

la 3 (6,0%) dintre ele, iar oligoamnios și polihidramnios au fost raportate la 5 (10,0%) gravide. Moartea antenatală a fătului a fost constatată la o gravidă cu duplex bicorial biamnion care a suportat conizație anterior sarcinii pentru CIN III.

La examenul în valve, s-au constatat diverse modificări ale colului uterin, precum hipertrofia acestuia la 3 (6,0%) gravide, deformarea cicatriceală la 32 (64,0%) gravide, ectropion la 6 (12,0%) gravide și lipsa porțiunii vaginale a colului uterin la 3 (6,0%) gravide. Numai 6 paciente (8,0%) nu au prezentat modificări ale colului uterin.

Tratamentul iminenței de întrerupere a sarcinii s-a efectuat cu preparate spasmolitice, sedative și antiinflamatoare nesteroidiene. Insuficiența de progesteron s-a compensat prin administrarea de progesteron micronizat. Pentru ameliorarea circulației fetoplacentare, s-au administrat preparate cu acțiune metabolică și antioxidantă, la fel ca și medicamente pentru ameliorarea proprietăților reologice ale sângelui și microcirculației.

Cu toate că insuficiența istmico-cervicală a fost întâlnită frecvent, corecția chirurgicală a fost efectuată doar la 2 paciente. În restul cazurilor, aplicarea suturii pe col a fost dificilă din cauza problemelor tehnice sau a lipsei condițiilor adecvate.

În ceea ce privește evoluția sarcinii, s-a constatat că 23 (46,0%) dintre gravide au născut *per vias naturalis*, iar 24 (48,0%), prin operație cezariană. Nașterea prematură a fost înregistrată la 6 (12,0%) gravide. Este de remarcat faptul că în trimestrul I al sarcinii nu s-a înregistrat niciun caz de avort spontan, însă în trimestrul II s-au înregistrat 2 (4,0%) avorturi spontane. Într-un singur caz (2,0%), sarcina s-a oprit în dezvoltare, iar la o altă gravidă (2,0%) s-a constatat moartea antenatală a fătului la 27 de săptămâni de gestație.

Este important de subliniat că frecvența operației cezariene a fost mai mare la gravidele care au suportat în anamneză conizația colului uterin (48,0%). În total, frecvența rezultatelor nefavorabile de finalizare a sarcinii (avorturi spontane, sarcină stagnată, moarte antenatală a fătului) a constituit 8,0%.

Concluzii

Pacientele care au suferit conizație de col uterin reprezintă un grup cu risc sporit pentru dezvoltarea complicațiilor în timpul sarcinii, ceea ce dictează necesitatea supravegherii minuțioase a acestora, inclusiv evaluarea stării colului uterin în dinamică, tratamentul prompt al infecțiilor urogenitale, precum și profilaxia nașterii premature și a tulburărilor circulației fetoplacentare.

CZU: 618.2/4:616.98:578.828



EVOLUȚIA SARCINII, NAȘTERII ȘI TRANSMITEREA MATERNO-FETALĂ A INFECȚIEI LA GRAVIDELE HIV POZITIVE

Olga Cernetchi¹, Ana Bîcos²

¹ USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor habilitat în științe medicale, profesor universitar

² USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, studentă doctorandă

Cuvinte-cheie: terapia antiretrovirală, virusul imunodeficienței umane, restricție de creștere intrauterină a fătului, naștere prematură

Introducere

Prevenirea transmiterii materno-fetale a virusului HIV a înregistrat cel mai bun rezultat în anul 2018, când rata de transmitere a constituit 2,6%, apropiind Republica Moldova de obiectivul validării eliminării transmiterii materno-fetale. În anul 2019, aceasta a crescut la 4,8%. În anul 2020, rata transmiterii HIV materno-fetale a constituit 4,0%, ceea ce este un fapt alarmant și indică posibile probleme în procesul de depistare a infecției HIV la gravide. Există date contradictorii cu privire la efectul infecției cu HIV și al terapiei antiretrovirale (ART) asupra rezultatului sarcinii.

Scopul acestui studiu este de a investiga și a analiza complicațiile sarcinii la gravidele HIV-pozitive care au urmat ART, pentru îmbunătățirea rezultatelor perinatale.

Materiale și metode

Materialele și metodele utilizate în acest studiu includ o analiză prospectivă a fișelor medicale a 21 de femei infectate cu HIV care au născut într-un centru perinatal de nivelul III, în perioada noiembrie 2023 -

februarie 2024. Rezultatele sarcinii la aceste femei au fost comparate cu cele ale 21 de gravide neinfectate cu HIV. Femeile au fost tratate cu ART conform protocolului pentru prevenirea transmiterii infecției de la mamă la copil, protocol care a variat în timpul perioadei de studiu. A fost analizat efectul utilizării ART asupra nașterii premature și restricției de creștere intrauterină.

Rezultate

Gravidele HIV pozitive au prezentat o probabilitate mai mare de a finaliza sarcina cu o naștere prematură (9,4%), restricție de creștere intrauterină a fătului (9,8%) și anemie (5,2%), în comparație cu femeile neinfectate (7,5%, 5,1% și, respectiv, 3,8%). Incidența unor afecțiuni, precum ca hipertensiunea indusă de sarcină, diabetul zaharat gestațional și colestaza intrahepatică a fost similară în ambele grupuri. Greutatea medie la naștere a fost semnificativ mai mică la nou-născuții gravidelor seropozitive (2563,40 g) comparativ cu cei ai femeilor neinfectate cu HIV (3106 g). Necesitatea de terapie intensivă pentru nou-născuții gravidelor HIV pozitive a fost semnificativ mai mare. Femeile infectate cu HIV tratate cu ART au prezentat o incidență redusă a nașterii premature și a restricției de creștere intrauterină a fătului.

Concluzii

O asistență prenatală adecvată și colaborarea între membrii unei echipe multidisciplinare pot optimiza rezultatele perinatale ale gravidelor HIV pozitive.

CZU: [618.3-06:616.8-009.24]-07



IMPLEMENTAREA SCREENINGULUI DE PRIM TRIMESTRU AL PREECLAMPSIEI

Mihaela Botnari-Guțu¹, Nadejda Codreanu²

¹USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, doctorandă

²USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

Cuvinte-cheie: preeclampsie, screening, markeri biochimici

Introducere

Preeclampsia (PE) este o tulburare multisistemică care afectează între 2% și 5% dintre femeile însărcinate și este una dintre principalele cauze ale morbidității și mortalității materne și perinatale, mai ales atunci când afecțiunea apare în stadiile incipiente ale sarcinii. Această boală complexă are multiple cauze și interacțiuni care conduc la manifestările clinice variate pe care le prezintă. Insolubilitatea sa la un tratament eficient, în afară de decolarea și degajarea placentei, face ca preeclampsia să fie subiectul unor cercetări științifice considerabile, cu implicații importante pentru sănătatea femeilor la nivel global.

Scopul acestei investigații este de a examina valoarea potențială a examenului Doppler al arterei oftalmice materne la 11-13 săptămâni de gestație, atât singur, cât și în combinație cu biomarkerii preeclampsiei (PE) din primul trimestru, inclusiv indicele de pulsilitate a arterei uterine (UtA-PI), media presiunii arteriale (MAP), factorul de creștere placentară seric (PIGF) și proteina plasmatică A asociată sarcinii serice (PAPP-A), în predicția dezvoltării ulterioare a PE, urmată de o scurtă prezentare a rolului profilactic al aspirinei în prevenirea acestei afecțiuni.

Materiale și metode

Pentru realizarea scopului propus, a fost efectuată o analiză a review-ului literaturii, prin intermediul motoarelor de căutare: MEDLINE, PubMed, CENTRAL, EMBASE, analizând un total de 78 de studii.

Rezultate

Screeningul eficient pentru PE poate fi realizat în primul trimestru al sarcinii, cu o rată de detecție de aproximativ 95% și o rată a rezultatelor fals pozitive de 10%. Într-o nouă abordare propusă pentru îngrijirea prenatală, valoarea potențială a unui screening integrat la 11-13 săptămâni de gestație, în care caracteristicile materne și istoricul sunt combinate cu rezultatele unei serii de markeri biofizici și biochimici, cum ar fi factorul de creștere placentară (PIGF) și proteina plasmatică A asociată sarcinii (PAPP-A), pentru a evalua riscul pentru o gamă largă de complicații ale sarcinii, a fost documentată pe scară largă. De asemenea, artera oftalmică este un vas ușor accesibil pentru evaluarea Doppler care oferă informații despre circulația intracraniană mai