

Placenta accreta/percreta

(technika chirurgického managementu)



Michal Zikán

Onkogynekologické centrum

Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN

Epidemiologie

Příčina 7-10 % mateřské mortality

Předchozí císařský řez  riziko poruchy placentace

Placenta **accreta** 10-23/100 000 porodů

Placenta **percreta** 3/100 000 porodů

Adherentní placenta = 46% indikace k hysterektomii

USA 2020: 50% porodů per SC – 6000 placenta praevia + 4500 placenta accreta

130 mateřských úmrtí

Diagnostika

Ultrazvuk:

- ztráta homogenity placenty (placentární lakuny)
- ztráta myometriální junkce a ztenčení myometria
- retroplacentární hypo/anechogenní prostor
- porušení ohraničení močového měchýře/rekta

MRI

dtto

Obstetrics & Gynecology:

May 2014

doi: 10.1097/01.AOG.0000447171.60522.8e

Tuesday, April 29, 2014: PDF Only

Placenta Accreta: Can We Forecast Its Arrival?.

Primo, Lily F. MD; Arbogast, Kelsey MD; DiGiacomo, Tiffany MD; Shepherd, Katherine DO; Gardner, Michael O. MD, MPH; Doyle, Nora M. MD, MPH, MSc

DOI: 10.1111/1471-0528.12524

www.bjog.org

Review article

Surgical management of placenta accreta: to leave or remove the placenta?

A Perez-Delboy, JD Wright

Department of Obstetrics and Gynecology, Columbia University College of Physicians and Surgeons, New York, NY, USA

Correspondence: Dr JD Wright, Division of Gynecologic Oncology, Department of Obstetrics and Gynecology, Columbia University College of Physicians and Surgeons, 161 Fort Washington Ave, 8th Floor, New York, NY 10032, USA. Email jw2459@columbia.edu

Accepted 20 September 2013.

Management

Časná detekce a plánovaná hysterektomie
(34.-36. t.t.)

Předporodní suplementace železa

Nechirurgický

Chirurgický

konzervativní

hysterektomie



Table 2. Median percentage error (1st, 3rd quartile) by professional group

	Anaesthetist,	Obstetrician,	Gynae nurse,	Theatre nurse,	Median EBL (%)
*1-l floor spill	-55% (-64, -40)	-60% (-80, -25)	-70% (-80, -45)	-55% (-60, -25)	-62
*500-ml floor	-50% (-60, -40)	-56% (-70, -20)	-56% (-65, 50)	-45% (-63, -8)	-58
*1.5-l floor spill	-42% (-65, 0)	-60% (-73, -33)	-33% (-68, 0)	-33% (-60, 0)	-46
*350-ml large swab	-43% (-54, -14)	-57% (-71, -29)	-43% (-67, -21)	-14% (-43, 0)	-42
100-ml sanitary pad	0% (-8, 50)	-30% (-50, 50)	0% (-21, 13)	-30% (-50, 200)	-14
100-ml bedpan	100% (50, 240)	100% (38, 263)	0% (-15, 100)	100% (38, 175)	50
250-ml incopad	30% (0, 85)	0% (-60, 20)	-10% (-62, 45)	10% (-30, 100)	-4
500-ml kidney dish	70% (43, 95)	60% (0, 100)	15% (0, 100)	25% (0, 200)	29
error by profession (%)	4	-11	-13	-13	

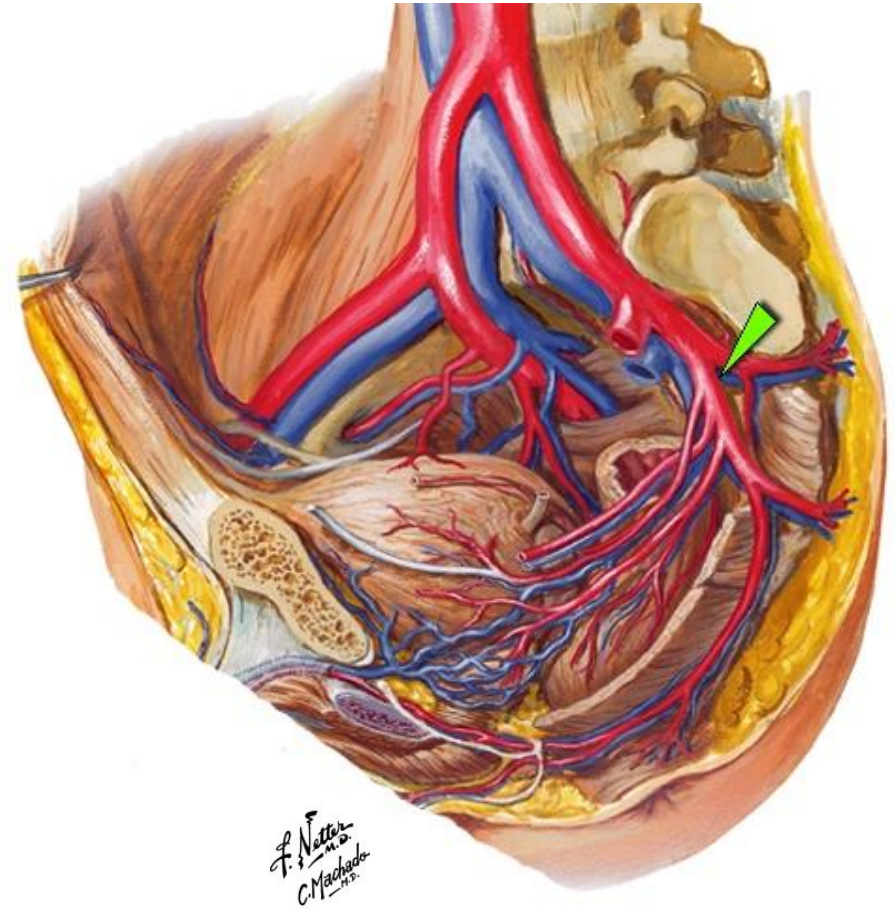
Bose P et al. BJOG 2006; 113:919–924.

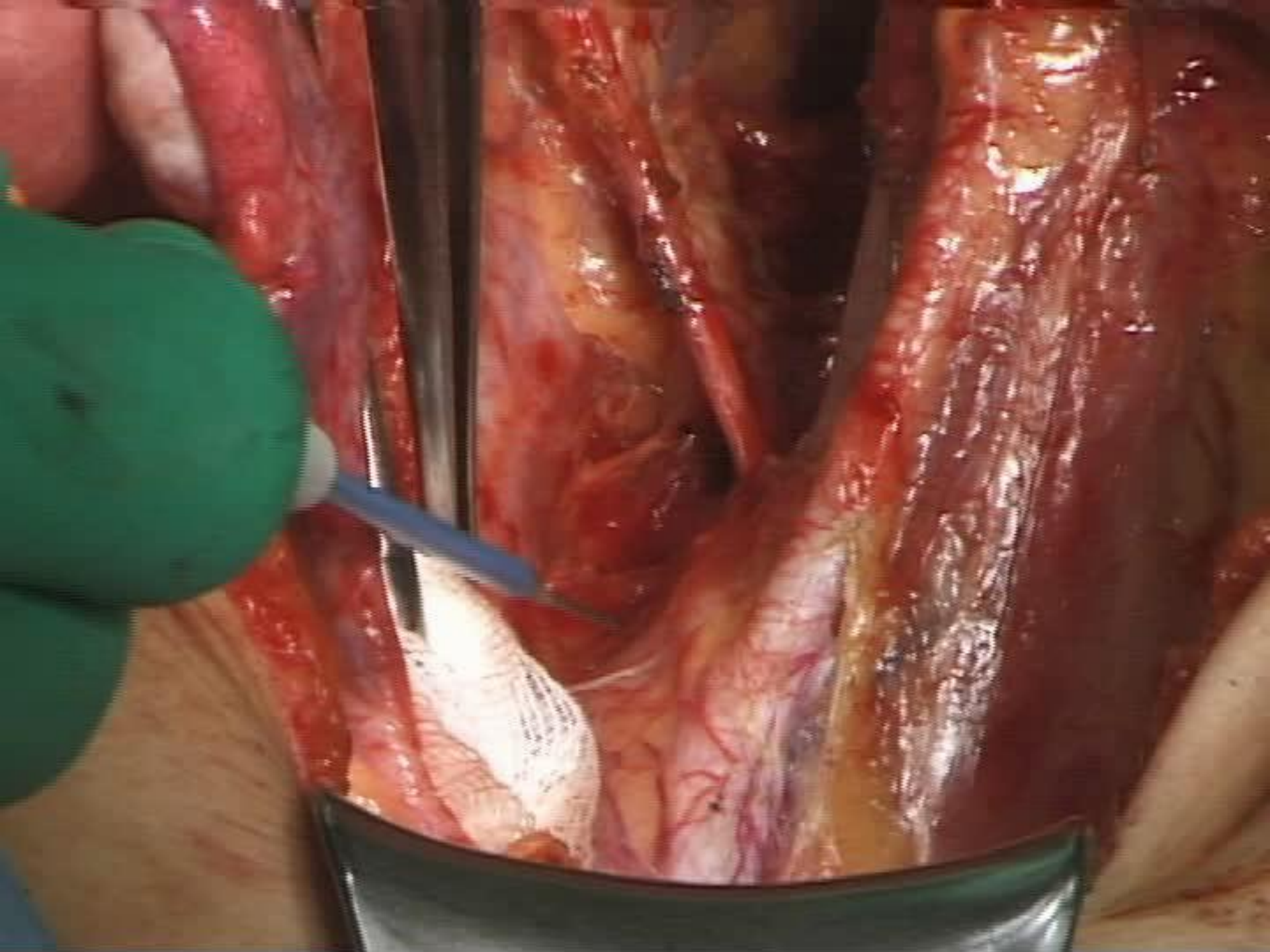
- Fyziologické operování
- Klid
- Přehlednost
- Trpělivost
- Anatomie



LIGATURA A. HYPOGASTRICA

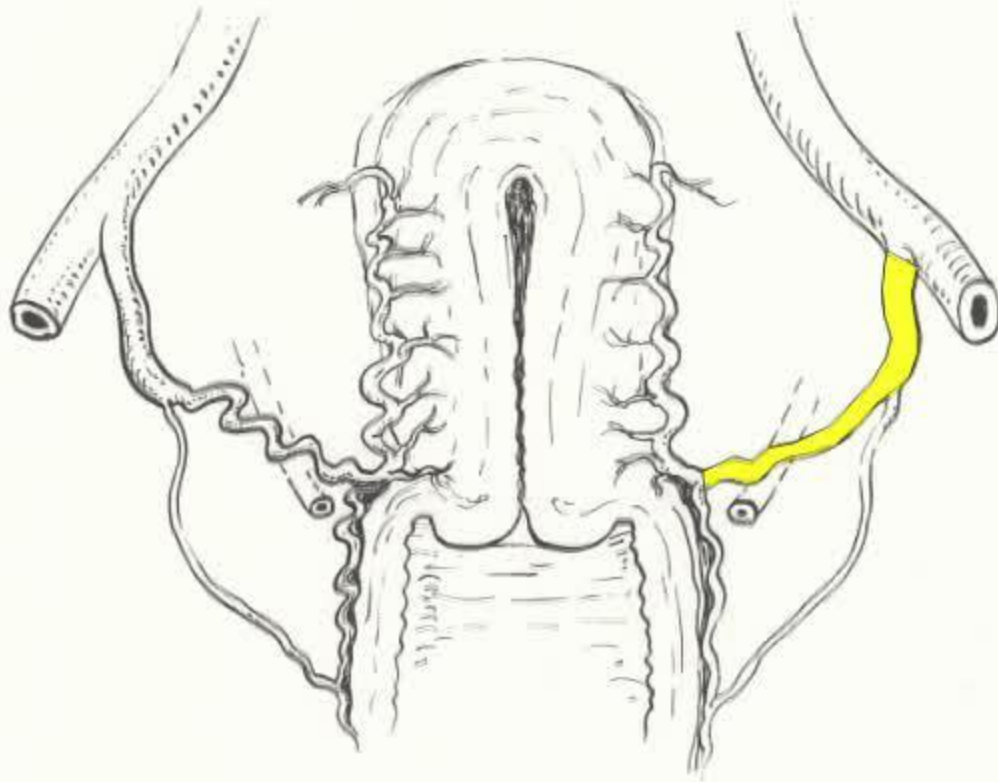
- velké riziko komplikací
- postup
 - otvření retroperitonea
 - identifikace a odtažení ureteru
 - identifikace AIC, AIE, AII
 - ligatura optimálně za odstupem a. glutea sup.
- podmínky
 - stabilní pacientka
 - erudovaný operátor (snaha o zachování fertility)
- snížení průtoku uterinní cirkulace o 70 – 80 %
- studie úspěšnost 42 – 93 %



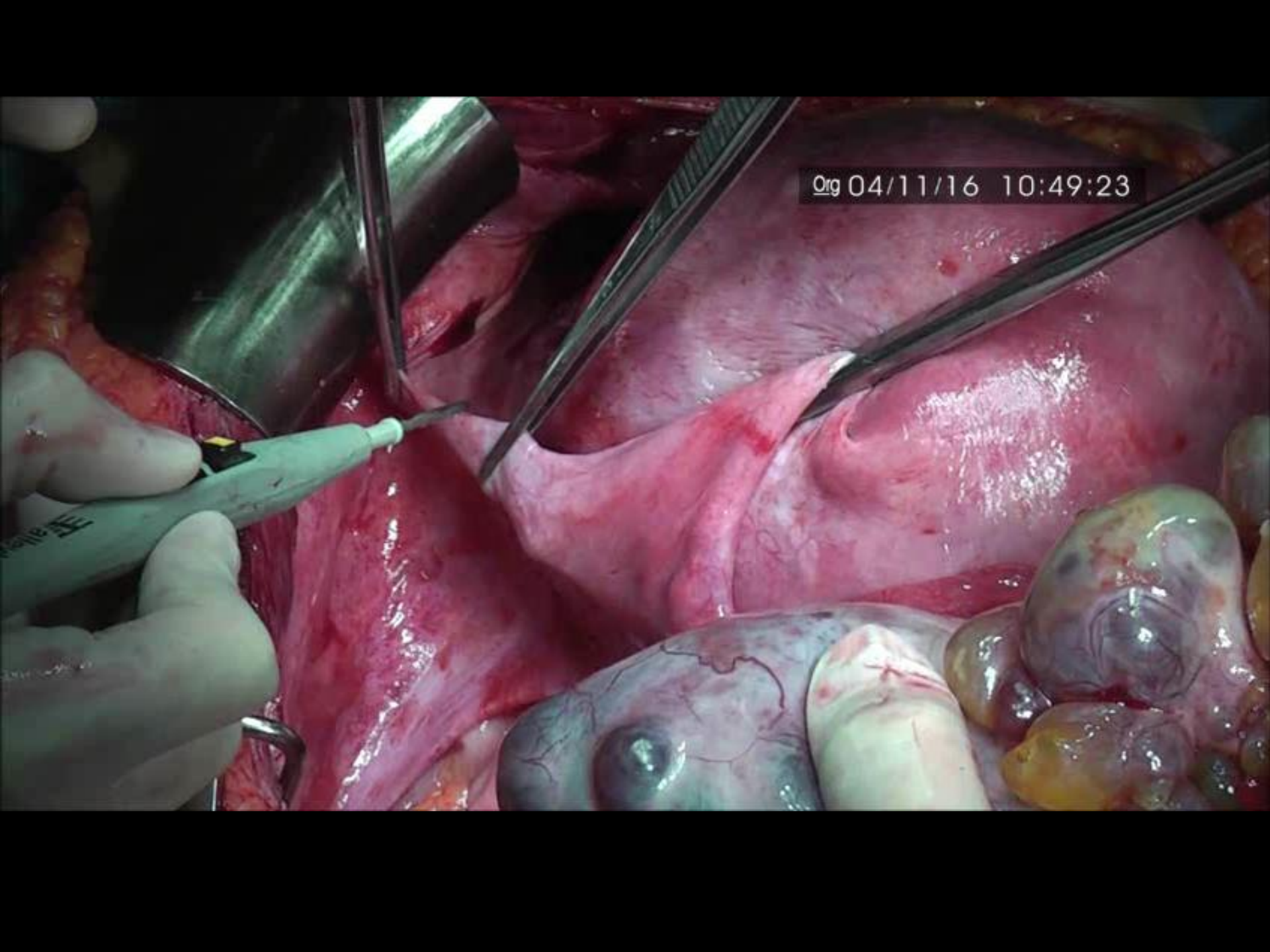




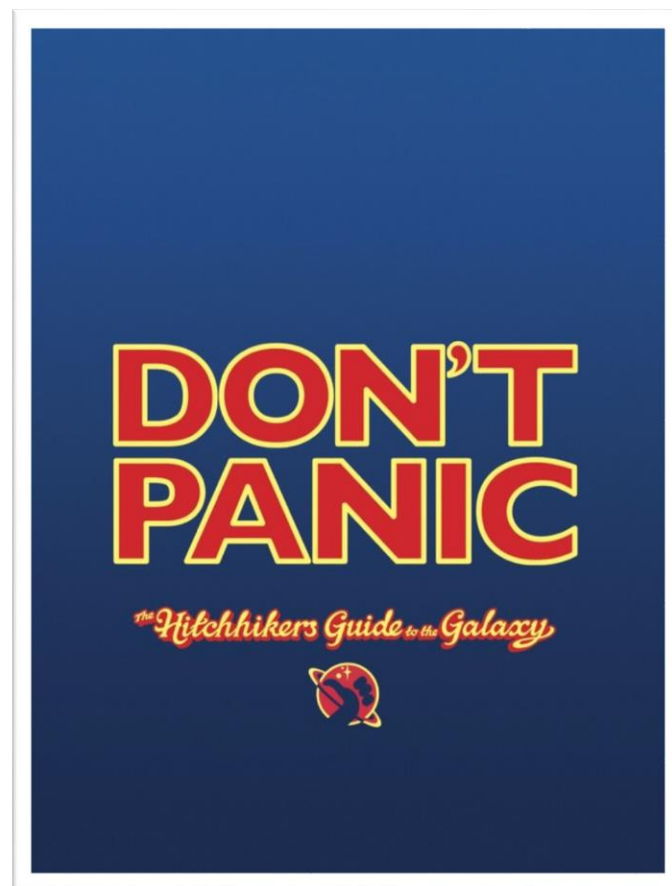




Org 04/11/16 10:49:23

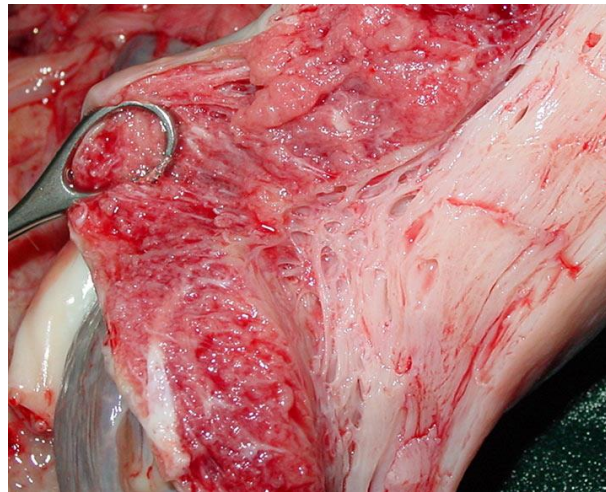


- Klid
 - Komprese
 - Přehlednost
 - Trpělivost
 - Anatomie
-
- Anesteziologická péče
 - Pooperační péče



Placenta accreta/percreta

(technika chirurgického managementu)



Michal Zikán

Onkogynekologické centrum

Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN