



EFICACITATEA INDUCERII TRAVALIULUI CU MISOPROSTOL ÎN SARCINILE CU TENDINȚĂ DE PROLONGARE

Iurie Dondiuc¹, Victor Finciuc², Gheorghe Caliga³

¹ USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor habilitat în științe medicale, conferențiar universitar

² USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, student doctorand

³ USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, student doctorand

Cuvinte-cheie: travaliu, inducere, misoprostol

Introducere

Inducerea travaliului (IT) constră într-un ansamblu de proceduri, des întrebuițate în practica obstetricală, menite să inițierea artificial travaliul înainte de declanșarea sa spontană. Metodele farmacologice utilizate în acest scop includ mai multe remedii medicamentoase, printre care și se numără și misoprostolul – un analog sintetic al prostoglandinei (PG) E1, folosit pentru maturizarea cervicală și IT în cazul unui col uterin imatur.

Scopul lucrării acestei lucrări constă în studierea impactului inducerii travaliului cu misoprostol asupra rezultatelor obstetricale și perinatale în cazurile de sarcină cu tendință de prolongare.

Materiale și metode

Pentru realizarea acestui scop, s-a efectuat o analiză retrospectivă pe un eșantion de 89 de femei cu tendințe de suprapurtare a sarcinii și col uterin imatur (scorul Bishop < 5) în termen de 41-42 de săptămâni de graviditate. În toate aceste cazuri, travaliul a fost indus prin administrarea orală titrată a soluției de misoprostol.

Rezultate

Vârsta medie a gravidelor incluse în studiu a constituit 28,7 (+/- 1) ani, iar 60,7% dintre ele au fost primipare. La șapte femei numărul maxim de doze de soluție de misoprostol utilizate a fost de 9, reprezentând 14,6% din total. Procedura de inducere a travaliului s-a finalizat cu naștere *per vias naturalis* în 79,6% din cazuri și prin operație cezariană în 20,4% din cazuri. Indicațiile pentru operația cezariană (OC) au inclus suferință fetală acută (51%); eșecul IT (40%); hipertonusul uterin (3%); decolarea prematură a placentei normal inserate (2%) și disproporția fetopelvină (4%).

Concluzii

PG E1 utilizat *per os*, în doze titrate, este un remediu medicamentos eficient pentru inducerea nașterii la femeile cu o sarcină matură și un col uterin imatur. Utilizarea misoprostolului pentru inducerea travaliului contribuie la reducerea ratei de nașterilor prin OC. Cu toate acestea, complicațiile asociate cu utilizarea misoprostolului, întâlnite în aproximativ o treime din cazuri, pot include insuficiența forțelor de contracții și hiperstimularea uterină.