

CZU 618.177-085

INFERTILITATEA – PARTICULARITĂȚI ȘI TRATAMENT

Elena BODRUG*, Elenita-Victoria BAJORA

*Catedra de farmacologie și farmacie clinică
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”,
Chișinău, Republica Moldova*

Autor corespondent*: elena.bodrug@usmf.md

Introducere. Infertilitatea reprezintă o problemă medico-socială de o actualitate crescândă, aceasta fiind o problemă de sănătate cu care se confruntă toată lumea. În Republica Moldova aproximativ 22 de cupluri din 100 nu pot concepe copii. Studiile recente au demonstrat că factorul principal al infertilității feminine e patologia tubară. Astfel, infertilitatea tubară e responsabilă pentru aproximativ 40% cauze a infertilității feminine și prevalența ei e în continuă creștere.

Scopul lucrării. Studiul aspectelor farmacoterapiei contemporane a infertilității bazate atât pe date științifice, cât și pe datele obținute din fișele de observație.

Material și metode. Analiza fișelor de observație a pacienților cu tulburări de reproducere din secția de Ginecologie septică și aseptică din cadrul IMSP Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”.

Rezultate. Conform rezultatelor obținute, s-a observat că, din totalul pacienților cu tulburări de reproducere 58% din paciente suferă de infertilitate secundară (dobândită), iar 43% sunt caracteristice pentru pacientele cu infertilitate primară. După vârstă pacientele au fost divizate în următoarele grupe: până la 20 ani – 2%; între 21 și 25 ani – 22%; între 25 și 30 ani – 43%, între 31 și 35 ani – 20% și peste 35 ani – 13%. Cauzele cele mai relevante care au dus la infertilitate sunt: prezența infecțiilor sexual transmisibile în antecedente - 32,5%, urmată de procesele inflamatorii ale trompelor – 30%, SOPC – 25%, endometriozei îi revine 12,5% din valoarea totală a infertilității. Din numărul total al pacienților investigați, salpingoplastia a fost utilizată

pentru 28 de paciente cu frecvența de 26,16%, adezioliza la 21,5% paciente, laparoscopia curativ – diagnostică cu 16,82%, diatermocoagularea focarelor cu endometrioză revenindu-i doar 0,94%.

Concluzii. Pentru a preîntâmpina creșterea incidenței infertilității, tratamentul trebuie să fie individualizat pentru fiecare pacient în parte, și include diverse metode operative, conservative și adjuvante. Preparatele efective în tratamentul infertilității fac parte din grupul stimulatorilor sintetici ai ovulației cu conținut de clomifen citrat – Clomid, Clostybegyt.

Cuvinte cheie. Infertilitate, patologie tubară, tratament.

Bibliografie.

1. <https://globalfertilitymap.com/#28.14950321154457,23.994140624999996,4>
2. Sârbu Z., Cernețchi O., Pavlenco A., Funcția reproductivă după tratamentul complex al sterilității tubar peritoneale. În: *Materialele congresului IV al medicilor obstetricieni – ginecologi, neonatologi și pediatri din Republica Moldova, Buletin de perinatologie* Nr.2 – 3, 2004, 7, p. 3-75.

INFERTILITY – PARTICULARS AND TREATMENT

Elena Bodrug*, Elenita-Victoria BAJORA

*Department of Pharmacology and Clinical Pharmacy
Nicolae Testemițanu State University of Medicine and Pharmacy,
Chisinau, Republic of Moldova*

Correspondent author*: elena.bodrug@usmf.md

Introduction. Infertility is a medical-social problem of an increasing actuality, this being a health problem worldwide. In the Republic of Moldova, about 22 couples out of 100 cannot conceive children. Recent studies have shown that the main factor of female infertility is tubal pathology. Thus, tubular infertility is responsible for about 40% causes of female infertility and its prevalence is constantly increasing.

Aim of the study. The study of the aspects of contemporary pharmacotherapy of infertility based on both scientific data and data

obtained from the observation sheets.

Material and methods. The data from the observation sheets of the patients with reproductive disorders from septic and aseptic Gynecology department of "Gheorghe Paladi" Municipal Clinical Hospital.

Results. According to the results obtained, it was observed that, out of the total patients with reproductive disorders, 58% of patients suffer from secondary (acquired) infertility, and 43% are characteristic for patients with primary infertility. The patients have been divided by the age: to 20 years old - 2%; from 21 to 25 years old - 22%; from 25 to 30 years old - 43%, from 31 to 35 years old - 20% and over 35 years old - 13%. The most relevant causes that led to infertility are: the presence of sexually transmissible infections - 32.5%, followed by inflammatory trumpets - 30%, SOPC - 25%, endometriosis has 12.5% of the total infertility value. From the number of the total investigated patients, salpingoplasty was used for 28 patients with a frequency of 26.16%, adhesiolysis in 21.5% patients, curative laparoscopy-diagnostic with 16.82%, diatermocoagulation of outbreaks with endometriosis rendering them only 0,94%.

Conclusions. In order to prevent the increase of the incidence of infertility, the treatment must be individualized for each patient, and includes various operative, conservative and adjuvant methods. The actual preparations in the treatment of infertility are part of the group of synthetic stimulators of ovulation with Clomiphene citrate - Clomid, Clostybegyt.

Keywords: Infertility, tubal pathology, treatment.

Bibliography.

1. <https://globalfertilitymap.com/#28.14950321154457,23.994140624999996,4>
2. Sârbu Z., Cernețchi O., Pavlenco A., Funcția reproductivă după tratamentul complex al sterilității tubar peritoneale. În: *Materialele congresului IV al medicilor obstetricieni – ginecologi, neonatologi și pediatri din Republica moldova, Buletin de perinatologie* Nr.2 – 3, 2004, 7, p. 3-75.