

PLACENTA ACCRETA SPEKTRUM



NEMOCNICA
A. WINTERA

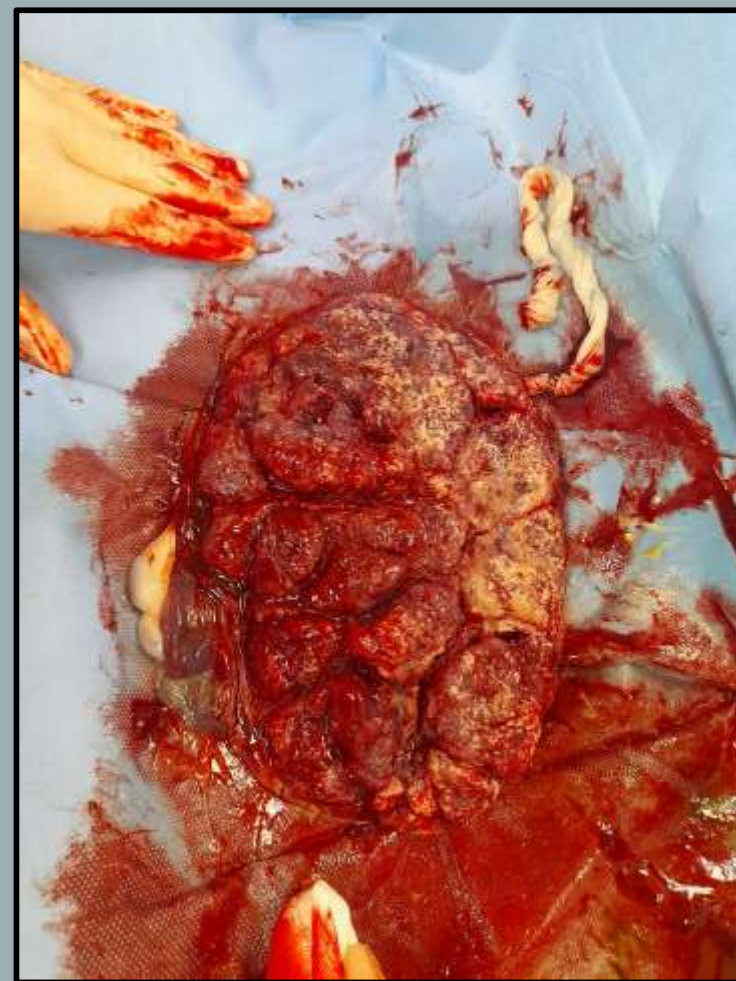
MUDr. Cecília Marčišová

Gyn.Por.Odd. Nemocnica A.Wintera Piešťany

19.4.2023

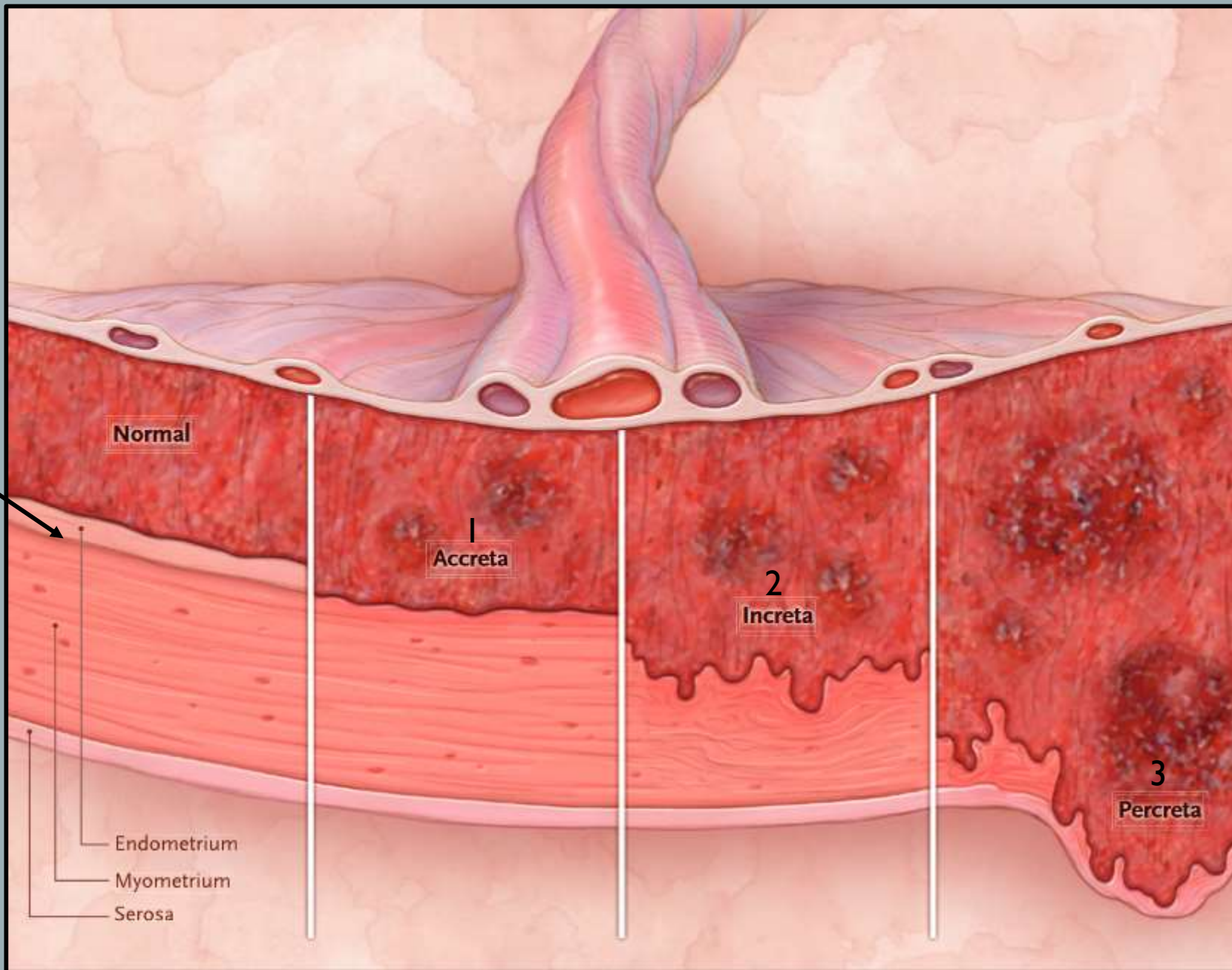


Fetálna
strana



Maternálna
strana

Deciduálna vrstva



Zdroj: Placenta Accreta Spectrum od Silver, R.M., a Branch, D.W. N Engl J Med 2018

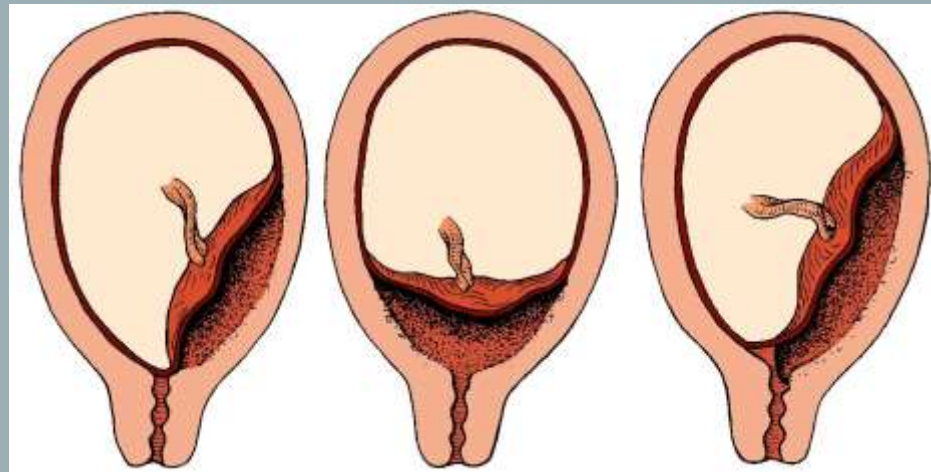
Tabuľka 1. Regionálna incidencia, absolútny počet a percento abnormálne invazívnej placenty v SR v rokoch 2012 – 2020 (zdroj: SOSS)

| Kraj | Počet prípadov | | Incidencia na 1 000 pôrodov |
|----------------------------|----------------|------------|--------------------------------|
| | n | % | |
| Bratislavský | 17 | 10,1 | 0,25 |
| Trnavský | 9 | 5,4 | 0,24 |
| Nitriansky | 20 | 11,9 | 0,48 |
| Trenčiansky | 8 | 4,8 | 0,20 |
| Žilinský | 24 | 14,3 | 0,45 |
| Banskobystrický | 17 | 10,1 | 0,38 |
| Košický | 43 | 25 | 0,60 |
| Prešovský | 31 | 18,5 | 0,46 |
| Slovenská republika | 168 | 100 | 0,40 |

Regionálna incidencia, absolútny počet a percento abnormálne invazívnej placenty (Adamec a spol.2022)

RIZIKOVÉ FAKTORY

- Placenta praevia
- Predchádzajúca operácia na maternici – cisársky rez, myomektómia, dilatácia a kyretáž, resekcia endometria
- Metódy asistovanej reprodukcie



Zdroj: <https://www.verywellfamily.com/placenta-previa-2753076>

V 93,5% prípadov bola
vykonaná peripartálna
hysterektómia

Priemerná
krvná strata
1593ml krvi

V 89% prípadov
podaná erymasa

80% prípadov bolo
diagnostikovaných
peripartálne

KOMPLIKÁ

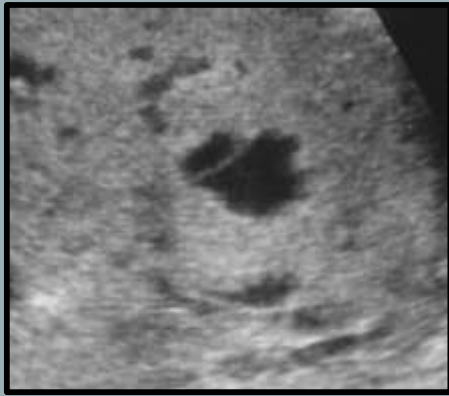
V 71,4% prípadov podaná
čerstvá mrazená plazma

44% pacientiek malo
nekomplikované
šestonedelie

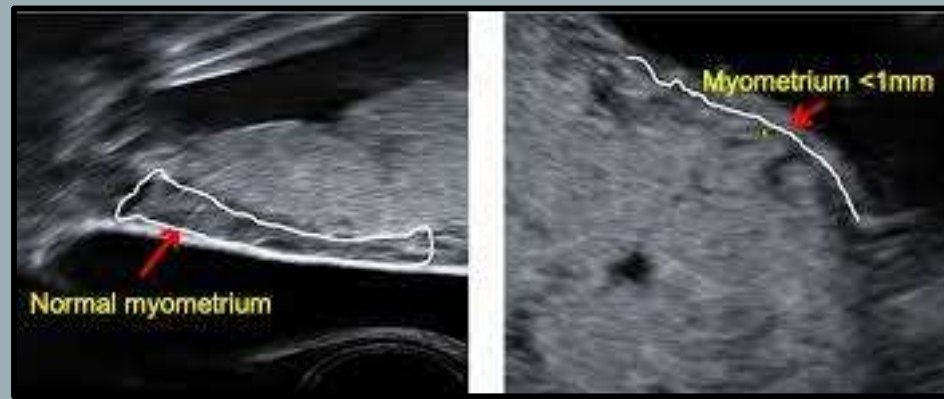
31,5% pacientiek bolo
hospitalizovaných na JIS

2 materské úmrtia za
obdobie 2012-2020

V 4,8% prípadov nutná
reoperácia

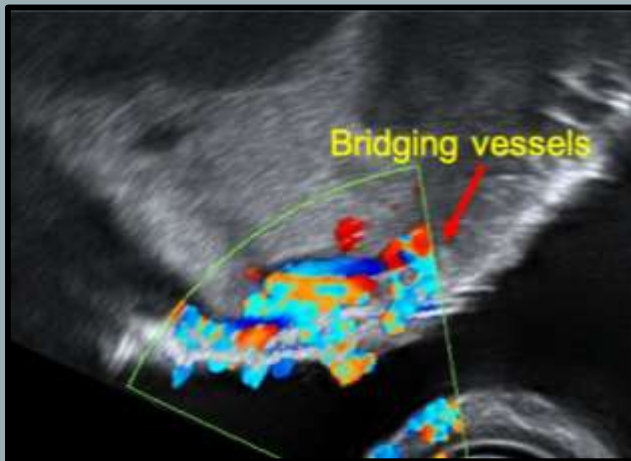


Placentárne lakúny
„švajčiarsky syr“ (80%)



Stenčenie / vymiznutie myometria

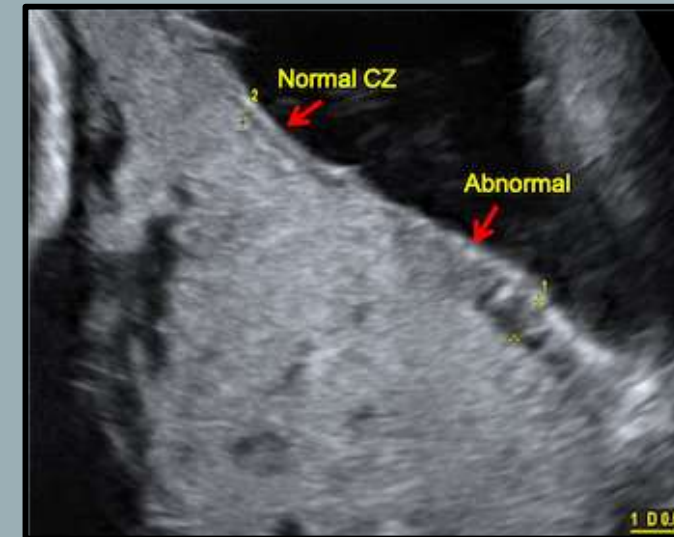
DIAGNOSTI KA



Hypervaskularita

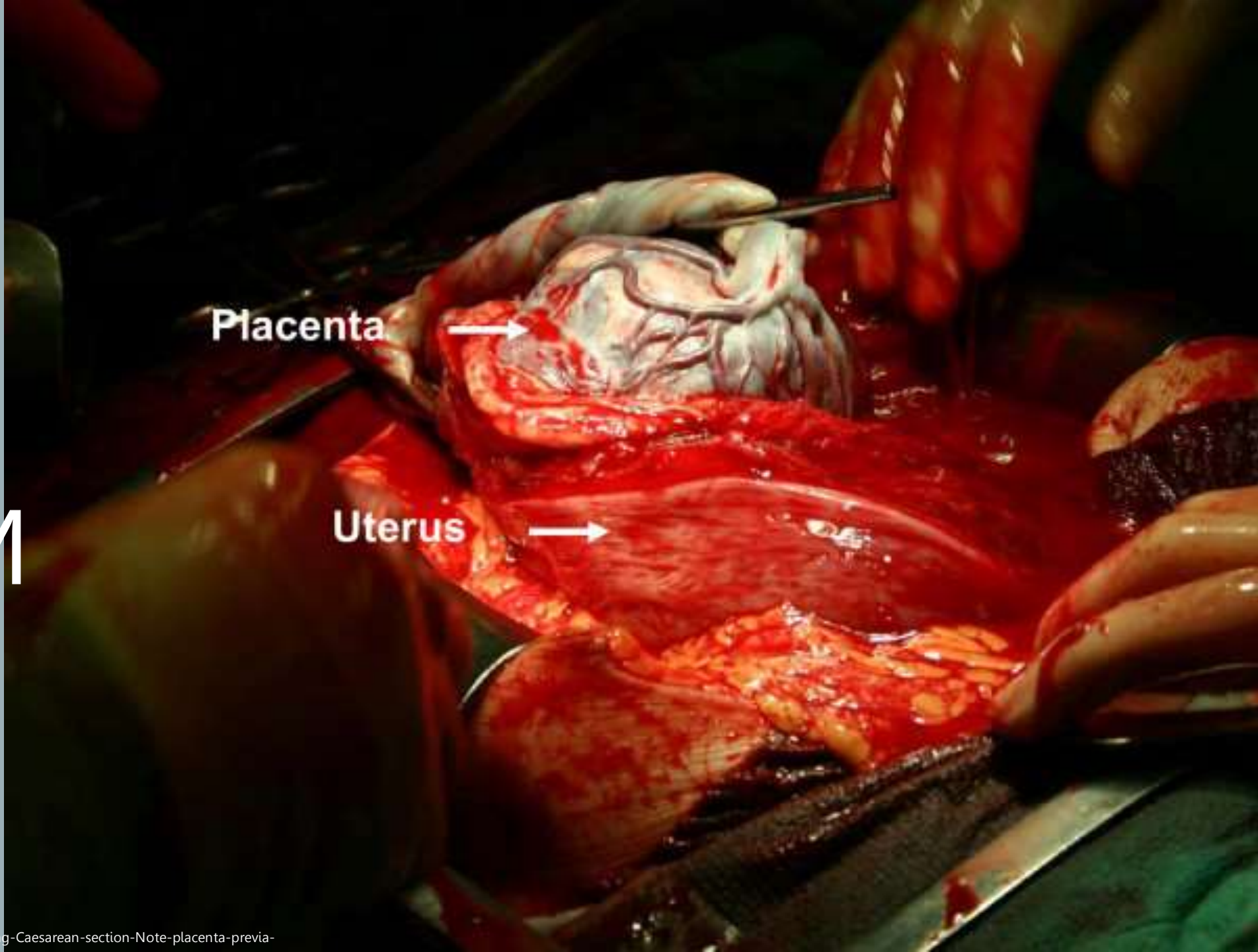


Placentárne vyklenutie



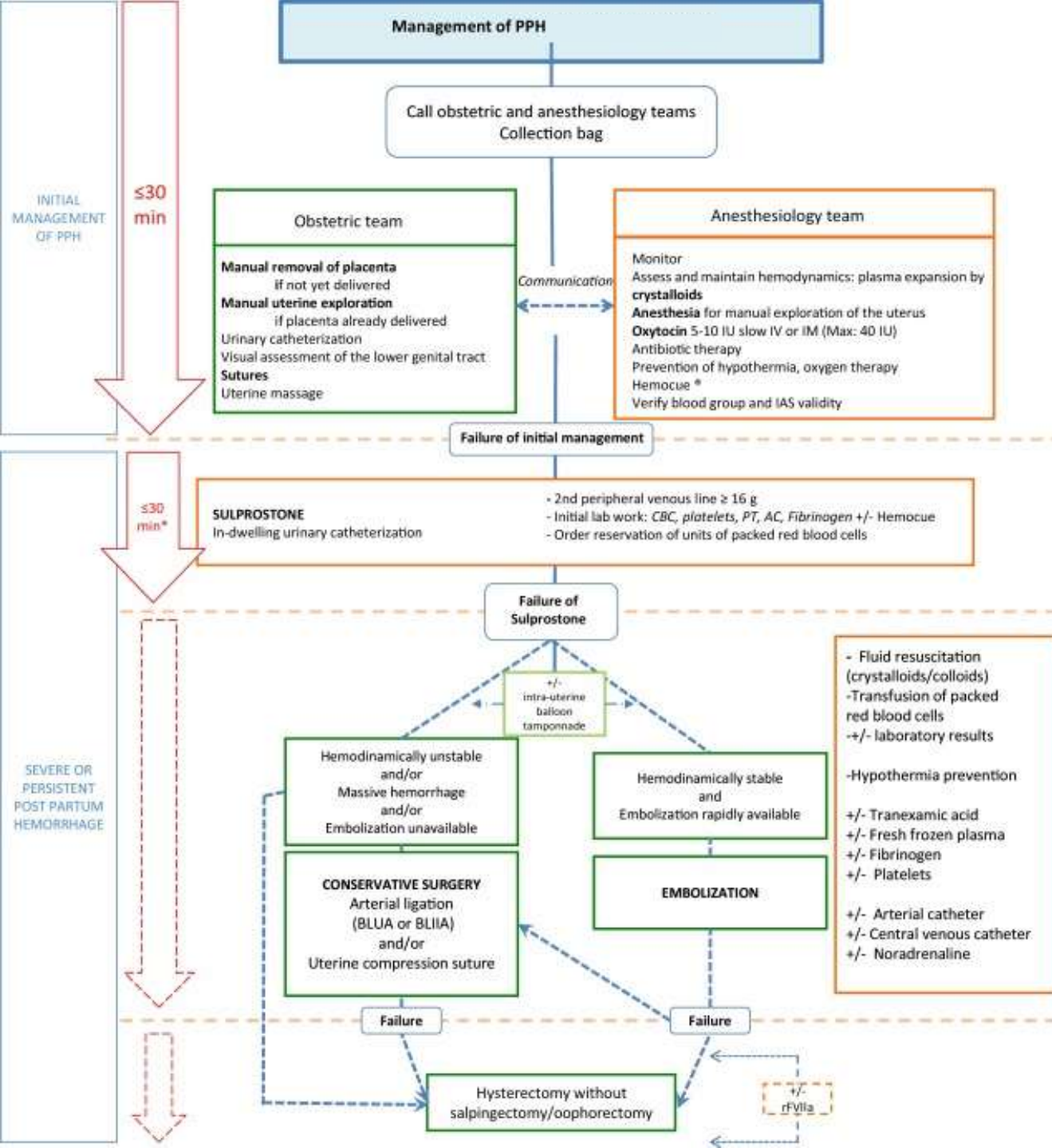
Strata hypoechogénnej
zóny (70%)

MANAŽM ENT



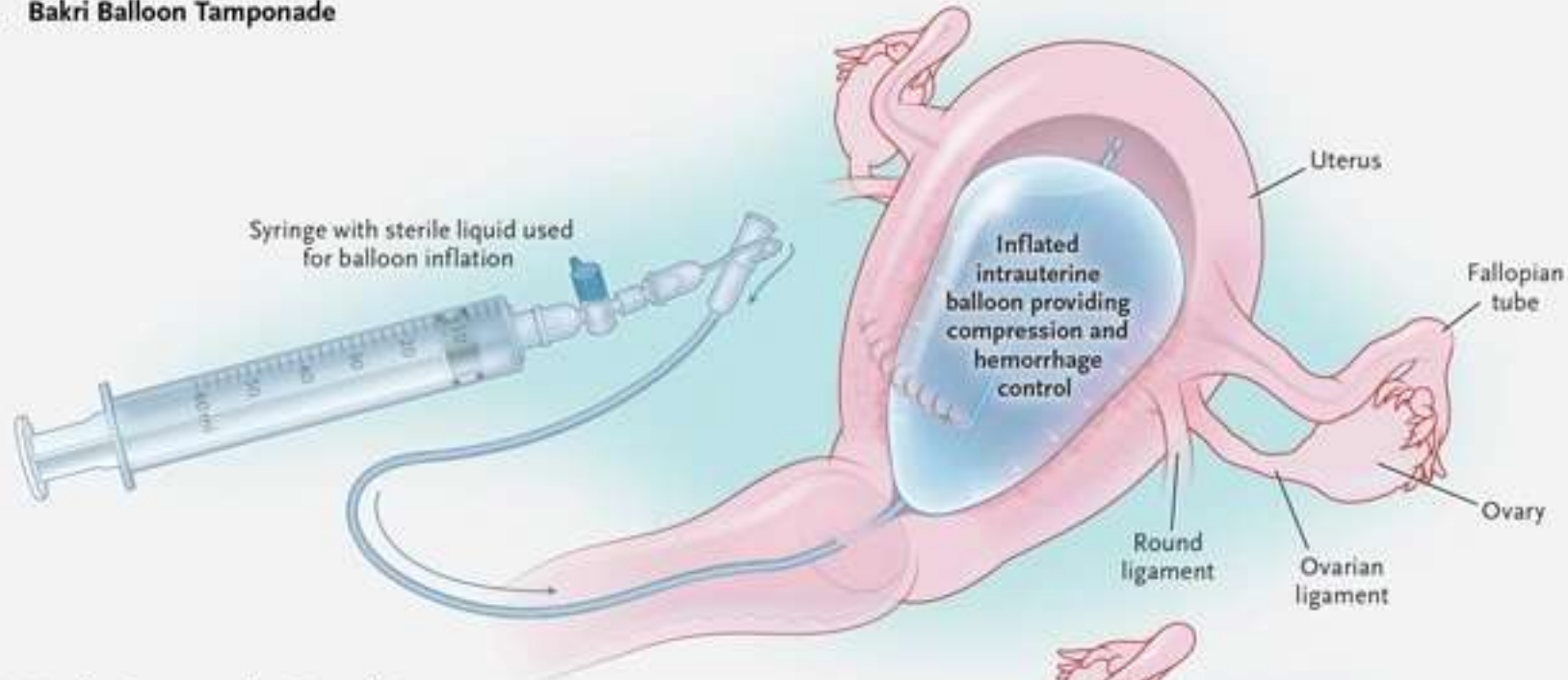
Placenta

Uterus

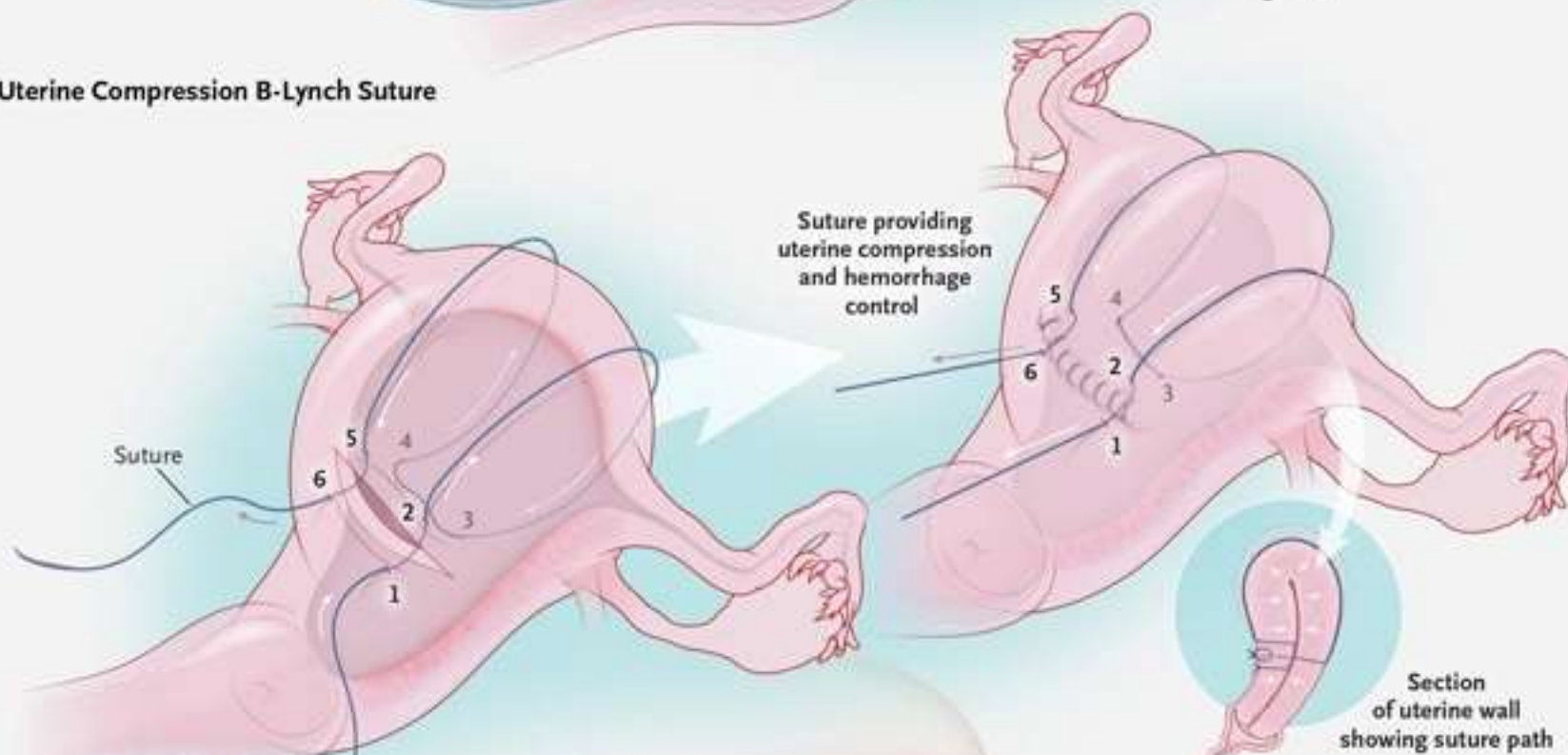


- **Uterotoniká** - Oxytocín, Metylergometrin, Pabal, Prostin M15
- **Hemostyptiká** - Exacyl, Dicynone, Remestyp
- zabezpečenie **transfúznej** liečby – erymasy, čerstvej mrazenej plazmy
- Podľa výsledkov z krvi – Faktor

A Bakri Balloon Tamponade



B Uterine Compression B-Lynch Suture

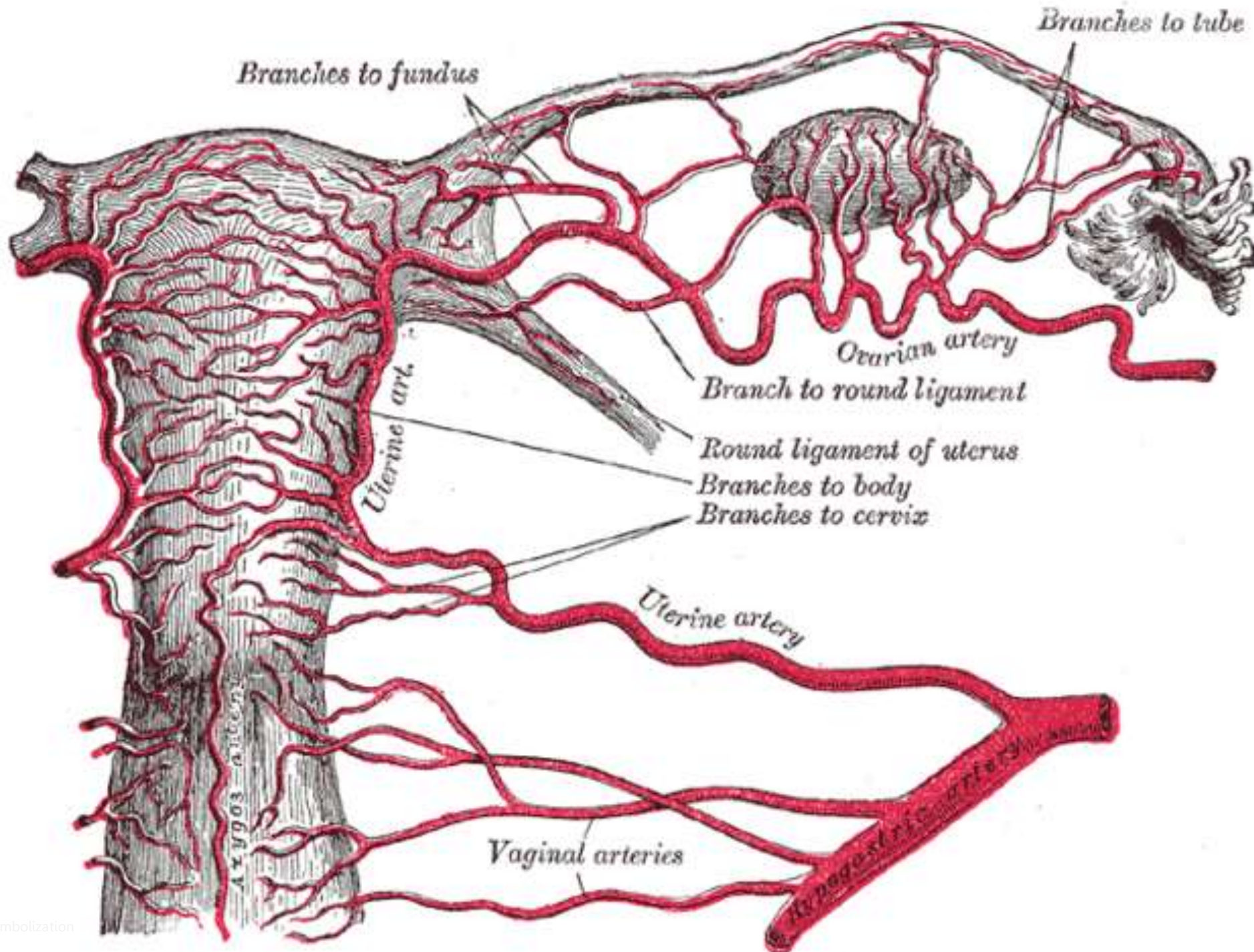


Konzervatívny
chirurgický
manažment

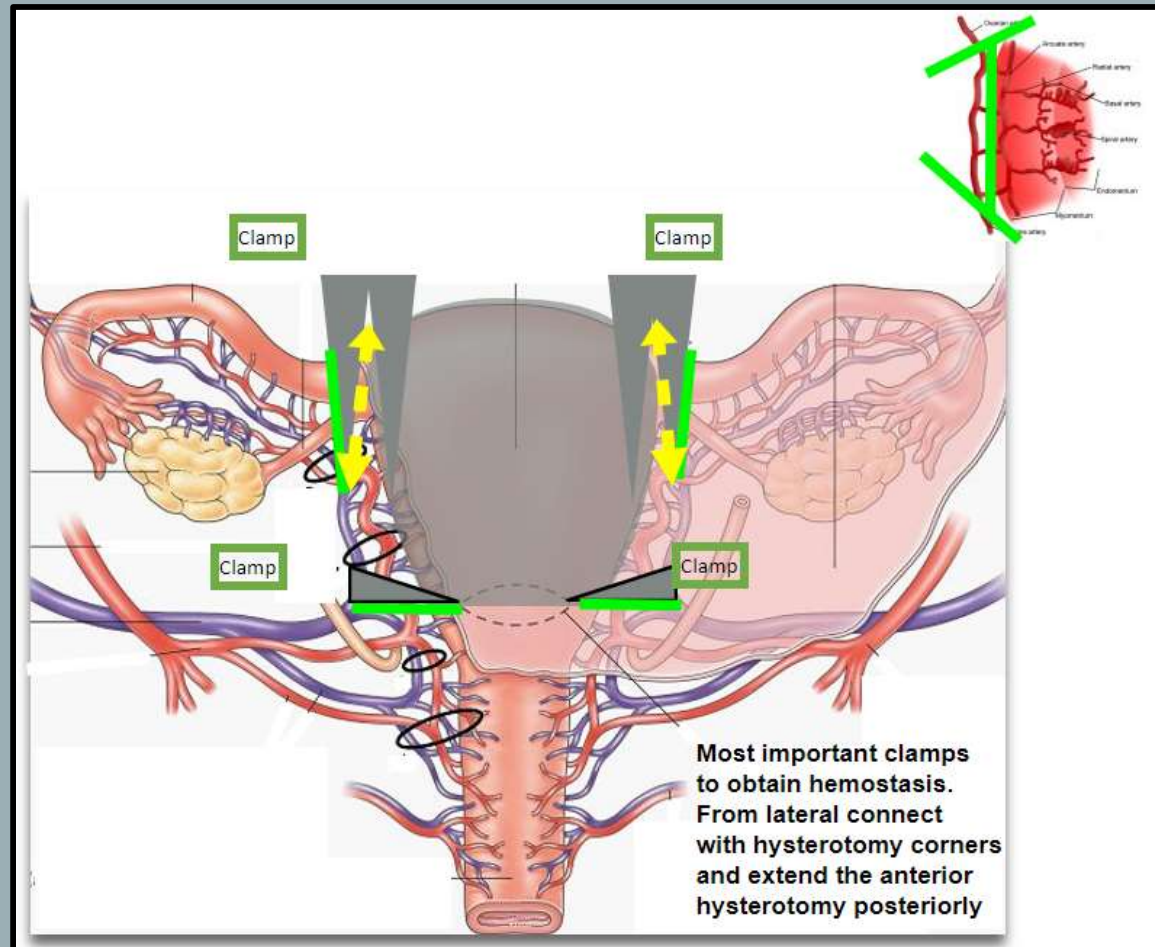
Chirurgický konzervatívny manažment

Devaskularizácia maternice

- Podviazanie a.uterinae
- Embolizácia a.uterinae
- Podviazanie a.iliacae internaе



Peripartálna hysterektómia



Prípád z našej skúsenosti

OA: susp. pozitivita anti Protombínu IgM

LA: Clexane 0,4ml s.c.

GA: PM 29.1.2022 TP: 5.11.2022

P 0 Ab 1x UPT 0 GEU 0

stp. IVF-KET – darované embryo

sledovaná pre uterus myomatosus

Priebeh tehotenstva:

- vstupné gyn. vyšetrenie: 1.4.2022 – CRL 21,5mm - grav.hebd. 8+6tt.
- USG vyš. v 12. t.t. a 22t.t.(cor bpn) a biometria, skríning v norme
- GDM skríning v norme.
- Skríning Str. agalactiae negat.

Lab.výsledky v priebehu tehotenstva

KS matky: B Rh pozit., KO normogram, INR 1.35 a aPTT 1.28 (zvýšené), BWR: negat., HIV: negat., HBsAg: negat., toxoplazm.: negat., UCV: negat., rubela: negat., CMV: negat., toxoplazm.: negat.,

Biochem.skríningna Down sy. v I.trimestri pozit. – 1:30, v II.trimestri negat.

Vzhľadom na komorbidity – uterus myomatosus, stp.IVF-KET, gravida vetus – pacientka objednaná na ukončenie tehotenstva via S.C. Pri prijme pacientka KP komp., afebrilná, bez subj.ťažkostí, PV neodteká, nekrváca, PP+.

Pravidelné kontroly prenatálnej poradne do 38t.. – celkovo 10x

Normotenzná, moč chem. negat. hmotnostný prírastok 12kg

Perioperačne nález abnormálne vrastenej placenty v oblasti zadnej steny nízko nad myómami. Bummovou kyretou snaha o kyretovanie dutiny, z dolného segmentu pretrvávajúce krvácanie. Podaná terapia: Pabal, Methergin, Prostin M15, Exacyl 1g – z vitálnej indikácie a vzhľadom na PŽOK realizovaná peripartálna hysterektómia. Počas operácie ďalej podaný Faktor VII, Fibrinogén 2g, Novoseven, 1x ERY, 2x Plazma, Furosemid, Ephedrin, Degan, Dexona. Zakrvácaných 140rúšok. Strata krvi do 1500ml.

Pooperačne podaná 3x Erymasa 4x čerstvá plazma, inak v norme. Pacientka aj s dieťaťom bola na 5.deň prepustená



ĎAKUJEM VÁM ZA
POZORNOST!

ZDROJE

Adamec, A., Korbel, M., Vargová, M., Daniš, J., Kotríková, D., McCullough, L., Kanásová, D., Gabal, R., Krištúfková, A. (2022). Regionálna analýza prípadov abnormálne invazívnej placentácie v Slovenskej republike v rokoch 2012 – 2020. *Gynekol. Prax 2022; 20* (2): 93 – 97.

Morlando, M., & Collins, S. (2020). Placenta Accreta Spectrum Disorders: Challenges, Risks, and Management Strategies. *International journal of women's health, 12*, 1033–1045. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S224191>

Placenta accreta spectrum. ACOG. (n.d.). Retrieved April 16, 2023, from <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/obstetric-care-consensus/articles/2018/12/placenta-accreta-spectrum>

Salmanian, B., Fox, K. A., Arian, S. E., Erfani, H., Clark, S. L., Aagaard, K. M., Detlefs, S. E., Aalipour, S., Espinoza, J., Nassr, A. A., Gibbons, W. E., Shamshirsaz, A. A., Belfort, M. A., & Shamshirsaz, A. A. (2020). In vitro fertilization as an independent risk factor for placenta accreta spectrum. *American journal of obstetrics and gynecology, 223*(4), 568.e1–568.e5. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.04.026>

Silver, R. M., & Branch, D. W. (2018). Placenta Accreta Spectrum. *The New England journal of medicine, 378*(16), 1529–1536. <https://doi.org/10.1056/NEJMc1709324>

Záhumnenský I a kolektív. 2022. Pôrodnictvo. Bratislava: A-Medi management, 1248s. ISBN