ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПРИ PLACENTA PREVIA И ACCRETA SPECTRUM С СОХРАНЕНИЕМ МАТКИ

Садиков Ш.А.,
Сидикова Л.Э.,
Хасанова Г.А.,
Давронова Ю.А.,
Бейбудашвили К.Р.,
Бурханов Х.О.

Актуальность.

Центральное предлежание плаценты и placenta accreta spectrum (PAS) сопровождаются высоким риском массивного кровотечения и нередко приводят к радикальным вмешательствам. В современных условиях актуально внедрение органосохраняющих технологий.

Цель.

Оценить эффективность органосохраняющих хирургических методов при центральном предлежании плаценты, включая случаи PAS.

Материалы и методы.

Проведен ретроспективный анализ 29 случаев оперативных родов. Во всех случаях выполнено кесарево сечение с применением индивидуализированной хирургической тактики и методов гемостаза.

Результаты.

В 21 случае предлежание плаценты было без приращения, в 8 — с PAS (5 accreta, 3 increta). Органосохраняющие методики применены во всех случаях. Использование Cell Saver в сложных случаях позволило снизить объем донорских трансфузий. Матка сохранена у всех пациенток.

Заключение.

Комплексный мультидисциплинарный подход и современные технологии кровосбережения позволяют безопасно реализовать органосохраняющую тактику даже при тяжелых формах PAS.