

FACTORII DE RISC ÎN DEZVOLTAREA HEMORAGIILOR OBSTETRICALE MASIVE

Enachi Nicu, Rodica Catrinici

(Cond. şt - Valentin Fripu, dr. hab. şt. med., prof. univ., şef cat. Obstetrică și Ginecologie)

Introducere. Problema hemoragiilor obstetricale rămâne a fi foarte importantă și deosebit de actuală, deoarece prezintă o incidență de 13-30%. Anual se înregistrează circa 14 milioane de cazuri, iar la fiecare 4 minute s-a constatat că în lume decedează o femeie din cauza unei hemoragii obstetricale. În structura acestora, hemoragiile obstetricale măsoare au o pondere de 30%.

Scop. determinarea factorilor de risc a hemoragiilor obstetricale măsoare.

Material și metode. Lucrarea dată reprezintă un studiu retrospectiv, de tip caz-control, efectuat în incinta IMSP SCM nr. 1. Eșantionul de cercetare a cuprins 151 cazuri clinice.

Rezultate. Factorii de risc cei mai frecvenți care au avut impact în dezvoltarea hemoragiei obstetricale măsoare au fost: patologii hematologice în $11,76 \pm 0,04\%$, patologii infecțioase și endocrine - în $7,84 \pm 0,03\%$, miomul uterin - în $15,68 \pm 0,05\%$ cazuri, (OR = 9,11; CI 95% (1,85-4,72)), uterul cicatricial - în $11,76 \pm 0,04\%$, (OR=4,31). RPPA, placenta praevia, placenta cesara, DPPNI, fătul macrosom, iminență de naștere prematură, prezentarea non-cefalică, boala varicoasă a uterului au demonstrat indici OR ≥ 2 . Operația cezariană de urgență, s-a determinat în $58,82 \pm 0,06\%$ cazuri, (OR=12,85), iar hipotonie uterină - în $27,45 \pm 0,08\%$ cazuri, OR = 18,54.

Concluzii. Studiul a scos în evidență 13 factori de risc de dezvoltare a hemoragiilor obstetricale măsoare, care fiind apreciați oportun și profesionist, pot reduce semnificativ morbiditatea și mortalitatea maternă.

Cuvinte cheie: Hemoragie obstetrică, factori de risc.

RISK FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF MASSIVE OBSTETRIC HEMORRHAGE

Enachi Nicu, Rodica Catrinici

(Sci. adviser: Valentin Fripu, PhD., prof., chair of Obstetrics and Gynecology)

Introduction. The problem of obstetric hemorrhage remains very important and current because it has an incidence of 13-30%. Every year, there are recorded around 14 million cases; every four minutes a woman dies because of obstetric hemorrhage. In its structure, the massive obstetric hemorrhage accounts to 30%.

Purpose. To determine the risk factors of massive obstetric hemorrhage.

Material and methods. This work is a retrospective, case-control study, performed in the premises of IMSP SCM nr.1. The research sample comprised 151 clinical cases.

Results. The most frequent risk factors that impacted the development of massive obstetric hemorrhage were hematological pathologies in $11,76 \pm 0,04\%$, infectious and endocrine pathologies - in $7,84 \pm 0,03\%$, uterine myoma - in $15,68 \pm 0,05\%$ cases, (OR = 9,11; CI 95% (1,85-4,72)), scarred uterus - in $11,76 \pm 0,04\%$, (OR=4,31). PROM (premature rupture of membranes), *placenta praevia*, *placenta cesara*, placental abruption, fetal *macrosomia*, imminent preterm delivery, non-cephalic presentation, varicose veins of the uterus have proved OR indices ≥ 2 . Emergency Caesarean section was seen in $58,82 \pm 0,06\%$ cases, (OR=12,85), and uterine hypotony - in $27,45 \pm 0,08\%$ cases, OR = 18,54.

Conclusions. The study revealed 13 risk factors for the development of massive obstetric hemorrhage, the timely and professional appreciation of which could significantly reduce maternal morbidity and mortality.

Key words. Obstetric hemorrhage, risk factors.