Conferința științifico-practică cu participare internațională
cu genericul „DIRECȚII DE REFORMARE A SISTEMULUI FARMACEUTIC DIN PERSPECTIVA CURSULUI EUROPEAN AL REPUBLICii MOLDOVA”

INFERTILITATEA – PARTICULARITĂȚI ȘI TRATAMENT

Bajora Elenita, studentă F1803
Bodrug Elena, dr. șt. med., conf. univ.
Catedra de farmacologie și farmacie clinică

INTRODUCERE

Infertilitatea reprezintă o problemă medico-socială de o actualitate crescândă, aceasta fiind o problemă de sănătate cu care se confruntă toată lumea. În R. Moldova aproximativ 22 de cupluri din 100 nu pot concepe copii. Studiile recente au demonstrat că factorul principal al infertilității feminine e patologia tubară. Astfel, infertilitatea tubară e responsabilă pentru aproximativ 40% cauze a infertilității feminine și prevalența ei e în continuă creștere.

Un alt motiv, amânarea momentului nașterii unui copil, precum și creșterea incidenței infertilității, au dus la scăderea ratei fertilității. Iar Republica Moldova se încadrează în trendul european, în care multe din cupluri decid să amâne momentul concepției pentru a-și consolida înainte poziția social-economică. Astfel, tot mai multe cupluri decid să conceapă după vârsta de 35 de ani, vârstă la care rezerva ovariană este în scădere iar calitatea ovocitelor este tot mai slabă. Progresele științifice din ultimele trei decenii au ajutat milioane de oameni să depășească problemele de fertilitate. Tratamentele variind de la medicamente la tehnologii de reproducere asistată (TRA), inclusiv fertilizarea *in vitro* (FIV), atingînd un succes fără precedent.

SCOP ȘI OBIECTIVE

- Studiul aspectelor farmacoterapiei contemporane a infertilității bazate atât pe date ştiinţifice, cât şi pe datele obținute din fișele de observație.

MATERIALE ȘI METODE

Analiza fișelor de observație a pacientelor cu tulburări de reproducere din secția de Ginecologie septică și aseptică din cadrul IMSP Spitalul Clinic Municipal ”Gheorghe Paladi”.

REZULTATE

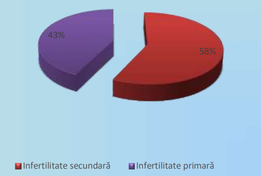

Figura 1. Repartizarea după tipul de infertilitate

Analizând datele privind tipul de infertilitate a pacientelor cu tulburări de reproducere am constatat că 58% din paciente suferă de infertilitate secundară (dobândită), iar 43% sunt caracteristice pentru pacientele cu infertilitate primară.

Conform studiilor de analiză în tulburările de reproducere a fost demonstrat faptul că 43% din totalul celor analizate revine pacientelor cu vârsta cuprinsă între 25 – 30 ani, reprezentând categoria de vârstă distinctă în această clasificare. Aceasta este urmată în măsură aproape egală de 22% a femeilor cu vârsta de 21 – 35 ani și respectiv 20% a femeilor cu vârsta cuprinsă între 31 – 35 ani. 13% le revin pacientelor cu vârsta de 36 – 45 ani și, doar 2% celor cu vârsta sub 20 ani.

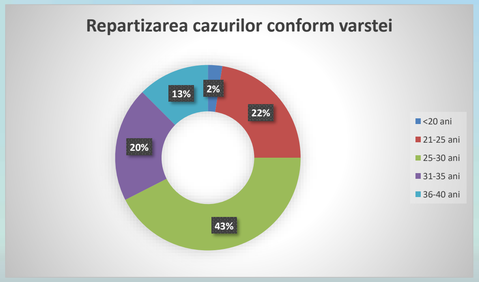

Figura 2. Repartizarea pacientelor cu tulburări de reproducere după categorii de vârstă

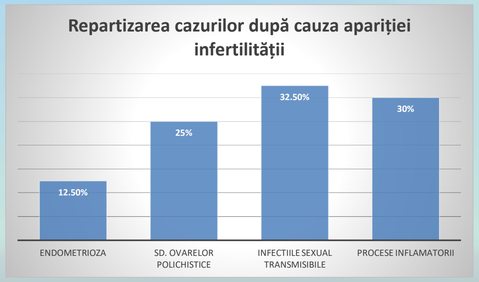

Figura 3. Repartizarea cazurilor de infertilitate după cauza apariției infertilității

Majoritatea femeilor care s-au adresat la medic din cauza incapacității de a concepe uun copil, au fost supuse diferitor investigări anamnestice și de laborator. Rezultatele investigărilor au pus în evidență cauza apariției inferilității, atât celei primare, cât și celei secundare. Cauza cea mai relevantă în rândul femeilor infertile s-a dovedit a fi prezența infecțiilor sexual transmisibile în antecedente cu o frecvență de 32,5% din 40 femei, urmată de procesele inflamatorii ale trompelor uterine cu incidența de 30%. Nu cedează nici SOPC, la categoria cauzei infertilității, cu 25%. Endometriozei îi revine și ei o poziție suficient de argumentată, cu 12,5% din valoarea totală a infertilității.

REZULTATE

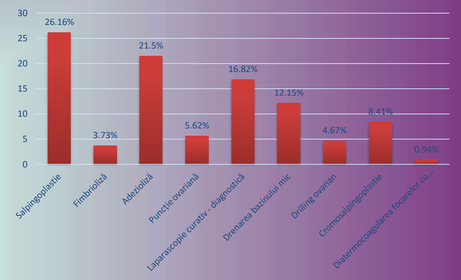

Figura 4. Rata tipurilor de intervenție efectuată femeilor infertile

Din totalul femeilor infertile, care au apelat la serviciile medicale, toate au fost supuse intervențiilor chirurgicale, majoritatea fiind laparascopice. Așa încât, salpingita este una din cauzele relevante, salpingoplastia are cea mai înaltă rată în topul intervențiilor efectuate 28 de paciente cu frecvența de 26,16%. Salpingoplastia reprezintă o operație chirurgicală care vizează restabilirea permeabilității trompelor uterine obturate. Adezioliza este o procedură de distrugere a aderențelor dintre organele interne, aderențe ce împiedică funcționalitatea normală a acestora. Cu un procentaj de 21,50% aceasta nu cedează salpingoplastiei. Cu o frecvență destul de mare se utilizează și laparascopia curativ – diagnostică cu 16,82% din totalul celor examinate. Diatermocoagularea focarelor cu endometrioză este o procedură relativ rar întâlnită. Din 40 de paciente a fost regasită doar într-un singur exemplar, revenindu-i doar 0,94%.

CONCLUZII

- Pentru a preîntâmpina creșterea incidenței infertilității, tratamentul trebuie sa fie individualizat pentru fiecare pacient în parte, și include diverse metode operative, conservative și adjuvante.
- Preparatele efective în tratamentul infertilității fac parte din grupul stimulatorilor sintetici ai ovulației cu conținut de clomifen citrat - Clomid, Clostybegyt.

CUVINTE-CHEIE

Infertilitate, patologie tubară, tratament.