IMPACTUL MALFORMAŢIILOR UTERINE ASUPRA FERTILITĂŢII

Petru Buruiană, Angela Babuci Victor Bahnaru

Conducător ştiinţific: Ilia Catereniuc

Catedra de anatomie şi anatomie clinică, USMF „Nicolae Testemiţanu", Chişinău, Republica Moldova

Introducere. Fertilitatea femeilor este influenţată de diverşi factori, inclusiv de malformaţiile uterine (MU). La femeile de vârstă reproductivă, MU au fost raportate la o rată de 3,2%. Fiecare a treia femeie cu infertilitate şi fiecare a şasea femeie cu avort spontan sau travaliu patologic au fost diagnosticate cu MU. Scop. Elucidarea factorilor cu impact negativ asupra sarcinii femeilor cu malformaţii congenitale ale uterului şi identificarea celor mai frecvenţi factori de risc ai avortului spontan. **Material şi metode.** A fost efectuată meta-analiza articolelor originale şi de reviu, publicate în bazele de date PubMed, Web of Science, Google Scholar, Scopus, ResearchGate, MEDLINE şi ScienceDirect. Grupul de studiu: femeile de vârstă fertilă cu MU. Cuvinte-cheie: utilizate: malformaţii uterine, screening genetic, patologie genetică, HCG-liber, AFP, E3, cariotip. **Rezultate**. Femeile cu malformaţii uterine au prezentat un risc sporit de întrerupere a sarcinii, cu o frecvenţă în trimestrul al doilea de sarcină de 56,2%. Ca factori ai stagnării sarcinii au fost raportaţi: nivelul scăzut de progesteron, estradiol şi gonadotropină corionică. La examinarea ecografică în trimestrul al doilea de sarcină s-a acordat atenţie asupra tonusului miometrului, lungimii şi lăţimii colului uterin, diametrului ostiumului intern, naturii placentaţiei, gradului de corespondere dintre dimensiunea fătului şi vârsta gestaţională. Printre cele mai tipice complicaţii ale sarcinii la pacientele cu MU a fost insuficienţa istmo-cervicală. **Concluzii**. Femeile cu MU sunt incluse în grupul de risc al pacientelor cu anamneză obstetricală şi ginecologică complicată/ împovărată: antecedente de infertilitate, avorturi spontane şi naşteri premature. Cea mai tipică complicaţie a sarcinii la pacientele cu MU este insuficienţa istmico-cervicală. **Cuvinte-cheie:** anomalii uterine, fertilitate, sarcină, avort spontan.

UTERINE MALFORMATIONS AND THEIR IMPACT ON FERTILITY

Petru Buruiană, Angela Babuci Victor Bahnaru

Scientific adviser: Ilia Catereniuc

Department of Anatomy and Clinical Anatomy, *Nicolae Testemiţanu* University, Chişinău, Republic of Moldova

Introduction. The women fertility is influenced by various factors, including uterine malformations (UM). In reproductive age women the UM were reported at a rate of 3.2%. Every third woman with infertility and every sixth woman with miscarriage or pathologic labor were diagnosed with uterine abnormalities. **Objective**. Highlighting the factors with a negative impact on the pregnancy of women with congenital uterine malformations and identification of the most frequent risk factors for spontaneous abortion. **Material and methods**. A meta-analysis of original and review articles published in PubMed, Web of Science, Google Scholar, Scopus, ResearchGate, MEDLINE and ScienceDirect databases was performed. Study group: women of fertile age with UM. Keywords used: uterine malformations, genetic screening, genetic pathology, free HCG, AFP, E3, karyotype. **Results.** Women with uterine malformations presented a high risk of threat termination, with a frequency in the second trimester of pregnancy of 56.2%. As factors of pregnancy stagnation were reported: low level of progesterone, estradiol and chorionic gonadotropin. On USG examination during the second trimester of pregnancy attention was paid to the tone of the myometrium, length and width of the cervix, diameter of the internal ostium, nature of placentation and correspondence of the fetus size to the gestational age. The isthmic-cervical insufficiency was the most typical complication of pregnancy in patients with uterine malformations. **Conclusion**. Women with UM are included in the risk group of patients with burdened obstetrical and gynecological anamnesis: history of infertility, spontaneous miscarriages and premature births. The most typical complication of pregnancy in patients with UM is isthmic-cervical insufficiency. **Keywords:** uterine anomalies, fertility, pregnancy, miscarriage.