

# PERINATALENI MORTALITET I MORBIDITET KOD NOVOROĐENČAD OD MAJKI SA ABRUPTIO PLACENTAE

Mihajlović-Dimovska B., Kalajdzieva-Zip M., Delovska V., Guleva J.,  
Penšovska T.

*Specijalna bolnica za ginekologiju i akušerstvo-Čair, Skopje, R.  
Makedonija*

**UVOD:** abruptio placentae predstavlja predvremeno odlublјivanje normalno usađene posteljice i predstavlja visok rizičan faktor za majku i dete.

**CILJ:** rada je da se proceni perinatalni mortalitet i morbiditet kod novorođenih od majki sa abruptio placentae.

**MATERIJALI I METODI RADA:** analizirana su novorođenčad od majki sa abruptio placentae u toku trigodišnjeg perioda (2002, 2003 i 2004 god.) u SBGA-Čair, Skopje. Korišćeni su podaci iz kompjuterske baze podataka na odeljenju za neonatologiju, kao i podaci iz istorija novorođenčadi.

**REZULTATI:** u toku trigodišnjeg perioda u našoj bolnici rodilo se 10839 novorođenčad. Od njih 94 (0,86%) bila su mrtvorodena, dok 26 (0,23%) je završilo so ex. letalis. Novorođenčad od majki sa abruptio placentae bilo je 104 (0,95%). Od njih mrtvorodena su 10 (9,6%) što predstavlja 10,6% od svih mrtvorodjenih. Egzistiranih novorođenčad od majki sa abruptio placentae bilo je 4 (3,8%) ili 15,38% od ukupno egzistiranih novorođenčadi. Perinatalni mortalitet iznosi 11,07‰, pri čemu perinatalni mortalitet novorođenih sa abruptio placentae iznosi 11,65% od totalnog perinatalnog mortaliteta . Najzastupljeni rizik faktor je EPH Gestosis/Preeclampsija kod 16 (15,37%) novorođenčad, dok najčešći način završavanja rađanja je S. Caesarea i to kod 64 (61,5%) novorođenčadi. Prema gestaciskoj starosti 43 (41,2%) novorođenčad bila su ispod 37 g.s., od kojih 14 (13,4%) bilo je ispod 33 g.s. Od mrtvorodjenih 8 (80%) bilo je ispod 37 g.n., dok je od egzistiranih 3 (75 %) bilo ispod 37 g.n. Analiza perinatalnog morbiditeta pokazuje sledeće rezultate: perinatalna afiksija kod 26 (25%), IUGR kod 13 (12,5%), RDS kod 7 (6,7%), Sy aspirationem kod 7 (6,7%), HIE kod 2 (1,92%) i Anaemia kod 6 (5,76%).

**ZAKLJUČAK:** placentarna abrupcija je veliki rizični faktor za fetus i novorođenče i dovodi do povećanja fetalnog i neonatalnog mortaliteta, povećanja prematuriteta, a sa time i na svim patološkim stanjima povezanim sa niskom gestacijskom starosti.