

ROLUL LAPAROSCOPIEI ÎN INFERTILITATEA DE CAUZĂ PERITONEAL-TUBARĂ

Mihaela Burac, Irina Rusanovschi

(Conducător științific: Vitalie Mamaliga, asist. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie)

Introducere. Infertilitatea în căsnicie reprezintă o problemă medico-socială care afectează sănătatea familiei și indicii demografici în cadrul societății. Incidența cuplului infertil la nivel mondial variază între 10%-30%, cu o rată a infertilității de cauză peritoneal-tubară de 50%-60%.

Scopul lucrării. Evaluarea factorilor care influențează restabilirea permeabilității tubare în urma laparoscopiei.

Material și metode. Studiu retrospectiv. Au fost incluse 65 de paciente, divizate în 2 loturi. Lotul 1 – 30 de paciente, la care permeabilitatea tubară după laparoscopie nu a fost restabilită și sarcina nu a survenit. Lotul 2 – 35 de paciente care au avut o sarcina ulterioară. Statistica: t-Student și Microsoft Excel.

Rezultate. Vârsta medie (ani): 32,50 lotul 1 vs. 28,06 lotul 2, p<0,001. Durata infertilității (ani): 7,37 vs. 2,77, p<0,001. Anamneza ginecologică agravată (%): salpingite – 60,0 vs. 37,10, anexite – 16,7 vs. 0, sarcina ectopică – 13,3 vs. 5,7, avorturi medicale în antecedente – 26,7 vs. 8,7, p<0,05.

Concluzii. (1) Utilizarea metodei laparoscopice oferă șanse mai mari pentru restabilirea permeabilității tubare în cazul pacientelor cu vârstă până la 30 de ani și durata medie a infertilității în jur de 3 ani. (2) Femeile care au anamneza ginecologică complicată cu salpingite, anexite, sarcină extrauterină, avort medical, au un prognostic mai rezervat în privința rezultatului laparoscopiei asupra restabilirii permeabilității tubare.

Cuvinte cheie: infertilitatea peritoneal-tubară, chirurgie laparoscopică.

THE ROLE OF LAPAROSCOPY IN TUBAL-PERITONEAL INFERTILITY

Mihaela Burac, Irina Rusanovschi

(Scientific adviser: Vitalie Mamaliga, asistant professor, Chair of obstetrics and gynecology)

Introduction. Infertility in marriage is a medico-social problem affecting family health and demographic indicators in the society. The incidence of infertile couples worldwide varies between 10%-30%, with a rate of tubal-peritoneal infertility of 50%-60%.

Objective of the study. Evaluating the factors that influence tubal permeability restoration after laparoscopy.

Material and methods. A retrospective study. There were included 65 patients divided into 2 groups. The first group – 30 patients in which tubal permeability has not been restored after laparoscopy and the pregnancy did not occur. The second group – 35 patients who had a subsequent pregnancy. Statistics: t-Student and Microsoft Excel.

Results. The average age (years): 32.50 the first group vs. 28.06 the second group, p<0.001. The duration of infertility (years): 7.37 vs. 2.77, p<0.001. The exacerbated gynecological anamnesis (%): salpingitis – 60.0 vs. 37.10, salpingo-oophoritis – 16.7 vs. 0, ectopic pregnancy – 13.3 vs. 5.7, medical history of abortions – 26.7 vs. 8.7, p<0.05.

Conclusions. (1) Using the laparoscopic method provides more chances to restore tubal permeability for patients under 30 years and the duration of infertility about 3 years. (2) Women with the exacerbated gynecological anamnesis with salpingitis, salpingo-oophoritis, ectopic pregnancy, medical abortion, have a more reserved prognosis on the outcome of laparoscopy concerning tubal permeability restoration.

Key words: tubal-peritoneal infertility, laparoscopy.