



Poster N°: 1026

Titre : Sensibilité de l'imagerie médicale dans la détection du placenta accreta: à propos de 46 cas.

Auteurs : Hachicha Sarra, B.Bannour, I.Bannour ,H.Khairi

*service de gynécologie
obstétrique hôpital
Farhat Hached Sousse*



**Global Events
& Training Solutions
www.ipgets.tn**

Introduction :

Le Placenta accreta (PA) représente l'une des causes des hémorragies de la délivrance sévères menaçant la vie maternelle et fœtale.
Ceci dit l'importance du dépistage anténatal de cette anomalie.

Matériels et méthodes :

une étude rétrospective sur 4 ans incluant les cas de PA confirmés histologiquement.

Résultats :

Au total 46 patientes ont été incluses avec un âge moyen de 35 ans.
Une échographie transvaginale du troisième trimestre était l'imagerie de première intention pour toutes nos patientes.

Le placenta était prævia antérieur type IV dans 27 cas (58,69%).

Les signes recherchés étaient :

- Les lacunes intra placentaire (65,22%) , * l'absence du liséré hypo-échogène entre le placenta et le myomètre (47,83%) ,

*l'interruption de la zone hyperéchogène entre la séreuse utérine et la paroi vésicale (19,57%)

*la diminution de l'épaisseur du myomètre , les vaisseaux perpendiculaires à la zone de suspicion d'insertion accreta se dirigeant vers la séreuse utérine (17.39%) .

Les lacunes intraplacentaires étaient le signe le plus présent avec un taux estimé à 65.22% .

Ainsi , la sensibilité de l'échographie dans notre étude était estimée à 67.39%.

L'IRM a été réalisée chez 22 patientes (47,82%). La sensibilité de l'IRM était ,respectivement, de 68,75% , 66,66% et 100% pour le PA , increta et percreta.

Conclusion :

Le dépistage anténatal est possible, se basant essentiellement sur la recherche des facteurs de risque, l'échographie obstétricale et l'IRM.