

ARTERIAL HYPERTENSION IN PREGNANCY

Podolean Oxana, Bubulici Cristina¹

Scientific adviser: Ciobanu Victor²

¹Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction,

²Discipline of Obstetrics and Gynecology; *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Arterial hypertension (HTA) is an increased systolic blood pressure (SBP) > 140 mm.Hg and / or diastolic blood pressure (DBP) > 90 mm.Hg, measured twice at a minimum of 4 hours, or a rise in DBP > 110 mm. Hg. High blood pressure in pregnancy can lead to major complications. **Objective of the study.** Research on clinical-evolutionary features of pregnancy in patients with hypertension. **Material and Methods.** Retrospective study with 75 patients, aged between 17 and 47 years, hospitalized during 2020, within IMSP IMC in the Department of Pregnancy Therapy with different forms of hypertension. **Results.** In most women, hypertension was induced by pregnancy ($78.67 \pm 4.69\%$), while cases with chronic essential hypertension were recorded in $21.33 \pm 4.69\%$. In $6.67 \pm 2.28\%$ of cases pregnancy was complicated by preeclampsia. The most common extragenital pathologies were: anemia ($25.33 \pm 5.00\%$), chronic pyelonephritis ($22.67 \pm 4.80\%$), obesity (18.67 ± 4.47), and in rare cases heart rhythm disorders, diabetes mellitus, heart failure and edema. Most pregnancies ended up with birth per vias naturales ($54.67 \pm 5.74\%$), and birth by cesarean section was found in $45.33 \pm 5.74\%$ (of which urgent cesarean section was in $20.00 \pm 4.58\%$ of cases). **Conclusion.** Hypertensive disorders were most often caused by pregnancy. The most common complications were hematological, renal and metabolic. The completion of the pregnancy was more in the natural way, but also with a significant number of urgent cesarean sections.

Keywords: Hypertension, pregnancy.

HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ ÎN SARCINĂ

Podolean Oxana, Bubulici Cristina¹

Conducător științific: Ciobanu Victor²

¹Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană,

²Disciplina de obstetrică și ginecologie; USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Hipertensiunea arterială (HTA) reprezintă majorarea valorilor tensiunii arteriale sistolice (TAs) > 140 mm.Hg și/ sau diastolice (TAd) > 90 mm.Hg, constatate de 2 ori la interval minim de 4 ore, sau ridicarea TAd > 110 mm.Hg. HTA în sarcină poate duce la complicații majore. **Scopul lucrării.** Cercetarea unor particularități clinico-evolutive ale sarcinii, la pacientele cu hipertensiune arterială. **Material și metode.** Studiu retrospectiv a 75 de paciente, cu vârsta cuprinsă între 17 și 47 de ani, internate pe parcursul anului 2020, în cadrul IMSP IMC, în secția Terapie Sarcinii, cu diferite forme de HTA. **Rezultate.** La $78.67 \pm 4.69\%$ din femei HTA a fost indusă de sarcină și numai la $21.33 \pm 4.69\%$ dintre ele HTA a fost esențială cronică. Preeclampsia s-a înregistrat la doar $6.67 \pm 2.28\%$ dintre paciente. Dintre patologii extragenitale cel mai des s-au întâlnit: anemia ($25.33 \pm 5.00\%$), pielonefrita cronică ($22.67 \pm 4.80\%$), obezitatea (18.67 ± 4.47) și în cazuri mai rare dereglări de ritm cardiac, diabet zaharat, insuficiență cardiacă și edeme. Majoritatea sarcinilor s-au finalizat cu nașterea per vias naturalis ($54.67 \pm 5.74\%$), iar nașterea prin operația cezariană s-a întâlnit la $45.33 \pm 5.74\%$ (dintre care cezariană urgentă a fost la $20.00 \pm 4.58\%$ de cazuri). **Concluzii.** La pacientele antrenate în studiu, dereglările hipertensive au fost cel mai des provocate de sarcină. Cele mai frecvente complicații au fost hematologice, renale și metabolice. Finalizarea sarcinii a fost mai mult pe calea naturală, dar și la un număr semnificativ de operații cezariene urgente.

Cuvinte cheie: hipertensiune arterială, sarcină.