

MATERNAL AND FETAL INFECTION OF PREMATURE NEWBORN

Calugareanu Carolina, Curteanu Ala^{1,2}

Scientific adviser: Curteanu Ala

¹Perinatal Center, Municipal Clinical Hospital no. 1,

²Institute of Mother and Child

Background. Maternal-fetal infection (MFI) occupies top places in morbidity and mortality in premature babies. **Objective of the study.** We determined the clinical-anamnestic peculiarities of MFI depending on its manifestation. **Material and Method.** Case-control study, applying the clinical-anamnestic method, on a group of 133 children from mothers at risk of infection, of which 47 (35,33%) children with MFI (including 28 (59,57%) with localized infections (pneumonia) and 19 (40,42%) with sepsis) and 86 (64,66%) children without MFI. 59 children had a birth weight < 1500g and 74 children a birth weight > 1500g. For frequency analysis the statistics X² **Results.** 16 (84,21%) children with sepsis, compared to 5 (17,86%) children with pneumonia and 19 (22,09%) children without MFI were born in extremely severe condition (p < 0,001). Cardiovascular disorders had 12 (63,16%) children with sepsis and 9 (32,14%) children with pneumonia, compared to 10 (11,63%) children without MFI (p < 0,001). Digestive disorders were found in 10 (52,63%) children with sepsis, compared to 7 (8,14%) children without MFI (p < 0,001). Respiratory disorders (dyspnea) prevailed in 7 (53,85%) children with pneumonia, compared to 6 (18,75%) children without MFI. Respiratory distress syndrome (RDS) occurred in 7 (98,47%) children with sepsis, compared to 6 (46,15%) children with pneumonia (p < 0,01). **Conclusion.** Neonatal sepsis is associated with extremely severe condition and is manifested mainly by cardiovascular and digestive disorders, as well as RDS.

Keywords: Premature baby, maternal-fetal infection

INFECȚIA MATERNO-FETALĂ LA NOU-NĂSCUTUL PREMATUR

Călugăreanu Carolina, Curteanu Ala^{1,2}

Conducător științific: Curteanu Ala

¹Centrul Perinatologic, Spitalul Clinic Municipal nr. 1,

²IMSP Institutul Mamei și Copilului

Introducere. Infecția materno-fetală (IMF) ocupă locuri de top în morbiditatea și mortalitatea la copilul prematur. **Scopul lucrării.** Am determinat particularitățile clinico-anamnestică ale IMF în funcție de manifestarea infecției. **Material și Metode.** Studiu caz-control, metoda clinico-anamnestică, pe un lot de 133 copii de la mame cu risc infecțios, dintre aceștia 47 (35,33%) copii cu IMF (inclusiv 28 (59,57%) infecții localizate (pneumonii) și 19 (40,42%) sepsis) și 86 (64,66%) copii fără IMF. 59 copii au avut greutatea sub 1500g la naștere și 74 copii greutate > de 1500 gr la naștere. Pentru analiza frecvențelor s-a calculat statistica X² **Rezultate.** 16 (84,21%) copii cu sepsis, comparativ cu 5 (17,86%) copii cu pneumonie și 19 (22,09%) copii fără IMF s-au născut în stare extrem de gravă (p < 0,001). Dereglări cardiovasculare au avut 12 (63,16%) copii cu sepsis și 9 (32,14%) copii cu pneumonie, comparativ cu 10 (11,63%) copii fără IMF (p < 0,001). Dereglările digestive s-au atestat la 10 (52,63%) copii cu sepsis, comparativ cu 7 (8,14%) copii fără IMF (p < 0,001). Dereglările respiratorii (dispnee) au prevalat la 7 (53,85%) copii cu pneumonii, comparativ cu 6 (18,75%) copii fără IMF. Sindromul de detresă respiratorie (SDR) a prevalat la 7 (98,47%) copii cu sepsis, comparativ cu 6 (46,15%) copii cu pneumonii (p < 0,01). **Concluzii.** IMF generalizată este asociată cu stare extrem de gravă și se manifestă îndeosebi prin dereglări cardiovasculare și digestive, precum și SDR.

Cuvinte-cheie: copil prematur, infecție materno-fetală.