

# Brkičević dr Elvira - Magistarski rad

Fakultet/Akademija	MEDICINSKI FAKULTET
Tip Rada	Magistarski rad
Kandidat, zvanje	Brkičević dr Elvira
Naziv Teme	Etiološki faktori i komplikacije prematuriteta
Rezime/Abstract	<p>Prijevremeni porođaj je prema definiciji Svjetske zdravstvene organizacije i Američke pedijatrijske akademije prekid trudnoće prije navršene 37. gestacione nedelje. Značajan je udio prijevremenog porođaja u ukupnom perinatalnom mortalitetu i morbiditetu. Učestalost prijevremenog porođaja u visokorazvijenim zemljama je 5- 9%. Ciljevi istraživanja: odrediti koji su najčešći etiološki faktori koji dovode do nastanka prijevremenog porođaja, te odrediti najčešće fetalne komplikacije prematuriteta u eksperimentalnoj i kontrolnoj skupini. Ispitanice i metode: U istraživanje je bilo uključeno tri stotine prijevremeno porođenih trudnica i tri stotine trideset i jedno prijevremeno rođeno novorođenče, koji su činili eksperimentalnu grupu. Kontrolnu grupu činilo je tri stotine trudnica koje su porođene u terminu porođaja i tri stotine terminske novorođenčadi. Rezultati: U provedenom istraživanju dobili smo slijedeće rezultate. Starosna dob majke- grupe trudnica &gt;18 i &lt;35 godina starosti sa zastupljenošću 4,4% i 14% su grupe sa najvećom učestalošću javljanja prijevremenog porođaja. Trudnice niže stručne spreme bile su zastupljene sa 44,6% i imale su veću učestalost prijevremenog porođaja. Trudnice sa opterećenom akušerskom anamnezom zastupljene su sa 39% i imale su veću učestalost prijevremenog porođaja. Učestalost ekstragenitalnih bolesti majke bila je prisutna kod 10,3% prijevremeno porođenih trudnica. Prijevremeno prsnuće plodovih ovoja bilo je uzrok prijevremenog porođaja u 35% trudnica. Karlični stav ploda imali smo kod 18,4% prijevremeno rođene novorođenčadi. Za prijevremeno rođeno novorođenče analizirali smo tjelesnu masu i Apgar skor nakon prve i pete minute. Srednja tjelesna masa prijevremeno rođenog novorođenčeta iznosi 2382 gr., srednja vrijednost Apgar skora prijevremeno rođenog novorođenčeta nakon prve minute iznosi 7,32, a nakon pete minute iznosi 7,79. Učestalost komplikacija prematuriteta posebno RDS-a sa 50%, intakranialne hemoragije sa 28,1%, kongenitalnih anomalija sa 8,5% i sepse sa 4,8% je viša kod prijevremeno rođene novorođenčadi. RDS najviše se javljao kod novorođenčadi rođene prije 32 nedjelje gestacije. Mortalitet prijevremeno rođene novorođenčadi zastupljen je sa 9,1% i viši je nego kod temninski rođene novorođenčadi. Zaključci: Prijevremeni porođaj češće se javlja kod trudnica mlađih od osamnaest i starih od trideset pet godina starosti, te kod trudnica niže stručne spreme. Prijevremeni porođaj češći je kod trudnica sa opterećenom akušerskom anamnezom i prisustvom ekstragenitalnih bolesti. Najčešći etiološki faktor prijevremenog porođaja je RVP. Tjelesna masa, Apgar skor nakon prve i pete minute su niži kod prijevremene novorođenčadi. RDS je najčešća fetalna komplikacija prematuriteta. Mortalitet prijevremeno rođene novorođenčadi je viši.</p>
Datum	07.02.2013
Predsjednik	dr. sc. Dženita Ljuca, vanredni profesor za nastavni predmet "Ginekologija i akušerstvo" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Mentor	dr. sc. Gordana Grgić, docent za nastavni predmet "Ginekologija i akušerstvo" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	dr. sc. Azur Tulumović, docent za nastavni predmet "Ginekologija i akušerstvo" Medicinski fakultet Univerziteta u Tuzli
Član komisije	-
Član komisije	-
Zamjenski član	-
Dodatni detalji i lokacija	07.02.2013. godine u amfiteatru II Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,00 sati
Završne 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.