

## STRESZCZENIE

Praca doktorska pod tytułem „Zastosowanie amnioinfuzji ciągłej w przypadkach ciąż powikłanych przedwczesnym odpływaniem płynu owodniowego” przygotowana pod kierunkiem Pana Prof. dr hab. n. med. Krzysztofa Szaflika porusza temat niezwykle istotny zarówno z zakresu położnictwa, perinatologii, jak i neonatologii. Interdyscyplinarne podejście do tej patologii stanowi podstawę dla poprawy rokowania.

Przedwczesne odpłynięcie płynu owodniowego, zwłaszcza w okresie uznawanym za granice przeżywalności noworodka (przed 22-24 tygodniem trwania ciąży) to powikłanie związane nieodłącznie z nieuchronnym poronieniem lub porodem przedwczesnym – wraz ze wszystkimi konsekwencjami stanu skrajnego wcześniactwa.

Współczesna medycyna matczyno – płodowa nadal mierzy się z problemem pęknięcie błon płodowych, szukając metod zarówno profilaktyki, jak i leczenia tego stanu.

### CEL:

Celem dysertacji była analiza retrospektywna danych PacjenteK oraz noworodków obarczonych w przebiegu ciąży patologią pod postacią pPROM z towarzyszącą zmniejszoną ilością płynu owodniowego.

Praca miała za zadanie odpowiedzieć na zadane pytania badawcze:

1. Czy średni wiek ciążowy w momencie odpłynięcia płynu owodniowego różnił się statystycznie w obu grupach?
2. Czy średni wiek ciążowy w momencie porodu różnił się statystycznie w obu grupach?
3. Czy średni czas trwania ciąży (okres latencji) po odpłynięciu płynu owodniowego różnił się statystycznie w obu grupach?
4. Czy średnia wartość pH gazometrii krwi pępowinowej różniła się statystycznie w obu grupach?

5. Czy średnia wartość poporodowej oceny noworodków w skali Apgar różniła się statystycznie w obu grupach?
6. Czy istnieje zróżnicowanie w częstości występowania zgonu okołoporodowego w obu grupach?
7. Czy obie grupy różnią się częstością występowania najczęstszych powikłań noworodkowych?

Co uznane zostało przez Autora za cel pierwszorzędowy.

Za cel drugorzędowy uznano próbę odnalezienia ewentualnie występujących zależności oraz korelacji w uzyskanych wynikach analizy statystycznej.

#### **MATERIAŁY I METODY:**

Badaniem objęto 95 pacjentek ciężarnych oraz ich noworodki. W celu uzyskania odpowiedzi i prawidłowego procesu wnioskowania zebrane dane poddano metodom analizy statystycznej wraz z porównaniem obu grup: badanej oraz kontrolnej. Ostatni etap stanowiła analiza porównawcza oraz odnalezienie zależności/korelacji.

#### **WYNIKI ORAZ WNIOSKI:**

Wyniki uznane za realizację pierwszorzędowego celu założonego przez Autora:

- średni wiek ciążowy w momencie odpłynięcia płynu owodniowego nie różnił się między obiema ocenianymi grupami wynosząc średnio 20 oraz 19 tygodni ciąży,
- średni wiek ciążowy w momencie porodu różnił się statystycznie w obu grupach. Dla grupy badanej było to 25, a dla grupy kontrolnej 23 tygodnie ciąży,
- średni czas trwania ciąży (okres latencji) po odpłynięciu płynu owodniowego różnił się statystycznie w obu grupach. Dla grupy badanej było to 7, a dla grupy kontrolnej 3 tygodnie,
- średnia wartość pH gazometrii krwi pępowinowej nie różniła się w obu grupach,
- średnia wartość poporodowej oceny noworodków w skali Apgar nie różniła się w obu grupach,
- istnieje zróżnicowanie w częstości występowania zgonu okołoporodowego w obu grupach.

Istnieją różnice statystycznie istotne w częstości występowania najczęstszych powikłań noworodkowych między obiema grupami – hipoplazja płuc oraz deformacje. Brak jest takich różnic podczas analizy grup z wyłączeniem zgonów płodów/novorodków.

Realizację celu drugorzędowego przeprowadzono oceniając występowanie zależności oraz korelacji w uzyskanych wynikach analizy statystycznej. Wnioskując zauważono istotną korelację pomiędzy wiekiem ciążowym w momencie porodu a występującymi powikłaniami noworodkowymi w grupie kontrolnej. Należy założyć, że im dłuższy czas trwania ciąży, tym lepsze wyniki noworodkowe w grupie badanej. Uznać to można za wniosek dodatkowy.