

ВНУТРІШНЬОУТРОБНА ЗАГИБЕЛЬ ПЛОДУ У РАЗІ ТЯЖКОГО ПЕРЕБІГУ КРАСНУХИ КОРОВОЇ

**Торяник І. І., Малишева Т. А., Медведєв В. В., Цимбалюк Я. В.,
Остапець М. О., Бабіченко М. С., Прохоренко В. Л.**

ДУ «Інститут нейрохірургії ім. А.П. Ромоданова НАМН», м. Київ, Україна

ДУ «Інститут мікробіології та імунології ім. І.І. Мечникова НАМН»,

м. Харків, Україна

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Харківський національний медичний університет, м. Харків, Україна

Харківська медична академія післядипломної освіти, м. Харків, Україна

Зацікавленість фахівців збудниками родини Rubivirus (вірус краснухи корової) зумовлена низьким рівнем їхньої інформованості щодо специфічних моментів патологічної анатомії хвороби, яку вони спричиняють. З огляду на тенденції сьогодення, коли перебіг краснухи набуває атипового характеру, її клінічні маніфестації вирізняються винятковими гостротою та блискавичністю, інфекція демонструє докорінні зміни вікового профілю контингенту хворих на неї осіб, вкрай суттєвий вплив коморбідної (імунодепресивність) складової у цілісній схемі об'єктивного статусу, дослідження структурно-функціональних аспектів розвитку внутрішньоутробної загибелі плоду у разі тяжкого перебігу краснухи корової набуває особливої гостроти.

У клінічних спостереженнях з вагітними, що перехворіли на краснуху корою та зазнали викиднів, вивчали морфологічні зміни в органах таргетних/сигнальних систем плодів (центральна нервова (ЦНС), дихальна, орган зору) та плаценті. Забір матеріалу відбувався за умов секційної зали прозектури перинатального центру. Вивчали морфологічний стан головного мозку та його оболонки, легень, очного яблука. Схема гістологічного дослідження вибудовувалась традиційно. Шматочки органів фіксували у 12 % розчині формаліну на фосфатному буфері (рН = 7,0-7,2), постфіксували, зневоднювали, заливали у смоли, виготовлювали зрізи, що забарвлювали гематоксиліном та еозином, залізним гематоксиліном, Ван-Гізеном). Аналіз гістологічних змін проводили за допомогою світлооптичної системи мікроскопу.

У результаті дослідження було встановлено, що з боку ЦНС спостерігався продуктивно-некротичний енцефаліт, лептоменінгіт, некрози окремих ділянок кори з формуванням кист та появою кальцифікатів, продуктивного васкуліту з незначними за об'ємом вогнищами проліферації глії (що переважним чином були локалізовані у білій речовині мозку). Поряд із цим реєстрували продуктивно-некротичний ендоефтальміт з відсепаруванням retinae, вогнищами некрозу, увеїтом, гомогенізацією волокон кришталика та формуванням у ньому кист, десквамацією та проліферацією епітелію. У легенях мала місце інтерстиціальна продуктивна пневмонія з гігантоклітинним метаморфозом альвеолоцитів. У плаценті спостерігали вогнищеві альтеративні зміни (пікноз синцитіотрофобластів, що оточувались розруйнованими материнськими

лейкоцитами). Зазначені зміни супроводжувались набряком клітин мезенхіми та ендотелію. Отже, вірус краснухи справляє виразну тератогенну дію.