

FACTORII DE RISC ȘI COMPLICAȚII ÎN INVERSIUNEA UTERINĂ

Olga Dobrea, Constantin Burnusus, Hristiana Capros,
Nadejda Codreanu

Conducător științific: Constantin Burnusus

Disciplina de obstetrică, ginecologie și reproducere umană, USMF "Nicolae
Testemițanu"

Introducere. Inversiunea uterină rămâne o cauză cunoscută de morbiditate și mortalitate maternă în obstetrica clasică. Incidența inversiunii uterine puerperale a diminuat brusc după introducerea managementului activ al perioadei a III a travaliului. **Scopul lucrării.** Analiza problemei inversiunii uterine din punct de vedere a obstetricii contemporane: estimarea incidenței, factorilor de risc atribuiți și a complicațiilor obstetricale. **Material și metode.** Material a fost colectat din mai multe surse de date: Cochrane Library, Hinari, PubMed, Google Scholar, BMC, Elibrary, Pubmed și SciSpace . Au fost incluse publicațiile în limba franceză, engleză, rusă, daneză publicate în perioada 2014-2024. Întrebările studiate au fost următoarele: 1. Incidența inversiunii uterine, 2. Factorii ce sporesc riscul de inversiune uterină, 3. Complicațiile inversiunii uterine. **Rezultate.** Incidența inversiunii uterine puerperale este 2.9 la 10000 de nașteri. Factorii de risc asociați cu inversiunea uterina au fost placentă anormală, cum ar placentă adherens (OR 13,6, IC 95% 11,5-16,1)), travaliul prelungit OR 1,58, (IC 95% 1,12-2,25)) și preeclampsia severă (OR 2,43, (IC 95% 1,98-2,98)). Inversiunea uterina s-a complicat cu hemoragie post-partum în 37,7% cazuri, 22,4% au necesitat transfuzie sanguină și 6,0% - management chirurgical. Histerectomia a fost efectuată la 2,8% pacienți cu inversiune uterină puerperală. **Concluzii.** Cu toate că incidența inversiunii uterine puerperale a scăzut o dată cu implementarea managementului activ al celei de-a treia etapă a travaliului, ea rămâne o problemă actuală, deseori nedagnosticată pînă în prezent. Recunoașterea și tratarea acestei complicații poate contribui la reducerea ratei de morbiditate asociată. **Cuvinte-cheie:** inversiune uterină, hemoragie post-partum, perioada a 3-a activă, complicații în perioada puerperală.

RISK FACTORS AND COMPLICATIONS IN UTERINE INVERSION

Olga Dobrea, Constantin Burnusus, Hristiana Capros,
Nadejda Codreanu

Scientific adviser: Constantin Burnusus

Obstetrics, Gynecology and Human Reproduction Discipline, *Nicolae
Testemițanu* University

Background. Uterine inversion is a known cause of maternal morbidity and mortality in classical obstetrics. The incidence of puerperal uterine inversion decreased sharply after the introduction of active management of the third stage of labor. **The aim of the study.** Analysis of the problem of uterine inversion from the point of view of contemporary obstetrics: estimation of incidence, attributed risk factors and obstetric complications. **Material and methods.** Material was collected from several data sources: Cochrane Library, Hinari, PubMed, Google Scholar, BMC, Elibrary, Pubmed and SciSpace. Publications in French, English, Russian, Danish published in the period 2014-2024 were included. The questions studied were the following: 1. Incidence of uterine inversion, 2. Factors that increase the risk of uterine inversion, 3. Complications of uterine inversion. **Results.** The incidence of puerperal uterine inversion is 2.9 per 10,000 births. Risk factors associated with uterine inversion were abnormal placentation, such as placenta adherens (OR 13.6, 95% CI 11.5-16.1)), prolonged labor OR 1.58, (95% CI 1.12-2.25)) and severe preeclampsia (OR 2.43, (95% CI 1.98-2.98)). Uterine inversion complicated with postpartum hemorrhage in 37.7% cases, 22.4% required blood transfusion and 6.0% - surgical management. Hysterectomy was performed in 2.8% of patients with puerperal uterine inversion. **Conclusions.** Although the incidence of puerperal uterine inversion has decreased with the implementation of active management of the third stage of labor, it remains a current problem, often undiagnosed until now. Recognition and treatment of this complication may help reduce the rate of associated morbidity. **Keywords:** uterine inversion, post-partum hemorrhage, active 3rd period, complications in the puerperal period.