

EVOLUȚIA PREECLAMPSIEI POSTPARTUM

Anastasia Ropot

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

Introducere. La nivel global, preeclampsia (PE) complică aproximativ 2-10% din sarcini. Reprezintă una din cele 4 complicații majore la nivel mondial 80% dintre decesele materne.

Scopul lucrării. Examinarea cursului de recuperare postpartum la pacienții cu PE. Managementul cursului de recuperare postpartum cu identificarea complicațiilor materno-fetale.

Material și metode. Studiu retrospectiv a fost efectuat în cadrul Departamentului de Obstetrică și Ginecologie SCM nr. 1, Chișinău, în cursul anului 2016-2017. Studiul prezent a inclus 103 femei cu PE. Incidența a constituit 0,6%. Raport primipar/multipar (RPM). Nașteri premature/termen (NPT). Naștere cezariană/naturală (NCN). PE ușoară/severă (PUS). Persistența HTA/proteinurie (PHP).

Rezultate. RPM: 57,28 (95CI 47,15-66,98) vs. 42,71 (95CI 33,01-52,84), $p=0,037$. NPT: 47,4 (95CI 37,47-57,48) vs. 52,6 (95CI 42,52-62,53), $p=0,45$. NCN: 83,4 (95CI 74,79-90,01) vs. 16,6 (95CI 9,99-25,21), $p<0,0001$. PUS: 42,71 (95CI 33,01-52,84) vs. 57,28 (95CI 47,15-66,98), $p=0,037$. PHP: 14,56 (95CI 8,38-22,88) vs. 16,5 (95CI 9,91-25,10), $p=0,70$.

Concluzii. (1) Preeclampsia postpartum este o entitate puțin studiată cu repercusiuni grave ca HELLP sindrom – 11,33%, dezlipirea placentei normal inserate – 10,3%, angiopatie hipertensivă – 42,23%, detresă respiratorie – 6,18%. (2) Pe viitor necesită implimentarea managementului internațional. (3) Predicția preeclampsiei rămâne a fi o prioritate pentru sănătatea publică.

Cuvinte cheie: preeclampsia, HTA, complicații.

EVOLUTION POSTPARTUM PREECLAMPSIA

Anastasia Ropot

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

Introduction. Globally, preeclampsia complicates about 2-10% of pregnancies. This is one of the four major complications worldwide – 80% of maternal deaths.

Objective of the study. Examine the postpartum recovery course in patients with PE. Management of the postpartum recovery course with the identification of maternal-fetal complications.

Material and methods. Retrospective study was carried out in the Department of Obstetrics and Gynecology, The Municipal Clinical Hospital nr. 1, Chisinau, during 2016-2017. The present study included 103 women with PE. Primipary/multiparal report (PMR). Premature and term birth (PTB). Caesarean and natural delivery (CND). Severe and mild PE (SMP). Postpartum HTA and proteinuria persistence (HPP). Incidence of PE was 0.6%.

Results. PMR: 57.28 (95CI 47.15-66.98) vs. 42.71 (95CI 33.01-52.84), $p=0.037$. PTB: 47,4 (95CI 37.47-57.48) vs. 52.6 (95CI 42.52-62.53), $p=0,45$. CND: 83.4 (95CI 74.79-90.01) vs. 16.6 (95CI 9.99-25.21), $p<0.0001$. SMP: 42.71 (95CI 33.01-52.84) vs. 57,28 (95CI 47,15-66,98), $p=0.037$. HPP: 14.56 (95CI 8.38-22.88) vs 16.5 (95CI 9.91-25.10), $p=0.70$.

Conclusions. (1) Preeclampsia postpartum is an insufficient studied entity with severe repercussions such as HELLP syndrome – 11.33%, 10.3% – cleavage of the normal inserted placenta, 42.23% – hypertensive angiopathy and 6.18% – respiratory distress. (2) In the future it requires the implementation of international management. (3) The prediction of preeclampsia remains a priority for the public health.

Key words: preeclampsia, HTA, complications.