

DOPPLER AL ARTERELOR UTERINE ÎN PRIMUL TRIMESTRU DE SARCINĂ INSTRUMENT ÎN PREZICEREA COMPLICAȚIILOR VASCULARE FETO-PLACENTARE

Ecaterina Pleșca

(Conducător științific: Hristiana Caproș, asist. univ., Disciplina de obstetrică și ginecologie)

Introducere. Patologia hipertensivă în sarcină reprezintă o problemă de sănătate majoră la nivel mondial pentru mamă și făt. Un instrument de screening pentru predicția patologiei vasculare este analiza Doppler a arterelor uterine în trimestrul I de sarcină.

Scopul lucrării. Rolul examenului Doppler al arterelor uterine în trimestrul I de sarcină ca metoda de screening precoce pentru complicațiile vasculare feto-placentare.

Material și metode. 52 de paciente gravide, care s-au adresat pentru investigație ultrasonografică în primul trimestru de sarcină. Criteriile de includere în studiu au fost: existența screeningului de trimestrul I și a riscului calculat în baza programei ASTRAIA software a Fundației de Medicină Fetală. Primul lot a fost format din pacientele cu date de screening pozitiv pentru preeclampsia și/sau retard de creștere intrauterină (RDIU), al doilea lot-pacientele cu date de evoluție normală a primului trimestru de gestație.

Rezultate. Conform datelor examenului Doppler, în termenul de 12-14 săptămâni, am obținut: în lotul de studiu valoarea medie a indicelui de pulsilitate (IP) a fost – 2,44, cu extremele – 1,53-4,13, iar în lotul de control – 1,48 cu extremele – 0,88-2,18. În lotul de studiu riscul calculate pentru RDIU a fost în 18 (69,3%) cazuri, RDIU + preeclampsia în 7 (26,9%) cazuri și preeclampsie 1 (3,8%) caz.

Concluzii. În lotul de studiu, valorile extreme ale IP au fost semnificativ mai mari comparativ cu lotul de control. Screeningul de primul trimestru ar putea indentifica aproximativ 90% și 45% din paciente dezvoltând PE precoce, respective tardivă, cu o rata a rezultatelor fals pozitive de 5%.

Cuvinte cheie: Doppler arterelor uterine, IP, primul trimestru, preeclampsia, RDIU.

UTERINE ARTERY DOPPLER IN THE FIRST TRIMESTER OF PREGNANCY AN INSTRUMENT IN PREDICTING PLACENTAL VASCULAR COMPLICATIONS

Ecaterina Pleșca

(Scientific adviser: Hristiana Capros, asst. prof., Discipline of obstetrics and gynecology)

Introduction. Hypertension pathology in pregnancy is a major global health problem for mother and child. A screening tool for prediction of vascular pathology associated with pregnancy discussed and studied in recent years is Doppler analysis of uterine arteries in the first trimester of pregnancy.

Objective of the study. The role of the Uterine Artery Doppler Examination in the first trimester of pregnancy in the early screening of fetal-placental vascular complications.

Material and methods. 52 pregnant patients who were asked for ultrasound investigation in the first trimester of pregnancy. The inclusion criteria in the study were: the existence of first trimester screening and the risk calculated from the ASTRAIA software program of the Fetal Medicine Foundation. The first group includes patients with positive screening data for preeclampsia and/or intrauterine growth restriction (IUGR) and the second one patients with normal progression data for the first trimester of gestation.

Results. According to Doppler data, within 12-14 weeks, we obtained the following: in the study group the average value of the pulsatility index (IP) was – 2.44, with limits – 1.53-4.13, and in the control group was – 1.48 with the limits – 0.88-2.18. In the study group, the risk calculated for IUGR was in 18 (69.3%) cases, IUGR + preeclampsia in 7 (26.9%) cases and preeclampsia 1 (3.8%) case.

Conclusions. In the study group, the limit values of the IP were significantly higher compared to the control group. First trimester screening could identify approximately 90% and 45% of patients developing early or late PE with a false positive rate of 5%.

Key words: uterine artery Doppler, uterine artery IP, first trimester, preeclampsia, IUGR.