

INFECȚIILE URINARE ÎN SARCINĂ, REVIU LITERAR

Cristina Noroc, Valentin Friptu

Conducător științific: Valentin Friptu

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

Introducere. Infecțiile urinare sunt cele mai frecvente complicații infecțioase în sarcină, afectând aproximativ 10 % din gravide. Incidența bacteriuriei asimptomatice în cursul sarcinii oscilează între 4-7%. **Scopul.** Stabilirea influenței ITU în evoluția sarcinii, nașterii și perioadei de lăuzie. **Materiale și Metode.** Au fost analizate studii clinice, baze de date, ghiduri și protocoale. **Rezultate** Modificările fiziologice la nivelul sistemului urinar în timpul sarcinii, predispun gravidele la dezvoltarea infecțiilor urinare. Statutul socioeconomic, diabetul zaharat, istoricul de ITU în antecedente, sunt factori asociați cu o frecvență sporită a infecțiilor urinare în sarcină. Cel mai frecvent agent microbian izolat din culturi urinare, este *Escherichia coli*, aproximativ 80%. Alte bacterii care pot fi izolate sunt *Klebsiella*, *Proteus*, *Enterobacter*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus β-hemolitic*. În literatură s-a raportat că în mai mult de 40% de cazuri infecțiile urinare joase progresează în pielonefrită la pacientele gravide. **Concluzii** Screening-ul bacteriuriei asimptomatice și tratamentul antibacterian timpuriu al bacteriuriei, de rând cu alte infecții ale tractului urinar, previne complicațiile sarcinii, cum ar fi anemie maternă, masă mică a fătului la naștere, naștere prematură, hipertensiune și/sau preeclampsie, amnionită. **Cuvinte-cheie.** Infecție urinară, bacteriuria asimptomatică, graviditate.

URINARY TRACT INFECTIONS IN PREGNANCY, LITERATURE REVIEW

Cristina Noroc, Valentin Friptu

Scientific adviser: Valentin Friptu

Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Urinary tract infections are the most common infectious complication in pregnancy, affecting about 10% of pregnant women. The incidence of asymptomatic bacteriuria during pregnancy ranges from 4-7%. **Objective of the study.** Determining the influence of UTI on the course of pregnancy, childbirth and post-partum period. **Material and methods.** Clinical trials, databases, guidelines and protocols were reviewed. **Results.** Physiologic changes of the urinary tract in pregnancy predispose women to urinary tract infection. Socioeconomic status, diabetes mellitus, history of previous UTIs are factors associated with increased frequency of UTIs in pregnancy. The most common microbial agent isolated from urine cultures is *Escherichia coli*, about 80%. Other bacteria that can be isolated are *Klebsiella*, *Proteus*, *Enterobacter*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus β-hemolytic*. It has been reported in the literature that in more than 40% of cases lower urinary tract infections progress to pyelonephritis in pregnant patients. **Conclusion.** Screening for asymptomatic bacteriuria and early antibacterial treatment of bacteriuria, along with other urinary tract infections, prevents pregnancy complications, such as maternal anemia, low fetal mass at birth, premature delivery, hypertension and/or pre-eclampsia, amnionitis. **Keywords:** Urinary tract infections, asymptomatic bacteriuria, pregnancy.