

# 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	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 >18 i <35 godina starosti sa zastupljenosću 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 plodova 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 sepsa sa 4,8% je viša kod prijevremeno rođene novorođenčadi. RDS najviše se javlja kod novorođenčadi rođene prije 32 nedjelje gestacije. Mortalitet prijevremeno rođene novorođenčadi zastupljen je sa 9,1% i viši je nego kod teminski 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.
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	-
Dodatajni detalji i lokacija	07.02.2013. godine u amfiteatru II Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli s početkom u 16,00 sati
Zavrsne Odredbe	Pristup javnosti je sloboden. Magistarski rad se može pogledati u Sekretarijatu Medicinskog fakulteta Univerziteta u Tuzli, svakim radnim danom od 08,00 do 16,00 sati.