

AVORTUL MEDICAMENTOS ÎN TRIMESTRUL II DE SARCINĂ

Tatiana Cebotari

(Conducător științific: Valentin Friptu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie)

Introducere. Pentru Republica Moldova, ocrotirea sănătății mamei și copilului reprezintă un obiectiv de stat major. Întreruperea voluntară a sarcinii rămâne una din principalele metode de reglare a natalității. OMS recomandă întreruperea sarcinii la termenul 12-21 săptăm. prin metoda medicamentoasă.

Scopul lucrării. Determinarea avantajului clinic al pre-tratamentului cu mifepristonă, pentru inducerea avortului în trimestrul II de sarcină.

Material și metode. Lucrarea dată reprezintă un studiu retrospectiv, efectuat în incinta Spitalului Clinic Municipal nr. 1. Eșantionul de cercetare a cuprins 130 de cazuri clinice.

Rezultate. Rată de eficiență în regimul combinat a constituit 96,72% față de monoterapia cu misoprostol 87,14% (RR=0,903, ARR=0,0962).

Doza medie de misoprostol administrată în regim combinat a constituit 1604±316 mcg vs. 2452±740 mcg în monoterapie, iar timpul de la inducere pînă la expulzia fătului a constituit 9 ore 54 min ± 2 ore 5 min comparativ cu 18 ore 19 min ± 9 ore 18 min.

Concluzii. Regimul combinat mifepristona și misoprostol poate fi considerat drept metodă simplă, sigură și argumentată, care exclude complicațiile unei intervenții chirurgicale, riscul anestezic, infecția și generează o atitudine pozitivă asupra statutului psiho-emoțional al femeii.

Cuvinte cheie: avort medicamentos, misoprostol, mifepristona.

MEDICAL ABORTION IN A SECOND TRIMESTER OF PREGNANCY

Tatiana Cebotari

(Scientific adviser: Valentin Friptu, PhD, university professor, Chair of obstetrics and gynecology)

Introduction. For Republic of Moldova, mother and child care represent the main objective of the state. Abortion remains one of the principal method of natality regulation. WHO recommended to interrupt pregnancy in term of 12-21 weeks through medical abortion.

Objective of the study. To determine the clinical advantage of a pre-treatment with mifepristone, for inducing the abortion in the second trimester of pregnancy.

Material and methods. This work is a retrospective study, performed in the premises of Sity Clinical Hospital nr. 1. The research sample comprised 130 clinical cases.

Results. The efficacy rate in combined regime was 96.72%, against monotherapy with misoprostol 87.14% (RR=0,903, ARR=0,0962). The medium dose of misoprostol in combined therapy constituted 1604±316 mcg vs. 2452±740 mcg in monotherapy, and the time of induction and the fetus expulsion constituted 9 hours 54 min ± 2 hours 5 min in comparison with 18 hours 19 min ± 9 hours 18 min.

Conclusions. The combined mifepristone and misoprostol therapy can be considered as a simple, safe and rational method that exclude the surgery, anesthetic and infection risk, and generates a positive attitude for psycho-emotional woman status.

Key words: medical abortion, misoprostol, mifepristone.