

HISTERECTOMIA DE URGENȚĂ CA INDICAȚIE VITALĂ ÎN CAZUL HEMORAGIEI OBSTETRICE MASIVE: CAZ CLINIC

Ilinca Doncilă, Irina Burdeniuc

Conducător științific: Rodica Catrinici

Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF "Nicolae Testemițanu"

Introducere. Histerectomia obstetricală de urgență este o intervenție critică în controlul hemoragiei obstetricale masive. Este utilizată în situații extreme, când alte metode hemostatice sunt ineficiente. În cazul asocierii placentei previa (PP) și placentei accreta (PA) cu uter cicatricial această intervenție devine esențială pentru salvarea vieții mamei. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic relevant, discuția despre managementul și evoluția hemoragiei obstetricale masive. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost preluate din fișa medicală. S-a efectuat o revizuire a literaturii pentru a evidenția cazuri similare și pentru a susține abordarea și deciziile terapeutice. **Rezultate.** Multipara în vârstă de 42 de ani, a fost internată cu diagnosticul de iminență de naștere prematură. USG a constatat sarcina uterină monofetală, ce corespunde la 36⁺⁶ săptămâni, asociată cu uter cicatricial și PP. În a treia zi de spitalizare a debutat hemoragie în volum de 500 ml și a fost stabilit diagnosticul: Sarcina 35-36 s.a., sarcina a XIII-a, nașterea a X-a. Anamnestice obstetricale complicate cu 3 avorturi spontane, uter triplu cicatricial după operații cezariene în 2016, 2018, 2021. PP și PA. S-a efectuat operație cezariană în mod urgent, hemoragia a continuat. Au fost aplicate metode conservative și tehnici chirurgicale hemostatice, fără rezultat. Volumul total al hemoragiei a fost 2500 ml. S-a decis histerectomie totală. Perioada post-partum a decurs fără complicații. Pacienta a fost externată în stare satisfăcătoare la a patra zi. **Concluzii.** Această lucrare subliniază importanța recunoașterii și gestionării adecvate a riscului de hemoragie obstetricală în cazurile asociate cu PA și uter cicatricial. Histerectomia obstetricală de urgență rămâne metoda de ultimă instanță de gestionarea a complicațiilor obstetricale majore, salvând viețile mamelor în situații critice. **Cuvinte-cheie:** Histerectomie, uter cicatricial, hemoragie obstetricală.

EMERGENCY HYSTERECTOMY AS A LIFE-SAVING INDICATION IN MASSIVE OBSTETRICAL HEMORRHAGE: A CASE REPORT

Ilinca Doncila, Irina Burdeniuc

Scientific adviser: Rodica Catrinici

Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Emergency obstetric hysterectomy is a critical intervention in the control of massive obstetric hemorrhage. It is used in extreme situations when other hemostatic methods are ineffective. In cases of placenta previa (PP) and placenta accreta (PA) associated with uterine scarring, this intervention becomes essential for saving the mother's life. **The aim of the study.** Presentation of the clinical case and discussing the management and evolution of massive obstetric hemorrhage. **Material and methods.** Anamnesis, clinical and paraclinical data were taken from the medical databases. Literature about similar cases has been studied. **Results.** The patient, a 42-year-old multiparous woman, was hospitalized with a diagnosis of imminent preterm birth. Ultrasound examination revealed a monofetal pregnancy corresponding to 36⁺⁶ weeks, associated with uterine scarring and placenta previa. On the third day of hospitalization, the hemorrhage was started in volume of 500 ml. Diagnosis was: Pregnancy 35-36 weeks' gestation, 13th pregnancy, 10th delivery. Obstetric history complicated by three spontaneous abortions, triple uterine scarring following cesarean sections in 2016, 2018, and 2021. Placenta previa. Placenta accreta. An emergency cesarean section was performed. Conservative methods and surgical hemostatic techniques were applied, without success. The total volume of hemorrhage was estimated at 2500 ml. It has been decided to perform a total hysterectomy. The postpartum period was without complications, and the patient was discharged in good condition on the fourth day. **Conclusions.** This case demonstrates the importance of recognizing and management of obstetrical hemorrhage in cases associated with PA and uterine scarring. Emergency obstetric hysterectomy remains the last-resort method for managing major obstetrical complications. **Keywords:** Hysterectomy, uterine scarring, obstetrical hemorrhage.