

RESTRICȚII DE DEZVOLTARE A CONCEPTULUI FETAL ≤ 12-13 SĂPTĂMÂNI

V. David¹, V. Petrovici³, Lilia Sinițina⁴, Gr. Dumitraș¹,
Ecaterina Grecichina², Tatiana Globa¹

¹Catedra de histologie, citologie și embriologie, ²Laboratorul de morfologie, USMF „Nicolae Testemițanu”; ³Serviciul de morfopatologie și citomorfologie, ⁴Laboratorul științific de morfopatologie, IMSP IMȘIC; Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Diagnosticul morfologic este o metodă eficientă predictivă în stabilirea restricțiilor cauzale ale dezvoltării conceptului fetal în sarcini dereglate la termen ≤ 12-13 săptămâni gestație.

Scopul: evaluarea retrospectivă a particularităților morfologice ale statutului germinativ și gestațional de fundal a produsului din sarcini rezolvate prin avort și chirurgical la termen mic.

Material și metode. Cercetarea s-a bazat pe rezultatele examinărilor efectuate la baza Serviciului de Morfopatologie și Citologie al IMSP IMȘIC, în perioada anilor 2016-2019, a produsului biologic al 2712 sarcini rezolvate medical la termen ≤ 12-13 săptămâni.

Rezultate. Studiul a stabilit prevalența cu 79,8% a sarcinii uterine și a 20,2% sarcini ectopice. Printre restricțiile patologice cauzale au predominat cele germinative – 67,9%, cu predilecție în localizarea uterină, fiind determinate în 49,7% de anormalități coriovilare, în special stromovasculare, și în 18,2% de cele embrionare – anembrionie primară și secundară, dismorfie embrionară. Cele gestaționale de fundal s-au atestat în 20,9% cazuri, fiind determinate de tulburări de implantare, trombo-hemoragice, inflamatorii, asocieri polipoase, nodulare submucoase preexistente, sindromul disfuncției hormonale etc. Cu o prevalență de 11,2% au predominat restricțiile patologice de tip mixt.

Concluzie. Impactul considerabil asupra conceptului fetal îl constituie dereglările de placentăție și anormalitățile coriovilare, care necesită investigații complexe asupra factorilor patogenetice.

Cuvinte-cheie: sarcină, concept fetal, diagnostic morfopatologic.