

## REZULTATELE MATERNO-FETALE ÎN SARCINA COMPLICATĂ CU PREECLAMPSIE

Olga Arama

(Conducător științific: Angela Marian-Pavlenco, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie)

**Introducere.** Preeclampsia reprezintă o patologie multisistemică care complică 3%-8% din sarcini, constituind un pericol major pentru mamă și făt. Aproximativ 10%-15% din decesele materne sunt direct asociate cu preecclampsie și eclampsie.

**Scopul lucrării.** Aprecierea rezultatelor materno-fetale în sarcina complicată cu preecclampsie.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv 2010-2012, care a inclus 98 paciente cu preecclampsie, internate în secțiile obstetricale ale IMSP SCM nr 1. Statistica: calcularea incidenței, valorilor medii, pragul de semnificație „p”, riscul relativ estimat (OR).

**Rezultate.** Decese materne 4,1‰, eclampsie – 10,2%; OR – 3,42 (95CI 1,12-4,41),  $p < 0,05$ , HELLP sindrom – 21,4%; OR – 2,53 (95CI 1,22-2,94),  $p < 0,05$ , dezlipirea placentei normal înserate – 11,2%; OR – 4,53 (95CI 2,45-5,24),  $p < 0,05$  și CID sindrom – 7,1%; OR – 1,12 (95CI 0,14-1,45),  $p > 0,05$ . Deces perinatal – 4,1‰. Retard de dezvoltare intrauterină – 75,5%; OR – 3,27 (95CI 1,45-4,12),  $p < 0,05$ , suferința fetală acută – 37,8%; OR – 2,12 (95CI 0,18-2,41),  $p > 0,05$ .

**Concluzii.** Preeclampsia reprezintă o patologie severă atât pentru mamă cât și pentru făt. Sarcina complicată cu preecclampsie crește semnificativ riscul apariției eclampsiei, HELLP sindromului, dezlipirea placentei normal înserate, retardului de dezvoltare intrauterină a fătului și suferinței fetale acute.

**Cuvinte cheie:** preecclampsie, eclampsie, HELLP sindrom, complicații materno-fetale.

## MATERNAL-FETAL OUTCOMES IN PREGNANCIES COMPLICATED BY PREECLAMPSIA

Olga Arama

(Scientific adviser: Angela Marian-Pavlenco, PhD, associate professor, Chair of obstetrics and gynecology)

**Introduction.** Preeclampsia is a multisystem pathology that complicates 3%-8% of pregnancies, constituting a major threat to the mother and fetus. About 10%-15% of maternal deaths are directly associated with preecclampsia and eclampsia.

**Objectives of the study.** Assessment of maternal-fetal outcomes in pregnancy complicated by preecclampsia.

**Material and methods.** Retrospective study 2010-2012, which included 98 patients with preecclampsia, admitted to obstetrical wards of IMSP SCM nr. 1. Statistics: calculating the incidence, average values, materiality "p", estimated relative risk (OR).

**Results.** Maternal deaths 4.1‰, eclampsia – 10.2%; OR – 3.42 (95CI 1.12 to 4.41),  $p < 0.05$ , HELLP syndrome – 21.4%; OR – 2.53 (95CI 1.22 to 2.94),  $p < 0.05$ , placental abruption – 11.2%; OR – 4.53 (CI 2.45 to 5.24 95),  $p < 0.05$  and CID syndrome – 7.1%; OR – 1.12 (95CI 0.14 to 1.45),  $p > 0.05$ . Perinatal death – 4,1‰. Intrauterine growth restriction – 75.5%; OR – 3.27 (95CI 1.45 to 4.12),  $p < 0.05$ , acute fetal distress – 37.8%; OR – 2.12 (95 CI 0.18 to 2.41),  $p > 0.05$ .

**Conclusions.** Preeclampsia is a severe disease for both mother and fetus. Pregnancy complicated by preecclampsia significantly increases the risk of eclampsia, HELLP syndrome, placental abruption, intrauterine growth restriction and acute fetal distress.

**Key words:** preecclampsia, eclampsia, HELLP syndrome, maternal-fetal outcomes.