

## EVALUAREA LUNGIMII COLULUI UTERIN CA FACTOR DE PREDICȚIE PENTRU NAȘTEREA PREMATURĂ (REVISTA LITERATURII)

Arama Olga, Cebotari Tatiana

(Cond. șt. - Pavlenco Angela, dr. șt. med., conf. univ., cat. Obstetrică și ginecologie)

**Introducere.** Nașterea prematură, până la 37 săptămâni de gestație, survine în aproximativ 5-13% din sarcini. Ea reprezintă principala cauză a morbidității și mortalității perinatale. În pofida creșterii progresului în îngrijirea perinatală, incidența nașterii premature continuă să crească.

**Scop.** Analiza publicațiilor din anii 2007 - 2012 ce vizează metoda ultrasonografică transvaginală de măsurare a lungimii colului uterin, ca o metodă indispensabilă în prezicerea nașterii premature la femeile asimptomatice din grupul de risc înalt.

**Material și metode.** S-au cercetat bazele de date MEDLINE, PubMed și Cochrane-Library utilizând cuvintele cheie: ultrasonografie transvaginală, naștere prematură și lungimea colului uterin.

**Rezultate.** Din numărul total de studii analizate, au fost selectate 14 studii (incluzând 1124 paciente) care au întrunit criteriile precăutate (gravide din grupul de risc, sarcina monofetală și membrane amniotice intacte). Măsurarea ultrasonografică transvaginală a lungimii colului uterin anticipează nașterea prematură. Cu cât este mai scurtă lungimea colului cu atât este mai mare riscul unei nașteri pretermen. Lungimea cea mai comună a constituit mai puțin de 25 mm (10 studii, 980 paciente).

**Concluzii.** Măsurarea ultrasonografică a lungimii colului uterin este în stare să prezică o eventuală naștere prematură la termenul mai mic de 35 săptămâni. Sinteza studiilor demonstrează că ecografia transvaginală ar putea contribui în selectarea femeilor asimptomatice dar din grupul de risc înalt. Cu toate acestea sunt necesare cercetări suplimentare în vederea stabilirii unui management specific și bine prestabilit.

**Cuvinte cheie:** Naștere prematură, predicție

## ASSESSMENT OF CERVICAL LENGTH AS PREDICTION FACTOR FOR PRETERM BIRTH (A SYSTEMATIC REVIEW)

Arama Olga, Cebotari Tatiana

(Sci. adviser: Pavlenco Angela, PhD., associate. prof., chair of Gynecology and Obstetrics)

**Introduction.** Preterm delivery occurs in 5–13% of pregnancies before 37 weeks' gestation. Preterm birth is the leading cause of perinatal morbidity and mortality. Despite advances in perinatal care, the incidence of preterm birth continues to rise.

**Purpose.** Analysis of publications between the 2007 and 2012 years, aiming the method transvaginal ultrasound cervical length measurement as an essential method in predicting preterm delivery in asymptomatic high-risk women.

**Material and methods.** Were searched MEDLINE, PubMed and Cochrane-Library databases using keywords: transvaginal ultrasound, premature birth and cervical length.

**Results.** From the total number of studies reviewed were selected 14 studies (involving 1124 women) which met the criteria for systematic review (pregnant women from the high-risk group, with intact membranes and singleton gestations). Cervical length measured by transvaginal ultrasonography predicted spontaneous preterm birth. The shorter is the length of the cervix the higher is the risk of preterm birth. The most common cervical length was less than 25 mm (10 trials, 980 women).

**Conclusion.** Cervical length measured by ultrasonography in asymptomatic women predicts spontaneous preterm birth at less than 35 weeks. Summary of studies shows that transvaginal ultrasound might help in the selection of the asymptomatic but with high-risk women. However, further research is needed to establish a specific and well-default management.

**Cuvinte cheie.** Preterm birth, prediction.