

## COMPLICAȚIILE MATERNE ȘI FETALE ÎN NAȘTEREA CU FĂT MACROSOM

Tatiana Jantuan

(Conducător științific: Mihail Surguci, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie)

**Introducere.** Nașterea cu făt macrosom prezintă o problemă majoră în obstetrica contemporană, complicațiile ei favorizează morbiditatea și mortalitatea materno-fetală. Conform datelor din literatură de specialitate incidența sarcinii cu făt macrosom este de 10-14%, rata complicațiilor și traumatismelor secundare materno sau fetale fiind peste 60% din totalul acestor sarcini

**Scopul lucrării.** Studiarea incidenței, structurii, factorilor de risc și complicațiilor materno-fetale în nașterea cu făt macrosom.

**Material și metode.** Au fost studiate 764 fișe de cazuri clinice cu făt macrosom ca lot de bază și 764 cazuri cu făt eutrof ca lot de control.

**Rezultate.** Incidența nașterilor cu făt macrosom constituie 9,08%. Vârsta medie în lot de bază  $29,0 \pm 0,6$  ani vs.  $26,8 \pm 2,2$  control. Factori de risc pentru dezvoltarea fătului macrosom: obezitatea RR=1,48, patologia sistemului endocrin RR=4,06, paritatea RR=1,46. Nașterea cu făt macrosom se complică cu anomalii ale activității travaliului RR=1,78, traumatism căilor moi de naștere RR=1,71, hemoragii uterine hipotonice RR=1,77. Rata operației cezariene este mai mare în cazul feților macrosomi, majoritatea intervențiilor fiind efectuate în regim de urgență RR=1,64 pentru insuficiența forțelor de contracție, hipoxie fetală sau disproporție cefalo-pelvină. Feții macrosomi sunt supuși traumatismului în timpul nașterii RR=1,58 și se nasc mai în asfixie sau cu dereglări circulatorii cerebrale.

**Concluzii.** Am constatat că sarcina cu făt macrosom prezintă un risc crescut de complicații atât pe parcursul sarcinii cât și în timpul nașterii în raport cu femeile care au sarcina cu făt eutrof.

**Cuvinte cheie:** macrosomie, complicație.

## FETAL MACROSOMIA. ITS MATERNAL AND NEONATAL COMPLICATIONS

Tatiana Jantuan

(Scientific adviser: Mihail Surguci, PhD, associate professor, Chair of obstetrics and gynecology)

**Introduction.** Macrosomia promotes maternal-fetal morbidity and mortality, is a major problem in contemporary obstetric. According to the specialized literature, its incidence constitutes about 10-15%. Macrosomia has been found to be associated with a rate of complications over the 60%. It presents a big theoretic and practice interest to study the development genesis of macrosomia.

**Objective of the study.** To study the incidence, the structure of distribution, the risk factors and the complications of fetal macrosomia.

**Material and methods.** Seven hundred and sixty-four women who underwent macrosomic delivery and a control group of 764 have been retrospectively analyzed.

**Results.** The study results demonstrate that the incidence of fetal macrosomia constitutes 9,08%. The women's average age is  $29.0 \pm 0.6$  years in the study group, and  $26.8 \pm 2.2$  years in control group. Major risk factors of fetal macrosomia were found to be: the obesity RR=1.48; endocrine system pathology RR=4.06; parity RR=1.46. More often appear the following complications: anomalies of labor activity RR=1.78; birth canal trauma RR=1.71; hypotonic uterine bleeding RR=1.77. The rate of cesarean section is bigger in fetal macrosomia, most interventions were performed as emergency RR=1.64 because of insufficient contraction forces, fetal hypoxia and chehalopelvic disproportion (clinically tightenet pelvis). Fetuses with body weight  $\geq 4000$  gr more often undergo traumatic lesions during the delivery RR=1.58; asphyxia and cerebral circulatory disturbances were found more often in those babies.

**Conclusions.** Compared with the eutrophic fetus pregnancies, we found that fetal macrosomia has an increased risk of developing complications in both during the pregnancy as well as in childbirth.

**Key words:** macrosomia, complication.