

## MULTIPLE PREGNANCY - A CURRENT PERINATAL ISSUE

Noroc Anastasia<sup>1</sup>, Catrinici Rodica<sup>1</sup>

Scientific adviser: Catrinici Rodica<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Discipline of Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** The incidence of multiple pregnancy has increased significantly in recent decades, being correlated with two main factors: the increasing maternal age at the time of conception and increasing use of assisted human reproduction techniques. **Objective of the study.** Analysis of clinical, diagnostic and management aspects in patients with multiple pregnancy. **Material and Methods.** We analyzed 50 cases of multiple pregnancy out of a total of 6469 births registered during 2021 in the Obstetrics Ward 1 and 2 of the Perinatalogical Center of Gheorghe Paladi municipal clinical hospital. Anamnestic, clinical and paraclinical data as well as the evolution of the birth and the neonatal results were taken from the medical records. **Results.** Multiple pregnancy is a topical issue due to frequent maternal and fetal complications. In 34% of cases, was determined monochorial-biamnionic pregnancy and in 66% - bicorial-biamnionic pregnancy. Pregnancy occurred naturally in 84% of cases and in 16% of cases through IVF. In 42% of cases, the twin pregnancy was registered in primiparous, in 38% - in secondary and in 20% - in multiparous. Analyzing the evolution of the pregnancy, we established that the most common complications were: term PROM (24%), imminent premature birth (22%), imminent miscarriage (18%), gestational hypertension (18%), IUGR (10%). Group data analysis shows the 100% survival of the girls. In 14% of cases, circular umbilical cord was determined in first fetus and 24% - in the second fetus. Cesarean birth occurred in 58% of cases, and 42% - naturally. **Conclusion.** Due to the increased risk of complications, pregnant women with twin pregnancy require closer monitoring and closer contact with medical staff (family doctor and obstetrician) during pregnancy. This involves several antenatal visits and ultrasound examinations in order to improve perinatal indications.

**Keywords:** multiple pregnancy, premature birth, IUGR, gestational hypertension.

## SARCINA MULTIPLĂ - O PROBLEMĂ ACTUALĂ DIN ASPECT PERINATAL

Noroc Anastasia<sup>1</sup>, Catrinici Rodica<sup>1</sup>

Conducător științific: Catrinici Rodica<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Incidența sarcinii multiple a crescut semnificativ în ultimele decenii, fiind corelată cu doi factori principali: creșterea vârstei materne la momentul concepției și utilizarea tot mai intensă a tehnicilor de reproducere umană asistată. **Scopul lucrării.** Analiza aspectelor clinice, de diagnostic și management la pacientele cu sarcina multiplă. **Material și Metode.** Au fost analizate 50 de cazuri de sarcină multiplă din totalul de 6469 de nașteri înregistrate pe parcursul anului 2021 în cadrul Secțiilor Obstetricale nr.1 și 2 a Centrului Perinatalogic IMSP SCM „Gheorghe Paladi”. Date anamnestic, clinice și paraclinice precum și evoluția nașterii și rezultatele neonatale au fost prelevate din fișele medicale. **Rezultate.** Sarcina multiplă e un subiect de mare actualitate datorită complicațiilor frecvente materne și fetale. În 34% cazuri s-a determinat sarcină monocorial-biamnională, iar în 66%- bicorial- biamnională. La pacientele din studiul nostru, sarcina a survenit în mod natural în 84% cazuri și în 16% cazuri prin intermediul FIV. În 42% cazuri sarcina gemelară s-a înregistrat la primipare, în 38%- la secundipare și în 20%- la multipare. Analizând evoluția sarcinii am stabilit că cele mai frecvente complicații au fost: RPPA la termen (24%), iminența de naștere prematură (22%), iminența de avort spontan (18%), HTA gestațională (18%), RDIUF(10%). Analiza datelor din lotul de studiu ne demonstrează supraviețuirea în 100% cazuri a feților. Circulară de cordon ombilical s-a determinat la I făt în 14% cazuri și la al II făt- 24% cazuri. Nașterea prin operație cezariană a avut loc în 58% cazuri, iar 42 % - pe cale naturală. **Concluzii.** Din cauza riscului crescut de complicații gravidele cu sarcină gemelară necesită o monitorizare mai atentă și un contact mai apropiat cu personalul medical (medic de familie și obstetrician) pe parcursul sarcinii. Acest fapt presupune mai multe vizite antenatale și examene ecografice cu scop de-a îmbunătăți indicii perinatali.

**Cuvinte cheie:** sarcină multiplă, naștere prematură, RDIUF, HTA gestațională.