

MANAGEMENT OF PREGNANT WOMEN WITH ACQUIRED HEART DISEASE

Moldovan Inga¹, Dorina Lesco¹, Sârbu Zinaida¹

Scientific adviser: Sârbu Zinaida¹

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Acquired cardiac disease remains a major cause of morbidity and mortality to pregnant women and postpartum: it complicates 0.2 - 4% of pregnancies, causes 10-25% of maternal deaths. **Objective of the study.** Pregnancy management to a multiparous patient with cardiac disease, with multiple cardiac defects and atrial fibrillation, detected primarily during the third pregnancy. **Material and Methods.** Objective clinical examination, evaluation of laboratory and instrumental results, from the medical database of a pregnant woman with acquired cardiac disease. **Results.** Clinical case: Patient 40 years old, from the obstetrical anamnesis - 2 pregnancies, without cardiovascular diseases, at 23 weeks contacted COVID-19 infection. At 25 weeks, it was complicated by bronchopneumonia and atrial fibrillation - indication for re-hospitalization to the Cardiology Clinic. By a complex paraclinical examination was detected primary cardiac disease, treated in the common council: cardiological-obstetrical, planning pregnancy management. At 36 + 5 weeks woman was hospitalized in Mother and Child Institute. According to the decision of the council, oral anticoagulant was replaced by low molecular weight heparins until 38 weeks, the pregnancy being finished by caesarean section, with a living newborn, Apgar 6/8. Postpartum heparin was replaced by oral anticoagulant under the control of the coagulogram. **Conclusion.** Pregnancy complicated with cardiac pathology treated by cardiologists and obstetricians, ensures the prophylaxis of severe thromboembolic complications.

Keywords: pregnancy, acquired heart disease, anticoagulant treatment.

MANAGEMENTUL SARCINII LA FEMEII CU PATOLOGIE CARDIACA DOBÂNDITA

Moldovan Inga¹, Dorina Lesco¹, Sârbu Zinaida¹

Conducător științific: Sârbu Zinaida¹

¹Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Patologia cardiacă dobândită rămâne o cauză majoră de morbiditate și mortalitate la femeile însărcinate și post-partum: complică 0,2 - 4% din sarcini, determină 10-25% din decesele materne. **Scopul lucrării.** Managementul sarcinii la o pacientă multipară cu patologii cardiace, cu multiple vicii cardiace și fibrilație atrială depistate primar în timpul sarcinii a treia. **Metode și materiale** Examenul clinic obiectiv, evaluarea rezultatelor de laborator și instrumentale descrise în fișa medicală a unei gestante cu patologii cardiace dobândite. **Rezultate.** Caz clinic: Pacienta de 40 ani, din anamneza obstetricală - 2 sarcini, fără boli cardiovasculare. La 23 săptămâni de amenoree a contactat infecția COVID-19. La 25 săptămâni sarcina s-a complicat cu bronhopneumonie și fibrilație atrială, fapt ce a impus reinternare în clinica de cardiologie. În urma examenului paraclinic complex a fost depistată primar patologia cardiacă și a fost menajată în consiliul combinat: cardilogic-obstetrical, cu elaborarea unui plan de conduită a gravidei. La 36+5 săptămâni amenoree gestanta s-a internat în IMPS CMȘIC, conform deciziei consiliului comun a trecut de la cumarine la heparină cu masă moleculară mică până la 38 săptămâni amenoree, sarcina fiind finisată prin operație cezariană, cu nașterea unui făt viu, Apgar 6/8. Lăuza a fost trecută de la heparină la preparate cumarinice sub controlul coagulogramei. **Concluzie.** Sarcina complicată cu patologii cardiace menajată în comun cu cardiologi și obstetricieni, permit profilaxia complicațiilor severe tromboembolice.

Cuvinte cheie: sarcină, patologii cardiace dobândite, tratament anticoagulant.