

ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭНДОМЕТРИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАЗ НОРМАЛЬНОЮ МЕНСТРУАЛЬНОЮ ЦИКЛА

**Д.А.Константинова, А.Ю.Рыбачук, А.В.Парфенова, С.В.Иванова,
Т.И.Субботина, В.Б.Иванов**

Ткань эндометрия отличается исключительным разнообразием гистологических структур, зависящим, прежде всего, от метаболизма стероидных гормонов яичника, по отношению к которым она обладает особенно высокой чувствительностью (Хмельницкий О.К., 2002. Кондриков И.И., 2002). Гистологическая диагностика изменений эндометрия в патолого-анатомической практике занимает 20-30 % всех исследований. Знание морфологических признаков изменения эндометрия в различные фазы нормальною менструального цикла является необходимым условием правильной морфологической и клинической диагностики.

Целью нашей работы было выявление отличительных морфологических критериев изменения эндометрия в различные фазы нормальною менструального цикла методом, изучения гистологических препаратов.

Нормальный менструальный цикл имеет две фазы: пролиферация и секреции. В пролиферативной фазе выделяют раннюю (с 5 по 7 день менструального цикла), среднюю (с 8 по 10 день) и позднюю (с 11 по 14 день) стадии. В секреторной фазе также выделяют раннюю (с 17 по 18 день менструального цикла, или 3-4 день после овуляции), среднюю (с 19 по 22 день менструального цикла, или с 5 по 8 день после овуляции) и позднюю (с 23 по 26 день менструального цикла, или 9-12 день после овуляции) стадии. Фазе пролиферации предшествует регенерация эпителия (3-4 день менструального цикла).

Нами проведены гистоморфологические исследования у 100 женщин от 18 до 45 лет в разные фазы нормальною менструального цикла.

Фаза регенерации характеризовалась узкими прямыми железами и отсутствием митозов. Железы ранней стадии фазы пролиферации имели узкий просвет, однорядный эпителий, признаки митотической активности. Особенностью средней стадии являлось наличие одно- и многорядную эпителия с относительно высокой митотической активностью. В поздней стадии - железы отличались извитостью, многорядностью эпителия с многочисленными митозами, включая патологические.

Накануне фазы секреции (16 день менструального цикла, 2-ой день после овуляции) в базальных отделах эпителиальных клеток появлялись вакуоли. В ранней стадии секреции в большинстве клеток железистого эпителия содержались базальные вакуоли, постепенно перемещающиеся в апикальный отдел клеток вместе с ядрами, к концу стадии ядра локализовались в базальном отделе. В средней стадии секреции определялись извитые железы с увеличением содержания секрета в их просвете, к концу стадии они приобретали «шпорообразный» вид. Ядра железистой эпителия имели округлую форму и бледную окраску (в отличие от тёмноокрашенных с вытянутой формой ядер в стадии пролиферации). Железы поздней стадии отличались «пилообразным» видом. На 27-28 день менструального цикла (13-14 день после овуляции) в базальных отделах эпителия маточных желез определялись апоптотические тельца.

Одновременно с изменениями желез изменялась строма эндометрия. В период регенерации выявлялись единичные лимфоциты. Фаза пролиферации характеризовалась отёком. В среднюю стадию фазы секреции происходило формирование компактного и спонгиозного слоев с максимальным отёком стромы.

В позднюю стадию отек уменьшался, появлялись многочисленные спиральные артериолы. К концу данной стадии компактный слой с гомы эндометрия был представлен предецидуальными клетками (децидуоподобная реакция) и содержал эндометриальные гранулоциты, гистиоциты, лимфоциты, плазмоциты, лейкоциты. На 27-28 день менструального цикла (13-14 день после овуляции) возникали признаки дезинтеграции ткани компактного слоя - кровоизлияния с лимфоидной и лейкоцитарной инфильтрацией. Первый и второй день менструального цикла характеризовались распадом и десквамацией ткани эндометрия. Выявленные нами гистологические изменения нормального менструального цикла соответствовали литературным данным.

Таким образом, знание морфологических признаков функционального состояния эндометрия в различные фазы нормального менструального цикла является основой для правильной диагностики и способствует адекватному выбору лечения.