

ENDOMETRIOZA PROFUNDĂ - METODELE CONTEMPORANE DE DIAGNOSTIC ȘI CALITATEA VIETII

Elena Ivanova

Conducător științific: Nadejda Codreanu

Consultant: Gheorghe Paladi

Disciplina Obstetrică, Ginecologie și Reproducere Umană, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Endometrioza profundă (EP) este forma endometriozei (E) cea mai simptomatică, dificil răspunde tratamentului hormonal, progresează în sarcina, des necesită tratament chirurgical și afectează calitatea vieții (CV). **Scopul lucrării.** Studiarea simptomelor și impactului EP asupra CV cu optimizarea diagnosticului și managementului multidisciplinar. **Material și metode.** Studiul de cohorta a inclus 158 de femei cu E, confirmat laparoscopic în SCM nr.1, divizate în 2 loturi: L1–50 pacienți cu EP, L2–108 cu alte forme de E. Au fost utilizate scorul Enzian, SAV, chestionar EIQ. **Rezultate.** Frecvența estimată a EP a fost 31,8%. Infertilitatea în L1 a fost de 54% și în 2/3 cauzată de dispareunie severă cu abținerea sexuală, ce nu a fost constatată în L2. Studiul a demonstrat corelația între dispareunie și compartimentele Enzian A și B ($p < 0,05$), dischezia și A și C ($p < 0,05$), disurie și FB ($p < 0,05$). Gradul durerii SAV >7 repartizat în L1 vs L2: dismenoree 92% vs 38,8% (RR = 2.34, 95%CI 1.826–3.008, $p < 0,05$), dispareunie 78% vs 39,2% ($p < 0,05$), disurie 22% vs 0% (RD = 0.22), dischezie 12% vs 0% (RD = 0.12). Conform EIQ, impactul E semnificativ asupra CV în L1 vs L2: afectarea funcției fizice - 86% vs 20,5% (RR = 4.183, 95%CI 2.835–6.171, $p < 0,05$), psihologice - 80% vs 11,2% ($p < 0,05$), adaptării sociale și performanței - 70% vs 12,1% ($p < 0,05$), sexualității și fertilității - 78% vs 21,5% ($p < 0,05$), absența la studii - 44% vs 0% (RD = 0.4), impunerea schimbării stilului de viață - 52% vs 9,3% ($p < 0,05$). **Concluzii.** Studiul a demonstrat corelația între simptomele și localizarea EP după Enzian, ce va simplifica management multidisciplinar. EP se caracterizează prin prezența durerii severe, iar disuria și dischezia sunt proprii doar pentru EP. CV în lotul cu EP a fost afectată net superior L2 în toate compartimentele studiate, atât și realizarea joasă a performanțelor evaluate, ce o caracterizează drept dizabilitate. **Cuvinte-cheie:** endometrioza profundă, ENZIAN, calitatea vieții.

DEEP ENDOMETRIOSIS - CONTEMPORARY METHODS OF DIAGNOSIS AND QUALITY OF LIFE

Elena Ivanova

Scientific adviser: Nadejda Codreanu

Consultant: Gheorghe Paladi

Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Deep endometriosis (DE) is the most symptomatic form of endometriosis (E), responds poorly to hormonal treatment, progresses in pregnancy, often requires surgical treatment and damages the quality of life (QoL). **Objective of the study.** Studying the symptoms and impact of DE on QoL with optimization of diagnosis and multidisciplinary management. **Material and methods.** The cohort study included 158 women with E, confirmed laparoscopically in SCM no.1, divided into 2 groups: L1–50 patients with EP, L2–108 other forms of E. There are used Enzian score, SAV score, questionnaire EIQ. **Results.** The estimated frequency of DE was 31.8%. Infertility in L1 was 54% and in 2/3 caused by severe dyspareunia with sexual abstinence, which was not found in L2. The study demonstrated the correlation between dyspareunia and Enzian compartments A and B ($p < 0.05$), dyschezia and A and C ($p < 0.05$), dysuria and FB ($p < 0.05$). SAV >7 pain grade distributed in L1 vs L2: dysmenorrhea 92% vs 38.8% (RR = 2.34, 95%CI 1.826–3.008, $p < 0.05$), dyspareunia 78% vs 39.2% ($p < 0.05$), dysuria 22% vs 0% (RD = 0.22), dyschezia 12% vs 0% (RD = 0.12). According to EIQ, significant E impact on QoL in L1 vs L2: damage of physical function - 86% vs 20.5% (RR = 4.183, 95%CI 2.835–6.171, $p < 0.05$), psychological - 80% vs 11, 2% ($p < 0.05$), social adaptation and performance - 70% vs 12.1% ($p < 0.05$), sexuality and fertility - 78% vs 21.5% ($p < 0.05$), absence to studies - 44% vs 0% (RD = 0.4), forced lifestyle change - 52% vs 9.3% ($p < 0.05$). **Conclusions.** The study demonstrated the correlation between symptoms and DE localizations by Enzian, which will simplify multidisciplinary management. DE is characterized by the presence of severe pain, but dysuria and dyschezia are specifically for DE. QoL in the group with DE was clearly damaged superior L2 in all studied compartments, as well as the low achievement of the evaluated performances, which characterizes it as a disability. **Keywords:** deep endometriosis, Enzian, quality of life.