

urgență – în 24 de cazuri (28%) din cele 87. În 26 de cazuri (30%) procedura de cerclaj nu a avut complicații. Sarcina s-a născut în termen în 60% (52 paciente): 40 prin naștere pervias naturalis și 12 prin operație cezariană.

Concluzii. (1) Studiul scoate în evidență incidența cazurilor de IIC în Republica Moldova în perioada 2016-2018. (2) Tehnicile de cerclaj McDonald și Shirodkar sunt de elecție, datorită eficacității și simplității în aplicare. (3) Perioada cea mai indicată pentru aplicarea cerclajului este de 14-18 săptămâni de gestație. (4) Decizia de aplicare a cerclajului cervical trebuie să fie individualizată pentru fiecare pacientă. Deși nu există o garanție că cerclajul va preveni întreruperea sarcinii, aplicarea lui contribuie, în majoritatea cazurilor, la prelungirea duratei sarcinii, deseori până la termen.



Burnus Constantin, Pleșacov Ana, Vasilcan Tatiana
CONDUITA NAȘTERII LA GRAVIDELE CU UTER CICATRICIAL

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Catedra Obstetrică și Ginecologie nr. 1

Creșterea semnificativă a incidenței operației cezariene din ultima perioadă, remarcă o nouă problemă - conduita nașterii la gravidele cu uter cicatricial.

Introducere. Scopul studiului a fost de a analiza particularitățile evoluției sarcinii la gravidele cu uter cicatricial, analiza complicațiilor intra și postoperatorii, precum și posibii factori care au determinat necesitatea repetării operației cezariene.

Materiale și metode. S-a efectuat un studiu retrospectiv pe o perioadă de 3 ani, între 1 ianuarie 2011 și 31 decembrie 2013 (152 cazuri), a nașterilor cu uter cicatricial în cadrul Spitalului Clinic Municipal Nr 1. A fost utilizată metoda anchetei, cu analiza datelor privind evoluția sarcinii și nașterii la gravidele cu uter cicatricial.

Rezultate. În urma analizei perioadei incluse în studiu, în cadrul Spitalului clinic Municipal Nr 1 s-a determinat o menținere constantă a numărului de operații cezariene între anii 2011-2012, constituind 15,7 % din totalul număr de nașteri și o creștere nesemnificativă în anul 2013 cu aproximativ 1%, ajungând la 16,9%. Operațiile cezariene repetate reprezintă principalul motiv a creșterii acestor cifre. Astfel, în 2011, operațiile cezariene repetate au constituit 24%, în 2012 – 25,2%, iar în 2013 – 22,8%. Din totalul număr de operații cezariene efectuate, indicația principală pentru repetarea acesteia a fost starea insuficientă a cicatriciului. Într-un caz s-a determinat dehiscența cicatriciului, iar în 12 cazuri în perioada postoperatorie s-a determinat complicații septico-purulente. Din totalul numărului de gravide cu uter cicatricial, 14 au născut pe cale vaginală.

Concluzie. Actualmente, uterul cicatricial rămâne a fi principala indicație pentru o ulterioară intervenție chirurgicală. Posibilitatea nașterii vaginale a unei gravide cu uter cicatricial implică analiza detaliată a anamnezei obstetricale și ginecologice; a evoluției sarcinii actuale; cunoașterea indicațiilor, tipului de incizie și sutură efectuate anterior precum și evoluția perioadei postoperatorii. Toate acestea vor indica corect posibila selectare a gravidelor cu uter cicatricial pentru naștere vaginală.

SUMMARY

LABOR MANAGEMENT IN WOMEN WITH SCARRED UTERUS

Lately the cesarean section rates have been increasing dramatically, thus revealing a new problem as labor management in women with uterine scars.

Introduction. The purpose of the study was to analyze the particularities of labor outcomes in women with uterine scars, study intra and post-operative complications, as well as detect the possible triggers for having a repeat caesarean section.

Materials and methods. A retrospective three year study has been conducted from January 1, 2011 to December 31, 2013 (152 cases) in pregnant women with scarred uterus at Municipal Clinical Hospital No. 1. The survey method has been applied, including data on pregnancy evolution and delivery in women with uterine scars.

Results. Based on the analysis of cohort data conducted at the Municipal Clinical Hospital No.1, there was determined a steady cesarean section rate between 2011-2012 viz. 15.7% of the total number of births and a slightly increased rate in 2013 with approximately 1% viz. 16.9%. Repeat cesarean sections are the main reasons of an increase in the number. Thus, repeat cesarean operations made up 24% in 2011, 25.2% in 2012, and 22.8% in 2013. Of the total number of cesarean operations performed, the main recurring indication was insufficient scar condition. One case of dehiscence of the uterine scar and 12 postoperative septic-purulent cases have been detected. There was a total of 14 vaginal deliveries with uterine scars.

Conclusion. Currently, the scarred uterus remains a major indication for a subsequent surgery. The chances of a vaginal delivery with scarred uterus requires a detailed analysis of obstetric and gynecological anamneses, evolution of

the current pregnancy, knowledge of the indications and types of previously performed incisions and sutures, as well as evolution in the postoperative period. All these criteria indicate a possible selection among pregnant women with scarred uterus for having a vaginal birth.

●

Fuior-Bulhac Liliana
**ASPECTE ECOGRAFICE ÎN EVALUAREA RETARDULUI
DE CREȘTERE INTRAUTERINĂ FETALĂ (RCIU)**
IMSP Institutul Mamei și Copilului

Obiectivul studiului: Evaluarea posibilităților examenului ecografic, inclusiv dopplerografia circuitului materno-fetal, în aprecierea stării funcționale a fetoșilor cu RCIU pentru ameliorarea diagnosticului prenatal și optimizarea conduitei obstetricale.

Material și metodă: Cercetarea a fost efectuată în secția de ecografie perinatală a IMSP Institutul Mamei și Copilului (IM și C) din Republica Moldova, pe parcursul anilor 2010-2015. Au fost analizate 227 de cazuri ale gravidelor de diferită vârstă gestațională cu nașteri premature. Dintre acestea 111 cazuri, care au constituit lotul de bază, au fost asociate cu RCIU a fătului și 116 cazuri de gravide fără RCIU a fătului, acestea constituind lotul de control.

Rezultate: Studiul a demonstrat că valoarea circumferinței abdomenului și cea a masei estimative fetale situate sub percentila a 10-a reprezintă parametrii de bază în depistarea cazurilor de RCIU a fătului (*CA o Se de 100%, Sp de 74,8%, VPP de 61,4%, VPN de 100%, MEF o Se de 97,1%, Sp – 100%, VPP – 100%, VPN – 97,4%*), indicând o corelare directă între valoarea percentilei pentru circumferința abdomenului și valoarea percentilei pentru masa estimativă fetală ($p < 0,001$), fiind frecvent asociați cu oligoamnios ($40,5 \pm 4,66\%$). S-a dovedit că înregistrarea parametrilor dopplerografici patologici în artera cerebrală medie este un criteriu de încredere în prognozarea hipoxiei fetale, înregistrând în cazul prezenței modificării IR *o Se de 100%, Sp până la 66,6%, VPP de 42,6% și un RP (+) 3,0*, în special la înregistrarea modificărilor patologice în artera ombilicală, având *o Se de 100% și VPP de la 46,7% până la 87,5%*. S-a demonstrat, că, concomitent cu avansarea gradului insuficienței circulatorii, crește riscul rezultatelor perinatale nefavorabile în caz de RCIU. Gradul III sporește frecvența sindromului detresei respiratorii până la $87,5\%$ ($p < 0,001$), frecvența instalării hipoglicemiei ($68,7\%$), predispunerea la apariția acidozei metabolice (*Se de 100%, VPP de 87,5%*), în special a formelor decompensate de $37,5\%$, înregistrarea morbidității în 75% din cazuri.

Concluzii: Examenul ecografic și Dopplerografia reprezintă metoda de bază în evaluarea stării intrauterine a fetoșilor cu RCIU și prognozarea rezultatelor perinatale.

●

Zinaida Sarbu
DISFUNCTIILE MENSTRUALE LA PACIENTELE TINERE CU SINDROM METABOLIC

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Catedra Obstetrică și Ginecologie nr.2

Actualitatea. Sindrom metabolic este o constelație de factori de risc de origine metabolică, ce promovează dezvoltarea bolii cardiovasculare, aterosclerotice și a diabetului zaharat tip 2. Datele OMS (2009), evidențiază că afecțiunile menționate prezintă o povară majoră pentru societate, invocând pierderi considerabile economice și sociale, ocupând primele locuri în spectrul problemelor medico-sociale globale care influențează negativ economia țărilor, căpătând proporțiile unei epidemii.

Scopul studiului: Evaluarea formelor de disfuncțiilor ovariene la pacientele tinere cu sindrom metabolic cu aprecierea impactului DO asupra SM.

Pentru a realiza scopul au fost trasate următoarele obiective:

1. Aprecierea structurii disfuncțiilor ovariene la pacientele tinere.
2. Determinarea interrelației disfuncțiilor ovariene și SM.

Materiale și metode: Pentru realizarea scopului și obiectivelor studiului vor fi folosite următoarele materiale și metode: Statistice – anchetarea și perlucrarea datelor anchetei; Medicale – examenul obiectiv general și specific, de laborator și instrumental.

Rezultatele studiului: Analza datelor antropologice obținute, confirmă că toate pacientele incluse în studiul dat au corespuns criteriilor de includere în studiu: vârsta cuprinsă între $\geq 19 < 30$ ani: din 135 paciente incluse în studiu 43 aveau vârsta de 20-23 ani, 52- 24-26 ani și 37 – 27-30 ani, adaus ponderal patologic sau obezitate sa constatat la toate