

ASPECTS OF THE CERVICAL INCOMPETENCE MANAGEMENT

Bodrug Vlada

Scientific adviser: Catrinici Rodica

Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Cervical incompetence (CI) is found with an incidence of 1.5-2% in pregnancy. It is one of the leading causes of miscarriages and premature births in the second trimester. **Objective of the study.** To analyze the management aspects of CI with the application of cerclage and the application of pessary. **Material and Methods.** We performed a retrospective, descriptive study of 54 medical records of patients with CI during 2018-2019 in the Clinical Municipal Hospital Nr.1, Department of Pregnancy Pathology, Chişinău, Republic of Moldova. The obtained data were processed through the Microsoft Excel program. **Results.** Out of 54 patients, cerclage was applied in 38 (70.37±6.27%) cases, while the pessary – in 16 (29.63±6.27%) cases. Prophylactic cerclage was applied in 24 cases (63.16±7.93%), and emergency cerclage – in 14 cases (36.84±7.93%). The cerclage and the pessary were applied at less than 24 weeks of gestation in most of cases (92.11±4.43% and 100%, respectively). The application of the cerclage had no complications in 11 cases (28.95±7.45%), and the application of the pessary – in 6 cases (37.5±12.5%). The pregnancies ended favorably in 89.5±5.04% cases with the application of the cerclage and 93.75±6.25% cases with the application of the pessary. **Conclusion.** There is no guarantee that the cerclage or pessary will prevent abortion in all cases, however, both the application of the cerclage and the application of the pessary have a high efficiency in preventing miscarriages and premature births.

Keywords: Cervical incompetence, cerclage, pessary.

ASPECTELE MANAGEMENTULUI INCOMPETENȚEI ISTMICO-CERVICALE

Bodrug Vlada

Conducător științific: Catrinici Rodica

Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Incompetența istmico-cervicală (IIC) se atestă cu o incidență de 1,5-2% în sarcină. Aceasta este una dintre cauzele principale ale avorturilor spontane și ale nașterilor premature din trimestrul II. **Scopul lucrării.** Analiza aspectelor de management ale IIC, cu aplicarea cerclajului și cu aplicarea pesarului. **Material și Metode.** Am efectuat un studiu retrospectiv, descriptiv, a 54 fișe medicale ale pacientelor cu IIC, efectuat în IMSP SCM Nr.1, în Secția patologia sarcinii Nr.1, pe parcursul anilor 2018-2019. Datele obținute au fost prelucrate computerizat, în Microsoft Excel. **Rezultate.** Dintre cele 54 de paciente, la 38 s-a aplicat cerclaj pe colul uterin (70,37±6,27%), iar la 16 – pesare (29,63±6,27%). Cerclajul profilactic a fost aplicat în 24 cazuri (63,16±7,93%), iar cerclajul de urgență – în 14 cazuri (36,84±7,93%). Cerclajul și pesarul s-au aplicat la termen mai mic de 24 de săptămâni de gestație în majoritatea cazurilor (92,11±4,43% și 100%, respectiv). Aplicarea cerclajului nu a avut complicații în 11 cazuri (28,95±7,45%), iar aplicarea pesarului – în 6 cazuri (37,5±12,5%). Sarcinile s-au terminat favorabil în 89,5±5,04% cazuri cu aplicarea cerclajului și în 93,75±6,25% cazuri cu aplicarea pesarului. **Concluzii.** Nu există o garanție că aplicarea cerclajului sau pesarului va preveni întreruperea sarcinii în toate cazurile. Însă, atât aplicarea cerclajului, cât și aplicarea pesarului, au o eficiență înaltă în prevenirea avorturilor spontane și a nașterilor premature.

Cuvinte-cheie: incompetență istmico-cervicală, cerclaj, pesar.