

## Пузырный занос (*Mola hydatidosa*)

Величина каждого пузырька колеблется от величины просяного зерна до крупной ягоды винограда, а иногда доходит до более значительных размеров. Пузырьки связаны между собой посредством древовидных стволков, имеющих сероватый цвет. Они содержат прозрачную жидкость, в которой можно определить альбумин и муцин. Пузырный занос встречается в 0,05—0,06% случаев беременности.

Полный пузырный занос развивается в первые месяцы беременности, когда хорион на всей периферии яйца бывает снабжен ворсинками; частичный пузырный занос возникает лишь после того, как произойдет разделение ворсистой оболочки на *chorion frondosum* а. *chorion laeve*.

Гистологическое строение.

Гистологически это своеобразное изменение ворсистой оболочки характеризуется разрастанием синцития и лангхансовского слоя (гипертрофия ворсинок); строма подвергается главным образом отеку. Стенка каждого пузырька состоит из остатков соединительной ткани — стромы бывшей ворсинки, снаружи покрытой разрастаниями клеток лангхансовского слоя и синцития, беспорядочно перемешанных между собой. Нередко указанные разрастания клеток подвергаются некрозу и дегенерации. Стволики, соединяющие отдельные пузырьки, точно так же происходят из хориона и представляют собой не что иное, как перерожденные его ворсинки. Наряду с этим, происходят изменения в соответствующих участках *decidua*: прорастающая пузырьками *decidua* атрофируется, истончается, пронизывается кровоизлияниями, а местами разрушается от воздействия протеолитических ферментов, выделяющихся при распаде клеток измененных ворсинок хориона.

Гистологическая картина при пузырном заносе не везде одинакова. В одних случаях стенка пузырька покрыта однослойным эпителием, в других наблюдается многослойный эпителий и сложная строма, в которой встречаются большие круглые или полигональные клетки с эксцентрически расположенными одним или двумя ядрами и большими вакуолями. Этим особенностям придавали прогностическое значение в смысле злокачественности, однако это предположение не подтвердилось.

В большинстве случаев пузырьки бессосудистые или слабо снабжены сосудами; сосуды наблюдаются преимущественно в ножках пузырьков. Однако встречаются также пузырьки с хорошо развитой сосудистой сетью.

Степень развития сосудов зависит от срока развития пузырного заноса: при раннем имеются бессосудистые образования, при позднем — значительное развитие сосудистой сети .

**Следует иметь в виду, что возможны случаи пузырного заноса и при  
внематочной беременности, которые представляют собой исключительную  
редкость.**