

## CALITATEA VIEȚII ȘI EVOLUȚIA SINDROMULUI CLIMACTERIC LA PACIENTELE DE VÂRSTĂ REPRODUCTIVĂ DUPĂ HISTERECTOMIE

Elena Vataman

Conducător științific: Olga Cernetchi

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Histerectomia rămâne standardul de aur în tratamentul patologiilor ginecologice benigne atunci când tratamentul medicamentos sau chirurgical minim invaziv a eșuat. Deși histerectomia este efectuată pentru a îmbunătăți calitatea vieții, intervenția chirurgicală în sine poate provoca unele probleme postoperatorii. **Scopul lucrării.** Scopul studiului a fost de a determina evoluția sindromului climacteric și a calității vieții la pacientele de vârstă reproductivă după histerectomie efectuată pentru indicații benigne. **Materiale și metode.** A fost efectuat un studiu observațional prospectiv care a inclus 40 femei după histerectomie. Sindromul climacteric a fost evaluat prin intermediul Scalei Climacterice Green. Chestionarul calitatea vieții, recomandat de Organizația Mondială a Sănătății, a fost utilizat pentru a evalua calitatea vieții. Pacientele au fost chestionate preoperator, la 10-12 zi, la 6 luni și la 12 luni după intervenție. **Rezultate.** Rezultatele studiului au evidențiat faptul că preoperator scorul climacteric total a fost de 12,7 cu prevalența profilului psihologic (scor total  $7,5 \pm 0,23$ ) urmat de simptomele somatice (scor total  $4,1 \pm 0,26$ ). La 12 luni postoperator a fost notat un scor total climacteric de 15,47. A crescut scorul profilului vasomotor (scor total  $2,52 \pm 0,05$ ) și pierderea interesului sexual (scor total  $0,97 \pm 0,99$ ). Analiza chestionarului calității vieții a remarcat faptul că femeile cu histerectomie au avut scoruri semnificativ mai mici pentru toate domeniile în comparație cu grupul de control. La un an după intervenție a scăzut nesemnificativ scorurile pe toate domeniile, cu excepția domeniului mediului înconjurător care a rămas constant. **Concluzie.** Histerectomia cu sau fără ovalectomie a condus la apariția sindromului climacteric cu instalarea simptomelor psiho-emoționale, neurovegetative, vasomotorii și la scăderea calității vieții în primul an postoperator. **Cuvinte-cheie:** Calitatea vieții, sindrom climacteric, histerectomie.

## QUALITY OF LIFE AND THE EVOLUTION OF CLIMACTERIC SYNDROME IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE AFTER HYSTERECTOMY

Elena Vataman

Scientific adviser: Olga Cernetchi

Obstetrics and Gynecology Discipline, Nicolae Testemițanu University

**Background.** Hysterectomy remains the gold standard in the treatment of benign gynecological pathologies when medical or minimally invasive surgical treatment has failed. Although hysterectomy is performed to improve quality of life, the surgery itself can cause some postoperative problems. **Objective of the study.** The aim of the study was to determine the evolution of climacteric syndrome and quality of life in women of reproductive age after hysterectomy performed for benign indications. **Materials and methods.** A prospective observational study was conducted that included 40 women after hysterectomy. Climacteric syndrome was assessed by means of the Green Climacteric Scale. The quality of life questionnaire, recommended by the World Health Organization, was used to assess the quality of life. The patients were questioned preoperatively, on the 10-12th day, 6 months and 12 months after the intervention. **Results.** The results of the study highlighted the fact that preoperatively the total climacteric score was 12.7 with the prevalence of the psychological profile (total score  $7.5 \pm 0.23$ ) followed by somatic symptoms (total score  $4.1 \pm 0.26$ ). At 12 months postoperatively, a total climacteric score of 15.47 was noted. Vasomotor profile score increased (total score  $2.52 \pm 0.05$ ) and loss of sexual interest (total score  $0.97 \pm 0.99$ ). Analysis of the quality of life questionnaire noted that women with hysterectomy had significantly lower scores for all domains compared to the control group. One year after the intervention, the scores in all domains decreased insignificantly, except for the domain of the environment, which remained constant. **Conclusion.** Hysterectomy with or without oophorectomy led to the appearance of the climacteric syndrome with the onset of psycho-emotional, neuro-vegetative, vasomotor symptoms and to a decrease in the quality of life in the first postoperative year. **Keywords:** Quality of life, climacteric syndrome, hysterectomy.