



## EFICACITATEA INDUCERII TRAVALIULUI CU MISOPROSTOL ÎN SARCINILE CU TENDINȚĂ DE PROLONGARE

*Iurie Dondiuc<sup>1</sup>, Victor Finciuc<sup>2</sup>, Gheorghe Caliga<sup>3</sup>*

<sup>1</sup> USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor habilitat în științe medicale, conferențiar universitar

<sup>2</sup> USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, student doctorand

<sup>3</sup> USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, student doctorand

**Cuvinte-cheie:** travaliu, inducere, misoprostol

### Introducere

Inducerea travaliului (IT) constră într-un ansamblu de proceduri, des întrebuițate în practica obstetricală, menite să inițiere artificial travaliul înainte de declanșarea sa spontană. Metodele farmacologice utilizate în acest scop includ mai multe remedii medicamentoase, printre care și se numără și misoprostolul – un analog sintetic al prostoglandinei (PG) E1, folosit pentru maturizarea cervicală și IT în cazul unui col uterin imatur.

**Scopul lucrării** acestei lucrări constă în studierea impactului inducerii travaliului cu misoprostol asupra rezultatelor obstetricale și perinatale în cazurile de sarcină cu tendință de prolongare.

### Materiale și metode

Pentru realizarea acestui scop, s-a efectuat o analiză retrospectivă pe un eșantion de 89 de femei cu tendințe de suprapurtare a sarcinii și col uterin imatur (scorul Bishop < 5) în termen de 41-42 de săptămâni de graviditate. În toate aceste cazuri, travaliul a fost indus prin administrarea orală titrată a soluției de misoprostol.

### Rezultate

Vârsta medie a gravidelor incluse în studiu a constituit 28,7 (+/- 1) ani, iar 60,7% dintre ele au fost primipare. La șapte femei numărul maxim de doze de soluție de misoprostol utilizate a fost de 9, reprezentând 14,6% din total. Procedura de inducere a travaliului s-a finalizat cu naștere *per vias naturalis* în 79,6% din cazuri și prin operație cezariană în 20,4% din cazuri. Indicațiile pentru operația cezariană (OC) au inclus suferință fetală acută (51%); eșecul IT (40%); hipertonusul uterin (3%); decolarea prematură a placentei normal inserate (2%) și disproporția fetopelvină (4%).

### Concluzii

PG E1 utilizat *per os*, în doze titrate, este un remediu medicamentos eficient pentru inducerea nașterii la femeile cu o sarcină matură și un col uterin imatur. Utilizarea misoprostolului pentru inducerea travaliului contribuie la reducerea ratei de nașterilor prin OC. Cu toate acestea, complicațiile asociate cu utilizarea misoprostolului, întâlnite în aproximativ o treime din cazuri, pot include insuficiența forțelor de contracții și hiperstimularea uterină.

CZU: 618.3-085.356:577.164.13



## EFICACITATEA VITAMINEI B6 ÎN TRATAMENTUL DISGRAVIDIEI DE PRIM TRIMESTRU AL SARCINII

*Olga Cernetchi<sup>1</sup>, Alesea Frumusache<sup>2</sup>, Corina Cardaniuc<sup>3</sup>*

<sup>1</sup> USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor habilitat în științe medicale, profesor universitar

<sup>2</sup> Spitalul Internațional Medpark, medic obstetrician-ginecolog

<sup>3</sup> USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

**Cuvinte-cheie:** disgravida, metoclopramidă, vitamina B, PUQE, hiperemeză

### Introducere

Disgravidia precoce, de regulă, apare chiar de la începutul sarcinii și continuă până la 12-14 săptămâni. Cu toate acestea, aproximativ 20% dintre femei mențin aceste simptome pentru perioade mai îndelungate, iar în 2% din cazuri starea continuă până la sfârșitul sarcinii. Bolile cronice ale tractului gastrointestinal, ale sistemului hepatobiliar, bolile tiroidiene, alimentația nesănătoasă și stresul predispun la dezvoltarea disgravidiei de prim trimestru al sarcinii.