

## SURGICAL APPROACH IN MANAGEMENT OF PLACENTA ACCRETA

Frunze Ana<sup>1</sup>, Catrinici Rodica<sup>1</sup>

Scientific adviser: Catrinici Rodica<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** The placenta accreta is the leading cause of hysterectomy among women of childbearing potential, with deaths of up to 7% due to massive postpartum hemorrhage. The incidence increases due to intervention on the uterus having a negative impact on female reproductive health. **Aim of the study.** The description of the surgical techniques of treatment of the placenta accreta for the decrease the maternal morbidity and mortality as well as increasing the quality of life. **Materials and methods.** The international databases were researched: Cambridge Journals Online, Google Scholar, PubMed on the management of placenta accreta, analyzing the publications from 2017–2022. The search was performed using keywords: placenta accreta, obstetric hemorrhage, surgical techniques. **Results and discussions.** In the literature, four main methods of surgical management have been described: a) the technique of removal (manual removal) of the placenta; b) the modified radical peripartum cesarean hysterectomy (Soleymani-Alazzam-Collins technique); c) conservative surgery in one step (removal of the accreted area); and d) the Triple-P procedure (suturing around the accreted area after resection). These methods have been used alone or in combination and in many cases with additional procedures such as interventional radiology. **Conclusion.** Prenatal diagnosis is essential, and the management of these clinical cases must be well planned by an experienced multidisciplinary team to reduce the potential for maternal and neonatal morbidity and mortality, as well as maintaining fertility.

**Keywords:** placenta accreta, obstetric hemorrhage, surgical techniques.

## ABORDAREA CHIRURGICALĂ ÎN MANAGEMENTUL PLACENTEI ACCRETA

Frunze Ana<sup>1</sup>, Catrinici Rodica<sup>1</sup>

Conducător științific: Catrinici Rodica<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Placenta accreta este cauza principală a histerectomiei printre femeile de vârstă fertilă, a decesului până la 7%, datorită hemoragiei masive postpartum. Incidența crește datorită intervenționismului pe uter având impact negativ asupra sănătății reproductive feminine. **Scopul studiului.** Descrierea tehnicilor chirurgicale de tratament ale placentei accreta pentru diminuarea morbidității și mortalității materne cât și creșterea calității vieții. **Materiale și metode.** Au fost cercetate bazele de date internaționale: Cambridge Journals Online, Google Scholar, PubMed asupra managementului placentei accreta fiind analizate publicațiile din anii 2017–2022. Căutarea a fost efectuată prin intermediul cuvintelor-cheie: placenta accreta, hemoragie obstetricală, tehnici chirurgicale. **Rezultate și discuții.** În literatura de specialitate, au fost descrise patru metode principale de management chirurgical: a) tehnica extirpativă (îndepărtarea manuală) a placentei; b) tehnica *Soleymani-Alazzam-Collins* (histerectomie radicală prin operație cezariană c) intervenție chirurgicală conservativă într-un singur pas (înlăturarea zonei accreta); și d) procedura Triple-P (sutura în jurul zonei accreta după rezecție). Aceste metode au fost folosite singure sau în combinație și în multe cazuri cu proceduri suplimentare precum cele propuse de radiologia intervențională. **Concluzii.** Diagnosticul prenatal este esențial, iar gestionarea cazurilor clinice trebuie bine planificată de o echipă multidisciplinară cu experiență pentru a reduce morbiditatea și mortalitatea maternă și neonatală cât și pentru a menține fertilitatea.

**Cuvinte cheie:** placenta accreta, hemoragie obstetricală, tehnici chirurgicale.