

Images in medicine

Lobe placentaire accessoire: penser aux vaisseaux praevia



Accessory lobe of placental: Vasa previa should be suspected

Mehdi Kehila^{1,8}, Manel Seboui¹

¹Service C du Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis, Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunisie

⁸Corresponding author: Mehdi Kehila, Service C du Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis, Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunisie

Mots clés: Métrorragies, échographie transvaginale, lobe accessoire, vaisseau praevia

Received: 29/08/2016 - Accepted: 25/10/2016 - Published: 04/01/2017

Pan African Medical Journal. 2017; 26:4 doi:10.11604/pamj.2017.26.4.10624

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/4/full/>

© Mehdi Kehila et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

We report the case of a 36-year old patient in her second pregnancy and hospitalization for metrorrhagia in the third trimester. Suprapubic ultrasound was performed during each hospitalization which showed anterior placenta in the correct location without signs of placental abruption. On her third hospitalization, at 36 weeks of pregnancy, transvaginal ultrasound was performed. It showed an echogenic structure similar to that of the placenta, located on the posterior surface of uterus, at 24 mm from the internal orifice of the cervix, evocative of accessory lobe of placenta. Color Doppler showed a vasa praevia connected to this lobe. Caesarean section was then scheduled at 37W giving birth to a healthy male baby weighing 3800g. Macroscopic examination of the placenta showed accessory lobe of placenta separated from the main disc of the placenta by membranes and connected to it by large vessels.

Key words: Metrorrhagia, transvaginal ultrasound, accessory lobe, vasa praevia

Il s'agit d'une patiente âgée de 36 ans, deuxième geste, deuxième pare hospitalisée à deux reprises pour des métrorragies au troisième trimestre de la grossesse. A chaque hospitalisation, une échographie a été pratiquée par voie sus-pubienne et a conclu à un placenta antérieur normalement inséré sans images de décollement. A l'occasion de la troisième hospitalisation, à 36 semaines d'aménorrhée, une échographie transvaginale a été réalisée. Celle-ci a révélé une structure d'échogénicité similaire à celle du placenta, située sur la face postérieure de l'utérus, à 24mm de l'orifice interne du col, évocatrice d'un lobe placentaire accessoire. L'application du Doppler couleur a montré un vasa praevia connecté à ce lobe. Une césarienne a alors été programmée à 37SA donnant naissance à un bébé de sexe masculin, pesant 3800g en bon état de santé. L'étude macroscopique du placenta a montré le lobe placentaire accessoire séparé du principal disque placentaire par des membranes et relié à celui-ci par de larges vaisseaux.

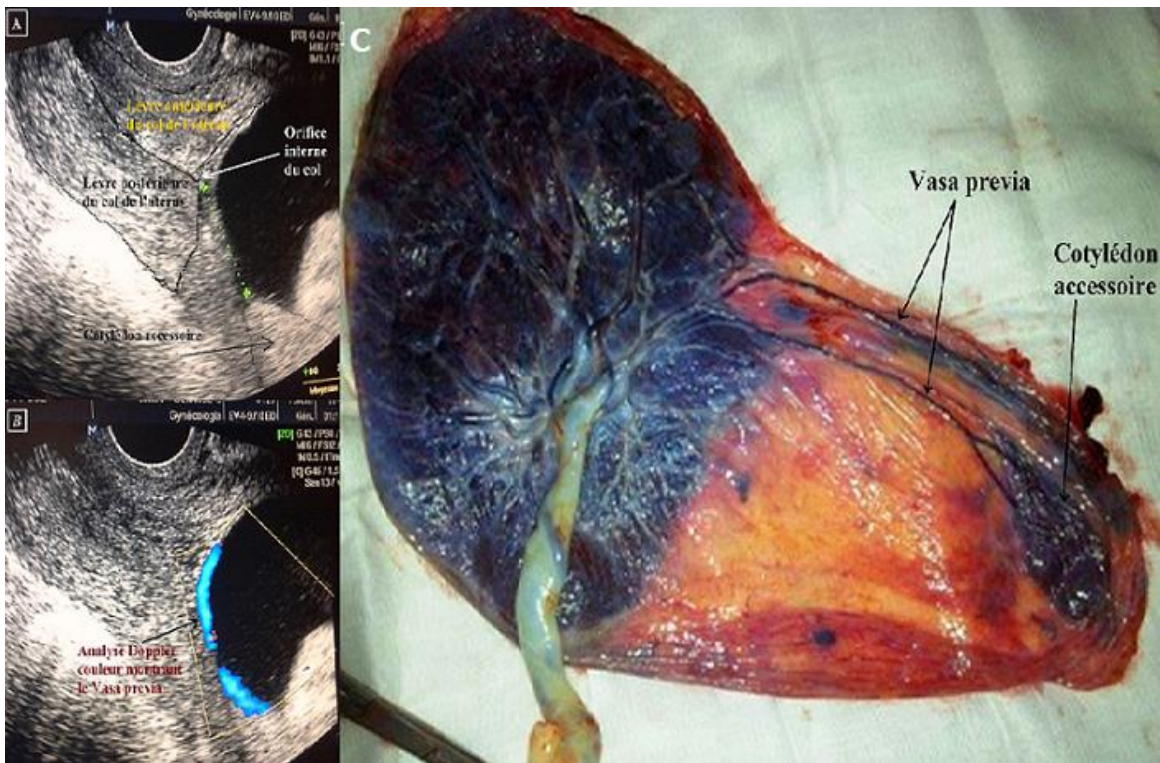


Figure 1: A) échographie endovaginale montrant un lobe accessoire postérieur à 24 mm de l'orifice interne du col; B) analyse Doppler montrant un vaisseau previa; C) aspect macroscopique montrant le lobe accessoire relié au placenta par de larges vaisseaux