

## ENDOMETRITA DUPĂ OPERAȚIA CEZARIANĂ: INCIDENTĂ, FACTORII DE RISC ȘI ANTIBIOTICOPROFILAXIA

Ana Suvac

(Conducător științific: Zinaida Sârbu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de obstetrică și ginecologie nr.2)

**Introducere.** Endometrita puerperală este mai frecventă după operațiile cezariene decât după nașterile naturale necomplicate.

**Scopul lucrării.** Stabilirea incidenței endometritei postcezariene (EPC), factorilor de risc și antibioticoprofilaxiei.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv a 1200 operații cezariene, dintre care 21 complicate cu EPC.

**Rezultate.** Rata EPC este de 1,75%. 68,4% dintre pacientele cu corioamnită au dezvoltat EPC. Incidența e mai mare în urma operației cezariene de urgență versus programată. Alți factori de risc: statusul socio-economic, vârsta, anemia, diabetul zaharat, infecțiile urinare, genitale, ruperea prematură a membranelor amniotice, hemoragiile postpartum, resturile placentare și membranare, lohiometra. Nu a fost atestată nicio diferență în incidența EPC în urma antibioticoprofilaxiei cu cefazolin 2 g comparativ cu 1 g sau 3 g față de 1 g. Incidența EPC este de 9,7 % după regimul cu amoxicilin și 12,3% după regimul cu cefazolin. Incidența EPC la folosirea dozei unice de antibiotic nu este mai mare decât la administrarea a 2 sau 3 doze de antibiotic.

**Concluzii.** Diminuarea factorilor de risc și antibioticoprofilaxia în regim optim sunt cheia spre scăderea ratei EPC. Corioamnita este factor de risc major. Amoxicilina, cefalosporinele de generația I și II sunt antibiotice rezonabile pentru profilaxia cu doză unică.

**Cuvinte cheie:** endometrita postcezariană, antibioticoprofilaxia, factori de risc.

## POSTCESAREAN ENDOMETRITIS: INCIDENCE, RISK FACTORS AND ANTIBIOTIC PROFYLAXIS

Ana Suvac

(Scientific adviser: Zinaida Sarbu, PhD, assoc. prof. Chair of obstetrics and gynecology no. 2)

**Introduction.** Endometritis is more common after cesarean than after uncomplicated natural births.

**Objective of the study.** To determine the incidence of postcesarean endometritis (PCE), risk factors and antibiotic prophylaxis.

**Material and methods.** A retrospective study of 1200 cesareans, of which 21 complicated with PCE.

**Results.** The PCE rate is 1.75%; 68.4% of the patients with corioamnionitis developed the PCE. The incidence is higher after emergency cesarean than after elective. Other risk factors: the socio-economic status, age, anemia, diabetes, urinary and genital infections, premature rupture of the amniotic membranes, postpartum hemorrhage, placenta and membrane remnants, lohiometra. There was no difference in the incidence of PCE after antibiotic prophylaxis with cefazolin 2 g versus 1 g or 3 g versus 1 g. The incidence of PCE was 9.7% after the amoxicillin regimen and 12.3% after the cefazolin regimen. The incidence of EPC after using the single dose of antibiotic is no greater than when 2 or 3 doses of antibiotic are administered.

**Conclusions.** Reduction of risk factors and optimal antibiotic prophylaxis are the key to decreasing of PCE rate. Corioamnitis is a major risk factor. Amoxicillin, I and II generation of cephalosporins are reasonable antibiotics for single dose prophylaxis.

**Keywords:** postcesarian endometritis, antibiotic prophylaxis, risk factors.