

Хориальный эпителий, покрывающий пузырьки, приобретает различную форму, частично атрофируется или гиперплазируется, образует широкие выступы, внедряется в кровеносные сосуды. В измененных ворсинках отсутствуют сосуды.

В тех случаях, когда клетки пузырного заноса приобретают наклонность роста по венам, говорят о деструктурирующем пузырном заносе. Возможен переход в хорион эпителиому.

Этиология пузырного заноса не определена. Возможно, что он появляется на почве гормональных дисфункций со стороны яичников, в которых при пузырном заносе часто наблюдаются фолликулярные кисты.

Плацентарный полип находится в эпителии матки на месте невышедших из нее частей после родов или выкидыша. Полип включает ворсины, сгустки фибрина, децидуальную ткань. Все эти тканевые остатки подвергаются [организации](#), прорастают соединительной тканью и становятся плотными. Наличие плацентарного полипа мешает послеродовой инволюции матки, поддерживает воспаление в слизистой оболочке матки, является причиной кровотечений.

Родовая **инфекция** матки — очень опасное для жизни больной осложнение послеродового периода. Также помимо непосредственных осложнений, угрожающих жизни пациента, следует учитывать тот факт, что последующие беременности будут также заканчиваться **неблагоприятно**. Согласно последним сведениям, пузырный занос является факультативным предраковым заболеванием.

Прочитать еще:

- 1) [Исходы склеродермии](#)
- 2) [Патогенез и осложнения ангин](#)
- 3) [Гиперпаратиреоз](#)