

## A spontán és az indukált koraszülés kóroki tényezőinek vizsgálata a debreceni Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika 10 éves anyagában

Kozma Bence, Póka Róbert

Debreceni Egyetem KK Szülészeti és Nőgyógyászati Klinika, Debrecen

A koraszülés az újszülöttkori morbiditás és mortalitás vezető okainak egyike, altípusainak vizsgálata mégis kis hangsúlyt kap a vonatkozó szakirodalomban. A prevenció a rizikótényezők azonosításán alapul, azonban a koraszülés gyakran önálló entitásként kerül leírásra, így az egyes alcsoportokhoz kapcsolható rizikófaktorok nem pontosan ismertek. Vizsgálatunkban a spontán és az indukált koraszülések kockázati tényezőit hasonlítottuk össze.

A DE Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikán 2000. és 2010. között történt 1500 koraszülés adatait dolgoztuk fel retrospektív módon. Azokat az eseteket tekintettük spontán koraszülésnek ahol tokolízist végeztünk, illetve ahol nem volt szükséges a méhszáj gyógyszeres érlelése vagy a méh aktivitásának indukálása. A folytonos változók gyakoriságát t-próbával, a kategorikus változók gyakoriságát  $\chi^2$ -próbával hasonlítottuk össze.

A beválogatási kritériumaink alapján a vizsgált időszakban 571 spontán és 929 indukált koraszülés történt. A két alcsoportban a páciensek átlag életkora és a terhességet megelőző testsúlya szignifikánsan különbözött (30,2 ill. 28,4 év; 68,8 ill. 64,4 kg). A két csoport között nem találtunk jelentős különbséget az előzményben szereplő spontán és

arteficiális abortuszok számában. A többször szült páciensek esetén szignifikáns különbség volt az előzményi császármetszések gyakoriságában (82/163 ill. 30/141). Nem mutatkozott szignifikáns különbség az anamnézisben szereplő hypertóniát, asthmát, diabetest és vesebetegséget illetően, azonban szignifikánsan több dohányzó gravida volt az indukált csoportban (92/565 ill. 227/916). A vizsgált terhességet tekintve szignifikánsan gyakrabban fordult elő preeclampsia az indukált csoportban, de nem mutatkozott jelentős különbség az asthma, a diabetes és a vesebetegség tekintetében. Az idő előtti burokrepedés szignifikánsan kevesebb volt indukált, mint spontán koraszülések esetén (231/571 ill. 567/929). Császármetszés szignifikánsan gyakrabban történt az indukált alcsoportban (402/571 ill. 321/928). Annak ellenére, hogy az átlagos terhességi kor nem különbözött a két alcsoportban (32,7 ill. 33,0 hét), az átlagos születési súly szignifikánsan magasabb volt a spontán koraszülések esetében (2173 ill. 1979 g).

A spontán és az indukált koraszülések demográfiai és szülészeti háttere jelentősen különbözik. A spontán és a művi koraszülések rizikófaktorainak eltérő volta a megelőzés stratégiájának differenciálását teszi szükségessé.