

## HIV POSITIVE WOMEN'S BIRTH MANAGEMENT AND THE CIRCUMSTANCES OF TRANSMISSION OF INFECTION FROM MOTHER TO FETUS

Micu Parascovia

Scientific adviser: Ciobanu Victor

Discipline of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Perinatal HIV transmission is the most common way children are infected. The right choice of birth management help prevent the transmission of the infection from mother to fetus. **Objective of the study.** Highlighting the conditions that require the establishment of the birth management of HIV-positive women and the circumstances that favor the transmission of maternal-fetal infection. **Material and Methods.** Study of 109 obstetrical histories of HIV-positive parturients, who gave birth during the years 2018-2019 within IMSP IM and C. **Results.** During the years 2018-2019, within IMSP IM and C, 109 HIV-positive women gave birth. 56 - naturally (51.4%); one transmitted the infection to the newborn (1.78%), and 53 - by cesarean section (48.6%), having as indications: scarred uterus - 21 (39.62%), high viremia - 12 (22.64 %), aliqid period greater than 6 hours - 9 (16.98%), pelvic presentation - 6 (11.32%), fetal distress - 5 (9.43%). 5 of these women transmitted the infection to newborns (5.53%). In total, 6 HIV-positive children were born (5.5%): 4 - long aliqid period (9-85 hours) (66.66%), and 2 - mothers with an unknown antepartum HIV status (33, 33%). **Conclusion.** The indications for completing the pregnancy by cesarean section were: scarred uterus, long aliqid period, high viremia, pelvic presentation and fetal distress. Transmission of the infection occurred in cases with prolonged aliqid period and in cases with unknown HIV status.

**Keywords:** HIV infection, birth management, maternal-fetal transmission.

## CONDUITA DE NAȘTERE A FEMEILOR HIV-POZITIVE ȘI CIRCUMSTANȚELE TRANSMITERII INFECȚIEI DE LA MAMĂ LA FĂȚ

Micu Parascovia

Conducător științific: Ciobanu Victor

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Transmiterea infecției HIV în perioada perinatală este cea mai frecventă cale de infectare a copiilor. Alegerea corectă a conduitei de naștere contribuie la prevenirea transmiterii infecției de la mamă la făt. **Scopul lucrării.** Evidențierea condițiilor care impun stabilirea conduitei de naștere a femeilor HIV- pozitive și a circumstanțelor care favorizează transmiterea infecției materno-fetale. **Material și Metode.** S-au studiat 109 fișe obstetricale ale parturientelor HIV- pozitive, care au născut în perioada anilor 2018-2019 în cadrul IMSP IM și C. **Rezultate.** În perioada anilor 2018-2019, în cadrul IMSP IM și C, au născut 109 femei HIV- pozitive; 56 - pe cale naturală (51,4%) ; una a transmis infecția nou-născutului (1,78%), iar 53 – prin operație cezariană (48,6%), având ca indicații: uter cicatricial – 21 (39,62%), viremie înaltă – 12 (22,64%), perioada alichidiană mai mare de 6 ore – 9 (16,98%), prezența pelvină – 6 (11,32%), suferință fetală – 5 (9,43%). 5 femei dintre acestea au transmis infecția nou-născuților (5,53%). În total, s-au născut 6 copii HIV- pozitivi (5,5%): 4 - perioadă alichidiană îndelungată (9-85 ore) (66,66%), iar 2 - mame cu un statut HIV necunoscut, antepartum (33,33%). **Concluzii.** Indicațiile pentru finalizarea sarcinii prin operație cezariană sunt: uter cicatricial, perioadă alichidiană îndelungată, viremie înaltă, prezența pelvină și suferință fetală. Transmiterea infecției s-a produs în cazurile cu perioadă alichidiană îndelungată și în cele cu statut HIV necunoscut.

**Cuvinte-cheie:** infecție HIV, conduită de naștere, transmitere materno-fetală.