

HIPERTENSIUNEA ARTERIALĂ ÎN SARCINĂ

Autori: Podolean Oxana, Ciobanu Victor, Bubulici Cristina

Afilierea: Departamentul Obstetrică și Ginecologie, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

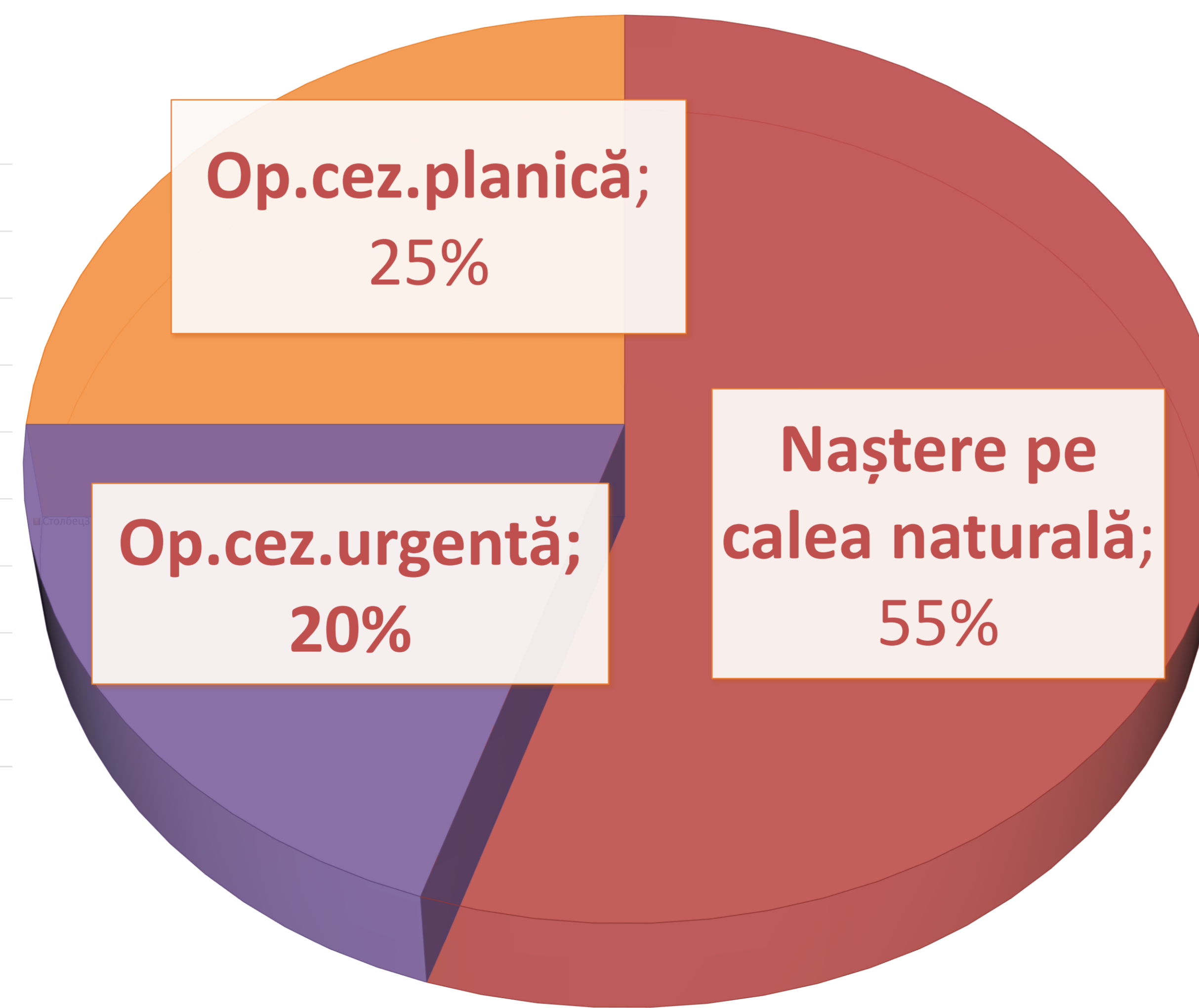
Introducere: Hipertensiune arterială (HTA) reprezintă majorarea valorilor tensiunii arteriale sistolice (TAs) > 140 mm.Hg și/sau diastolice (TAd) > 90 mm.Hg, constatate de 2 ori la interval minim de 4 ore, sau ridicarea TAd > 110 mm.Hg. HTA în sarcină poate duce la complicații majore.

Scopul lucrării: Cercetarea unor particularități clinico-evolutive ale sarcinii la pacientele cu hipertensiune arterială.

Materiale și metode: Studiul 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 Terapia Sarcinii cu diferite forme de HTA.



Fig.Nr2. Repartizarea pacientelor după modalitatea nașterii

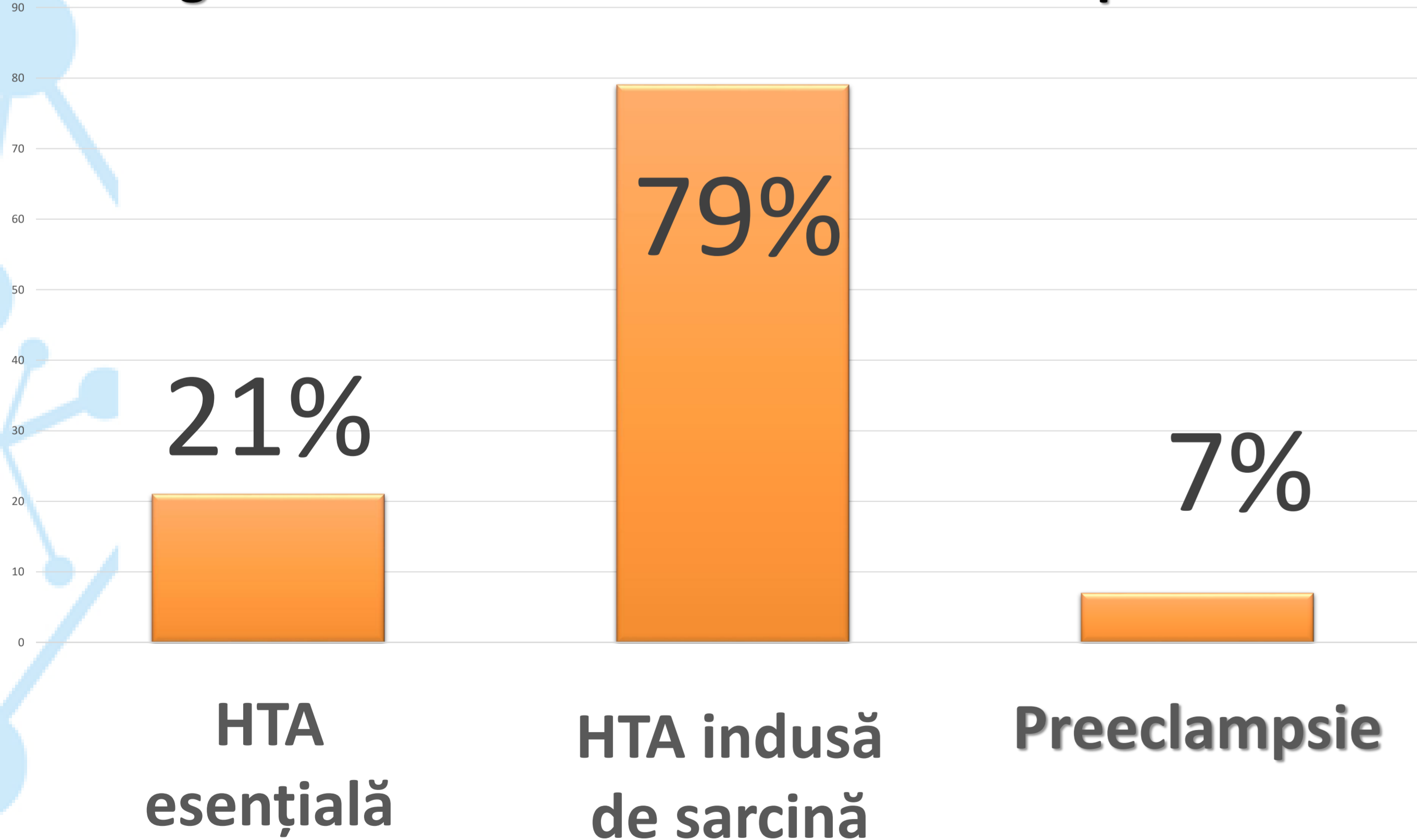


Tab.Nr.1. Patologii concomitente, complicând sarcina

Patologie extragenitală	Număr de paciente	P±ES (%)
Anemie feriprivă	19	25.33±5.00
Diabet zaharat	11	14.67±4.00
Deregări de ritm cardiac	12	16.00±4.12
Vicii cardiace	7	9.33±3.32
Cardiopatii	7	9.33±3.32
Insuficiență cardiacă	11	14.67±4.00
Obezitate	14	18.67±4.47
Pielonefrită cronică	17	22.67±4.80
Infecțiile aparatului genital	4	5.33±2.45
Edeme	11	14.67±4.00
Patologiile glandei tiroide	3	4.00±2.24

Cuvinte cheie:
Hipertensiune arterială, sarcină.

Fig.Nr.1. Incidentă formelor de HTA la paciente



Concluzii: La pacientele incluse în studiu, dereglările hipertensive au fost determinate de sarcină. HTA a fost asociată, preponderent cu patologiile renale și metabolice, care au constituit frecvent indicații pentru finalizarea sarcinii prin operație cezariană.