

●

Cernețchi Olga Cauș Cătălin Iliadi-Tulbure Corina  
**REZULTATE OBSTETRICALE DUPĂ NAȘTEREA ASISTATĂ PRIN VENTUZĂ**  
*Catedra de obstetrică și ginecologie nr.2*

**Introducere:** Pentru trecerea capului fătului prin căile de naștere sunt suficiente forțele de naștere. Atunci când survine pericol pentru mamă și/sau făt este necesară terminarea rapidă a nașterii se recurge la metode chirurgicale sau instrumentale. Una din metodele moderne ale obstetricii operative face parte extracția fătului cu ventuza obstetricală. Rezultatele aplicării ventuzei sunt apreciate după principiul cu cât este mai dificilă aplicarea lui cu atât mai multe complicații materno-fetale.

**Materiale și metode:** a fost studiate date din 3 maternități din Chișinău, Republica Moldova. S-a cercetat indicațiile pentru finisarea nașterii, prezența dificultăților la aplicarea ventuzei obstetricale și complicațiile materno-fetale după nașterea asistată.

**Rezultatele:** au fost clasificate după mai multe criterii- indicațiile materne sau fetale, dificultăți tehnice sau de aplicare a ventuzei, pașii efectuați, aprecierea varietății și fontanelor, tipul de complicații materne sau fetale s-a observat.

**Concluzie:** aplicarea ventuzei obstetricale reprezintă un progres al practicii obstetricale cu având grijă, să fie respectate condițiile și tehnica de aplicare. Necesitatea evaluării modului de aplicare a ventuzei obstetricale poate descoperi unde se ascunde posibile erori și cum pot evitate complicațiile materno-fetale.

●

Cernețchi Olga\*\*, Cauș Cătălin\*\*, Cauș Natalia\*\*, Crăciun Alina\*\*, Oțel Cristina\*.

**NAȘTEREA CU FEȚI MACROSOMI**

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

**Cuvinte cheie: macrosomie, complicații materne, complicații fetale.**

**Introducere:** Macrosomia este definită – ca greutatea nou născutului ce constituie 4000gr și mai mult (până la 4999gr) la naștere. Prevalența macrosomiei în lume este de 10%. Acest fenomen obstetrical este asociat cu dereglări metabolice materne, diabet gestațional, obezitate, etc. Semne clinice obstetricale caracteristice pentru macrosomie fundul uterin  $\geq 40$ cm, circum-ferința abdomenului matern  $\geq 100$ cm. Antecedente de macrosomie: în familie, în nașterile precedente, constituția personală sau a partenerului, etc. Macrosomia frecvent este asociată cu complicații antepartum, intrapartum, postpartum și neonatale imediate și/sau la distanță.

**Scopul lucrării.** Studiarea modului de naștere și tipul complicațiilor materno fetale cu feți macrosomi, și care au fost date clinice, paraclinice ce au diagnosticat această stare obstetricală.

**Material și metode.** Au fost studiate retrospectiv 1550 de nașteri cu făt macrosom din trei maternități din Chișinău, Republica Moldova.

**Rezultate.** Determinantele materne cum ar fi: obezitatea, ados ponderal în sarcină  $\geq 15$ kg, diabet zaharat, anamneză de macrosomie. Nașterea prin operația cezariană s-a constat într-un număr considerabil de cazuri. Iar complicațiile materne au o frecvență crescută (laceratiile de tract genital de grad 2,3; travaliu prelungit; hemoragie postpartum, disproporție fetopelvină, etc ) la fel și complicațiile fetale (distocie de umeri, naștere asistată, leziuni de diferit grad a brațului brahial, ruptură de claviculă, asfixie fetală).

**Concluzii:** Nașterea cu făt macrosom se asociază cu o rată crescută de operație cezariană, în caz de naștere naturală crește probabilitatea complicații materno-fetale. Necesitatea elaborării de noi formule de diagnostic al macrosomiei prin examen obstetrical și ultrasonografic.

●

Silvia Agop, Olga Cernețchi  
**VACCINAREA ANTI-HPV ÎN REPUBLICA MOLDOVA**  
*Catedra Obstetrică și Ginecologie nr. 2*

**Introducere.** Cancerul cervical ocupa locul II din toate tipurile de cancer la femei cu vârsta cuprinsă între 15-44 ani, conform datelor disponibile ale Agenției Internaționale de studiu a Cancerului (IRAC). Datele OMS relatează ca în lume decedază la fiecare 2 minute o femeie de cancer cervical, anual se diagnostică 528 000 cazuri noi, 266 000 decese, din ele 85% - în țările în curs de dezvoltare. IRAC examinează rata estimativă a mortalității cauzate de cancer cervical la