

# ПАТОМОРФОЛОГІЧНІ ОСОБЛИВОСТІ ЛІМФОЇДНОГО ПАРОСТКА КІСТКОВОГО МОЗКУ ПЛОДІВ ВІД МАТЕРІВ З ПРЕЕКЛАМПСІЄЮ ЛЕГКОГО СТУПЕНЮ ТЯЖКОСТІ

**Д. І. Галата, С. М. Потапов**

*Харківський національний медичний університет, МОЗ України*

*Науковий керівник: д.мед.н., професор І.В. Сорокіна*

Незважаючи на багаторічні дослідження, прееклампсія залишається одним з найбільш грізних ускладнень вагітності внаслідок розвитку у матері синдрому поліорганної недостатності, що в свою чергу негативно впливає на внутрішньоутробний розвиток плода.

**Мета дослідження** – вияв впливу материнської прееклампсії легкого ступеню тяжкості на морфологічний стан лімфоїдного паростка кісткового мозку плода та новонародженого.

**Матеріал дослідження.** Вивчені зразки тканини кісткового мозку 13 плодів та новонароджених від матерів з прееклампсією легкого ступеню тяжкості.

Групу контролю склали зразки тканини кісткового мозку 12 плодів та новонароджених від матерів, перебіг вагітності яких був фізіологічним (за даними карток розвитку вагітності). Плоди та новонароджені всіх досліджуваних груп були доношеними зі строком гестації 36-40 тижнів, середньою масою тіла  $3,44 \pm 0,07$  кг та померли інтранатально внаслідок гострого порушення матково-плацентарного кровообігу; новонароджені загинули внаслідок післянатальної асфіксії.

**Методи дослідження.** Під час дослідження були використані гістологічний, гістохімічний, імуногістохімічний, морфометричний, статистичний методи дослідження.

**Результати.** Щільність клітин в лімфоїдному паростці кісткового мозку в групі легкої прееклампсії ( $7902 \pm 5,14$  екз/мм<sup>2</sup>) виявилась достовірно ( $p < 0,05$ ) вищою за контрольний показник, який склав ( $7876 \pm 5,9$ ) екз/мм<sup>2</sup>. Під час імуногістохімічного дослідження виявлено тенденцію до зростання відносного об'єму В-лімфоцитів ( $79,0 \pm 2,8\%$ , контроль –  $77,0 \pm 3,07\%$ ), що є проявом посилення проліферативних процесів В-лімфоїдного паростка кісткового мозку. При цьому у порівнянні з незрілими (IgM) та дозріваючими (HLA-Dr) В-лімфоцитами питомий об'єм зрілих клітин (CD22) зменшений, що підтверджується співвідношенням цих клонів: IgM:HLA-Dr:CD22 –  $1,0:2,55:14,0$  (контроль –  $1,0:2,75:15,5$ ).

**Висновки.** Ускладнення вагітності прееклампсією є негативним для внутрішньоутробного розвитку плоду. Вже при легкому ступені прееклампсії формуються затримка дозрівання В-клітинної популяції на тлі посилення проліферативних процесів в лімфоїдному паростці кісткового мозку плода.