6.0. В результате исследова-