

FACTORII DE RISC MATERNI PENTRU CORIOAMNIONITĂ LA NOU-NĂSCUȚII PREMaturi

Liuba Dascaluic

Conducător științific: Larisa Crivceanscaia

Departamentul Pediatrie, USMF "Nicolae Testemițanu", Chișinău,
Republica Moldova

Introducere. Chorioamnionita este o infecție intra-amniotică asociată cu complicații grave la nou-născuți, în special la cei născuți înainte de 34 de săptămâni. Aceștia prezintă un risc crescut de afecțiuni pulmonare, infecții și tulburări neurologice. Identificarea factorilor materni de risc este crucială. **Scop.** Acest studiu urmărește identificarea posibilelor factori de risc materni care pot contribui la apariția corioamnionitei la nou-născuții prematuri mai mici de 34 de săptămâni de gestație. **Material și metode.** Acest studiu prospectiv de cohortă a inclus nou-născuți prematuri internați în secția RTI nou-născuți a Institutului Mamei și Copilului, (Octombrie 2023 - Iulie 2024). Grupele au fost divizate după prezența corioamnionitei și au fost comparate în baza datelor materne, folosind teste statistice ajustate pentru masa la naștere și vârsta gestațională. **Rezultate.** Studiul a inclus 108 prematuri, dintre care 50% cu corioamnionită. Analiza a arătat că ruptura prematură a membranelor (RPPA) a fost semnificativ mai frecventă în grupul cu corioamnionită (66,7% vs. 22,2%; $\chi^2 = 21,6$, $p < 0,001$), sugerând o bună corelație între PROM > 18 ore și corioamnionită. Grupul cu corioamnionită a prezentat, la fel, o incidență semnificativ mai mare a lichidului amniotic meconial (20,4% vs. 1,9%; $\chi^2 = 9,38$, $p = 0,002$). Aceste date sugerează că corioamnionita prezintă semne clinice care pot crește acuratețea diagnosticului. Nou-născuții cei mai afectați au fost cei născuți înainte de 28 de săptămâni de gestație ($p < 0,05$). **Concluzii.** RPPA și lichidul amniotic meconial sunt factori de risc esențiali pentru corioamnionită la nou-născuții prematuri. Identificarea și gestionarea timpurie a acestor factori de risc pot reduce morbiditatea neonatală și pot îmbunătăți rezultatele la această populație vulnerabilă. **Cuvinte-cheie:** prematur, corioamnionita, factori de risc, nou-născut, RPPA.

MATERNAL RISK FACTORS FOR CHORIOAMNIONITIS IN PRETERM NEWBORNS

Liuba Dascaluic

Scientific adviser: Larisa Crivceanscaia

Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University, Chișinău,
Republic of Moldova

Introduction. Chorioamnionitis, an intra-amniotic infection, is strongly associated with adverse neonatal outcomes, particularly in infants born before 34 weeks of gestation. These newborns face increased risks of pulmonary, infectious, and neurological complications. Early detection of maternal risk factors is essential. **Objective.** This study aims to identify possible maternal risk factors that may contribute to the development of chorioamnionitis in preterm infants born before 34 weeks of gestation. **Material and methods.** This prospective cohort study included preterm neonates admitted to the NICU of the Mother and Child Institute, Chișinău (Oct 2023–July 2024). Participants were grouped based on the presence of chorioamnionitis. Then, groups were compared using maternal data and statistical tests, adjusting for birth weight and gestational age. **Results.** The study included 108 preterm newborns, of whom 50% were diagnosed with chorioamnionitis. The analysis revealed that preterm PROM was significantly more frequent in the chorioamnionitis group (66.7% vs. 22.2%; $\chi^2 = 21.6$, $p < 0.001$), suggesting a good correlation between PROM > 18 hours and chorioamnionitis. The CA group also showed a significantly higher occurrence of meconium-stained amniotic fluid (20.4% vs. 1.9%; $\chi^2 = 9.38$, $p = 0.002$). This suggests that chorioamnionitis has some clinical sign which may increase accuracy of the CA's diagnosis. The newborns most affected were those born at less than 28 weeks of gestation ($p < 0.05$). **Conclusion.** Preterm prolonged rupture of membranes and meconium-stained amniotic fluid are key risk factors for chorioamnionitis in preterm newborns. Early identification and management of these factors may reduce neonatal morbidity and improve outcomes in this vulnerable population. **Keywords:** preterm, chorioamnionitis, risk factors, newborn, PROM.