

IMPLANTAREA ECTOPICĂ A SARCINII ÎN CICATRICEA POST-CEZARIANĂ - DIFICULTĂȚI DE DIAGNOSTIC ȘI MANAGEMENT: PREZENTARE DE CAZ

Mariana Zgardan-Ursan, Veronica Zubco, Cătălin Cauș

Conducător științific: Cătălin Cauș

Departamentul de obstetrică și ginecologie, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Sarcina ectopică implantată în cicatricea post-cezariană (CSP) reprezintă o complicație rară și cu potențial letal, care poate duce la ruptură uterină asociată cu hemoragie severă și pierderea fertilității. Incidența crescută în ultima perioadă este asociată cu creșterea ratei operațiilor cezariene. **Scop.** Prezentarea unui caz de sarcină ectopică implantată în cicatricea post-cezariană și evidențierea particularităților diagnostice și terapeutice în contextul riscului crescut de morbiditate maternă. **Ma-terial și metode.** A fost analizat cazul clinic al unei paci-ente de 32 ani, având în anamneză două operații cezariene, iar diagnosticul fiind stabilit prin ecografie transvaginală la 6 săptămâni și 4 zile de sarcină. În urma evaluării mul-tidisciplinare și a consimțământului informat s-a decis de a întrerupe sarcina prin chiuretaj aspirativ ecoghidat. **Re-zultate.** Sarcina acestei paciente a fost întreruptă în mod chirurgical, prin chiuretajul aspirativ al cavității uterine ghidată ecografic, având în vedere prezența riscului de ruptură uterină sau a reziduurilor produsului de concepție. Sarcina a fost întreruptă cu succes, iar evoluția ulterioară a paci-entei a fost favorabilă. Ecografiile de control au confirmat absența reziduurilor produsului de concepție și starea cica-tricea post-cezariană necompromisă. De asemenea nu s-au înregistrat complicații hemoragice sau infecțioase, care să necesite intervenție terapeutică sau chirurgicală, iar uterul a ramas intact, cu funcția reproductivă păstrată. **Concluzii.** Diagnosticul precoce și alegerea unei conduite sigure și pre-cise sunt esențiale pentru prevenirea complicațiilor severe și pentru păstrarea fertilității femeii, iar tratamentul trebuie să fie individualizat în funcție de vârsta gestațională, starea hemodinamică și patologiile concomitente. **Cuvinte-cheie:** sarcină ectopică, cicatrice uterină, chiuretaj aspirativ.

ECTOPIC IMPLANTATION OF PREGNANCY IN A CESAREAN SECTION SCAR - DIAGNOSTIC AND MANAGEMENT CHALLENGES: A CLINICAL CASE REPORT

Mariana Zgardan-Ursan, Veronica Zubco, Cătălin Cauș

Scientific adviser: Cătălin Cauș

Department of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemițanu* University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Ectopic pregnancy implanted in a cesarean section scar (CSP) is a rare and potentially life-threatening complication. This abnormal implantation can lead to uterine rupture, severe hemorrhage and loss of fertility. Its increasing incidence is associated with the rising rate of cesarean deliveries. **Objective.** To present a case of ectopic pregnancy implanted in a cesarean scar and to highlight the diagnostic and therapeutic particularities in the context of increased maternal morbidity risk. **Material and meth-ods.** Was analyzed the clinical case of a 32-year-old patient with a history of two cesarean sections. The diagnosis was established by transvaginal ultrasound at 6 weeks and 4 days of gestation. After multidisciplinary evaluation and informed consent, the management of the pregnancy was performed by ultrasound-guided vacuum aspiration. **Re-sults.** The pregnancy was successfully terminated through ultrasound-guided vacuum aspiration of the uterine cavity, considering the risk of uterine rupture or retained products of conception. The procedure was well tolerated by the pa-tient, with minimal blood loss, without blood transfusion and the patient's postoperative evolution was favorable. Follow-up ultrasounds confirmed the absence of retained products and the integrity of the cesarean scar. No hem-orrhagic or infectious complications were recorded that would have required additional therapeutic or surgical in-tervention and the uterus remained intact with preserved reproductive function. **Conclusion.** Early diagnosis and the selection of a safe and precise management approach are essential to prevent severe complications and preserve fertility. Management strategies must be individualized ac-cording to gestational age, hemodynamic status, associated pathologies and desire for future fertility. **Keywords:** ecto-pic pregnancy, vacuum aspiration, cesarean section scar.