Фатеева Наталья Владимировна Патоморфология гравидарного эндометрия и ворсинчатого хориона при привычном невынашивании беременности ранних сроков у женщин с хроническим эндометритом

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Фатеева Наталья Владимировна

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА I. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ЭТИОЛОГИИ, ПАТОГЕНЕЗЕ, ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ЭНДОМЕТРИЯ И ВОРСИНЧАТОГО ХОРИОНА ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА В СРОКИ

5-12 НЕДЕЛЬ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

1.1. Факторы риска, этиология, патогенез и исходы привычного невынашивания беременности в сроки 5-12 недель

1.2. Морфологические и функциональные изменения в ворсинчатом хорионе и эндометрии при неосложненном течении беременности и привычном невынашивании в первом триместре

1.3. Значение факторов роста, белков и цитокинов в формировании и трансформации структурных компонентов эндометрия и ворсинчатого хориона при неосложненном течении беременности и привычном

невынашивании в сроки 5-12 недель

ГЛАВА II. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1. Сравнительная клиническая характеристика пациенток с неосложненным течением и привычным невынашиванием беременности на фоне хронического эндометрита в 5-12 недель

2.2. Характеристика объема и методов исследования компонентов гравидарного эндометрия и формирующейся плаценты в 5-12 недель от пациенток с неосложненным течением беременности и привычным невынашиванием на фоне хронического эндометрита

ГЛАВА III. МОРФОГЕНЕЗ ЭНДОМЕТРИЯ И ВОРСИНЧАТОГО ХОРИОНА В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ. ..81 3.1. Структурная и функциональная характеристика компактного слоя гравидарного эндометрия, спирализация и ремоделирование спиральных артерий с 5 по 12 недели беременности

3.2. Дифференцировка фибробластоподобных клеток стромы эндометрия при

неосложненной беременности в 5-12 недель

3.3. Структурные особенности компонентов ворсинчатого хориона при

неосложненном течении беременности в 5-12 недель

ГЛАВА IV. МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЭНДОМЕТРИИ И ВОРСИНЧАТОМ ХОРИОНЕ ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ, СОЧЕТАЮЩИМСЯ С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНДОМЕТРИТОМ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ

4.1. Структурная и функциональная перестройка компактного слоя гравидарного эндометрия при привычном невынашивании беременности на фоне хронического эндометрита в 5-12 недель

4.2. Патоморфологические изменения компонентов формирующейся плаценты в 5-12 недель при привычном невынашивании беременности,

сопровождающемся хроническим эндометритом

ГЛАВА V. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ И ВОРСИНЧАТОГО ХОРИОНА В РАННИЕ СРОКИ ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА

5.1. Основные морфологические критерии эндометриальной недостаточности при привычном невынашивании беременности, сопряженным с хроническим эндометритом, в 5-12 недель

5.2. Главные патоморфологические параметры недостаточности ворсинчатого хориона при привычном невынашивании беременности,

сочетающимся с хроническим эндометритом в 5-12 недель

ГЛАВА VI. ОБСУЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ