

NAȘTERILE ȘI REZULTATELE PERINATALE LA FEMEILE GRAVIDE TEENAGERE

Veronica Zubco, Iurie Dondiu, Mariana Ursan

Conducător științific: Iurie Dondiu

Departamentul de obstetrică și ginecologie, USMF "Nicolae Testemițanu",
Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Sarcina la teenage reprezintă o provocare majoră pentru sistemele de sănătate publică din întreaga lume. Majoritatea cercetărilor raportează o incidență crescută a complicațiilor perinatale în cazul nașterii la femeile tinere, aspect ce trebuie luat în considerare în practica obstetricală curentă. **Scop.** Analiza detaliată a particularităților evoluției travaliului, modului de finalizare a nașterii și impactul acestora asupra rezultatelor perinatale la femeile gra-vide tinere. **Material și metode.** Au fost analizate cazurile clinice de nașteri la femeile cu vârsta cuprinsă între 15 - 19 ani în Institutul Mamei și Copilului, în perioada anilor 2023 - 2024. Pentru cercetare a fost utilizată metodologia retro-spectiv - descriptivă de analiză a cazurilor clinice, datele statistice prelucrate prin intermediul programului SPSS. **Re-zultate.** Vârsta medie a pacientelor $16,9 \pm 0,1$ ani cu o naștere la $38,4 \pm 0,2$ săptămâni de gestație. Primipare-91,9%(193), secundipare-7,6%(16), multipare-0,4%(1). Sarcinile s-au complicat cu iminență de naștere prematură-22,8%, insuficiență feto-placentară -19,5%, diabet gestațional-11,9%, hipertensiune gestațională-12,8%, preeclampsie-4,2%, restricție de creștere intrauterină-14,2%. Nașterea la termen-85,7%, prematură-14,2%, pe cale vaginală-70,9%, prin operație cezariană-29,0%. Starea satisfăcătoare a nou-născuților în 83,8%, cu hipoxia ușoară-10%, asfixie medie-3,8%, severă-2,3%. Reabilitarea postnatală necesară la 7,1% nou-născuți. **Concluzii.** Sarcina la adolescente este asociată cu multiple complicații obstetricale și comorbidități, o rată înaltă a operațiilor cezariene și hipoxii la nou-născuți. Îngrijirea antenatală a acestor gravide trebuie asigurată în echipe multidisciplinare, iar nașterea să fie asistată în instituții terțiare. **Cuvinte-cheie:** sarcină, naștere, teenage, rezultate perinatale, nou-născut.

DELIVERIES AND PERINATAL OUTCOMES IN TEENAGE PREGNANCIES

Veronica Zubco, Iurie Dondiu, Mariana Ursan

Scientific adviser: Iurie Dondiu

Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemițanu University,
Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Teenage pregnancy remains a major challenge for healthcare systems worldwide. Most studies report an increased incidence of perinatal complications among young mothers, a reality that underscores the importance of adapting obstetrical practice to the specific needs associated with this vulnerable population. **Objective.** The study aims to conduct a comprehensive evaluation of the labor progression patterns, delivery modalities and their impact on perinatal outcomes of young pregnant women. **Material and methods.** This study analyzed clinical cases of childbirth in pregnant adolescents aged between 15 and 19 years, managed at the Mother and Child Institute during the period 2023 - 2024. A retrospective descriptive research methodology was employed to assess these cases, and the statistical data were processed using the SPSS software program. **Results.** The average age was 16.9 ± 0.1 years, delivery at gestational age of 38.4 ± 0.2 weeks. Primiparous-91.9% (193), secundiparous-7.6% (16), multiparous-0.4% (1). The complications: threatened preterm labor-22.8%, feto-placental insufficiency-19.5%, gestational diabetes-11.9%, gestational hypertension-12.8%, preeclampsia-4.2%, intrauterine growth restriction-14.2%. Term deliveries-85.7%, preterm births-14.2%. Vaginal deliveries-70.9%, cesarean sections-29.0%. A satisfactory condition of the newborn was noted in 83.8% of cases, mild hypoxia-10%, moderate asphyxia-3.8%, severe asphyxia-2.3%. Postnatal rehabilitation was required for 7.1% of the cases. **Conclusion.** Teenage pregnancy is associated with multiple obstetric complications and comorbidities, a high rate of cesarean deliveries, and neonatal hypoxia. Antenatal care for these patients should be ensured by multidisciplinary teams, and delivery should take place in tertiary-level institutions. **Keywords:** pregnancy, childbirth, teenager, perinatal outcomes, newborn.