

## TEZE

© V. David<sup>1</sup>, Lilia Sinițina<sup>4</sup>, V. Fulga<sup>1</sup>, Ecaterina Grecichina<sup>2</sup>,  
L. Șaptefrați<sup>1</sup>, V. Petrovici

---

### PROFILUL MORFOLOGIC AL SARCINII MOLARE HIDATIFORME

V. David<sup>1</sup>, Lilia Sinițina<sup>4</sup>, V. Fulga<sup>1</sup>, Ecaterina Grecichina<sup>2</sup>,  
L. Șaptefrați<sup>1</sup>, V. Petrovici<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Catedra de histologie, citologie și embriologie, <sup>2</sup>Laboratorul de morfologie, USMF „Nicolae Testemițanu”;  
<sup>3</sup>Serviciul de morfopatologie și citomorfologie, <sup>4</sup>Laboratorul științific de morfopatologie, IMSP IMȘIC;  
Chișinău, Republica Moldova

**Introducere.** Sarcina molară sau mola hidatiformă, grație diagnosticului USG, este suspectată/stabilită în perioada conceptului fetal, totuși imaginea ecografică nu prezintă realitatea caracterului morfologic și patogenetic malign al elementului germinativ molar.

**Scopul:** evaluarea profilului morfologic al elementelor germinative și gestaționale în sarcini dereglate la termen mic, cu diagnostic sugestiv și/sau stabilit de molă hidatiformă.

**Material și metode.** Studiul s-a bazat pe analiza retrospectivă a rezultatelor precedente cu reexaminare în grup a testelor histologice ale unui eșantion de 60 de sarcini la vârste între 18-25 și 35-45 de ani, în perioada anilor 2016-2019, cu diagnosticul sugestiv și stabilit de molă hidatiformă.

**Rezultate.** Printre leziunile molare apreciate au fost determinate următoarele subtipuri de molă hidatiformă: completă (21,1%), inclusiv invazivă cu extirparea uterului într-un caz vis-a-vis de cea parțială (78,9%), net superioară, asociate cu o variabilitate histopatologică în statutul germinativ coriovilar, în particular anomalii trofoblastice, vilozitate stromovasculare, displazii mezenchimale și infecțioase virale cu metamorfoză nucleocitoplasmatică herpetiformă. În raport de vârstă, s-a stabilit frecvența de 7-9 cazuri anual la 18-25 de ani, cu predilecția formei parțiale și cu 2-3 cazuri la vârsta de 35-45 de ani, cu predilecția formelor complete și invazive.

**Concluzie.** Abordarea modernă în diagnosticul moli hidatiforme necesită investigații complexe întru elaborarea criteriilor microscopice bazate pe metodologii de diagnostic diferențiate, în diferite subtipuri de molă hidatiformă.

**Cuvinte-cheie:** sarcină, concept, mola hidatiformă.