

FACTORS RELATED TO DURATION OF POSTPARTUM AMENORRHEA

Micu Parascovia¹

Scientific adviser: Ciobanu Victor¹

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemitanu University.

Background. The duration of postpartum amenorrhea has individual variability and depends on several factors, such as duration and frequency of breastfeeding, age, and parity of the mother, weight gain during pregnancy, body mass index, interval between births. **Objective of the study.** To determine how the period of postpartum amenorrhea is influenced by various maternal-fetal factors. **Material and Methods.** To achieve the proposed goal, I have analyzed 16 bibliographic sources identified in the following databases: Genetics Home Reference, PubMed, MedScape, Medline. **Results.** During the first 3 months when a woman is nursing, there is higher security provided against conception than most contraceptives. After this period, the effect on fertility is determined by the frequency and duration of breastfeeding, the time between births, maternal age, parity, nutrition. Mothers who feed their babies with milk powder have shorter average duration of amenorrhea than breastfeeding mothers: 11.8 weeks compared to 38.9 weeks. The average duration of postpartum amenorrhea increases by 5 weeks in women with higher parity, by 0.5 weeks for each kilogram added during pregnancy. The older the woman at birth and the longer the interval between births increase the period of amenorrhea, but the higher degree of nutrition decreases the level of prolactin in the blood and decreases the duration of amenorrhea, which leads to a decrease in the interval between births. **Conclusion.** The duration of postpartum amenorrhea is longer for mothers who are exclusively breastfeeding, for older mothers with higher parity, with a longer interval between births. Higher postpartum nutrition decreases the duration of amenorrhea.

Keywords: postpartum amenorrhea, exclusive breastfeeding, age, parity, nutrition.

FACTORI CARE INFLUENȚEAZĂ DURATA AMENOREEI DE LACTAȚIE

Micu Parascovia¹

Conducător științific: Ciobanu Victor¹

¹Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Durata amenoreei postpartum prezintă o variabilitate individuală și depinde de mai mulți factori, cum ar fi: durata și frecvența alăptării, vârsta și paritatea mamei, adaosul ponderal pe parcursul sarcinii, indicele de masă corporală, intervalul între nașteri. **Scopul lucrării.** De a determina cum este influențată perioada de amenoree post-partum de diferiți factori materno-fetali. **Material și Metode.** Pentru realizarea scopului propus, am analizat 16 surse bibliografice identificate în bazele de date: Genetics Home Reference, PubMed, MedScape, Medline. **Rezultate.** În primele trei luni de alăptare exclusivă la sân, există o protecție mai mare împotriva concepției decât majoritatea contraceptivelor. După această perioadă, efectul asupra fertilității este determinat de frecvența și durata alăptării, intervalul de timp între nașteri, vârsta maternă, paritatea, nutriția. Mamele care alimentează copiii cu lapte praf au durate medii de amenoree mai scurte decât mamele care alăptează: 11,8 săptămâni față de 38,9 săptămâni. Durata medie a amenoreei post-partum crește cu 5 săptămâni la femeile cu paritate mai mare, cu 0,5 săptămâni pentru fiecare kilogram adăugat în cursul sarcinii. Vârsta mai mare a femeii la naștere și intervalul mai mare între nașteri cresc perioada de amenoree, însă gradul mai înalt de nutriție scade nivelul de prolactină în sânge și scade durata amenoreei, ceea ce duce la scăderea intervalului dintre nașteri. **Concluzii.** Durata amenoreei post-partum este mai mare pentru mamele care alăptează exclusiv la sân, pentru mamele cu vârsta înaintată cu paritate mai mare și cu interval mai mare între nașteri.

Cuvinte cheie: amenoree postpartum, alăptare exclusivă, vârstă, paritatea, nutriție.