

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
DISFUNȚIILE 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 disfuncții 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