



UFFICIO STAMPA
Viale Strasburgo 233
90146 - Palermo

Comunicato Stampa

Palermo. Ospedale “Cervello”. Eseguito con successo complesso intervento di “Accretismo/Percretismo Placentare” in gravida pluricesarizzata

Palermo 27.09.2021- Presso gli “Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello ”, negli scorsi giorni, è stato effettuato un intervento di taglio cesareo urgente su paziente gravida che presentava anomalia di impianto placentare e segni di accretismo e percretismo che hanno determinato un’invasione vescicale ad opera della placenta. La paziente - che era stata inviata al nosocomio palermitano da un ospedale di provincia - è stata ricoverata in regime di urgenza presso il reparto di Ostetricia e Ginecologia dell’ospedale “Cervello” dove ha eseguito tutto l’iter diagnostico e strumentale per la classificazione del caso e degli indici di rischio. In particolare, la valutazione ecografica evidenziava un rischio di classificazione di tipo PAS 3, ovvero un’invasione vescicale ad opera della placenta. In tempi rapidi è stato programmato il taglio cesareo. L’intervento ha coinvolto un corposo team multidisciplinare, già da tempo creato ad hoc nell’azienda palermitana, che sul punto vanta una consolidata esperienza e protocolli operativi avanzati, in linea con le indicazioni scientifiche nazionali per tale patologia, attestandosi, pertanto, tra i maggiori punti di riferimento regionale per la cura di queste patologie della gravidanza. Negli ultimi due anni, infatti, l’ospedale “Cervello” ha registrato un’ampia casistica di pazienti affette da anomala inserzione placentare. Il Taglio Cesareo e tutta la complessiva procedura - chirurgica, urologica e radiologica - sono stati effettuati in anestesia peridurale garantendo una perfetta stabilità emodinamica della paziente e una sua partecipazione attiva all’evento della nascita sia pur in un contesto operativo così difficoltoso. L’intervento si è sviluppato in step diversi nei quali ogni specialista ha eseguito il segmento di propria competenza in perfetta sinergia con gli altri colleghi e l’approccio multidisciplinare è risultato ancora una volta vincente, nonostante le complessità operative che si sono presentate, alcune delle quali molto severe, come ad esempio un’emorragia vescicale perfettamente controllata e risolta dall’equipe. L’intera procedura e la programmazione e gestione del Taglio Cesareo hanno coinvolto nello specifico i dottori :

- Giuseppe Cali’, Vincenzo Lo Bue e Salvatore Polito Ginecologi e Antonella Treppiedi Ostetrica/strumentista della UOC. di Ginecologia e Ostetricia, diretta dal Prof. Gaspare Cucinella;
- Francesco Tarantino e Antonella Lo Scudato, Anestesisti- Rianimatori della UOC di Anestesia e Rianimazione, diretta dal Dr. Baldassare Renda;
- Gioacchino Di Baudo Radiologo Interventista e Paolo Di Marco TRSM della UOC di Radiologia, diretta dal dr. Fabio Gioia;
- Cristina Scalici Gesolfo Urologa della UOC di Urologia, diretta dal dr. Fulvio Piazza
- Mario Tumminello Neonatologo della UTIN, diretta dal dr. Fabio Giardina;
- Gilberto Cappadoro, Concetta Ferreri, Ignazio Guarrato, Sonia Cangemi e Giuseppe Tamburello infermieri/ strumentisti del C.Op di Ostetricia e Ginecologia.

Dopo l’intervento per mamma e bambino si è predisposto un periodo di osservazione e controllo dei parametri vitali. Per la mamma è stato assicurato il controllo del dolore post operatorio tramite il cateterino peridurale. Il Bambino per il suo grado di prematurità è stato affidato alla nostra UTIN dove i Neonatologi hanno costantemente riferito un decorso normale e privo di complicanze.

Mamma e bambino oggi stanno bene. “Un risultato - commenta il direttore generale dell’AOR “Villa Sofia- Cervello” di Palermo, Walter Messina, unitamente alla direzione strategica - che si

deve alla sinergia e alle competenze dell'intero team ospedaliero che, grazie ad una consolidata formazione, può vantare un'expertise altamente qualificata ed in linea con i più elevati standard europei. Ciò permette ai nostri specialisti di affrontare in totale sicurezza questa rara e complessa patologia della gravidanza, confermandone l'elevata professionalità” .

NB. Per utilità dei colleghi:

Glossario:

Placenta Accreta (PA): si definisce così la condizione in cui la placenta è patologicamente aderente all'utero (MAP: morbidly adherent placenta per gli anglosassoni) per difetto della decidua basale con invasione del miometrio da parte dei villi coriali. La PA è classificata in base alla profondità d'invasione miometriale.

Placenta Increta: si utilizza tale termine quando i villi coriali invadano a tutto spessore il miometrio;
Placenta Percreta: il termine descrive l'invasione di tutto il miometrio fino alla sierosa e talvolta con interessamento degli organi vicini quali la vescica.

L'addetto Stampa
Maria Grazia Elfio