

EXTREME PREMATURE BIRTH WITH TRIPLEX OBTAINED BY IVF. CLINICAL CASE REPORT

Leșco Dorina, Moldovanu Inga, Stavinskaia Ludmila, Sârbu Zinaida

Scientific adviser: Sârbu Zinaida

Discipline of Obstetrics and Gynecology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Premature birth (PB) continues to be a challenge for contemporary obstetrics and perinatal medicine. The incidence of PB in the world varies between 2.5% and 30%, depending on the single or multiple pregnancy, spontaneous or obtained through IVF, the pre-existing pathology of the pregnancy, and the economic status of the country. The incidence of PB in the R. of Moldova is 5.6%. **Objective of the study.** Analysis of two clinical cases of extreme PB (EPB) at 24-25 weeks, with triplex pregnancy, obtained by IVF. **Material and Methods.** Study of medical records of 2 cases of extreme premature birth with triplex. **Results.** *Clinical case 1:* Patient 38 years old, with complicated reproductive history, primary infertility, treated conservatively 10 years, who had 3 IVF attempts (IVF-failed, IVF 2 performed over 6 months- duplex, finished by EPB at 22 weeks, preterm premature rupture of membranes (PPROM), IVF 3- present pregnancy) Pregnancy 3, within 24+3 weeks, due to PPRM, ended with the birth of 3 newborns, 2 died in the first 7 days, the 3rd is live. *Clinical case 2:* patient 30 years, primary infertility-3 years, IVF attempt 1, pregnancy finished by caesarean section within 25 weeks, due to premature abruption of the placenta, with negative reproductive result, all newborns were born alive, but died in the first 7 days of life. **Conclusion.** The cause of perinatal mortality in multiple pregnancies depends on the pathology that triggered the birth and term of pregnancy.

Keywords: Triplex, extreme premature birth, caesarean section, IVF.

NAȘTEREA PREMATURĂ EXTREMĂ CU TRIPLEX OBTINUTĂ PRIN FIV. RAPORT DE CAZ CLINIC

Leșco Dorina, Moldovanu Inga, Stavinskaia Ludmila, Sârbu Zinaida

Conducător științific: Sârbu Zinaida

Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Nașterea prematură (NP) continuă să fie o provocare a obstetricii contemporane și a medicinei perinatale. Incidența NP în lume variază între 2,5 % și 30 %, în funcție de sarcina monofetală sau multiplă, spontană sau obținută prin FIV, patologia preexistentă sarcinii și statutul economic al țării. Incidența NP în Republica Moldova este de 5,6%. **Scopul lucrării.** Analiza a două cazuri clinice de NP extremă la 24-25 s.a, cu sarcina triplex, obținute prin FIV. **Material și Metode.** Studiarea fișelor medicale a două cazuri de naștere prematură extremă cu tripleți. **Rezultate.** *Caz clinic 1:* Pacientă de 38 ani, cu antecedente reproductive complicate, infertilitate primară, tratată conservativ 10 ani, care a avut 3 tentative de FIV (FIV 1-eșuată, FIV 2 efectuat peste 6 luni- duplex, finalizat prin NPE la 22 s.a, RPPA pretermen, FIV 3-sarcină prezentă), sarcina 3, la termen de 24+3 s.a, din cauza RPPA pretermen, s-a finalizat cu nașterea a 3 nou-născuți vii, 2 decedați în primele 7 zile, al 3-lea viu. *Caz clinic 2:* Pacienta 30 ani, infertilitate primară-3 ani, tentativa FIV 1, sarcina finisată prin operație cezariană la termen de 25 s.a, din cauza decolării premature a placentei normal înserate, cu rezultat reproductiv negativ, toți feții s-au născut vii, dar au decedat în primele 7 zile de viață. **Concluzii.** Cauza mortalității perinatale în sarcinile multiple depinde de patologia care a declanșat nașterea și de termenul sarcinii.

Cuvinte-cheie: triplex, FIV, operație cezariană, naștere prematură extremă.