

**Алиева Н. Р., Филатова А. С**

**ПЛАЦЕНТОПОДОБНАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ**

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Alieva N. R., Filatova A. S.**

**PULMONARY PLACENTAL TRANSMOGRIFICATION**

Department of Pathological anatomy and forensic medicine  
Ural state medical university  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: narmina.alieva.98@mail.ru

**Аннотация.** Статья посвящена феномену плацентоподобной трансформации легкого, данная проблема мало изучена и требует дальнейших исследований. Обобщен материал отечественных и зарубежных научных изданий по исследуемой теме за последние пять лет. Произведено сравнение литературных данных с данными собственного исследования. В статье проанализированы различные взгляды исследователей на плацентоподобные изменения легочной ткани, а также рассмотрены реальные клинические случаи «плацентоподобной трансформации» ассоциированные с различными заболеваниями легких у разных возрастных групп пациентов.

**Annotation.** The article is devoted to the phenomenon of lung placentation, this problem is poorly studied and requires further research. The article summarizes the material of domestic and foreign scientific publications on the topic over the past five years. Comparison was literature data with own research data. In the article was analyzed the various views of researches on placental changes of the lung tissue, and also considers the real clinical cases of «placental transmogrification» from various lung diseases in different age groups of patients.

**Ключевые слова:** спонтанный пневмоторакс, буллезная эмфизема, плацентоподобная трансформация легочной ткани.

**Key words:** spontaneous pneumothorax, bullous emphysema, pulmonary placental transmogrification.

**Введение**

Легочная плацентарная трансформация («плацентоподобная трансформация легкого») – очень редкая патология, впервые описанная в 1979 году (McChesney), гистологически в легочной ткани определяются структуры, напоминающие ворсинки хориона на ранних стадиях беременности. Плацентарная трансформация является доброкачественным поражением и морфологически напоминает незрелые плацентарные структуры, при этом не имеет биологических и биохимических свойств плаценты. Клиницисты

рассматривают плацентоподобную трансформацию легочной ткани, как гистологический вариант односторонней буллезной эмфиземы, однако патогенез поражения практически не изучался [1, 2, 4].

Обычно «плацентоподобная трансформация» определяется случайно, как сопутствующее изменение легочной ткани. В литературе зарегистрировано менее сорока случаев плацентоподобной трансформации легочной ткани, большинство из них связаны с буллезной эмфиземой легких или с гамартомой легких [1, 3, 5].

Некоторые ученые считают, что данная патология носит наследственный характер и является составной частью врожденных пороков развития. Встречаются случаи возникновения плацентарной трансформации, связанные с аденокарциномой легкого, односторонним плевральным выпотом, а также на фоне старых перенесенных травм [4, 6].

Таким образом, на сегодняшний день, точная этиология и патогенез плацентоподобной трансформации легочной ткани остаются не ясными, имеются только предположения и выводы разных авторов, связанные с отдельными клиническими случаями.

**Цель исследования** – проведение анализа и сравнение литературных данных зарубежных и отечественных авторов с данными собственного исследования.

#### **Материалы и методы исследования**

Исследование проводилось на базе Свердловского областного пульмонологического центра ГБУЗ СО ПТД. Проанализированы протоколы прижизненных патологоанатомических исследований операционного материала пациентов со спонтанным пневмотораксом.

Изучены научные публикации, посвященные проблеме плацентоподобной трансформации лёгочной ткани по наиболее доступным отечественным и зарубежным базам данных за последние 5 лет.

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

В результате проведенного анализа исследуемых публикаций оказалось, что пациенты, у которых диагностировали «плацентоподобную трансформацию» легких это в основном лица мужского пола в возрасте от 24 до 44 лет, при этом, чаще всего данный феномен был ассоциирован с такими заболеваниями как буллезная эмфизема и спонтанный пневмоторакс.

Рассмотрим реальные клинические случаи, связанные с плацентоподобной трансформацией легочной ткани, представленные как в отечественных, так и в зарубежных публикациях.

В одном из опубликованных исследований, которое проводилось на базе Курской областной клинической больницы (отделение торакальной хирургии) с 2014 года по 2017 год, описан случай определения очагов плацентоподобной трансформации легочной ткани в операционном материале. В исследовании принимали участие 32 человека: 28 (87,5%) мужчин и 4 (12,5%) женщины, находившихся на обследовании и лечении по поводу спонтанного

пневмоторакса, развившегося на фоне буллезной эмфиземы легких. Средний возраст пациентов составил  $34,0 \pm 13,5$  лет [1].

Следующий клинический случай плацентоподобной трансформации лёгкого связан с аденокарциномой. Диагноз был поставлен при пункционной биопсии. Исследование показало, что представления ученых о доброкачественной природе данной патологии могут быть ошибочными [2].

Американскими учеными в 2018 году опубликован первый случай плацентоподобной трансформации легочной ткани на фоне рецидивирующего одностороннего плеврального выпота у 70-ти летнего мужчины. Диагноз подтвержден гистопатологическим исследованием после торакоскопии [4].

Еще один случай описан в корейском научном журнале. Плацентоподобная трансформация легочной ткани, была гистологически верифицирована у пациентки с буллезной эмфиземой и туберкулезом в анамнезе [3].

В журнале «Medicine» опубликован случай 49-ти летнего китайского мужчины с плацентоподобной трансформацией легочной ткани, в анамнезе которого имеется травма грудной клетки и легких в результате дорожно-транспортного происшествия, полученная за полгода до обнаружения исследуемого заболевания. Исследователи определили наличие «плацентоподобной трансформации» легочной ткани в правой нижней доле легкого. В данном случае было обнаружено узловое поражение легких без каких-либо других аномалий. История этого мужчины побудила исследователей выдвинуть предположение о том, что плацентоподобная трансформация легочной ткани является все же доброкачественным морфологическим изменением, а не самостоятельным заболеванием, и может встречаться как при врожденных, так и при вторичных поражениях легких [6].

Также нами был проведен ретроспективный анализ протоколов прижизненных патологоанатомических исследований операционного материала пациентов со спонтанным пневмотораксом Свердловского областного пульмонологического центра ГБУЗ СО ПТД за период с 1997 по 2014 года включительно. Было зарегистрировано 421 случай спонтанного пневмоторакса, из них 355 (84,3%) мужчин и 66 (15,7%) женщин. Возраст больных колеблется в весьма широких пределах от 15 до 86 лет, средний возраст 21-30 лет. Правосторонний СП наблюдается у 79% больных, левосторонний – 21%. Преобладающая локализация патологического процесса, как справа, так и слева определялась в верхушечных сегментах. Из 421 случаев спонтанного пневмоторакса в 21 (4,9%) случае был выявлен гистологический феномен плацентоподобной трансформации легочной ткани, который был описан, как сосочки, подобные плацентарным ворсинкам хориона, с отечной фиброваскулярной стромой, являющейся преобладающим компонентом папиллярных структур. Папиллярные разрастания с различной степенью выраженности инфильтрации воспалительными клетками (лимфоциты, плазматические клетки, макрофаги) вплоть до образования лимфоидных

фолликулов, содержат пролиферирующие мелкие кровеносные сосуды, часто с глинизированными стенками, лимфатические сосуды и гладкомышечные клетки. Также определялись очаговые склеротические изменения стромального компонента вышеописанных папиллярных структур. Эпителиальная выстилка папиллярных структур была представлена плоским, кубическим и призматическим эпителием.

Таким образом, плацентоподобная трансформация лёгочной ткани встречается, как гистологическая находка в подавляющем большинстве случаев у пациентов с буллезной эмфиземой легких, хотя появление данного морфологического феномена может наблюдаться и при других лёгочных патологиях: табакокурение, воспалительные заболевания легких, включая пневмонию, хроническое обструктивное легочное заболевание, астма, туберкулез, травма легкого и др. Плацентоподобная трансформация легочной ткани рассматривается, как необычное доброкачественное поражение легочной ткани, излечиваемое хирургической резекцией патологически измененного фрагмента легкого.

#### **Выводы**

1. «Плацентоподобная трансформация» легочной ткани является доброкачественным поражением и морфологически напоминает незрелые плацентарные структуры, при этом не имеет биологических и биохимических свойств плаценты. Впервые данная патология описана в 1979 году (McChesney).

2. Плацентоподобная трансформация легочной ткани в отечественной литературе практически не описана. В западной литературе имеются немногочисленные публикации, в которых изменения легочной ткани при этом феномене характеризуют как сосочковые структуры, напоминающие по строению ворсины хориона на ранних сроках беременности.

3. На сегодняшний день точная этиология и патогенез плацентоподобной трансформации легочной ткани остаются не ясными, имеются только предположения и выводы разных авторов, связанные с отдельными клиническими случаями.

4. Обычно «плацентоподобная трансформация» определяется случайно, как сопутствующее изменение легочной ткани. В литературе зарегистрировано менее сорока случаев данной патологии, большинство из них связаны с буллезной эмфиземой легких.

5. Феномен плацентоподобной трансформации легочной ткани чаще всего диагностируется у лиц мужского пола в возрасте от 24 до 44 лет, с историей табакокурения, в анамнезе которых присутствовала астма, туберкулез, воспалительные заболевания легких, пневмония и др.

#### **Список литературы**

1. Иванов С.В. Патоморфология буллезной эмфиземы легких и спонтанного пневмоторакса / Иванов И.С., Горяинова Г.Н. и др.// Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова. – 2018. – Том 13, № 2. – С. 43-49.

2. Ameer Hamza, SidrahKhawar, et al. Pulmonary placental transmogrification associated with adenocarcinoma of the lung: a case report with a comprehensive review of the literature // Autopsy Case Reports7 (3), 2017. P.: 44-49. [Internet].URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5634434/>(дата обращения: 28.02.2019)

3. Kim HS, Lee JH, Jeong HC, et al. Pulmonary placental transmogrification presenting as a small lung nodule // Korean J Med, 2016. [Internet].URL: <http://dx.doi.org/10.3904/kjm.2016.90.2.144>. (дата обращения 28.02.2019)

4. NaureenNarula, et al. Placental transmogrification of the lung associated with unilateral pleural effusion: A case report with a comprehensive review of the literature // Respiratory Medicine Case Reports26, 2019. P.: 161-164. [Internet].URL:<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213007118303101>(дата обращения: 01.03.2019)

5. Ortiz S, Tortosa F. Pulmonary placental transmogrification: the last 16 years in a reference centre // Rev Port Pneumol, 2017. [Internet].URL: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rppnen.2017.02.007>. (дата обращения 01.03.2019)

6. Yang et al. Placental transmogrification of the lung presenting as a peripheral solitary nodule in a male with the history of trauma //Medicine, 2018.[Internet].URL:[https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2018/05040/Placental\\_transmogrification\\_of\\_the\\_lung.56.aspx](https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2018/05040/Placental_transmogrification_of_the_lung.56.aspx)(дата обращения: 01.03.2019)