

FACTORI DE RISC ASOCIAȚI PREECLAMPSIEI ȘI REZULTATE PERINATALE

Maria-Magdalena Gogu

Conducător științific: Ion Bologan

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Una dintre principalele cauze de morbiditate și deces matern și fetal/nou-născută la nivel global este preeclampsia. Rata de incidență variază în funcție de populația studiată, dar se încadrează de obicei între 3% și 7% din toate. Unul dintre cele mai importante obiective în obstetrică este depistarea precoce a persoanelor cu un risc ridicat de preeclampsie. **Scopul lucrării** – Prin prezentul studiu s-a propus analiza factorilor de risc asociați preeclampsiei și impactul acestora asupra rezultatelor perinatale. **Material și metode** Materialele de studiu au inclus fișele medicale ale pacienților internați la SCM „Gheorghe Paladi” între 2015 și 2022. Atât lotul de control (1) de pacienți cu normotensiune arterială, cât și lotul de baza(2) de pacienți cu preeclampsie diagnosticată au fost analizați în studiul de caz. **Rezultate.** Informațiile colectate sunt în concordanță cu cele găsite în literatura de specialitate, care afirmă că pacientele preeclampsice au un procent mai ridicat de nou-născuți cu restricție de creștere intrauterină în comparație cu pacienții cu normotensiune arterială. Mai mult, pacientele cu indice de masă corporală (IMC) crescută sunt mai predispuse la dezvoltarea preeclampsiei în timpul sarcinii decât cele cu o greutate considerată normală. **Concluzii.** Afecțiunea cunoscută sub numele de preeclampsie pune mama și copilul ei nenăscut în pericol atât pentru consecințe imediate, cât și pe termen lung. Conform studiilor cercetate, preeclampsia este mai frecventă la femeile care suferă de obezitate înainte de sarcină. În plus, literatura de specialitate a demonstrat că pacienții diagnosticați cu această boală au mai multe șanse de a dezvolta suferință fetală acută, dezvoltarea prematură a placentei și nașterea unui copil prematur în comparație cu pacienții fără preeclampsie diagnosticată. Singurul tratament cunoscut în cazul dezvoltării preeclampsiei este nașterea, care de cele mai multe ori înseamnă nașterea unui copil prematur cu greutate mică la naștere pentru vârsta gestațională. **Cuvinte-cheie:** preeclampsia, obezitate, factori de risc, RCIU, naștere prematură.

RISK FACTORS ASSOCIATED WITH PREECLAMPSIA AND PERINATAL OUTCOMES

Maria-Magdalena Gogu

Scientific adviser: Ion Bologan

Obstetrics and Gynecology Discipline, Nicolae Testemitanu University

Background. One of the main cause of maternal and fetal/newborn morbidity and death globally is preeclampsia. The incidence rate varies depending on the studied population, but typically falls between 3% and 7% of all pregnancies. One of the most crucial objectives in obstetrics is the early detection of individuals with a higher risk for preeclampsia. **Objective of the study.** The aim of this paper is to analyze the risk factors associated with preeclampsia and their impact on the perinatal results. **Material and methods.** Study materials included the medical files of patients admitted to *Gheorghe Paladi* MCH between 2015 and 2022. Both the control group (1) of patients with normotension and the control group (2) of patients with diagnosed preeclampsia were analyzed in the case study. **Results.** Preeclampsia-complicated pregnancies were examined between 2015 and 2022 by gathering information from the *Gheorghe Paladi* MCH medical statistics department. The information collected is consistent with that found in the literature, which states that preeclamptic patients have a larger percentage of neonates with intrauterine growth restriction than the patients with normotension. Moreover, patients with increased body mass index (BMI) are more predisposed to developing preeclampsia during pregnancy than those with a considered normal weight. **Conclusion.** The condition known as preeclampsia puts a mother and her unborn child at risk for both immediate and long-term consequences. As per researched studies preeclampsia is more common on women who suffer from pre-pregnancy obesity. In addition, the literature has been shown that patients diagnosed with this disease are more likely to develop acute fetal distress, premature placenta abruption and giving birth to a premature child compared to patients with no preeclampsia diagnosed. The only treatment known in case of development of preeclampsia is delivery, which most of the time means the delivery of a premature baby with a low birth weight for gestational age. **Keywords:** preeclampsia, obesity, risk factors, IUGR, preterm birth.