

О.А. Тюленева

## ОСОБЛИВОСТІ БУДОВИ ЕКСТРАХОРИАЛЬНИХ ПЛАЦЕНТ

Кафедра патологічної анатомії та судової медицини (науковий керівник – доц. І.С. Давиденко)  
Буковинської державної медичної академії

Відомо, що у деяких випадках причиною патологічного перебігу вагітності або загибелі плода є аномалії фетоплацентарного комплексу, зокрема екстрахоріальні типи плацент, до яких відносять плаценту, оточену обідком – *placenta circummarginata* та плаценту, оточену валиком – *placenta circumvallata*. Плодові оболонки в таких плацентах прикріплюються не до краю органа, а на певній відстані: в середньому на 1-3 см, в напрямку до пупкової зв'язки; частина тканини плаценти, що знаходиться за межею прикріплення шодових оболонок, є екстрахоріальною і представлена в плаценті, оточеній валиком, валикоподібним випинанням білястого кольору у вигляді кільця або напівкільця по краю плодової поверхні плаценти. Якщо кільце не піднімається над поверхнею плаценти, а проходить циркулярно, як смужка, то різновид такої аномалії називають плацентою, оточеною обідком.

Цікавою особливістю екстрахоріальних плацент є те, що периферичні розгалуження артерій 3-го та частково 2-го порядків занурені в тканину плаценти, особливо в крайовій зоні, над артеріями щільна біляста тканина, амніон в цих відділах прилягає до верхньої стінки артерій, не відшаровується. Артеріальні гілки в ділянці кільцеподібного обідка (валика) та сполучного пояса редуковані і звивисті, дрібні артеріальні гілки замуровані масами фібриноїду, відкладеннями кальцію. Обідок ущільнює артеріальну стінку, занурює стовбури артерій, нівелює судинні гребні, фіксує амніон і, переходячи на децидуальну оболонку, нерідко місцями щільно зростається з нею. Особлива небезпека виникає при бічному чи крайовому розташуванні кореня пуповини. Таким чином, будова екстрахоріальних плацент зумовлює певні особливості альтеративних та пристосувальних реакцій цього органа, як проявів його недостатності, які потребують більш ретельного вивчення.