

Když placenta prorůstá, stres na sále narůstá

Lenka Feňová

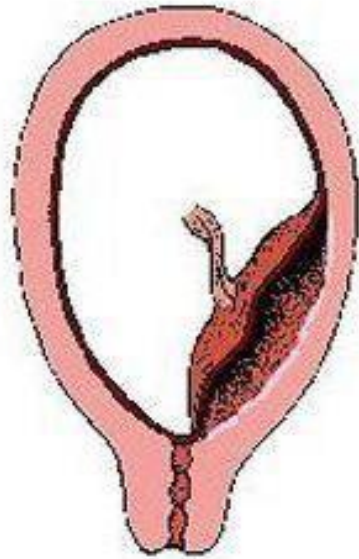
Jana Trubačová

Poruchy placentace

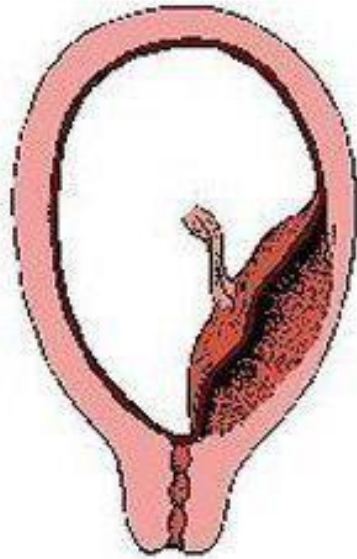
- Jedno z nejaktuálnějších témat porodnictví
- Spojeny s vysokým rizikem mateřské a fetální mortality a morbidity
- Spojeny s rizikem masivního krvácení
- Rizikové faktory:
 - Předchozí císařský řez
 - Intrauterinní výkony
(ITP, revize DD, myomektomie)
 - Vícečetná gravidita

Poruchy placentace

- **PLACENTA ACCRETA** - placentární klky nevrůstají do děložní svaloviny (myometria), jsou s ní pouze spojeny
- **PLACENTA INCRETA**- placentární klky vrůstají do myometria
- **PLACENTA PERCRETA**- placentární klky prostupují celou stěnu myometria až do děložní serózy (perimetrium), riziko invaze do okolních orgánů
pozn.: Při placenta percreta a increta nelze placentu manuálně vybavit. Při pokusu o vybavení dochází k silnému krvácení.



Normal



Accreta



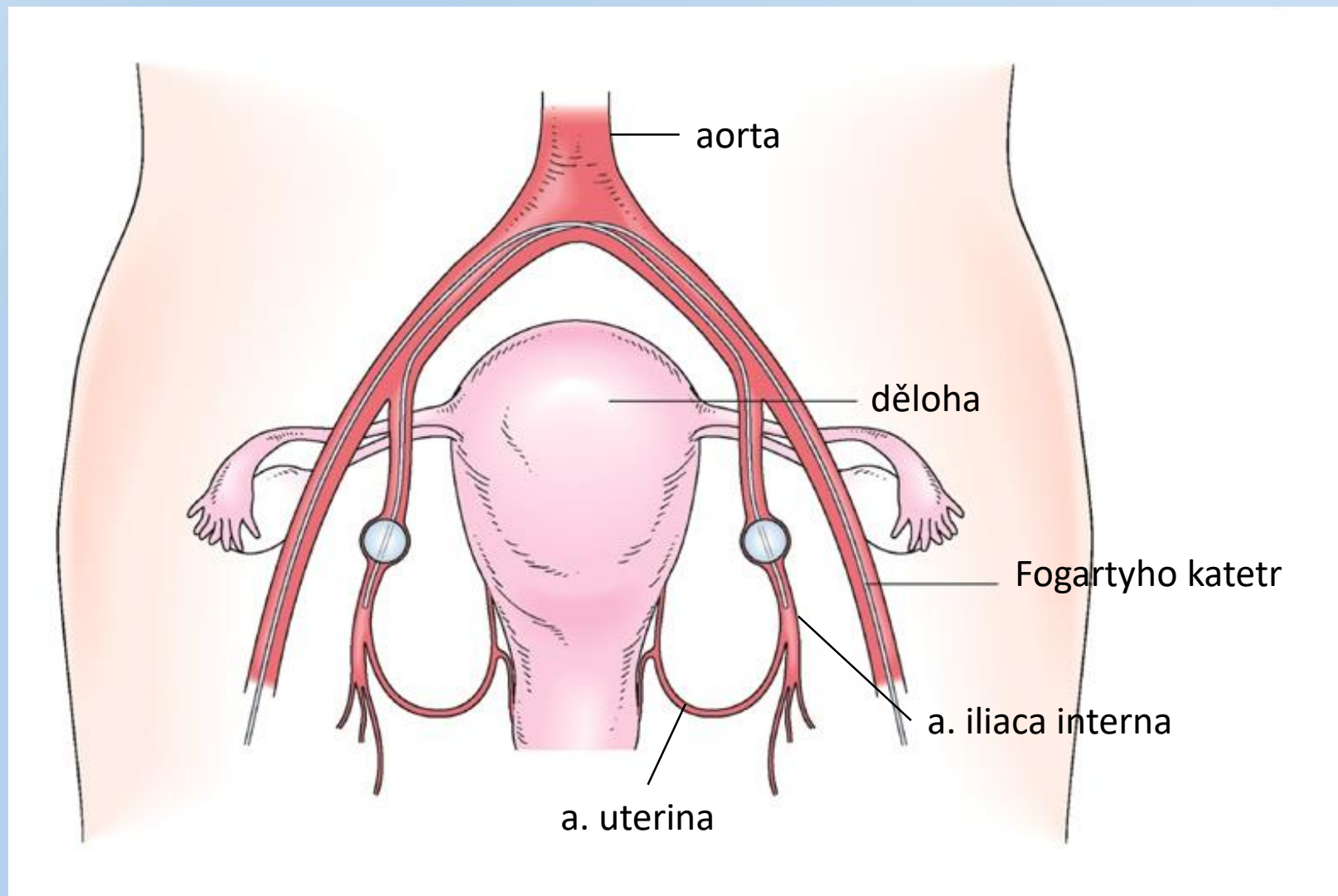
Increta

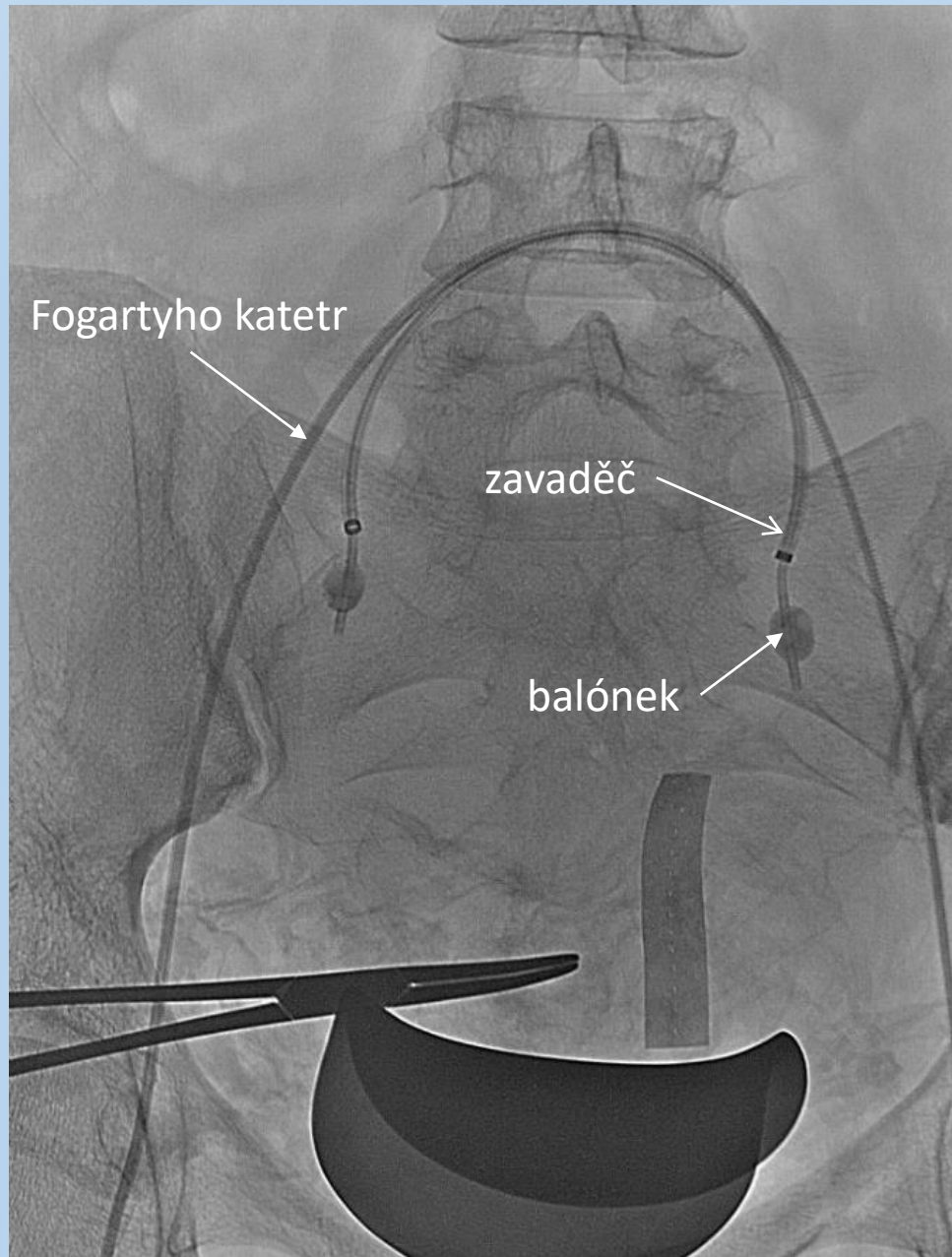


Percreta

Okluze vnitřních ilických tepen

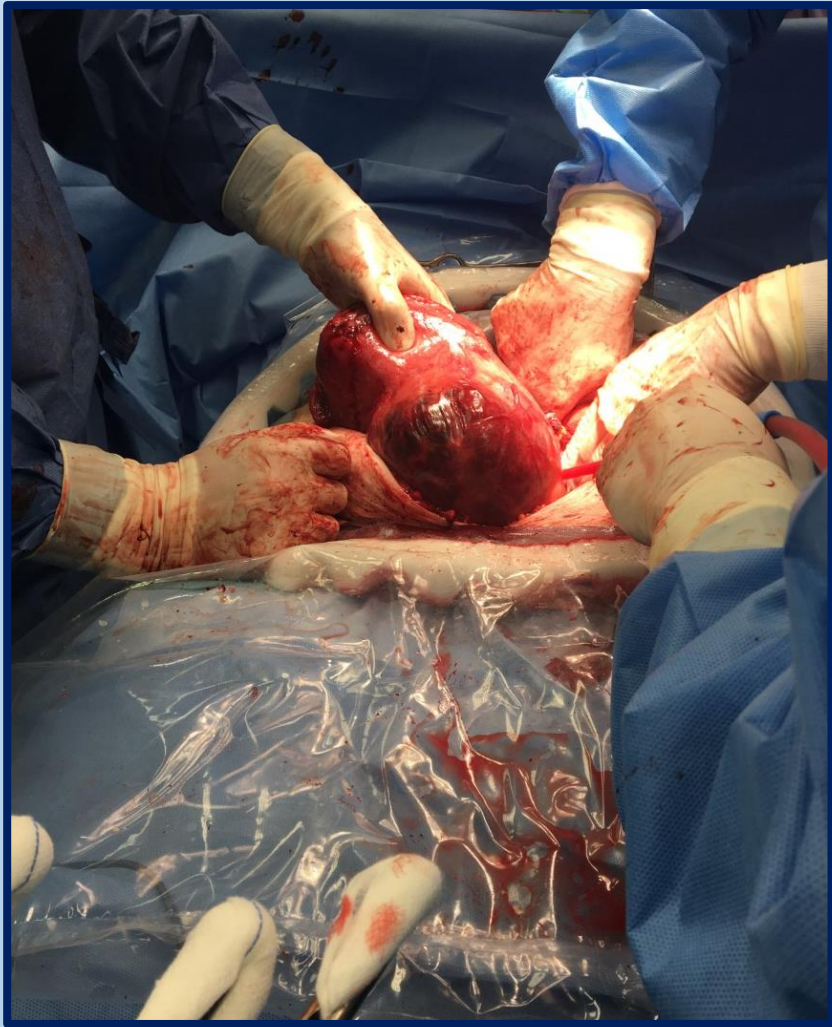
- Výkon se provádí na operačních sálech za účasti intervenčního radiologa.
- V LA pod UZ kontrolou se oboustranně zavedou do femorálních tepen zavaděče.
- Technikou cross-over se konce zavaděčů umístí do vnitřních ilických arterií.
- Následně se skrz lumen zavaděče zavedou Fogartyho katétry.
- Po naplnění balónku se pod RTG kontrolou ověří zástava toku ve vnitřních ilických tepnách.

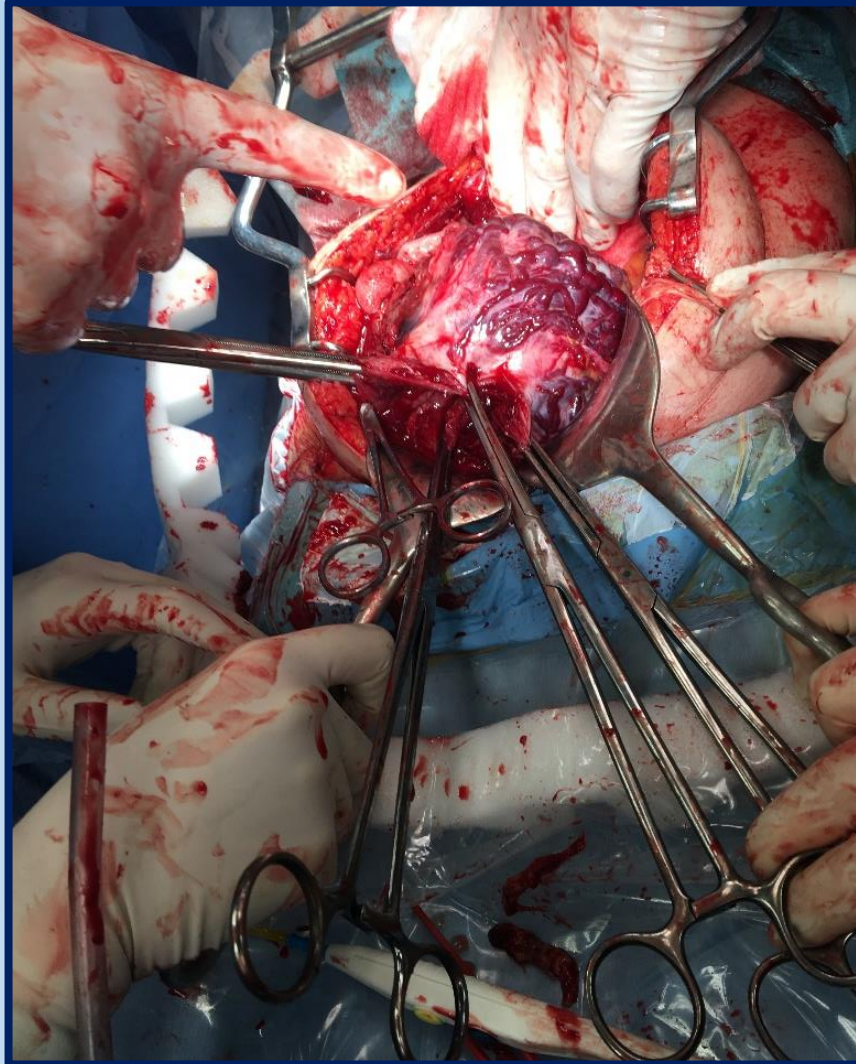


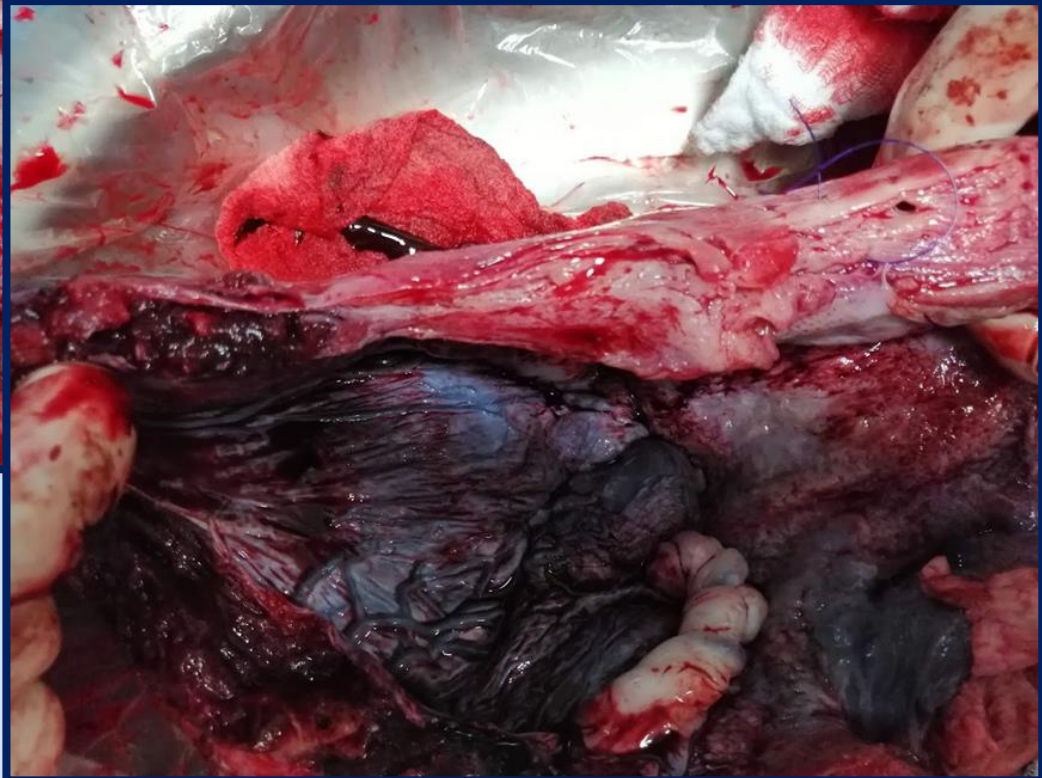
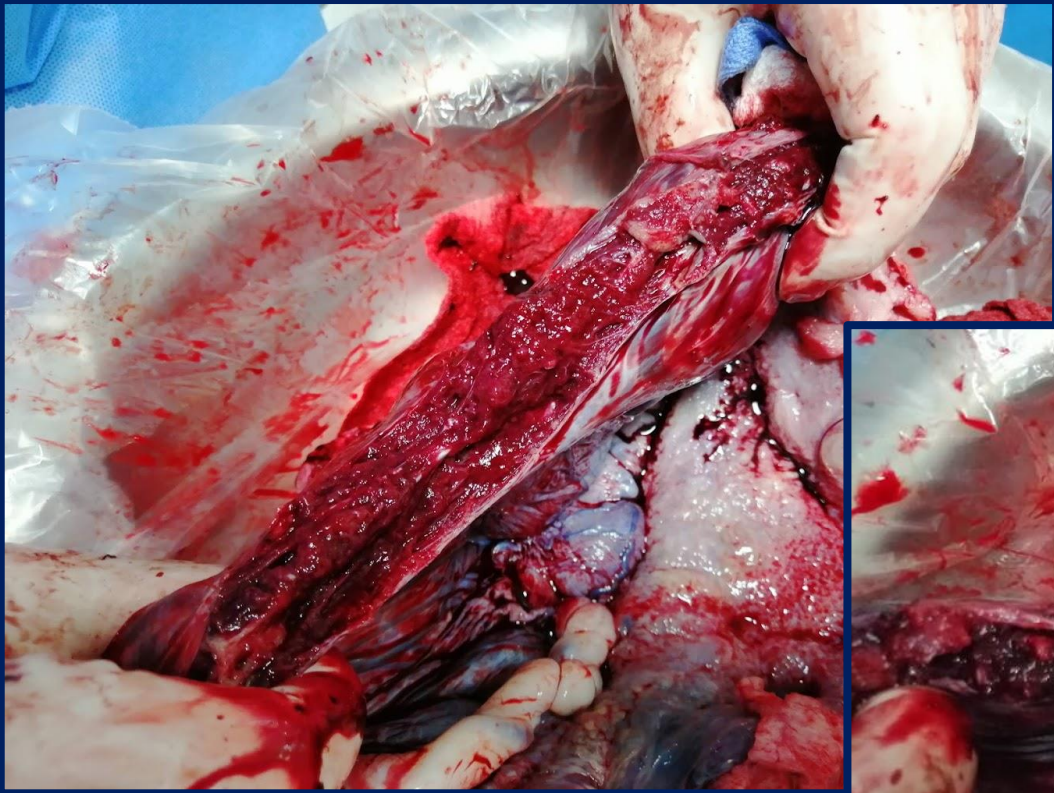


Císařský řez

- Provádíme obvyklým způsobem
- Po vybavení plodu okluze vnitřních ilických arterií insuflací fogartyho katétrů
- Podvaz pupečníku, vybavení placenty či ponechání in situ, uzávěr hysterotomie
- Následný výkon dle stavu dělohy a rozsahu poškození v DB









Okluze vnitřních ilických tepen výhody

- Hlavní smysl – snížení minutového průtoku krve dělohou a tím i celkové krevní ztráty
- Výrazné snížení rizika krvácení a hysterektomie
- Snížení rizika rozvoje DIC
- Výrazné snížení nutnosti transfúzní terapie
- V ideálním případě zachování fertility s možností další koncepce
- Snížení mateřské a fetální mortality

Okluze vnitřních ilických tepen nevýhody

- Nutnost načasování výkonu
- Potřeba dokonale sehraného týmu
- Riziko komplikací okluze pánevních artérií
- Nezbytné přístrojové vybavení
- Vyšší cena
- Radiační zátěž

Bezpečnost na OS

- Výkon náročný na zajištění hygienického režimu
- Spolupráce s pracovišti intervenční radiologie, chirurgie, urologie, anestezie, porodní sál, neonatologie
- Zajištění normotermie
 - Jednorázové netkané přikrývky DK, hlavy
- Zajištění predilekčních míst

Historie

- První zmínky z počátku 17. století
 - Případ z roku 88 n.l. – úmrtí v důsledku zadržené placenty
- Vzácná, ale i závažná diagnóza
 - dříve 1: 7000
 - nyní 1: 530

FN Brno

- **Červen 2019 – operace provádíme na RTG klinice**
- **Říjen 2019 – operace začínáme provádět na COS**

Osud míchá karty, my hrajeme

Arthur Shopenhauer

