

NOVOROĐENČAD IZ TRUDNOĆA SA KRVARENJEM U TREĆEM TRIMESTRU

Zisovska E., Spasova L., Živković J., Martinovska I.
Klinika za ginekologiju i akušerstvo, Skoplje, Makedonija

UVOD: Krvarenja u trećem trimestru mogu ugroziti direktno život porodilje (majke), i indirektno život ploda. Najčešća su abrupcija (prijevremeno od-lubljiavanje) normalno pripojene posteljice i placenta previja. Glavni rizik za plod dolazi od akutne hipoksije i asfiksije.

CILJ: Cilj rada je da se prezentira ishod novorođenčadi od majki sa krvarenjem u toku trećeg trimestra. Kao kontrolnu grupu uzeto je 100 novorođenčadi iz urednih trudnoća bez rizikofaktora.

MATERIJALI I METODI RADA: 4235 novorođenčad Klinike za ginekologiju i akušerstvo u Skoplju tokom 2004 godine; klinički, laboratorijski, statistički.

REZULTATI: Dobiveno je 80 beba porođenih posle abrupcije posteljice (1,9%), i 72 (1,7%) posle placentne previje. U kontrolnoj grupi srednja vrednost Apgar skora u prvoj minuti iznosi 8,0, dok u petoj minuti 8,9. Srednja vrednost pH je $7,24 \pm 0,05$, a primarnu anemiju nismo sreli (srednja vrednost hemoglobina $198 \pm 2,8$ g/dl, hematokrita $0,64 \pm 0,01$). Stupanj prematuriteta na Klinici iznosi 14,2%. U grupi beba od majki sa abrupcijom posteljice Apgar skor u prvoj minuti iznosi 4,9 u petoj minuti 6,3. Srednji pH- $7,21 \pm 0,04$, a primarna anemija kod 2 (2,5%) (hemoglobin $138 \pm 1,6$ g/dl i hematokrit $0,57 \pm 0,02$). Stupanj prematuriteta iznosi 19,3%. Kod novorođenčadi od majki sa placentom previjom, Apgar skor u prvoj minuti je 5,3 u petoj minuti 7,2 dok pH $7,18 \pm 0,02$. Primarnu anemiju dijagnosticirali smo kod 4 beba (5,6%) (hemoglobin $136 \pm 1,1$ g/dl i hematokrit $0,51 \pm 0,03$). Stupanj prematuriteta 24,2%.

ZAKLJUČAK: abrupcija posteljice je akutno stanje, koje ugrožava vitalnost više nego placenta previja, dok placenta previja prati se tokom trudnoće (treći trimestar), planira se završavanje porođaja carskim rezom, više je pripremljena majka kondiciono i psihički, dok plod strada više od nedostatka krvi i kiseonika tokom trudnoće do samog porođaja. Zato, treba obratiti pažnju na plod iz ovih rizičnih trudnoća i to kod abrupcije posteljice na asfiksiju i hipoksiju, dok kod placentne previje. na primarnu anemiju.