

NAUSEA AND VOMITING OF PREGNANCY AND HYPEREMESIS GRAVIDARUM: RISK FACTORS AND THERAPEUTIC APPROACHES

Frumusache Alesea

Scientific adviser: Cernetchi Olga

Discipline of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Nausea and vomiting of pregnancy is generated by disturbances in woman's body due to the state of gestation. Hyperemesis gravidarum is the most severe form and is a socio-medical problem that affects 0.3-2% of pregnant woman, is the most common cause of hospitalization in the first trimester. **Objective of the study.** Evaluation of the risk factors and of the efficiency of treatment in nausea and vomiting of pregnancy. **Material and Methods.** In order to achieve the proposed goal, the analysis of the literature review was performed through the following databases: MEDLINE, PubMed, CENTRAL, EMBASE, using 78 studies. **Results.** According to the literature, nausea and vomiting of pregnancy is a multifactorial disease, involving genetic, endocrine and gastrointestinal factors. Existing therapeutic strategies are supportive and consist of the administration of antiemetics, antihistamines, anticholinergics, fluids and measures aimed at preventing complications. Some authors have reported that B group vitamins reduce the severity of symptoms, suggesting their superiority over placebo. A Cochrane review concluded that there was insufficient evidence to support the superiority of one therapeutic intervention over another in the treatment of nausea and vomiting of pregnancy. **Conclusion.** The efficacy of B group vitamins in the treatment of nausea and vomiting of pregnancy has been addressed in studies published in the literature. Further studies are needed to establish the relationship between clinical symptoms and the level of B vitamins, as well as their effectiveness in the treatment. **Keywords:** Nausea and vomiting, hyperemesis gravidarum, pregnancy

DISGRAVIDIE ȘI HIPERMEZA DE PRIM TRIMESTRU: FACTORI DE RISC ȘI ABORDĂRI TERAPEUTICE

Frumusache Alesea

Conducător științific: Cernetchi Olga

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Disgravidia de prim trimestru este generată de perturbări apărute în organismul femeii, datorită stării de gestație. Hiperemeza gravidică reprezintă forma cea mai severă și este o problemă medico-socială, care afectează 0.3-2% dintre gravide, fiind cea mai frecventă cauză de internare. **Scopul lucrării:** Evaluarea factorilor de risc și eficientizarea tratamentului în hiperemeza gravidică. **Materiale și Metode:** Pentru realizarea scopului propus a fost efectuată analiza review-ului literaturii, prin intermediul motoarelor de căutare: MEDLINE, PubMed, CENTRAL, EMBASE, analizând 78 de studii. **Rezultate.** Conform datelor literaturii de specialitate, disgravidia și hiperemeza gravidică este o afecțiune multifactorială, care implică factori genetici, endocrini și gastro-intestinali. Strategiile terapeutice existente sunt suportive și constau în administrarea de antiemetice, antihistaminice, anticolinergice, fluide și măsuri orientate spre prevenirea complicațiilor. Unii autori au raportat că, vitaminele grupului B reduc severitatea simptomelor, sugerând superioritatea acestora, comparativ cu placebo. Un review Cochrane a concluzionat că nu există dovezi suficiente pentru a susține superioritatea unei intervenții terapeutice asupra alteia, în tratamentul hiperemezei gravidice. **Concluzii.** Eficacitatea vitaminelor de grup B în tratamentul disgravidie a fost abordat în cadrul studiilor publicate în literatura de specialitate. Sunt necesare studii suplimentare, pentru a stabili relația dintre simptomele clinice și nivelul vitaminelor de grup B, cât și eficacitatea acestora. **Cuvinte-cheie:** disgravidie de prim trimestru, hiperemeza, sarcina.