

Operația Cezariană în Dezlipirea Prematură a Placentei Normal Inserate sau Apoplexia Uteroplacentară. Studiu Clinic pe un Interval de 10 Ani

Agneta Kovács, Carmen Cojocaru, Cs. Keresztes

Clinica de Obstetrică-Ginecologie nr. 2
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

A fost studiată pe o perioadă de 10 ani (1983-1992) operația cezariană în dezlipirea prematură a placentei normal inserate (DPPNI) sau apoplexia uteroplacentară (AUP) din Clinica de Obstetrică și Ginecologie nr. II din Târgu-Mureș. În intervalul studiat la un total de 19696 nașteri s-au efectuat 1363 operații cezariene (6,92%) din care 28 pentru DPPNI sau AUP (2,05%). În 12 cazuri au fost extrași feți vii (42,5%), în 14 cazuri (50%) operația cezariană s-a efectuat în interes matern pe făt mort ante-partum, iar 2 feți (7,5%) au decedat intra-partum. S-a înregistrat un deces matern (3,57%). Clasificând DPPNI după Page (1954) în funcție de gravitate, am găsit grad I în 3 cazuri (10,7%), grad II în 9 cazuri (30,2%), gradul IIIa în 9 cazuri (30,2%) iar gradul IIIb în 7 cazuri (20,3%). În 22 de cazuri intervenția s-a limitat la operație cezariană, în 4 cazuri s-a efectuat histerectomie de necesitate după golirea conținutului iar în 2 cazuri (la primipare) a fost nevoie de relaparotomie, într-un caz intervenția limitându-se la evacuarea hematoamelor și drenaj iar în celelalte caz s-a efectuat histerectomie de hemostază, singurul caz soldat cu deces matern. 15 intervenții s-au efectuat în anestezie generală (53,5%) iar 13 în anestezie peridurală (46,5%).

În literatura de specialitate există controverse privind indicația operației cezariene în DPPNI sau AUP. Când accidentul apoplectic este surprins în fază incipientă, operația cezariană efectuată din timp crește șansele de supraviețuire fetului. În cazurile în care fătul este mort și tulburările de coagulare maternă sunt prezente, indicația operației cezariene este controversată din cauza riscului operator major în cadrul coagulopatiei de consum.
