

IMPACTUL OLIGOAMNIOZEI ASUPRA REZULTATELOR PERINTALE

Cristina Prisacari, Nadejda Codreanu

Conducător științific: Nadejda Codreanu

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Oligoamnioza reprezintă o problemă actuală obstetricală, fiind o complicație cu efecte perinatale negative și un predictor al morbidității și mortalității perinatale înalte. **Scopul lucrării.** Estimarea impactului oligoamniozei în evoluția sarcinii, nașterii și asupra rezultatelor materno-fetale. **Material și metode.** Studiul a fost realizat în incinta SCM „Gheorghe Paladi”, în cadrul secțiilor Obstetricală nr 1 și nr 2, în perioada 2019–2021. Au fost analizate fișe de observație a gravidelor cu selectarea a 223 paciente, care au fost repartizate în 2 loturi. Lotul I a fost constituit din 105 paciente diagnosticate cu oligoamnioză, iar lotul II a cuprins 118 paciente cu un nivel de lichid amniotic normal. **Rezultate.** Studiul comparativ a evoluției sarcinii în loturile de studiu, a evaluat prezența următoarelor complicații mai frecvent în lotul cu oligoamnioză: RCIU de 11 ori (OR = 11,7913 CI = 4,42:31,49 (95%) P = 0,0001), prezentația pelvină de 3 ori (OR = 3,1935 CI = 1,1:9,29 (95%) P = 0,0330), stările hipertensive de 2 ori (OR = 2,2599 CI = 1,12:4,55 (95%) P = 0,0224). Morbiditatea materno-fetală în naștere a fost repartizată în modul următor: nașteri premature OR = 2,3182 CI = 1,17:4,58 (95%) P = 0,0156, operația cezariană OR = 2,0435 CI = 1,12:3,73 (95%) P = 0,020, suferința fetală acută OR = 2,8406 CI = 1,05:7,69 (95%) P = 0,0398, greutatea mică la naștere OR = 3,2828 CI = 1,73:6,22 (95%) P = 0,0003, scorul Apgar ≤ 6 puncte OR = 3,1935 CI = 1,1:9,29 (95%) P = 0,033. **Concluzii.** Oligoamnioza poate condiționa o morbiditate materno-fetală înaltă, statistic constatată, care frecvent necesită rezolvarea chirurgicală a sarcinii în condiții de urgență majoră, iar copiii necesită asistența neonatală specializată, care poate fi asigurată doar în condițiile centrelor perinatale. **Cuvinte-cheie:** oligoamnioza, nașteri premature, suferință fetală acută.

THE IMPACT OF OLIGOAMNIOSIS ON PERINATAL RESULTS

Nadejda Codreanu, Cristina Prisacari

Scientific advisor: Nadejda Codreanu

Obstetrics and Gynecology Discipline, Nicolae Testemitanu University

Background. Oligoamniosis represents an actual obstetric problem, being a complication with negative perinatal effects and a predictor of high perinatal morbidity and mortality. **Objective of the study.** Estimation of the impact of oligoamniosis in the course of pregnancy, birth and on maternal-fetal outcomes. **Materials and Methods.** The study was carried out in the *Gheorghe Paladi* Municipal Clinical Hospital, within the Obstetrical departments no. 1 and no. 2, in the period 2019-2021. Observation sheets of pregnant woman were analyzed with the selection of 223 patients, who were divided into 2 groups. Group I consisted of 105 patients with oligoamniosis, and group II included 118 patients with normal amniotic fluid level. **Results.** The comparative study of the evolution of pregnancy in the study groups, evaluated the presence of the following complications more frequently in the group with oligoamniosis: IUGR 11 times (OR = 11.7913 CI = 4.42:31.49 (95%) P = 0.0001), pelvic presentation 3 times (OR = 3.1935 CI = 1.1:9.29 (95%) P = 0.0330), hypertensive conditions 2 times (OR = 2.2599 CI = 1.12:4.55 (95%) P = 0.0224). Maternal-fetal morbidity in childbirth was distributed as follows: premature births OR = 2.3182 CI = 1.17:4.58 (95%) P = 0.0156, caesarean section OR = 2.0435 CI = 1.12:3.73 (95%) P = 0.020, acute fetal distress OR = 2.8406 CI = 1.05:7.69 (95%) P = 0.0398, low birth weight OR = 3.2828 CI = 1.73:6.22 (95%) P = 0.0003, Apgar score ≤ 6 points OR = 3.1935 CI = 1.1:9.29 (95%) P = 0.033. **Conclusion.** Oligoamniosis can condition a high maternal-fetal morbidity, statistically proven, and frequently requires surgical resolution of the pregnancy in conditions of major emergency. The newborns may require specialized neonatal assistance, which can be provided only in perinatal centers. **Keywords:** oligoamniosis, premature births, acute fetal distress.