

I. Negru

ESTIMAREA MODIFICĂRILOR MORFOPATOLOGICE ALE COMPLEXELOR PLACENTARE ÎN CAZURILE DE NOU-NĂSCUȚI CU GASTROSCHISIS

*Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu,
IMSP Institutul Mamei și Copilului*

Scopul acestui studiu a fost evaluarea modificărilor morfopatologice ale complexelor placentare în caz de gastroschisis.

Material și metode. Lucrarea include analiza retrospectivă a modificărilor morfopatologice ale complexelor placentare înregistrate în 10 cazuri de gastroschisis.

Rezultate și discuții. La examenul macroscopic al complexelor placentare a fost constatată prezența malformațiilor de formă (2 cazuri), reprezentate de placenta bilobată și placenta cu lob suplimentar, și a anomaliilor de inserție a cordonului ombilical (7 cazuri), inclusiv: inserție marginală (3 cazuri), inserție velamentoasă (2 cazuri), inserție periferică (2 cazuri).

Investigațiile histomorfologice au relevat în 4 cazuri o amnionită subacută meconiofagică corioamnionă și parietală, inclusiv în zona deciduală parietală, acest fapt confirmând hipoxemia intrauterină cronică a fătului. În 2 cazuri a fost constatată implicarea în procesul infecțios a vaselor ombilicale afectate de endoflebită și endoarterită, ultima elucidând prezența infecției intrauterine la făt. În unele zone ale placentei, au fost atestate leziuni reziduale ale rețelei vasculare, precum calcificări focale la nivelul venelor ombilicale, prezența trombilor calcificați în rețeaua vasculară a vilozităților coriale cu o vilozitate productivă cu focare moderate. La examinarea corionului velar (9 cazuri) au fost observate grupuri de vilozități afuncționale cu particularități morfologice corespunzătoare perioadelor precoce de gestație - 6-12 săptămâni.

Concluzie. Rezultatele prealabile ale studiului ne permit să conchidem că gastroschisisul este consecința unor perturbări survenite în ontogeneză la etapa fetală, inclusiv a malformațiilor complexului placentar dezvoltate ca rezultat al unor condiții nefavorabile de implantare și diferențiere fetoplacentară și embrionară. Astfel, în opinia noastră, gastroschisisul reprezintă o blastopatie cu un efect clinic întârziat.

I. Negru

ASSESSMENT OF MORPHOPATHOLOGICAL CHANGES OF PLACENTAL COMPLEXES IN NEWBORNS WITH GASTROSCHISIS

*State University of Medicine and Pharmacy Nicolae Testemitanu,
PMSI Institute of Mother and Child*

The purpose of this study was to evaluate morphopathological changes of placental complexes in gastroschisis.

Materials and methods. The paper includes a retrospective analysis of morphopathological changes of placental complex recorded in 10 cases of gastroschisis.

Results and discussions. The microscopic examination of placental complexes found the presence of malformations of shape (2 cases), represented by bilobed placenta and accessory placental lobe, as well as abnormalities of the umbilical cord insertion (7 cases), including marginal insertion (3 cases) velamentous insertion (2 cases), and peripheral insertion (2 cases).

The histomorphological investigations revealed 4 cases of subacute meconial-phagic chorioamnionic and parietal amnionitis, including the decidual parietal area, it confirming chronic intrauterine fetal hypoxemia. The infectious involvement of umbilical vessels was detected in 2 cases. They were affected by endophlebitis and endoarteritis, the latter revealing the presence of intrauterine infection in the fetus. Some residual lesions of the vascular network were found in certain areas of the placenta, such as focal calcification at the level of the umbilical veins, the presence of calcified thrombi in the vascular network of chorionic villi with productive villitis with moderate foci. The examination of the velar chorion (9 cases) revealed groups of nonfunctional villi with morphological features corresponding to early gestation periods 6 -12 weeks.

Conclusion. The preliminary results of the study allow us to conclude that gastroschisis is the consequence of some disturbances occurring in the ontogenesis at the fetal stage, including the malformations of the placental complex developed as a result of some unfavorable conditions of embryonic and fetal-placental implantation and differentiation. Thus, in our opinion, gastroschisis is a blastopathy with a delayed clinical effect.