

PARTICULARITĂȚILE NAȘTERII LA GRAVIDE CU FĂT MACROSOM

Cristina Rotari

(Conducător științific: Olga Popușoi, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie nr. 1)

Introducere. Gravidele care nasc feți macrosomi sunt predispușe la naștere prin operație cezariană sau asistată instrumental, travaliu prelungit, rupturi uterine și perineale, hemoragii și anemie, iar feții pot prezenta asfixie perinatală, aspirație meconială și traumatisme obstetricale (distocie de umeri, fracturi ale humerusului sau claviculei, paralizii ale plexului brahial sau facial).

Scopul lucrării. Studiarea ratei nașterilor feților macrosomi *per vias naturalis* sau prin operație cezariană.

Material și metode. S-a efectuat studiul retrospectiv a 458 de fișe medicale ale pacientelor, care au născut făt macrosom, în IMSP SCM nr. 1, pe parcursul anului 2017.

Rezultate. Gravidele incluse în studiu cu vârsta de 19-48 ani au fost – 63,01%, dintre care au născut *per vias naturalis* – 65.8%, prin operație cezariană planică – 23,4%, cezariană urgentă – 11%. Diabet zaharat – 37,6%, obezitate – 40,5%, feți cu masa de: 4000-4500 gr. – 47,44%, 4200-4500 – 32,0%, 4500-5000 – 20,56%.

Concluzii. (1) Datele obținute în urma cercetării efectuate, apreciază obezitatea maternă, multiparitatea, diabetul zaharat, termenul gestațional de 40 de săptămâni și mai mult, sexul masculin al fătului, vârsta mamei mai mare de 30 de ani ca factori de risc în nașterea unui făt macrosom.

Cuvinte cheie: făt macrosom.

PARTICULARITIES OF FETAL MACROSOMIA DELIVERY

Cristina Rotari

(Scientific adviser: Olga Popușoi, PhD, assoc. prof., Chair of obstetrics and gynecology no. 1)

Introduction. Pregnant women who give birth to macrosomic fetuses are predisposed to deliver by caesarean section or instrument-assisted surgery, as well as prolonged labor, uterine and perineal ruptures, haemorrhages and anemia. Fetuses may undergo perinatal asphyxia, meconial aspiration and obstetric trauma (shoulder dystocia, fractures of the humerus or clavicle, paralysis of the brachial or facial plexus).

Objective of the study. To determine the birth rate of macrosomic fetuses *per vias naturalis* or by cesarean section.

Material and methods. A retrospective study was performed on 458 medical records of patients who gave birth to a macrosomic fetus in The Municipal Clinical Hospital nr. 1, during 2017.

Results. The pregnant women included in the study, aged 19-48 years, constituted 63.01%. Of them, women who delivered *per vias naturalis* accounted for 65.8%, by caesarean section – 23.4%, by emergency cesarean section – 11%. Diabetes mellitus was found in 37.6%, while obesity in 40.5%, fetus with weight: 4000-4500 gr. – 47.44%, 4200-4500 gr. – 32.0%, 4500-5000 gr. – 20.56%.

Conclusions. (1) The data obtained in the research confirm that maternal obesity, multiparity, diabetes mellitus, gestational term of 40 weeks and above, male gender of the fetus, maternal age greater than 30 years are among risk factors in giving birth to a macrosomic fetus.

Key words: macrosomic fetus.