

APRECIEREA NIVELULUI INDICELUI APRI LA FEMEILE CU COLESTAZĂ INTRAHEPATICĂ DE SARCINĂ DE GRAD SEVER

Maria Cemortan

Conducător științific: Olga Cernetchi

Disciplina Obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Colestaza intrahepatică de sarcină (CIS) este o patologie hepatică caracteristică sarcinii cu o incidență de 0,5-1% la nivel mondial. Indicele raportului dintre aspartat aminotransferază și trombocite (APRI) s-a dovedit a fi un indicator util în diagnosticul progresiei cirozei și fibrozei hepatice. **Scopul lucrării.** Aprecierea nivelului APRI la femeile cu colestază intrahepatică de sarcină. **Material și metode.** Au fost studiate 42 de cazuri, divizate în două loturi: lotul A – 21 de gravide cu CIS de grad sever; lotul B – 21 de gravide fără CIS. APRI a fost calculat cu ajutorul formulei: $\{(AST/limita\ superioră\ a\ valorilor\ normale) \times 100\}/\text{numărul de trombocite } (10^9/L)$. Pentru prelucrarea datelor statistice a fost aplicat testul t pentru compararea mediilor și corelația Pearson. **Rezultate.** Valorile medii ale acizilor biliari în lotul A au fost 77,0 (46,2) $\mu\text{mol/l}$ vs lotul B - 3,2 (1,5) $\mu\text{mol/l}$, 95% CI 53,4 - 94,1, $p < 0,0001$. Valorile medii ale APRI în lotul A au fost de 1,6 (1,8) vs lotul B - 0,2 (0,1), 95% CI 0,6 - 2,1, $p = 0,001$. Studiul a evidențiat o corelație negativă între APRI și termenul de sarcină la care a avut loc nașterea ($r = -0,390$, $p = 0,05$), și corelația pozitivă între APRI și prezența lichidului amniotic meconial ($r = 0,501$, $p = 0,01$), prezența colecistitei în anamneză ($r = 0,312$, $p = 0,05$), cantitatea de sângele pierdut postpartum ($r = 0,310$, $p = 0,05$). Totodată, s-a constatat o corelație pozitivă între nivelul APRI și internarea mamei în secția de reanimare și terapie intensivă ($r = 0,459$, $p = 0,01$). **Concluzii.** Rezultatele cercetării au arătat o corelație între nivelul APRI și modificările patologice din CIS de grad sever. **Cuvinte-cheie:** colestază intrahepatică de sarcină, testele funcționale hepatice, APRI.

ASSESSMENT OF THE APRI LEVEL IN WOMEN WITH SEVERE INTRAHEPATIC CHOLESTASIS OF PREGNANCY

Maria Cemortan

Scientific adviser: Olga Cernetchi

Obstetrics and Gynecology Discipline, Nicolae Testemițanu University

Background. Intrahepatic cholestasis of pregnancy (ICP) is a liver disease of pregnancy with an incidence of 0.5-1% worldwide. The aspartate aminotransferase to platelet ratio index (APRI) has been shown to be a useful in the diagnosis of progression of cirrhosis and liver fibrosis. **Objective of the study.** Assessment of APRI in women with intrahepatic cholestasis of pregnancy. **Material and methods.** 42 cases were studied, divided into two groups: group A - 21 pregnant women with severe ICP; group B - 21 pregnant women without ICP. The APRI was calculated using the formula: $\{(AST/upper\ limit\ of\ the\ normal\ values) \times 100\}/\text{number of platelets } (10^9/L)$. The t-test for comparison of means, and Pearson's correlation were applied for statistical data processing. **Results.** Mean values of bile acids in group A were 77.0 (46.2) $\mu\text{mol/l}$ compared to group B - 3.2 (1.5) $\mu\text{mol/l}$, 95% CI 53.4 - 94.1, $p < 0.0001$. Mean values of APRI in group A were 1.6 (1.8) compared to group B - 0.2 (0.1), 95% CI 0.6 - 2.1, $p = 0.001$. The study revealed a negative correlation between APRI and the term of pregnancy at which delivery occurred ($r = -0.390$, $p = 0.05$), and the positive correlation between APRI and the presence of meconium-stained amniotic fluid ($r = 0.501$, $p = 0.01$), presence of cholecystitis in anamnesis ($r = 0.312$, $p = 0.05$), the amount of postpartum blood loss ($r = 0.310$, $p = 0.05$). Besides that, it was found a positive correlation between APRI level and mother's admission to the intensive care unit ($r = 0.459$, $p = 0.01$). **Conclusion.** Our findings showed a relationship between the APRI level and pathological changes in severe ICP. **Key-words:** intrahepatic cholestasis of pregnancy, liver function tests, APRI.