

PLACENTA PRAEVIA AND INCRETA IN THE SCAR ON THE UTERUS. CLINICAL CASE

Potacevschi Oleg¹

Scientific adviser: Cernetchi Olga²

¹*Gheorghe Paladi* Municipal Clinical Hospital

²Discipline of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Repeated cesarean section presents a major risk factor for hysterectomies caused by pathological placental invasion and atypical localization of the placenta. The risk of placenta accreta / increta / percreta increases with the number of cesarean sections. **Objective of the study.** Presentation of the rare clinical case of severe complication of the invasion and pathological localization of the placenta at a multiparous at the fifth (5th) caesarean section. **Material and Methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the medical record. The literature on similar cases has been studied. **Results.** The patient, 40 years old, with 4 cesarean operations in the anamnesis, hospitalized urgently during pregnancy 34-35 weeks with vaginal hemorrhage. At ultrasound examinations during the present pregnancy - the central placenta praevia. Preoperatively ultrasound suspected the placenta increta. Urgent cesarean section in the lower segment, a premature live fetus, 2690 g, 7/8 points Apgar score. Intraoperative pronounced adhesion process, pathological invasion of the placenta with localization at the level of the scar on the uterus with extension on the internal cervical orifice. Total hysterectomy. Hemorrhage - 2500 ml. Hemotransfusion. Histopathological conclusion – Placenta increta **Conclusion.** The scarred uterus after multiple cesarean operations involves an increased incidence of pathological localization of the placenta.

Keywords: Multiple cesarean sections, invasion the placenta, placenta praevia.

PLACENTA PRAEVIA ȘI INCRETA ÎN CICATRICIU PE UTER. CAZ CLINIC

Potacevschi Oleg¹

Conducător științific: Cernetchi Olga²

¹Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”;

²Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Operațiile cezariene repetate prezintă un factor de risc major pentru histerectomiile cauzate de invazia placentară patologică și localizarea atipică a placentei. Riscul apariției placentei accreta/increta/percreta, crește odată cu numărul de operații cezariene. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic rar de complicație severă a invaziei și localizării patologice a placentei, la o multipară la a quinta (a 5-a) operație cezariană. **Material și Metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. A fost studiată literatura de specialitate privind cazurile similare. **Rezultate.** Pacienta de 40 ani, cu 4 operații cezariene în anamneză, spitalizată de urgență la termen de sarcină 34-35 săptămâni, cu hemoragie vaginală. La examenele ecografice efectuate pe parcursul sarcinii prezența placenta praevia centrală. Ecografic preoperator a fost suspectată placenta increta. Operație cezariană urgentă în segmentul inferior, un făt viu prematur, 2690 g, 7/8 puncte după scorul Apgar. Intraoperator proces aderențial pronunțat, invazia patologică a placentei, cu localizare la nivelul cicatricelui pe uter, cu extindere pe orificiul intern cervical, histerectomie totală, hemoragia - 2500 ml, urmată de hemotransfuzie; concluzia histopatologică fiind Placenta increta. **Concluzii.** Uterul cicatricial după operații cezariene multiple, implică o incidență sporită de localizare patologică a placentei.

Cuvinte-cheie: operații cezariene multiple, invazia placentei, placenta praevia.