

## PARTICULARITĂȚILE PERINATALE ÎN PREZENȚA BOLII CARDIOVASCULARE LA MAMĂ

Mihaela Coșpormac, Vasile Luchianic,  
Cezar Zagorneanu

Conducător științific: Corina Iliadi-Tulbure

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Boala cardiovasculară (BCV) în sarcină reprezintă până la 80% din patologia somatică gestațională și ocupă locul IV în structura mortalității. Deși cardiopatiile congenitale atestă o prevalență sporită, incidența BCV la gravide poate fi explicată și prin modificări hemodinamice determinate de trimestrele II-III. **Scopul.** Aprecierea evoluției perioadei perinatale la pacientele cu BCV. **Material și metode.** Din numărul de 512 gravide cu BCV, internate în Institutul Mamei și Copilului (10,9%), am analizat 99 gravide. Acestea au fost monitorizate clinic și paraclinic (electrocardiografie, echocardiografie). Starea fătului evaluată prin examen ecografic, cardiocardiografie. **Rezultate.** Vârsta medie a pacientelor a fost de  $29.5 \pm 2$  ani. BCV congenitale au fost apreciate în 51,5%, 43,4% cu intervenții chirurgicale pe cord suportate anterior, iar BCV dobândită - în 41,4% cazuri. Iminența întreruperii sarcinii a fost atestată în 22,2% cazuri, iar hipertensiunea indusă de sarcină în 15,2%, 5 cazuri complicându-se cu preeclampsie. Funcția cardiacă s-a decompensat la 18,1% gravide, servind ca indicație pentru operație cezariană în 66,7% cazuri. Alte indicații au fost suferința fetală acută (16,0%) și naștere distocică (17,9%). Nașterile au fost la termen în 93,5% cazuri, iar nou-născuții au fost apreciați  $\geq 7$  puncte Apgar, 5 dintre ei prezentând BCV congenitală asociate cu alte malformații, și restricție de creștere în 9,0% cazuri. **Concluzii.** BCV asociată sarcinii constituie o provocare medicală, ce poate complica perioada perinatală, necesitând evaluare minuțioasă și conduită adecvat pentru prevenirea posibilelor complicații. **Cuvinte-cheie.** Boala cardiovasculară, gestație, sarcină

## PERINATAL PARTICULARITIES IN THE PRESENCE OF CARDIOVASCULAR DISEASES OF THE MOTHER

Mihaela Coșpormac, Vasile Luchianic,  
Cezar Zagorneanu

Scientific adviser: Corina Iliadi-Tulbure

Obstetrics and Gynecology Discipline, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Cardiovascular disease (CVD) in pregnancy represents up to 80% of gestational somatic pathology and ranks IVth in the mortality structure. Although congenital heart diseases show an increased prevalence, the incidence of CVD in pregnant women can also be explained by hemodynamic changes determined by the II-III trimesters. **Objective of the study.** Assessing the evolution of the perinatal period in patients with CVD. **Material and methods.** From the number of 512 pregnant women with CVD admitted to the Institute of Mother and Child (10.9%), we analyzed 99 pregnant women. They were monitored clinically and paraclinically (electrocardiography, echocardiography). The state of the fetus evaluated by ultrasound examination, cardiocardiography. **Results.** The average age of the patients was  $29.5 \pm 2$  years. Congenital CVD was assessed in 51.5%, 43.4% with previous cardiac surgery, and acquired CVD - in 41.4% of cases. Imminence of pregnancy termination was recorded in 22.2% of cases, and pregnancy-induced hypertension in 15.2%, 5 cases being complicated with preeclampsia. Cardiac function decompensated in 18 (18.1%) pregnant women, serving as an indication for cesarean section in 66.7% of cases. Other indications were acute fetal distress (16.0%) and dystocic birth (17.9%). The births were at term in 93.5% of cases, and the newborns were assessed  $\geq 7$  Apgar points, 5 of them presenting congenital CVD associated with other malformations, and with growth restriction in 9.0% of cases. **Conclusion.** CVD associated with pregnancy is a problem of vital importance that can complicate the evolution of the perinatal period, requiring appropriate conduct and urgent termination of pregnancy, in order to prevent maternal and/or neonatal complications. **Keywords.** Cardiovascular disease, gestation, pregnancy.