

IMPACTUL DECOLĂRII PREMATURE DE PLACENTĂ NORMAL INSERATE ASUPRA MORDIBITĂȚII MATERNE ȘI FETALE

Cătălina Guțul-Dodu, Rodica Catrinici

Conducător științific: Rodica Catrinici

Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Decolarea prematură de placentă normal inserată (DPPNI) rămâne a fi o patologie asociată cu o morbiditate maternă și fetală înaltă, fiind cauza a 20-25% din hemoragiile antepartum și 10-20% din toate decesele perinatale. **Scopul lucrării.** Evaluarea impactului DPPNI în contextul complicațiilor și severității morbidității materne și fetale. **Material și metode.** A fost realizat un studiu retrospectiv pe un lot de 175 de femei gravide din cadrul Spitalul Clinic „Gheorghe Paladi”. Lotul de bază a fost constituit 72 de gravide cu DPPNI. Datele s-au analizat descriptiv. **Rezultate.** DPPNI în a înregistrat o incidență de 4,7 cazuri la 1000 de nașteri în anul 2020, cu o tendință de creștere în 2021 la 6,5 cazuri. Sarcina la pacientele cu DPPNI s-a complicat cu: iminența de avort spontan în 36% din cazuri, iminența de naștere prematură - 26%, ruperea pretravaliu a membranelor amniotice - 24% și în 4% cu: polihidroamnios, hipertensiune gestațională și preeclampsie. Sarcina s-a finalizat prin operație cezariană în 83,33% din cazuri, iar în 5,56% s-a recurs la histerectomie, cauza fiind hemoragiile masive. Cu hipoxie medie și gravă s-au născut 27,38% din nou-născuți, iar cu deces antenatal - 4,10% din cazuri. **Concluzii.** DPPNI are o incidență cu tendință de creștere, fiindu-i asociate prezența factorilor de risc și multiple complicații. Acesta rămâne a fi o patologie cu rezultate reproductive nefaste, care necesită o abordare promptă și profesionistă, deoarece fiecare moment valorează pentru a salva viața mamei și a fătului. **Cuvinte-cheie:** decolarea prematură de placentă normal inserată, morbiditate maternă, morbiditate fetală.

IMPACT OF THE PLACENTAL ABRUPTION ON MATERNAL AND FETAL MORBIDITY

Cătălina Guțul-Dodu, Rodica Catrinici

Scientific adviser: Rodica Catrinici

Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Placental abruption (PA) remains a pathology associated with high maternal and fetal morbidity, accounting for 20-25% of antepartum hemorrhages and 10-20% of all perinatal deaths. **Objective of the study.** Evaluation of the impact of placental abruption on maternal and fetal morbidity in terms of complications and severity of the condition. **Material and methods.** A retrospective study was conducted on a sample of 175 pregnant women from the *Gheorghe Paladi* Clinical Hospital. The study group comprised 72 pregnant women with PA. Descriptive analysis was performed on the collected data. **Results.** AP recorded an incidence of 4.7 cases per 1000 births in 2020, with a rising trend to 6.5 cases in 2021. Pregnancies in patients with PSNIP were complicated by threatened miscarriage in 36% of cases, threatened preterm birth in 26% of cases, preterm premature rupture of membranes in 24% of cases, and polyhydramnios, gestational hypertension, and preeclampsia in 4% of cases. Delivery was completed by cesarean section in 83.33% of cases, and 5.56% required hysterectomy due to massive hemorrhage. Moderate and severe hypoxia were present in 27.38% of newborns, and antenatal deaths occurred in 4.10% of cases. **Conclusion.** AP shows an increasing incidence and is associated with the presence of risk factors and multiple complications. It remains a pathology with adverse reproductive outcomes, requiring prompt and professional management, as every moment counts to save the lives of both the mother and the fetus. **Keywords:** placental abruption, maternal morbidity, fetal morbidity.