

PERINATAL OUTCOMES OF INTRAHEPATIC CHOLESTASIS OF PREGNANCY

Cemortan Maria

Scientific adviser: Cernetchi Olga

Discipline of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Intrahepatic cholestasis of pregnancy (ICP) is a condition characterized by modifications in liver function tests and the presence of cutaneous pruritus. There is an increased incidence of spontaneous premature births with adverse perinatal outcomes among pregnant women with ICP. **Objective of the study.** In the study it was aimed to assess the cases of intrahepatic cholestasis of pregnancy in women admitted to the IMSP Mother and Child Institute during 2018 - 2019 years. **Material and Methods.** The retrospective study was performed by assessing 55 clinical cases, the pregnancy and birth of which were complicated by CIS (group A) and 150 cases, the pregnancy of which was not complicated by CIS (group B). The study included newborn babies, delivered by women from both groups: 70 in group A and 152 in group B. **Results.** In pregnant women with ICP, premature birth occurred in 23.6% of cases vs. 9.3% of cases in the control group. The mean weight of the newborns was 2873 ± 726 g in group A and 3453 ± 552 g in group B ($p < 0.05$). Apgar score at 1 min. under 7 was registered in 12.8% of newborns in group A and 2.6% of newborns in group B. The average duration of admission of newborns for perinatal care was 7.7 ± 7.7 days in group A vs. 4.2 ± 2.8 days in group B. The diagnosis of respiratory distress was established in 6 children (8.6%) delivered by women with ICP, of which 5 children (83.3%) required the administration of surfactant for pulmonary maturation. **Conclusion.** The analyzed perinatal outcomes are due to the significant incidence of the rate of premature birth among pregnant women with ICP, which determines the respiratory distress of newborns and the need for medical care in hospital conditions.

Keywords: intrahepatic cholestasis of pregnancy, preterm delivery

REZULTATELE PERINATALE LA FEMEILE CU COLESTAZĂ INTRAHEPATICĂ DE SARCINĂ

Cemortan Maria

Conducător științific: Cernetchi Olga

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Colestaza intrahepatică de sarcină (CIS) este o stare patologică, care se caracterizează prin modificări ale testelor funcționale hepatice și prin prezența pruritului cutanat. Se atestă o incidență sporită a nașterilor premature spontane, cu rezultatele perinatale nefavorabile printre gravidele cu CIS. **Scopul lucrării.** În cadrul acestui studiu au fost evaluate cazurile de colestază intrahepatică de sarcină la gravidele internate în IMSP Institutul Mamei și Copilului, pe parcursul anilor 2018 – 2019. **Material și Metode.** Studiul retrospectiv a fost realizat prin examinarea a 55 cazuri clinice, sarcina și nașterea cărora s-a complicat cu CIS (lotul A) și 150 cazuri, sarcina cărora nu s-a complicat cu CIS (lotul B). În studiu au fost incluși copiii, născuți de la mamele din ambele loturi: 70 în lotul A și 152 în lotul B. **Rezultate.** La gestantele cu CIS, nașterea prematură a survenit în 23,6% cazuri vs de 9,3% cazuri în lotul de control. Masa medie a nou-născuților a fost de 2873 ± 726 g în lotul A și de 3453 ± 552 g în lotul B ($p < 0,05$). Scorul Apgar la 1 min. sub 7 a fost înregistrat la 12,8% copii din lotul A și la 2,6% copii din lotul B. Durata medie a internării nou-născuților pentru îngrijiri perinatale a constituit $7,7 \pm 7,7$ zile în lotul A vs de $4,2 \pm 2,8$ zile în lotul B. Diagnosticul de detresă respiratorie a fost stabilit la 6 copii (8,6%) născuți de gestantele cu CIS, dintre care 5 copii (83,3%) au necesitat administrarea de surfactant pentru maturizarea pulmonară. **Concluzii.** Rezultatele perinatale analizate se datorează incidenței semnificative a ratei nașterilor premature printre gravidele cu CIS, care determină detresa respiratorie a nou-născuților și necesitatea de îngrijire a lor în condiții de staționar.

Cuvinte-cheie: colestază intrahepatică de sarcină, naștere prematură.