

IMPACTUL VAGINOZEI BACTERIENE ÎN NAȘTEREA PREMATURĂ

Elena Moldovan

(Cond. șt. – Nadejda Codreanu, dr. șt. med., conf. univ., cat. Obstetrică și Ginecologie)

Introducere. Vaginoza bacteriană (VB), conform datelor Cochrane Library, este responsabilă de întreruperea cursului sarcinii în 31,8% din cazuri.

Scop. Evaluarea impactului VB în întreruperea cursului sarcinii și efectul tratamentului VB asupra rezultatelor perinatale.

Material și metode. Studiul a fost realizat în două etape: retrospectiv - 445 gravide cu iminență de întrerupere a sarcinii, termenul 13–28 săptămâni (scurtarea colului <2 cm USG), examinate la VB, și prospectiv – 83 de gravide din grupul de risc cu VB, tratate conform protocolului clinic MM №2. S-a urmărit evoluția sarcinii și rezultatele perinatale.

Rezultate. Dintre 445 cazuri de iminență de avort, ponderea VB a fost în 116 cazuri - $26,1 \pm 2,08\%$ (IC 95%: 22,02 – 30,18). Pierderile reproductive au constituit $32,8 \pm 4,36\%$ (IC: 95%: 28,44 – 37,16), indicele de complicații septice - 13,2% (IC 95%: 7,71 – 18,69). Gravidele cu VB tratate pînă la 12 săptămâni au realizat un efect pozitiv în $96,39 \pm 2,05\%$ (IC 95%: 94,34 – 98,44), ce confirmă eficacitatea înaltă a tratamentului ca factor de protecție contra VB. În lotul tratat nu au fost constatate complicații septico-purulente. Nașteri premature au avut loc în 2,4% de cazuri.

Concluzii.

- 1). VB reprezintă un factor de risc semnificativ pentru nașterea prematură.
- 2). Tratament VB a condus la scăderea semnificativă a complicațiilor septice.

Cuvinte cheie. Vaginoza bacteriană, pierderi reproductive, complicații septice.

THE INFLUENCE OF BACTERIAL VAGINOSIS ON PREMATURE BIRTH

Elena Moldovan

(Sci. Adviser: Nadejda Codreanu, PhD., chair of Obstetrics and Gynecology)

Introduction. Bacterial vaginosis (BV), according to Cochrane Library, is the reason of abortion at 31.8%.

Purpose. Evaluation of the influence of BV on abortion and of the effect BV treatment on perinatal results.

Material and methods. The research was carried out in 2 stages: retrospectively – 445 pregnant women with the abortion at 13-28 weeks of pregnancy (cervix <2 cm USG), examined on BV, and prospectively – 83 pregnant women with BV, treated according to clinical protocol MM №2.

Results. The BV part out of 445 cases of miscarriage threat is $26.1 \pm 2.08\%$ (CI95%: 22.02-30.18). Reproductive losses made up $32.8 \pm 4.36\%$ (CI95%: 28.44 – 37.16), the index of septic complications - 13.2% (CI95%: 7.71 – 18.69). Pregnant women underwent the treatment before the 12 week of pregnancy and were cured - $96.39 \pm 2.05\%$ (CI 95%: 94.34-98.44). This is the proof that underwent treatment occurred a strong safety factor from BV. There wasn't septic complications in this research group, reproductive losses – 2.4%.

Conclusions.

1. BV has a great influence on premature birth.
2. The BV treatment became the prevention techniques from septic complications.

Key words. Bacterial vaginosis, reproductive losses, septic complications.