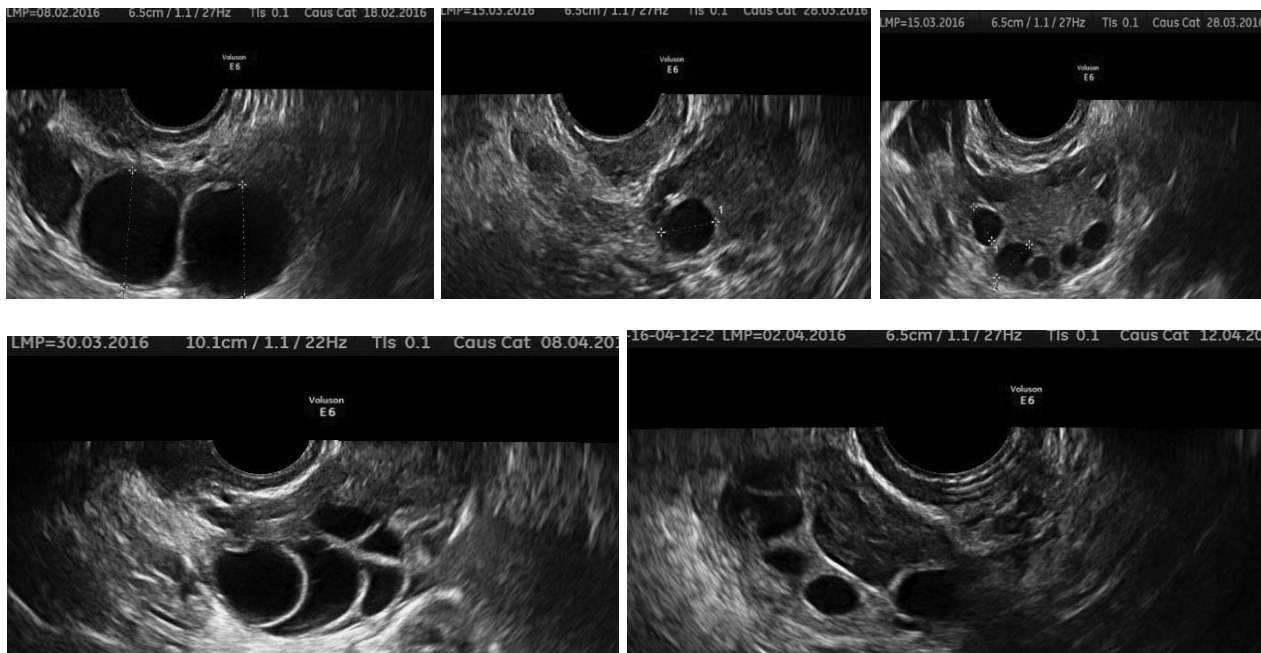


ment. Evaluarea unui cuplu infertil impune un algoritm de investigare complex care conține o multitudine de analize de laborator, examene imagistice, iar uneori necesită manipulații invazive cu scop de diagnostic și tratament. Examinarea ecografică intră întotdeauna în bilanțul infertilității pentru că permite evaluarea morfologiei organelor pelviene feminine, în vederea identificării etiologiei, dar și evaluarea rezervei ovariene prin numărarea foliculilor ovarieni antrali.

**Materiale și metode:** Metoda de monitorizare a stimulării ovariene în cadrul tehnicilor de reproducere umană asistată revine ecografiei. Numărarea și măsurarea foliculilor se face cu sondă transvaginală de frecvență înaltă, iar imaginea ovarului trebuie magnificată, astfel încât să ocupe cel puțin jumătate de ecran. Mișcările de baliere trebuie să fie lente, cu viteză constantă.



**Rezultate:** În ciclurile în care se practică stimularea ovariană examenul ecografic este util și necesar pentru a aprecia efectele stimulării și a stabili momentul potrivit pentru puncția ovariană în cadrul procedurii de fertilizare in vitro. Răspunsul ovarian bun reprezintă numărul de foliculi ovarieni mari care la momentul puncției ovarine prin ghidaj ecografic va obține un număr optimal de ovocite mature. Ecografia permite identificarea pacientelor cu risc mare de sindrom de hiperstimulare ovariană.

**Concluzie:** Ecografia transvaginală rămâne standardul de aur ce permite evaluarea aparatului reproductiv în cadrul tehnicilor de reproducere umană asistată. Mai cu seamă a devenit esențială în fertilizare in vitro în procesul de monitorizare: a stimulării ovariane, a puncției foliculare și a embrio-tansferului.



Cernețchi Olga\*\*, Cauș Natalia\* /\*\*, Cauș Cătălin\*\*  
**EVALUAREA ECOGRAFICĂ A ENDOMETRULUI  
 ÎN CADRUL REPRODUCERII UMANE ASISTATE**

\* Clinica Familia \*\*Catedra de obstetrică și ginecologie nr.2

**Cuvinte cheie: uter, endometru, reproducere umană asistată, ecografie**

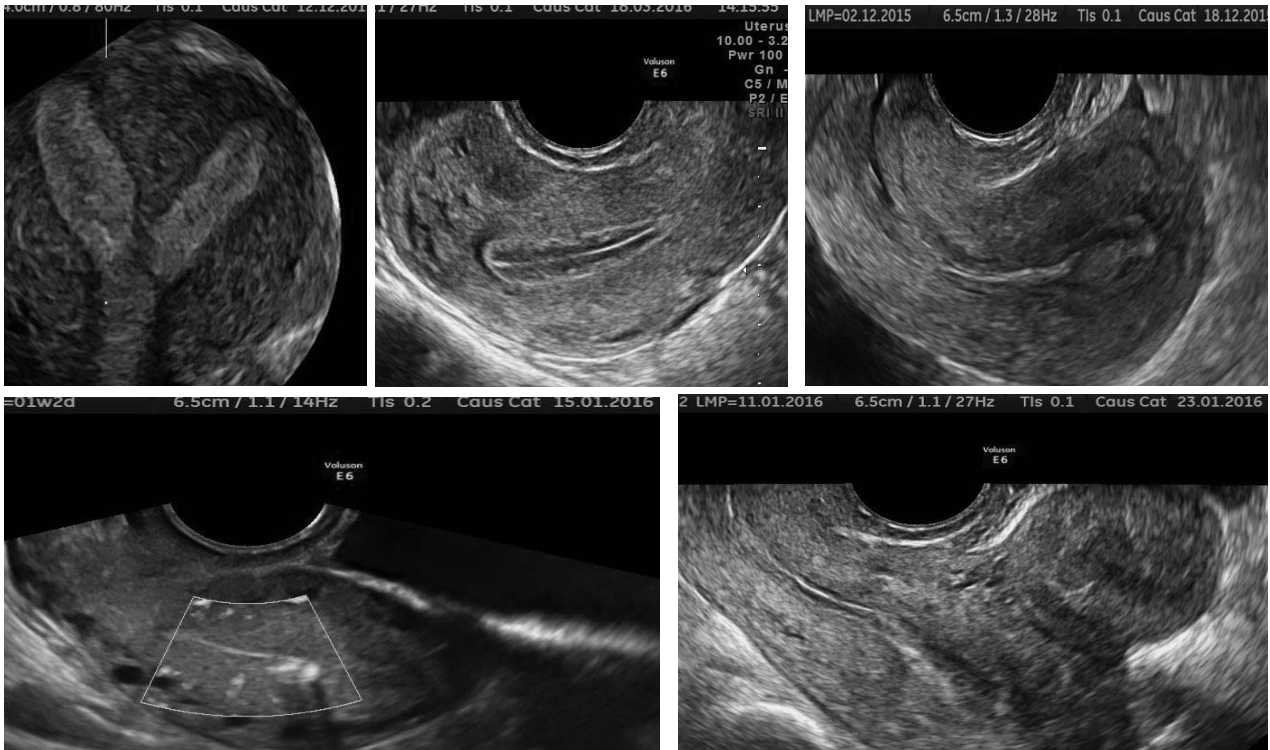
**Introducere:** Infertilitatea feminină poate fi cauzată de orice tip de anomalii: cervicali, uterine/ endometriale, tubare, peritoneale, ovariene. Endometrul este o componentă a sistemului reproductiv feminin, ce se transformă sub acțiunea hormonilor și suferă modificări funcționale ritmice ca răspuns la schimbările ovariene. Modificările fiziologice ale endometriului sunt dirijate încât să se creeze condiții optime pentru implantarea la momentul oportun a ovului fecundat. Uterul este locul de creștere a sarcinii în evoluție, iar factorii uterini care pot compromite fertilitatea feminină sunt: malformațiile corpului uterin, polipii endometriali, sinechiile intrauterine, corpii străini, fibromioame, etc.

Examenul ecografic poate evalua și diagnostica marea majoritate din acești factori enumerați.

**Materiale și metode:** Măsurarea ecografică a endometriului reprezintă acum o componentă indispensabilă a monitorizării în cadrul tehnologiilor de reproducere umană. Grosimea endo-metrului poate fi apreciată cu ajutorul ec-

ografiei endovaginale, pe secțiune sagitală. Ecografia transvaginală este superioară ecografiei transabdominale datorită utilizării transductorului de înaltă frecvență și cu rezoluție net crescută.

**Rezultate:** Leziunile uterine de tip: mioame, polipi, corpi străini, malformații, etc au anumite caracteristici ultrasonografice ce pot fi recunoscute la examenul ecografic cu o rată crescută de sensibilitate și specificitate care permite de diagnostic corect și în timp util pentru o conduită medico-chirurgicală adecvată sau la stabilirea cauzei infertilității feminine legate de uter.



**Concluzii:** Modificările patologice ale uterului asociate cu cele endometriale pot determina performanța reproductivă scăzută. Evaluarea ecografică a endometrului și a corpului uterin a permis progresul în tratamentul infertilității.



Friptu Valentin\*, Cauș Natalia\*\*, Cauș Cătălin\*\*, Railean Ludmila\*\*  
**DETERMINAREA ECOGRAFICĂ ȘI OBSTETRICALA A MASEI PROBABILE A FATULUI  
LA ZIUA TRAVALIULUI**

*\*Catedra de obstetrică și ginecologie nr 1, \*\*Catera de obstetrică și ginecologie nr. 2*

**Cuvinte cheie: masa probabilă a fătului, ecografie, formule**

**Introducere:** Aprecierea masei probabile a fătului după formule obstetricale (Iakubova, Jordania, Publicenko, Lankoveț, Jonson) include: înălțimea fundului uterin (IFU), circumferința abdominală (CA), masa parturientei (MP), talia gravidei (TG). Determinarea greutateii fătului prin ecografie se bazează pe diametrul bi-parietal, circumferința capului, circumferința abdominală, lungimea femurului. Suspiciunea unei disproporții fetopelvine și/sau macrosomii fetale induce o frică pentru naștere pe cale vaginală, optând pentru finalizarea nașterii prin operație cezariană iterativă. Dificultățile în luarea deciziei apar atunci când masa probabilă a fătului constată un făt macrosom astfel conduita obstetricală devine incertă, iar evoluția nașterii se bazează pe elemente de pronostic a partogramei, corelată la experiența personală și posibilitatea de a lua decizii la momentul oportun evitând potențialele riscuri materno-fetale.

**Materiale și metode:** examinarea clinică obstetricală și paraclinică prin ecografie a 50 de paciente internate în sala de naștere pentru a evalua masa probabilă a fătului după formule obstetricale existente și comparate cu biometria fetală evaluată ultrasonografic.

**Rezultate:** determinarea masei probabile a fătului după diferite formule obstetricale au demonstrat rezultate diferite cu o marjă de eroare până la 400 de grame, determinarea greutateii fetale prin ecografie a prezentat la fel o marjă de eroare până la 200gr. Date în favoarea macrosomii fiind observate de la o circumferință abdominală >100cm, înălțimea fundului