

CONDUITA SARCINII ȘI NAȘTERII LA GRAVIDELE CU RUPEREA PRENATALĂ A MEMBRANELOR AMNIOTICE PRETERMEN ÎNTRE TERMENII DE GESTAȚIE 22-28 SĂPTĂMÂNI

Aliona Bogdan

(Conducător științific: Gheorghe Paladi, dr. hab. șt. med., academician, AȘM, prof. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie)

Introducere. Una din complicațiile nașterii premature îndeosebi între termenii de gestație 24-28 săptămâni rămâne ruperea prenatală a membranelor amniotice pretermen, ca o cauză esențială care agravează evoluția sarcinii și nașterii, a stării dezvoltării intrauterine a fătului și nou-născutului.

Scopul lucrării. Aprecierea eficacității și siguranței metodei expectative de conduită a sarcinii și nașterii în caz de RPPA pretermen.

Material și metode. Pentru realizarea studiului au fost supuse cercetării 298 gravide cu RPPA pretermen între termenii de gestație 22-28 săptămâni.

Rezultate. Rezultatele studiului au demonstrat că în cazul prolongării sarcinii prin aplicarea tacticii expectative au fost înregistrate rezultate mai bune în ce privește supraviețuirea copiilor născuți, în comparație cu tactica activă până la termenul de 28 de săptămâni, aceasta constituind 30,7% vs 20% în cazul finisării sarcinii prin operație cezariană și 33,8% vs. 11,8% în cazul nașterii vaginale.

Concluzii. În studiul efectuat complicațiile septico-purulente ale mamelor nu au fost înregistrate. Prin urmare, tratamentul pentru iminență de întreruperea a sarcinii complicate cu RPPA pretermen trebuie să fie orientat spre păstrarea sarcinii, atunci când prelungirea ei nu prezintă pericol pentru mamă și făt.

Cuvinte cheie: ruperea prenatală a membranelor amniotice pretermen, naștere prematură, copii născuți cu masa extrem de mică.

CONDUCT PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN WOMEN WITH PRETERM PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES BETWEEN THE TERMS OF GESTATION 22-28 WEEKS

Aliona Bogdan

(Scientific adviser: Gheorghe Paladi, PhD, academician ASM, university professor, Chair of obstetrics and gynecology)

Introduction. One of the complications of premature birth especially between 24-28 weeks of gestation terms remains premature rupture of the amniotic membranes (PPROM) as an essential issue that aggravates the course of gestation and birth, intrauterine fetal development status and newborn.

Objective of the study. Assessment of efficacy and safety expectations of conduct method of pregnancy and birth in the case of PPRM.

Material and methods. For the study were admitted 298 women with PPRM studied between 22-28 weeks of gestation terms.

Results. Study results demonstrated that when pregnancy rollover by applying tactics expectations were recorded better results in the survival of children born in comparison with active tactics to the deadline of 28 weeks, this being 30.7% vs. 20% for finishing pregnancy by caesarean section and 33.8% vs. 11.8% for vaginal birth.

Conclusions. Septic-purulent complications of mothers were not registered. So then stopping treatment imminence of pregnancy complicated with PPRM must be oriented towards the pregnancy, when its extension is not dangerous for mother and fetus.

Key words: preterm premature rupture of membranes, extremely low weight at birth, preterm delivery.