

IMPACTUL MENOPAUZEI CHIRURGICALE ASUPRA SĂNĂTĂȚII MINTALE ȘI A CALITĂȚII VIEȚII LA FEMEILE DE VÂRSTĂ REPRODUCTIVĂ

Elena Vataman, Olga Cernetchi, Zinaida Sârbu,
Irina Sagaidac

Conducător științific: Olga Cernetchi

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

Introducere. Menopauza chirurgicală poate avea un impact semnificativ asupra sănătății mintale, în special la femeile tinere. Deficitul estrogenic precoce este frecvent asociat cu simptome depresive, însă particularitățile psihoemoționale și ale calității vieții în funcție de tipul intervenției rămân insuficient studiate. **Scop.** Evaluarea impactului histerecto-miei cu sau fără ovariectomie asupra sănătății mintale și calității vieții la femeile de vârstă reproductivă, corelat cu modificările hormonale postoperatorii. **Material și metode.** A fost realizat un studiu prospectiv care a inclus 150 femei: 50 cu histerectomie fără ovariectomie (L_{1A}), 50 cu histerectomie și ovariectomie (L_{1B}) și 50 femei sănătoase (L_0 - grupul de control). A fost aplicat chestionarul Beck, WHOQOL, și au fost efectuate teste hormonale preoperator, la 10-12 zile postoperator, la 6 și 12 luni postoperator. **Rezultate.** Rezultatele studiului au evidențiat faptul că femeile din L_{1B} au avut scoruri mai mari de depresie comparativ cu grupul L_{1A} și L_0 ($p < 0,001$), în special în perioada postoperatorie precoce. La un an postoperator, incidența depresiei a crescut de la 38% la 68% în L_{1A} și de la 34% la 70% în L_{1B} , fiind semnificativ mai mare decât în L_0 ($p < 0,001$). Scăderea nivelului de estradiol ar putea agrava simptomele depresive. Scorurile calității vieții au fost mai joase în L_{1B} pe toate domeniile. Analiza a sugerat că depresia poate constitui un factor de risc pentru o calitate scăzută a vieții la această categorie de paciente (RR 1,24-1,62 CI95% 1,00-1,63). **Concluzii.** Histerectomia cu sau fără ovariectomie determină o creștere semnificativă a riscului de depresie, identificată ca factor de risc major pentru scăderea calității vieții. Evaluarea psihologică riguroasă și suportul multidisciplinar sunt esențiale pentru managementul optim al acestui grup de paciente. **Cuvinte-cheie:** Menopauza chirurgicală, calitatea vieții, estradiol, depresia.

THE IMPACT OF SURGICAL MENOPAUSE ON MENTAL HEALTH AND QUALITY OF LIFE IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

Elena Vataman, Olga Cernetchi, Zinaida Sârbu,
Irina Sagaidac

Scientific adviser: Olga Cernetchi

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

Introduction. Surgical menopause can have a significant impact on mental health, especially in young women. Early estrogen deficiency is frequently associated with depressive symptoms, but the psycho-emotional and quality of life characteristics depending on the type of intervention remain insufficiently studied. **Objective.** To evaluate the impact of hysterectomy with or without oophorectomy on mental health and quality of life in women of reproductive age, correlated with postoperative hormonal changes. **Material and methods.** A prospective study was conducted that included 150 women: 50 with hysterectomy without oophorectomy (L_{1A}), 50 with hysterectomy and oophorectomy (L_{1B}) and 50 healthy women (L_0). The Beck and WHOQOL questionnaires were applied and hormonal tests were performed preoperatively, on the 10-12th postoperative day, 6 and 12 months postoperatively. **Results.** The results of the study revealed that women in L_{1B} had higher depression scores compared to the L_{1A} and L_0 groups ($p < 0.001$), especially in the early postoperative period. At one year postoperatively, the incidence of depression increased from 38% to 68% in L_{1A} and from 34% to 70% in L_{1B} , being significantly higher than in L_0 ($p < 0.001$). The decline in serum estradiol levels may exacerbate depressive symptoms. Quality of life scores were lower in L_{1B} in all domains. The analysis suggested that depression may be a risk factor for a low quality of life in this category of patients (RR 1.24-1.62 CI95% 1.00-1.63). **Conclusion.** Hysterectomy with or without oophorectomy determines a significant increase in the risk of depression, identified as a major risk factor for decreased quality of life. Rigorous psychological assessment and multidisciplinary support are essential for the optimal management of this group of patients. **Keywords:** Surgical menopause, quality of life, estradiol, depression.