

INFECȚIILE TRACTULUI URINAR ÎN SARCINĂ

Viorica Ciobanu

(Cond. șt. – Luminița Mihalcean, dr. șt. med., asist. univ., cat. Obstetrică și Ginecologie)

Introducere. În pofida numeroaselor studii ce se referă la afecțiunile inflamatorii ale tractului urinar în sarcină (ITU), incidența acestora rămâne la un nivel constant crescut, variind între 10 – 12% din numărul total de sarcini.

Scop. Evaluarea metodelor de diagnostic și tratament al ITU în sarcină care drept rezultat să îmbunătățească pronosticul pentru mamă și produsul de concepție.

Material și metode. În studiu au fost incluse 165 de gravide cu ITU spitalizate în secția terapie N3 a SCM nr1 pe parcursul anului 2013.

Rezultate. Distribuția cazurilor cu ITU în dependență de vârstă a evidențiat o frecvență mai mare a gravidelor cu vârsta mai mică de 25 de ani (75% cazuri). La pacientele incluse în studiu a predominat cu 73% cazuri pielonefrita acută gestațională. Din toate cazurile studiate în 52% erau primipare. Repartizarea cazurilor în funcție de vârsta sarcinii a evidențiat o frecvență sporită pentru termenul de gestație mai mic 30 de săptămâni. Pe baza rezultatelor corelației multiple s-a stabilit profilul gravidei cu risc sporit pentru ITU: durerea lombară unilaterală ($p > 0,01$), febra ($p < 0,01$), micțiuni dureroase și imperioase ($p > 0,01$), acestea fiind factori importanți pentru ITU. Cea mai frecventă complicație a fost iminența de avort/naștere prematură, întâlnită în 16% din cazuri, fiind urmată de insuficiența renală acută (8% cazuri). Toate cazurile de pielonefrită acută au fost tratate cu antibiotice dn grupa B.

Concluzii. Managemenul corect al ITU în sarcină va avea drept rezultat ameliorarea indicilor morbidității materne și perinatale.

Cuvinte cheie. Infecția tractului urinar în sarcină, pielonefrită.

URINARY TRACT INFECTIONS DURING PREGNANCY

Viorica Ciobanu

(Sci. adviser: Luminita Mihalcean, assist. prof., PhD. ,chair of Obstetrics and Gynecology)

Introduction. Despite the numerous studies relating to inflammatory diseases of the urinary tract (UTI) in pregnancy, their constant increased incidence level remains, ranging between 10 to 12% of all pregnancies.

Purpose. Evaluation of diagnostic methods and treatment of UTI in pregnancy which consequently improve the prognosis for the mother and the conception product.

Material and methods. The study included 165 pregnant women hospitalized in the therapy department No.3 of City Hospital No. 1 during 2013 with ITU.

Results. The distribution of cases with UTI depending on age showed a higher frequency of pregnant women under the age of 25 years (75% cases). In the patients included in the study acute gestational pyelonephritis was prevalent with 73% of cases. For all investigated cases in 52% were primiparous. The distribution of pregnant women with ITU according to the term of pregnancy showed their increased frequency in gestation less than 30 weeks. Based on the results of multiple correlation an increased risk for pregnant women with UTI has been established: Unilateral back pain ($p > 0.01$), fever ($p < 0.01$), painful and compelling urinations ($p > 0.01$), these being important prognostic factors for ITU. In the study group the most common complication was imminent abortion/premature birth, encountered in 16% of cases, followed by acute renal failure (8% of cases). All the cases of acute pyelonephritis were treated with group B antibiotics.

Conclusions. The correct management of this condition in pregnancy results in the improvement of maternal and perinatal morbidity indices.

Key words. Urinary tract infection in pregnancy, pyelonephritis.