



Νικόλαος Δ. Βραχνης
MD, PhD, FRCOG, DFFP, PCME
Μαιευτήρας - Γυναικολόγος
Αναπλ. Καθηγητής Μαιευτικής - Γυναικολογίας
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών
Επισκέπτης Καθηγητής Μαιευτικής και Ιατρικής
Εμβρύου Πανεπιστημίου St. George's Λονδίνου

Κυήσεις υψηλού κινδύνου με προδρομικό και διεισδυτικό πλακούντα αντιμετωπίζονται από το έμπειρο προσωπικό της Γ' Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών στο Νοσοκομείο «Αττικόν»

Ο πλακούντας αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της φυσιολογικής ανάπτυξης του εμβρύου κατά την ενδομήτριο ζωή. Μέσω αυτού μεταφέρεται το οξυγόνο καθώς και τα θρεπτικά συστατικά από τη μητέρα στο έμβρυο.

Υπάρχουν όμως παθολογικές καταστάσεις του πλακούντα που μπορεί να οδηγήσουν σε επιπλοκές κυρίως κατά τη διάρκεια του τοκετού όπως είναι ο προδρομικός και ο συμφυτικός ή διεισδυτικός πλακούντας. Τέτοιες καταστάσεις πρέπει να αντιμετωπίζονται από μια οργανωμένη μαιευτική ομάδα που εξειδικεύεται στην περάτωση κυήσεων με παθολογία του πλακούντα.

Όπως αναφέρει ο Αναπληρωτής Καθηγητής κ. Βραχνης Νικόλαος η ομάδα στο Αττικόν Νοσοκομείο, αποτελείται από έμπειρους μαιευτήρες γυναικολόγους, επεμβατικούς ακτινολόγους, ουρολόγους, αναισθησιολόγους και νεογνολόγους και αντιμετωπίζει τέτοια περιστατικά κυήσεων με παθολογία του πλακούντα. Η Γ' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών αποσκοπεί στην καλύτερη δυνατή διαχείριση των περιστατικών αυτών και η ομάδα της είναι σε θέση εξατομικευμένα στην κάθε ασθενή να παρέχει την καταλληλότερη για αυτήν θεραπεία.

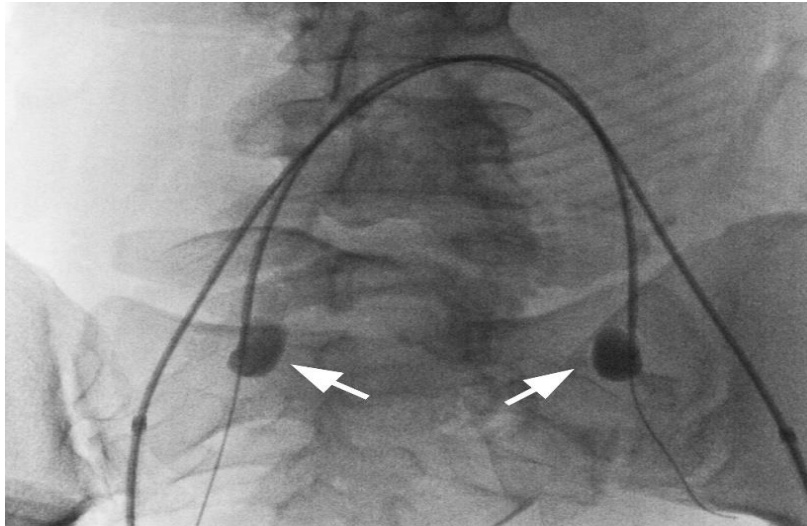
Η κλινική χρησιμοποιεί σύστημα αυτομετάγγισης αίματος Cell-Saver που στοχεύει στην όσον το δυνατόν μικρότερη ανάγκη μετάγγισης αίματος

από αιμοδότες στις γυναίκες που χρήζουν μετάγγισης σε περιπτώσεις βαριάς αιμορραγίας όπως σε αυτές του διεισδυτικού πλακούντα. Μέσω του συστήματος αυτού, το αίμα της γυναίκας που χάνεται κατά τη διάρκεια του χειρουργείου συλλέγεται περιεγχειρητικά, υποβάλλεται σε ειδική επεξεργασία και επαναχορηγείται στην ίδια τη γυναίκα. Με αυτό το τρόπο μειώνονται οι ανάγκες μετάγγισης μεγαλύτερης ποσότητας αίματος από δότες. Έτσι μειώνονται σημαντικά και οι ανεπιθύμητες παρενέργειες της μετάγγισης αίματος από δότη όπως είναι ο πυρετός, οι αλλεργικές αντιδράσεις και άλλες.



Η τοποθέτηση ειδικών μπαλονιών από επεμβατικούς ακτινολόγους αποτελεί μια άλλη τεχνική που χρησιμοποιείται στην Γ' Μαιευτική και Γυναικολογική Κλινική για να μειωθεί η απώλεια αίματος. Αναγκαία είναι η διάγνωση των παθολογικών καταστάσεων του πλακούντα προγεννητικά, αφού η έγκαιρη διάγνωση του διεισδυτικού πλακούντα με τη χρήση υπερηχογραφικού ελέγχου στο Τμήμα Εμβρυομητρικής της Γ' Μαιευτικής και Γυναικολογικής Κλινικής και μαγνητικής τομογραφίας στο Ακτινολογικό Τμήμα του Αττικών επιτρέπει την ασφαλέστερη διαχείριση των γυναικών αυτών.

Η εκτίμηση από έμπειρους επεμβατικούς ακτινολόγους προεγχειρητικά για το καθετηριασμό των έσω λαγονίων άμφω και την τοποθέτηση ειδικών μπαλονιών στα αγγεία αυτά οδηγεί σε σημαντική μείωση της απώλειας αίματος και σε επιλεγμένα περιστατικά την ανάγκη για μαιευτική υστερεκτομή.



Επιπρόσθετα, η τοποθέτηση pigtails από έμπειρους ουρολόγους σε περιπτώσεις που διηθούνται οι ουρητήρες από έναν διεισδυτικό πλακούντα ή σε περιπτώσεις που διηθείται η ουροδόχος κύστη στο σημείο εισόδου των ουρητήρων σε αυτή μπορεί να βοηθήσει στην αναγνώριση και προστασία των δομών αυτών κατά τη διάρκεια του χειρουργείου.

Λίγα λόγια για τις σοβαρότερες παθολογικές καταστάσεις του πλακούντα

- Προδρομικός πλακούντας: Πρόκειται για περιπτώσεις όπου ο πλακούντας εμφυτεύεται και αναπτύσσεται στο κατώτερο τμήμα του σώματος της μήτρας. Η διάγνωση βασίζεται κυρίως στην υπερηχογραφία κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.
- Δεισδυτικός πλακούντας: Πρόκειται για περιπτώσεις όπου ο πλακούντας προσφύεται ανώμαλα στο μυομήτριο της μήτρας, χωρίς να παρεμβάλλεται ανάμεσα τους ο φθαρτός. Ανάλογα το βαθμό διείσδυσης του πλακούντα στο μυομήτριο η πρόσφυση του πλακούντα διακρίνεται σε:
 1. Συμφυτικό, όταν απλά προσκολλάται στο μυομήτριο
 2. Στιφρό, όταν υπάρχει μικρού βαθμού διήθηση του μυομητρίου
 3. Δεισδυτικό, όταν διηθεί το μυομήτριο σε όλο το πάχος του με πιθανή διήθηση και παρακείμενων οργάνων, όπως την ουροδόχο κύστη και τους ουρητήρες.