

## THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF THYROID DISEASE DURING PREGNANCY AND THE POSTPARTUM

Gorceag Ecaterina, Marian-Pavlenco Angela<sup>1</sup>, Alexa Zinaida<sup>2</sup>

Scientific adviser: Angela Marian-Pavlenco

<sup>1</sup>Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction,

<sup>2</sup>Endocrinology Department, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** The incidence of thyroid disease during pregnancy is increasing in most developed countries. The 2017 ATA - American Thyroid Association Guidelines on the Thyroid Gland and Pregnancy developed 97 recommendations for physicians, based on a lot of research that reports contradictory results. **Objective of the study.** Elucidation of new approaches due to the diagnosis and management of thyroid pathology during pregnancy and the postpartum. **Material and Methods.** There was performed a bibliographic synthesis of 15 articles that present the application of the new recommendations of the ATA Guidelines on the thyroid gland in pregnancy. Also there were shown perinatal and neonatal results in the last 3 years based on new criteria. These articles were published in Pubmed, Medscape, Medline, Cochrane databases. **Results.** The new reference range of TSH, free T4 specific to each geographical region introduced clarity in the diagnosis of subclinical hypothyroidism in pregnancy specific to each country. The urinary iodine concentration which is also zone-dependent value, was assessed. Perinatal and neonatal results were studied in groups comparing international values with new values specific to certain territories, where the research was performed. **Conclusion.** The association between the geographical region and the reference range for functional thyroid status in pregnancy requires the determination of the TSH, free T4 levels for each country.

**Keywords:** Subclinical hypothyroidism, TSH, free T4.

## DIAGNOSTICUL ȘI MANAGEMENTUL PATOLOGIEI TIROIDIENE ÎN TIMPUL SARCINII ȘI ÎN PERIOADA POSTPARTUM

Gorceag Ecaterina, Marian-Pavlenco Angela<sup>1</sup>, Alexa Zinaida<sup>2</sup>

Conducător științific: Angela Marian-Pavlenco

<sup>1</sup>Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană,

<sup>2</sup>Catedra de endocrinologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Incidența patologiei glandei tiroide în timpul sarcinii crește în majoritatea țărilor dezvoltate. Ghidul ATA (American Thyroid Association) pe glanda tiroidă și sarcină din 2017 a elaborat 97 de recomandări pentru medici, în baza cărora s-au făcut cercetări ce raportează rezultatele contradictorii. **Scopul lucrării.** Elucidarea abordărilor noi în privința diagnosticului și a managementului patologiei tiroidiene în timpul sarcinii și în perioada postpartum. **Material și Metode.** S-a efectuat o sinteză bibliografică a 15 articole ce abordează prezentarea aplicării noilor recomandări a Ghidului ATA pe glanda tiroidă în sarcină și elucidarea rezultatelor perinatale și neonatale în baza criteriilor noi, publicate în ultimii 3 ani în bazele de date Pubmed, Medscape, Medline, Cochrane. **Rezultate.** Valorile noi de referință a TSH, T4 liber specifice pentru fiecare regiune geografică au adus claritate în diagnosticul de hipotiroidism subclinic în sarcină, specific pentru fiecare țară. A fost apreciată concentrația iodului urinar, care la fel are un caracter zonal dependent. Au fost studiate rezultate perinatale și neonatale în grupe de comparații a valorilor internaționale cu valorile noi specifice pentru anumite teritorii, unde s-a desfășurat cercetarea. **Concluzii.** Asocierea între regiunea geografică și cifrele valorilor de referință pentru statut tiroidian funcțional în sarcină impune determinarea referințelor TSH, T4 liber aparte pentru fiecare țară.

**Cuvinte-cheie:** hipotiroidism subclinic, TSH, T4 liber.