

CAZ CLINIC DE MOLĂ HIDATIFORMĂ ÎNTR-O SARCINĂ GEMELARĂ CU DIAGNOSTIC ÎNTÂRZIAT LA O MULTIPARĂ ASIMPTOMATICĂ

Adelina Crudu, Alexandra Chiricenco, Cătălin Cauș, Liliana Fuior, Corina Iliade-Tulbure, Olga Cernețchi

Conducător științific: Cătălin Cauș

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

Introducere. Mola hidatiformă este o boală trofoblastică gestațională rară, caracterizată prin proliferarea anormală a trofoblastului placentar. Sarcinile gemelare cu molă și făt viabil sunt extrem de rare și dificil de diagnosticat, în special în lipsa supravegherii prenatale, unde semnele clinice pot lipsi. **Scop.** Prezentarea unui caz clinic rar de sarcină gemelară cu coexistența unei mole hidatiforme și a unui făt viabil, diagnosticat tardiv în lipsa supravegherii prenatale, cu abordare terapeutică analizată. **Material și metode.** A fost analizat retrospectiv cazul unei paciente în vârstă de 39 de ani, multipară (para IV), internată cu metroragie. Diagnosticul s-a bazat pe examinarea clinică, ecografia transabdominală, testarea β -hCG seric și analiza histopatologică, după efectuarea unei histerectomii subtotale indicate de suspiciunea unei sarcini molare. **Rezultate.** Pacienta s-a prezentat cu metroragie de două zile, testele de sarcină efectuate repetat acasă și la secția de internare fiind negative. Ecografia a evidențiat o sarcină gemelară: un făt viu cu activitate cardiacă, corespunzător la 16 săptămâni și o formațiune chistică compatibilă cu molă hidatiformă. S-a efectuat histerectomie subtotală. La secționarea uterului s-a identificat un sac gestațional integru și o masă veziculară sugestivă pentru molă. Uterul a fost transmis pentru examen histopatologic, care a confirmat diagnosticul de sarcină molară parțială. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă, fără complicații. **Concluzii.** Diagnosticul de molă hidatiformă poate fi întârziat în lipsa supravegherii prenatale, mai ales la femeile multipare asimptomatice. Coexistența masei molare și a unui făt viabil necesită o conduită atentă, evaluare multidisciplinară, monitorizare riguroasă și decizie terapeutică individualizată. **Cuvinte-cheie:** molă hidatiformă, sarcină gemelară, diagnostic ecografic.

CLINICAL CASE OF HYDATIDIFORM MOLE IN A TWIN PREGNANCY WITH DELAYED DIAGNOSIS IN AN ASYMPTOMATIC MULTIPARA

Adelina Crudu, Alexandra Chiricenco, Cătălin Cauș, Liliana Fuior, Corina Iliade-Tulbure, Olga Cernețchi

Scientific adviser: Cătălin Cauș

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

Introduction. Hydatidiform mole is a rare form of gestational trophoblastic disease, defined by abnormal proliferation of placental trophoblasts. Twin pregnancies with a viable fetus and a coexisting mole are extremely rare and represent significant diagnostic challenges, especially in the absence of prenatal monitoring. **Objective.** To present a rare case of twin pregnancy with a coexisting hydatidiform mole and a viable fetus, diagnosed late in the absence of prenatal care and requiring individualized therapeutic management. **Material and methods.** A retrospective analysis was conducted on the case of a 39-year-old multiparous patient (para IV) admitted for metrorrhagia. Diagnosis included clinical examination, transabdominal ultrasound, serum β -hCG testing, and histopathological evaluation of the uterus removed by subtotal hysterectomy performed due to suspected molar pregnancy. **Results.** The patient presented with two days of metrorrhagia, with home and hospital pregnancy tests being negative. Ultrasound showed a twin pregnancy: one viable fetus with cardiac activity corresponding to 16 weeks of gestation, and a cystic structure suggestive of a hydatidiform mole. A surgical approach was chosen. During subtotal hysterectomy, uterine section revealed an intact gestational sac with a viable fetus and a vesicular mass typical for molar pregnancy. The uterus was sent for histopathological examination, which confirmed the diagnosis of partial molar pregnancy. The postoperative outcome was favorable, with no complications. **Conclusion.** Diagnosis of hydatidiform mole may be delayed in the absence of prenatal care, particularly in asymptomatic multiparous patients. The coexistence of a molar pregnancy and a viable fetus requires multidisciplinary evaluation, close monitoring, and individualized therapeutic decisions. **Keywords:** hydatidiform mole, twin pregnancy, ultrasound diagnosis.