

Odložené řešení prenatalně nediagnostikované morbidně adherující placenty

Prokešová N., Velemínský M.

Gynekologicko-porodnické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

Úvod

S rostoucím počtem operací na děloze, zvláště císařských řezů, pozorujeme i vyšší incidenci poruch placentace ve smyslu *placenta accreta spectrum*.

Prezentovaná kazuistika popisuje případ prenatalně nediagnostikované morbidně adherující placenty, lokalizované v jizvě po císařském řezu, řešené chirurgicky 26 dní po porodu.

Popis případu

Do perinatologického centra nemocnice České Budějovice a.s., byla týden po spontánním porodu referována 24-letá žena s anamnézou předchozího císařského řezu, u které bylo pro neodlučující se placentu v třetí době porodní indikováno její manuální vybavení s revizí dutiny děložní.

Pro peripartální život ohrožující krvácení byl výkon předčasně ukončen, část placenty ponechána in situ a pacientka stabilizována podáním uterotonik a krevních transfuzí. Týden po zákroku proběhlo konziliární vyšetření v perinatologickém centru - fyzikální vyšetření, zobrazovací metody a byl stanoven management terapie. Následovalo samotné operační řešení. Definitivní histologické vyšetření potvrdilo poruchu placentace - *placenta increta*.

Závěr

Morbidně adherující placenta představuje komplikaci porodu, zvláště v předem neodhalených případech.

Ke snížení mateřské morbidity a mortality bychom se měli v první řadě zaměřit na její prenatalní diagnostiku, díky které jsme schopni zvolit adekvátní management gravidity.