

## PARTICULARITĂȚILE EVOLUȚIEI SARCINII ȘI NAȘTERII LA FEMEILE CU SARCINA GEMELARĂ

Natalia Brega

(Cond. șt. – Olga Popușoi, dr. șt. med., conf. univ., cat. Obstetrică și Ginecologie)

**Introducere.** Sarcina gemelară este un subiect de mare actualitate datorită complicațiilor frecvente materne și fetale, fiind atribuită sarcinilor cu risc major și incidenței sale în continuă creștere.

**Scop.** prezentei lucrări constă în determinarea particularităților de evoluție a sarcinii și nașterii în sarcina gemelară.

**Material și metode.** Analiza retrospectivă a 110 fișe medicale a gravidelor diagnosticate cu sarcină gemelară, cu scopul determinării particularităților de evoluție a acesteia, internate la IMSP SCM Nr1 pe parcursul anului 2011.

**Rezultate.** Din numărul total de gravide analizate au fost FIV - 42,7% femei între vîrsta de 31 – 40 ani ceea ce a explicat incidența crescută la această vîrstă. Complicațiile apărute pe parcursul sarcinii: hipertensiune arterială indusă de sarcină - 9,09%, polihidramnios - 7,27%, DPPNI - 4,54%, preeclampsie severă - 1,8%. În 47,2% cazuri au fost prezentație craniană la ambii feți, sarcina finisîndu-se per vias naturalis în 48,0%, dar în 52,8% au fost în altele prezentații fiind indicație pentru operație cezariană – 52,0%. Indicație pentru operație cezariană a servit FIV în caz de sterilitate – 32% cazuri, prezentația fătului alta decât craniană – 12% cazuri, uterul cicatricial – 10% cazuri, insuficiența forțelor de contracție – 9% cazuri. Starea copiilor la naștere a fost apreciată conform scorului Apgar cu 7 - 10 puncte în 79,0% cazuri.

**Concluzii.** Conduita sarcinii gemelare posedă anumite particularități în ceea ce privește clinica, evoluția sarcinii, mai ales la cele rezultate în urma reproducerii asistate, alegerea maternității unde va fi primită nașterea, întrucât terapie intensivă pot necesita atât mama cât și gemenii nou-născuți.

**Cuvinte cheie.** Gemeni dizigoți, duplex.

## THE PECULIARITIES OF EVOLUTION FOR TWINS PREGNANCY AND DELIVERY

Natalia Brega

(Sci.adviser: Olga Popușoi, associate prof.,PhD.,chair of Obstetrics and Gynecology)

**Introduction.** Twins pregnancy is a subject of great interest because of frequent maternal and fetal complications, being attributed to major risk pregnancies and its constantly increasing incidence.

**Purpose.** of this work is to determine the evolution peculiarities of pregnancy and birth in twins pregnancy.

**Material and methods.** 110 cases of twins pregnancies admitted to City Clinical Hospital No.1 in the year 2011 have been retrospectively analyzed.

**Results.** From the total number of analyzed pregnant IVF, was performed in 42.7% of women aged from 31 to 40 years, which explains the high incidence in this age. Complications during pregnancy: pregnancy-induced hypertension - 9.09%, polyhydramnios - 7.27%, abruptio placentae - 4.54%, severe preeclampsia - 1.8%. 47.2% of cases had cranial presentation of both fetuses, pregnancy per vias naturalis being finished in 48.0%, but in 52.8% other presentations this, being an indication for caesarean section - 52.0%. As an indication for caesarean section served the IVF in case of sterility- 32% of cases, other than the cefalic presentation of the fetus - 12% cases, the cicatricial uterus - 10% of cases, insufficient contraction forces - 9% cases. Child status at birth was estimated according to Apgar score to 7-10 points in 79.0 % cases.

**Conclusions.** Management of twin pregnancy has some particularities regarding clinical presentation, pregnancy outcomes, particularly those resulting from assisted reproduction, choosing the motherhood where the birth will be, because intensive care may require in both mother and newborn twins.

**Key words.** Dizygotic twins, duplex.