

# Jašarević dr Edin - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Jašarević dr Edin
Naziv Teme	Učestalost, indikacije i perinatalni ishod porođaja završenih vakuum ekstrakcijom
Rezime/Abstract	<p>Porodaj se po Međunarodnom udruženju ginekologa i obstetričara-FIGO (Federation International Gynaecologists and Obstetricians) definiše kao prekid trudnoće sa vitalnim plodom tjelesne mase <math>\geq 500</math> grama, a prema dužini trajanja trudnoće dijeli se na: - pretermijski (prije navršene 37. gestacijske nedelje), - termijski (od navršene 37. do navršene 42. gestacijske nedelje), - posttermijski (poslije navršene 42 gestacijske nedelje). Prema putu završavanja porođaj se dijeli na vaginalni porođaj i porođaj carskim rezom. Ukoliko normalan tok porođaja postaje patološki i dovede u opasnost majku ili plod, ili oboje, akt porođaja iziskuje aktivnu operativnu pomoć akušera. Pod operativnim završavanjem porođaja se podrazumijeva porođaj carskim rezom ili instrumentalni vaginalni porođaj, koji podrazumijeva primjenu forcepsa (porođajnih kliješta) ili vakuum ekstraktora. Retrospektivnom studijom je obuhvaćen trogodišnji period 1.1.2008. do 31.12. 2010. godine porodilja koje su porođene na Klinici za ginekologiju i akušerstvo UKC Tuzla. Ispitivanje je urađeno na eksperimentalnoj grupi od 180 porodilja kojima je porođaj završen vakuum ekstrakcijom ploda, a rezultati su poređeni sa kontrolnom grupom od 200 porodilja čija je trudnoća završena porođajem prirodnim putem bez upotrebe vakuum ekstraktora. U radu su analizirani sljedeći parametri: životna dob porodilja, paritet, gestacijska starost na rođenju, Apgar skor na rođenju, tjelesna masa novorođenčadi, indikacije za vakuum ekstrakciju, maternalne komplikacije i neonatalne komplikacije. Pri obradi podataka korišteni su standardni postupci deskriptivne i inferentne statistike. Statistička obrada podataka urađena je u programu Arcus Quickstat, a njihova grafička reprezentacija u programu Excel. Analizom dobijenih rezultata utvrđeno je da je učestalost vakuum ekstrakcije u ukupnom broju porođaja 1,34%. Zatim da se vakuum ekstrakcija kao način operativnog završavanja porođaja češće koristi kod prvotki nego kod višerotki. Potom da je Apgar skor na rođenju značajno lošiji poslije porođaja vakuum ekstrakcijom, nego kod novorođenčadi porođenih spontanim porođajem. Djeca porođena vakuum ekstrakcijom imaju veću tjelesnu masu u odnosu na novorođenčad porođenu spontanom. Povrede mekih dijelova porođajnog kanala porodilje su češće kod porođaja vakuum ekstrakcijom u odnosu na porodilje porođene spontanom porođajem. Najčešća indikacija za vakuum ekstrakciju ploda je zastoj porođaja u fazi ekspulzije ploda, a zatim asfiksija ploda. Najrjeđa indikacija za porođaj vakuum ekstrakcijom je stanje poslije prethodnih operacija na uterusu. Ukupno 5% novorođenčadi porođenih vakuum ekstrakcijom pretrpi neku od porođajnih povreda. Povrede ploda su češće kod porođaja završenih vakuum ekstrakcijom ploda, a najčešća je kefalhematom.</p>
Datum	08.02.2013
Predsjednik	dr. sc. Elmira Hajder, vanredni profesor za nastavni predmet "Ginekologija i akušerstvo" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Zlatan Fatušić, redovni profesor za nastavni predmet "Ginekologija i akušerstvo" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Gordana Bogdanović, vanredni profesor za nastavni predmet "Ginekologija i akušerstvo" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	08.02.2013. godine u amfiteatru I Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 14,00 sati
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je slobodan. Magistarski rad se može pogledati u Sekretarijatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati