

MỐI LIÊN QUAN GIỮA NHAU CÀI
RĂNG LƯỢC VÀ SẸO MỔ LẤY THAI CŨ
HỒI CỨU 05 NĂM TẠI BV TỪ DŨ

Bs Hà Tố Nguyên
BV Từ Dũ

MỞ ĐẦU

- Tỷ lệ mô lấy thai (MLT) theo khuyến cáo của WHO: 5-10%.
- Tỷ lệ MLT >15% sẽ gây ra nhiều tác hại hơn là có lợi.
- Trong năm 2007, tỷ lệ MLT ở Mỹ chiếm 31.8% tổng số sanh, một sự gia tăng hơn 50% trong 10 năm vừa qua.

MỞ ĐẦU

- Tại BV Từ Dũ, tỷ lệ MLT thay đổi từ 40% - 55% trong 05 năm qua, có nghĩa là một trong hai sản phụ nhập viện sẽ phải sanh bằng MLT.
- Nguy cơ lớn nhất cho tương lai sản khoa về sau là sự gia tăng những rối loạn do sự làm tổ bất thường của nhau: nhau cài răng lược (NCRL) và thai ở sẹo mổ lấy thai cũ.

MỤC TIÊU

- Đánh giá mối liên quan giữa NCRL và sẹo MLT cũ ở tất cả những trường hợp cắt tử cung vì NCRL sau MLT trong 5 năm qua (2005 - 2009) tại BV Từ Dũ .

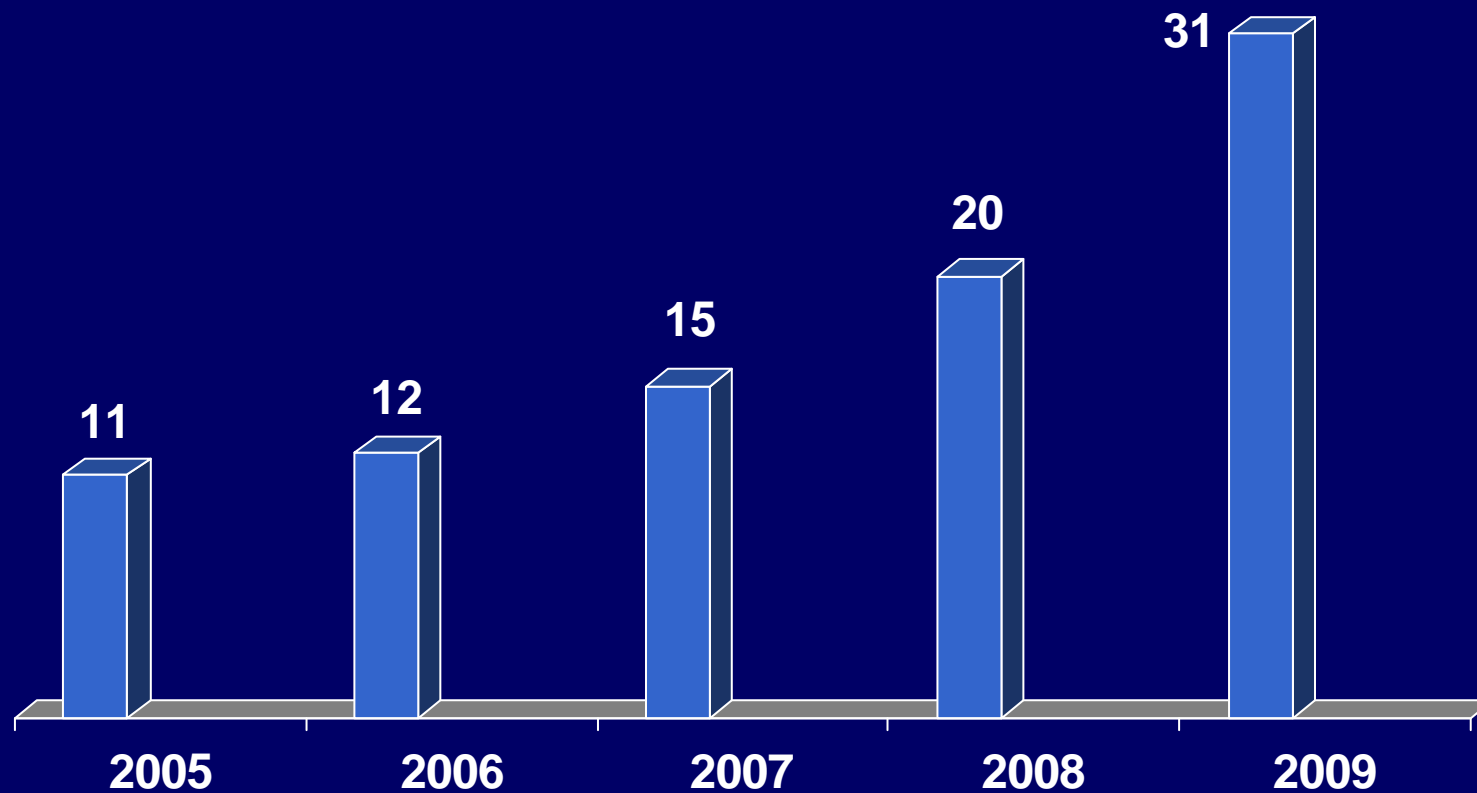
PHƯƠNG PHÁP

- Phân tích hồi cứu tất cả những trường hợp cắt tử cung vì NCRL theo sau MLT ở tam cá nguyệt thứ 2 và 3 từ năm 2005-2009
- Tất cả những trường hợp NCRL đều được chẩn đoán xác định bằng giải phẫu bệnh lý.

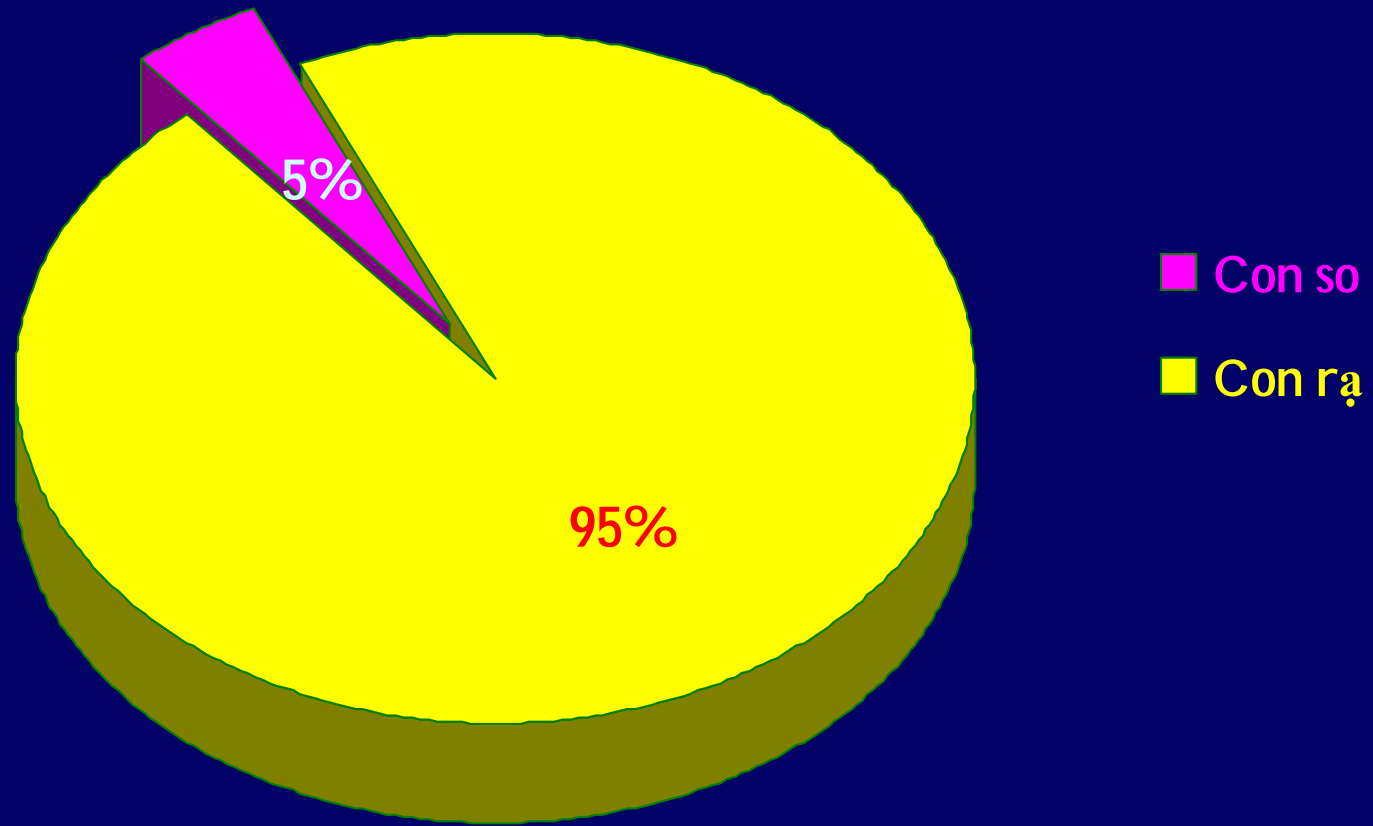
KẾT QUẢ

- Có 89 trường hợp cắt tử cung vì NCRL trong 5 năm qua.
- Tuổi mẹ thay đổi từ 28 - 46
51.6% > 35 tuổi

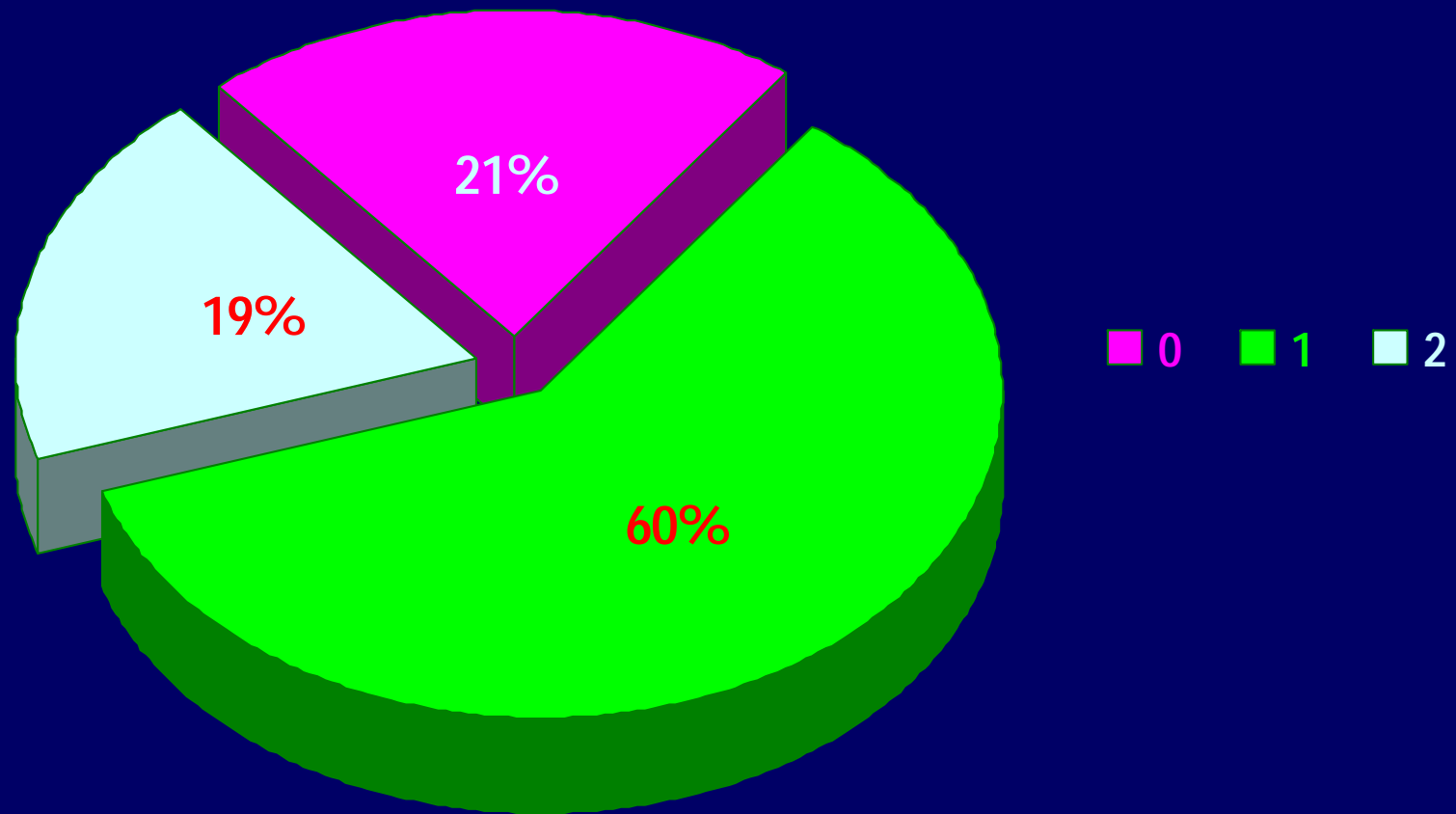
Số ca cắt tử cung vì NCRL



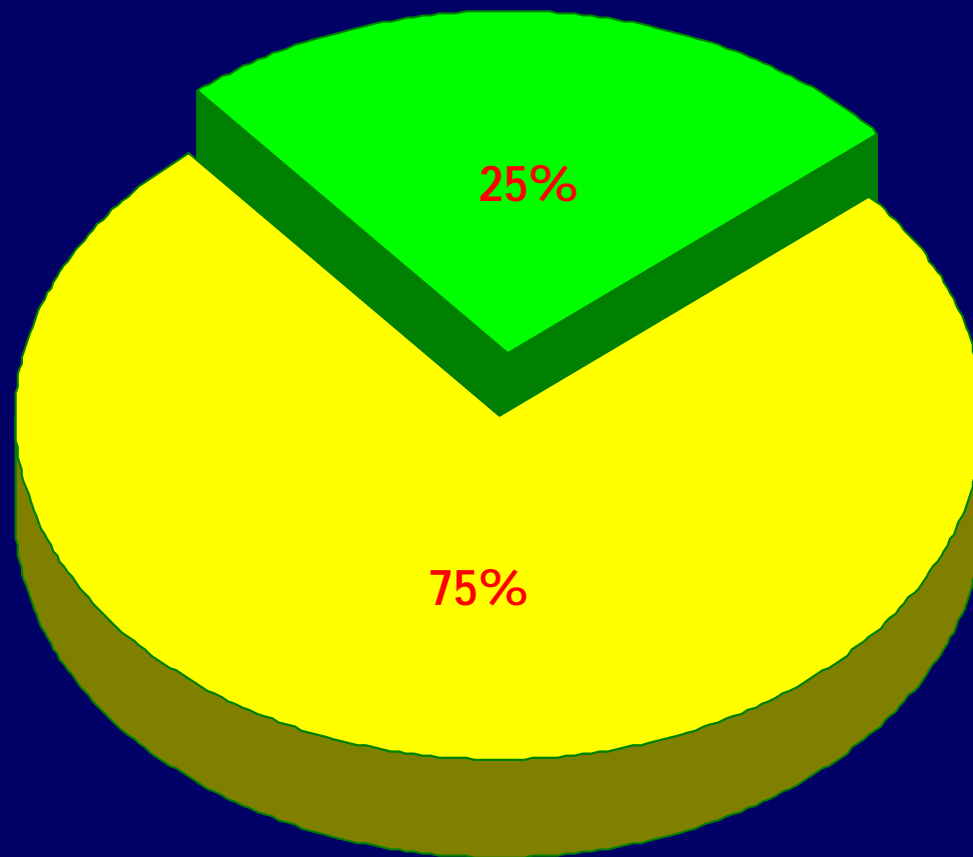
Số con



Số lần MLT trước đây

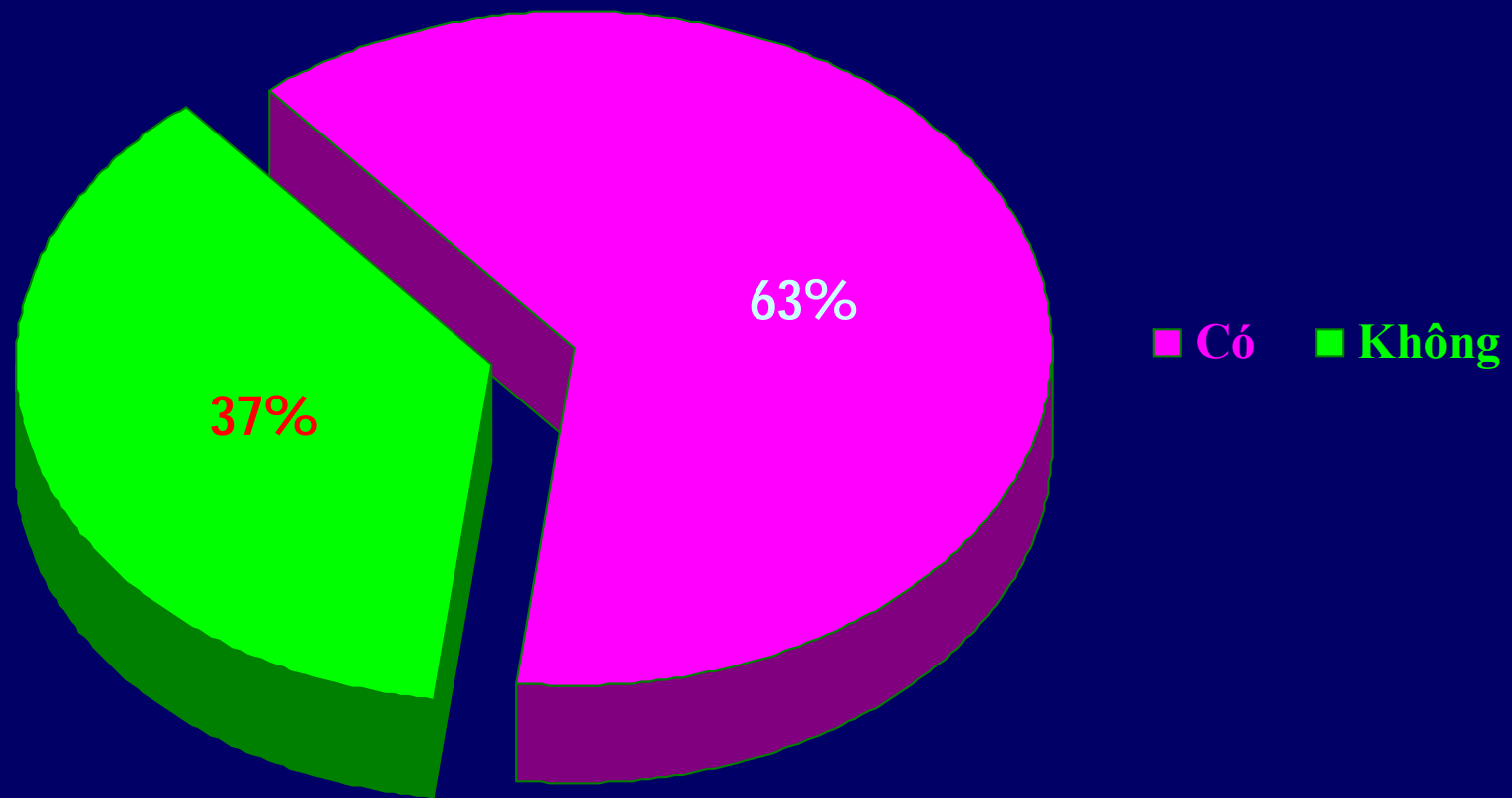


Nhau tiên đạo



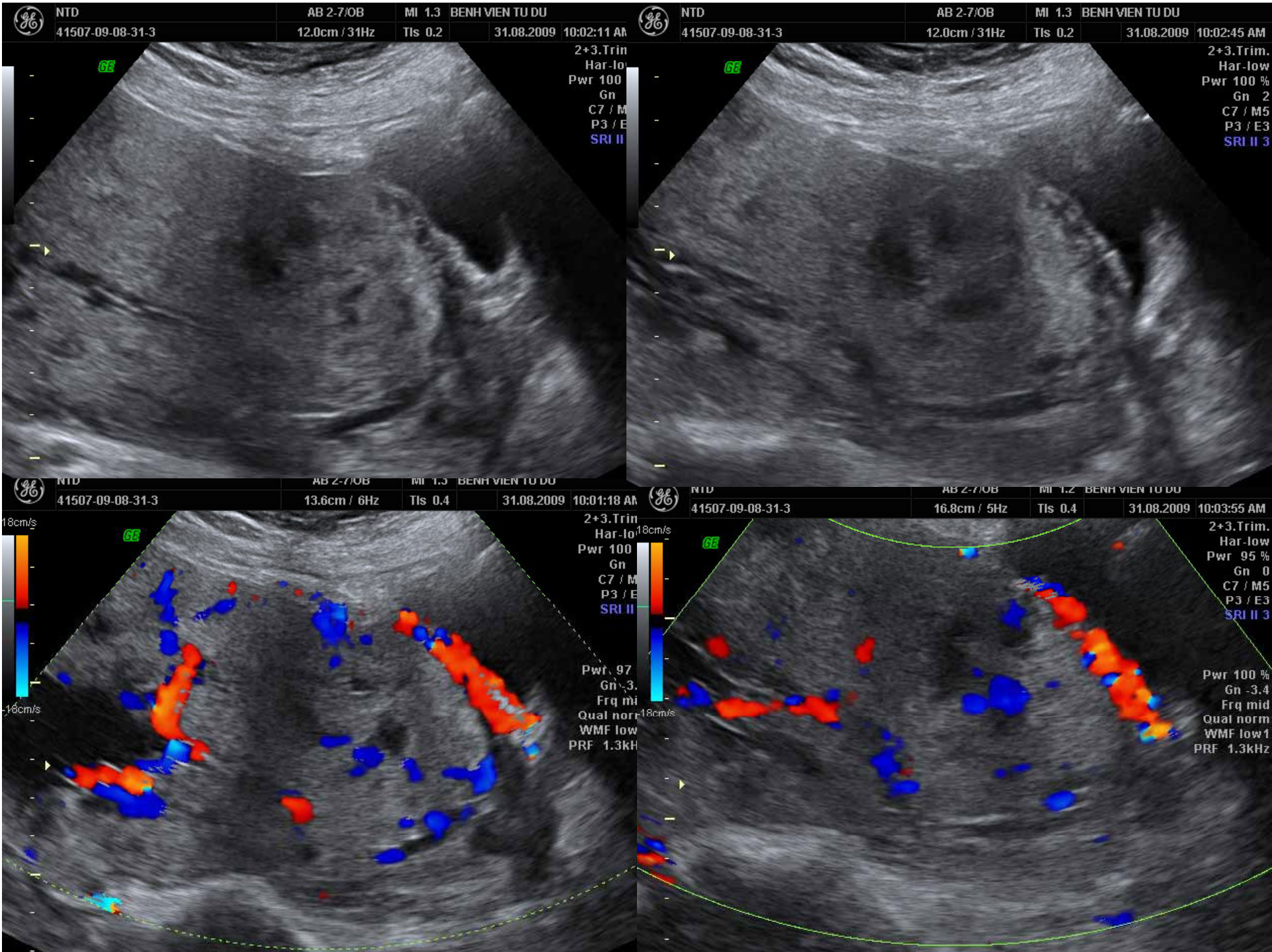
■ Không ■ Có

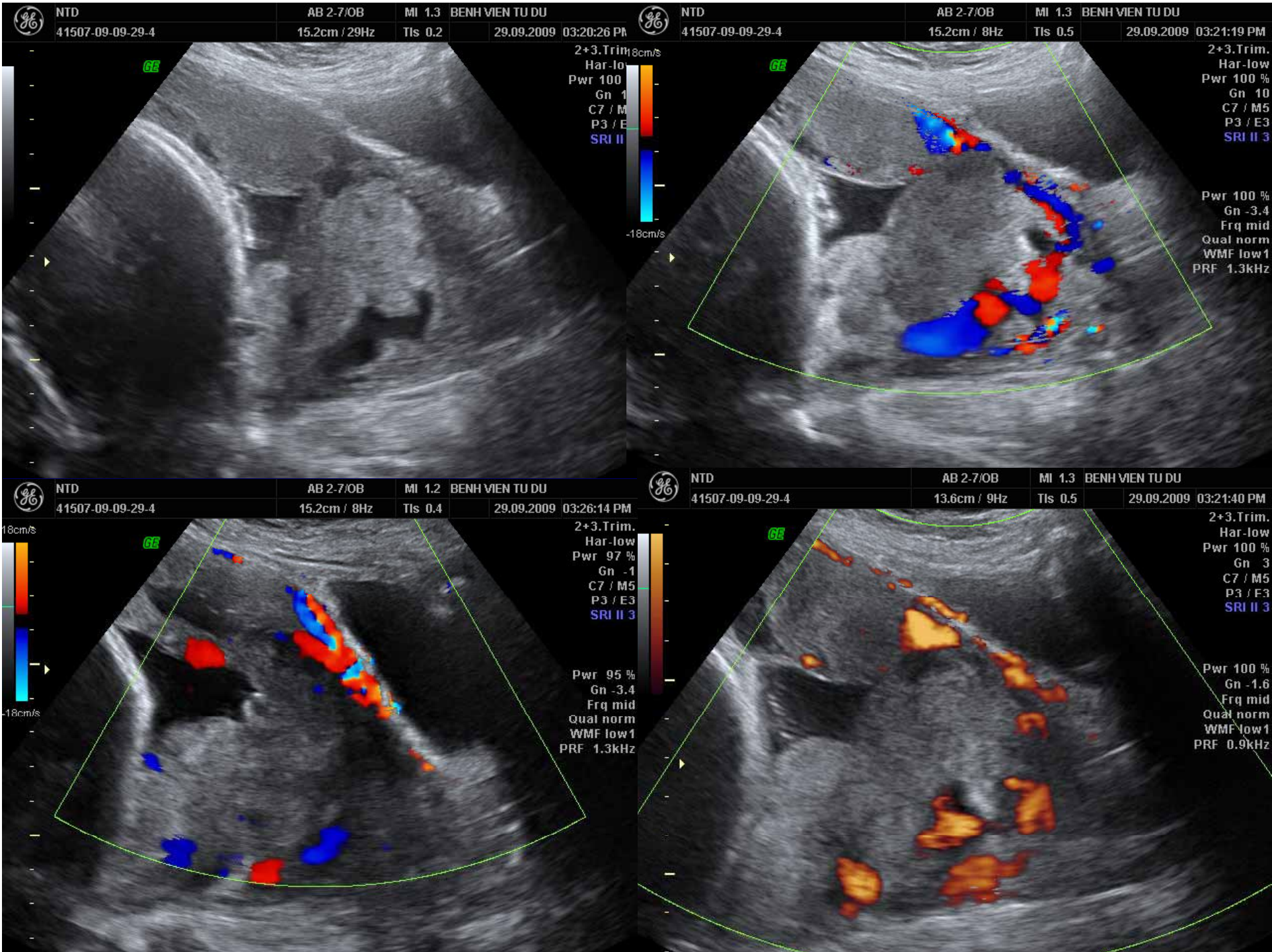
Dấu hiệu NCRL/siêu âm

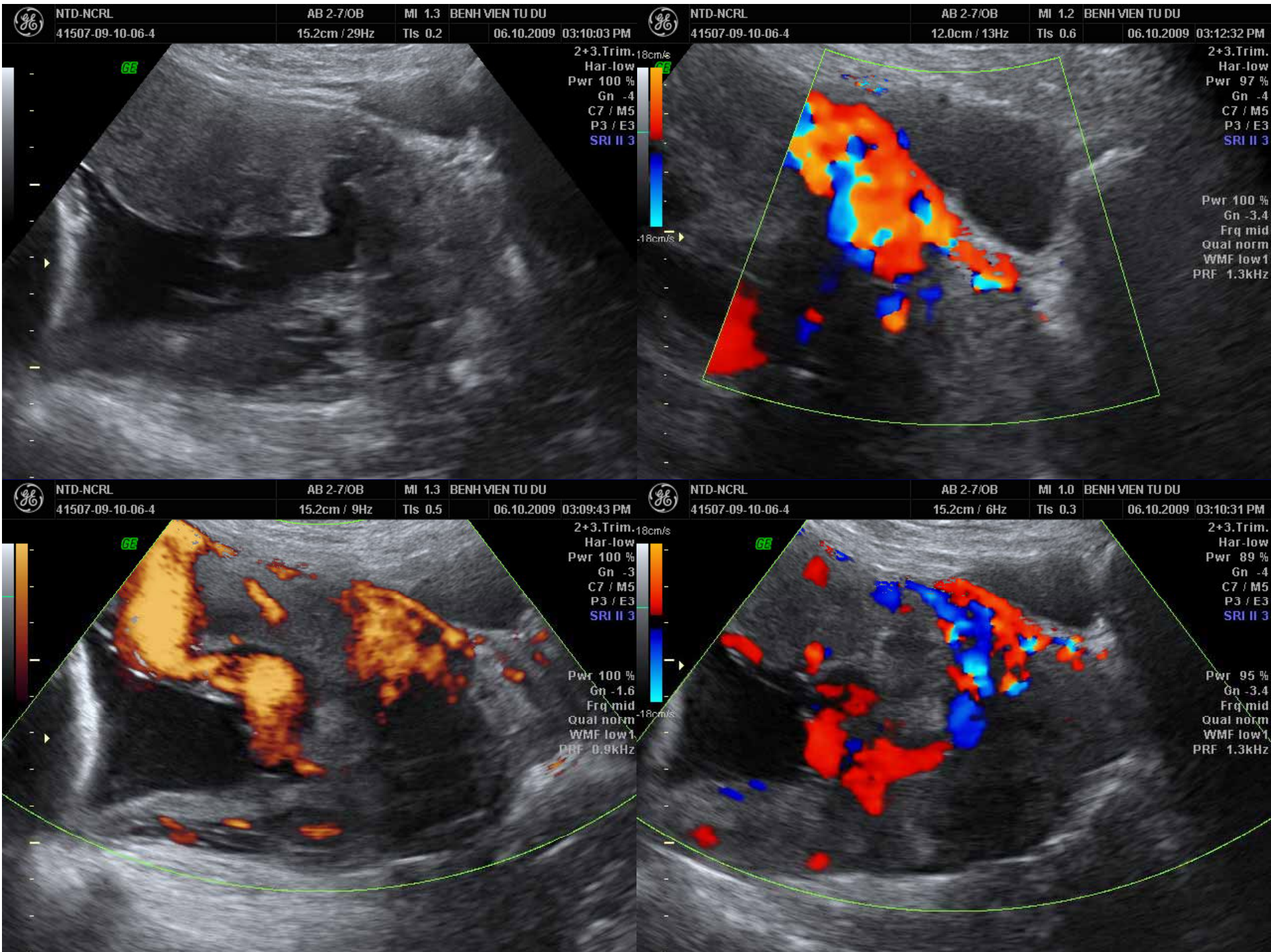


KẾT LUẬN

- @ Tần suất NCRL ngày càng gia tăng vì tỷ lệ MLT tăng.
- @ 79% NCRL có ít nhất một sẹo MLT cũ.
- @ 75% NCRL kèm với nhau tiền đạo.
- @ Hướng tiếp cận có khả năng để làm giảm tần suất này:
 - Giảm tỷ lệ MLT tiên phát
 - Cố gắng sanh ngã âm đạo sau MLT







THANK YOU



ANNE GEDDES