

EVALUAREA CAZURILOR DE HEMORAGIE POSTPARTUM ÎN CENTRUL PERINATAL DE NIVEL TERȚIAL

Elena Grajdean, Maria Cemortan, Cristina Bubulici,
Maria-Magdalena Pojoga, Gabriela Scripnic

Conducători științifici: Corina Iliadi-Tulbure,
Viorica Coșpormac

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Potrivit OMS, hemoragia postpartum (HPP) este principala cauză a mortalității materne în țările cu resurse economice rezervate și cauza principală a deceselor materne la nivel global. **Scopul lucrării.** Evaluarea cazurilor de HPP ≥ 1000 ml, în perioada 2020-2022. **Material și metode.** A fost utilizat un studiu retrospectiv, care a inclus 98 de cazuri, internate în Institutul Mamei și Copilului, în perioada 2020-2022. **Rezultate.** Vârsta medie a femeilor a fost de $29,8 \pm 6,4$ ani. Majoritatea pacientelor au fost multipare (81.6%), având antecedente de avort spontan (48.9%) și operație cezariană (29.5%). În 59.1% pacientele au avut comorbidități. Evoluția sarcinii a fost complicată de anemie feriprivă (60.2%), hipertensiune indusă de sarcină (31.6%), preeclampsie severă (32.2%), polihidramnios (9.1%). În 69.4% s-a efectuat operație cezariană, cu următoarele indicații: cicatrice pe uter (39.7%); dezlipire prematură de placenta normal inserată (13.2%), preeclampsie severă (13.2%), placenta praevia (11.7%), suferință fetală (10.2%). În 30.6% pacientele au născut pe cale naturală. Placenta adherens a fost apreciată în 10.0%. Greutatea nou-născuților ≥ 4000 g a fost stabilită în 12.2%. Laceratii profunde s-au determinat în 26.6% cazuri, resturi placentare – în 17.6%; ruptura uterină – într-un caz (3,3%). Volumul mediu de hemoragie a fost de 1525 ± 947 ml: 1000-1499 ml în 38.7%; 1500-1999 ml în 34.6%; între 2000-2499 ml – în 18.4%; între 2500-2999 ml – în 3.1%; între 3000-3500 ml – în 3.1%, și ≥ 3500 ml – în 2.1% cazuri. Sindromul CID determinat în 32.6% cazuri. Conduita HPP a fost efectuată conform protocoalelor existente. În 7.1% cazuri aplicate suturi B-Lynch, iar în 40.8% efectuată histerectomie. În 11.2% a fost necesară relaparotomia. **Concluzii.** HPP este o complicație obstetricală majoră, care necesită eforturi medicale și chirurgicale, pentru obținerea unui management de succes. **Cuvinte-cheie:** hemoragie postpartum, etiologia HPP, operație cezariană, management HPP.

ASSESSMENT OF THE CASES OF POSTPARTUM HEMORRHAGE IN PERINATAL CENTER OF THE TERTIARY LEVEL

Elena Grajdean, Maria Cemortan, Cristina Bubulici,
Maria-Magdalena Pojoga, Gabriela Scripnic

Scientific advisers: Corina Iliadi-Tulbure,
Viorica Coșpormac

Obstetrics and Gynecology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. According to WHO „Postpartum Hemorrhage (PPH) is the leading cause of maternal mortality in low-income countries and the primary cause of maternal deaths globally. **The aim of the study.** To assess the cases of HPP ≥ 1000 ml, during the years 2020-2022. **Material and methods.** A retrospective study, that included 98 cases, admitted to the Institute of Mother and Child, during the years 2020-2022. **Results.** Mean age of the women was 29.8 ± 6.4 years. Patients were multiparous (81.6%). They had a history of miscarriage (48.9%), and C-section (29.5%). In 58 cases (59.1%) the patients presented somatic conditions. The evolution of the pregnancy was complicated by iron deficiency anemia (60.2%), hypertensive induced disorders (31.6%), including severe preeclampsia (32.2%), polyhydramnios (9.1%). In 69.4% cases C-section was performed, having following indications: scar on the uterus (39.7%); abruptio placentae (13.2%), severe preeclampsia (13.2%), placenta praevia (11.7%), fetal distress (10.2%). In 30.6% cases the patients had a vaginal delivery. Placenta adherens was appreciated in 10% cases. The weight of newborns ≥ 4000 g was assessed in 12.2% cases. Deep lacerations were determined in 26.6% cases, placental remnants – in 17.6%; uterine rupture – in one case (3.3%). The mean volume of blood loss was 1525 ± 947 ml: 1000-1499 ml in 38.7% cases; 1500-1999 ml in 34.6%; between 2000-2499 ml – in 18.4%; between 2500-2999 ml – in 3.1%; between 3000-3500 ml – in 3.1%, and ≥ 3500 ml – in 2.1% cases. DIC syndrome was determined in 32.6% cases. PPH was managed according to the guidelines. In 7.1% B-Lynch sutures were applied, and in 40.8% – hysterectomy was performed. In 11.2% cases the relaparotomy was required. **Conclusions.** PPH is a major obstetric complication, which requires medical and surgical efforts, in order to improve outcomes. **Keywords:** postpartum hemorrhage, PPH etiology, caesarean section, management PPH.