

lek. Łukasz Pydyś

Wiek matki jako czynnik ryzyka w ciąży i w okresie okołoporodowym

**Rozprawa na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu
w dyscyplinie nauki medyczne**

Promotor: prof. nadzw. dr hab. Ewa Dmoch-Gajzlerska
Promotor pomocniczy: dr n. med. Alina Krychowska-Ćwikła

Zakład Dydaktyki Ginekologiczno-Położniczej
Wydział Nauk o Zdrowiu
Warszawski Uniwersytet Medyczny



Obrona rozprawy doktorskiej przed Radą Dyscypliny Nauk Medycznych
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Warszawa 2021

Streszczenie w języku polskim

Wstęp: W ostatnich dekadach obserwuje się wzrost średniego wieku kobiety zachodzącej w pierwszą i kolejne ciążę w krajach rozwiniętych, w tym w Polsce. W świetle dotychczasowych badań, zaawansowany wiek matki jest związany z większym ryzykiem występowania niektórych powikłań przebiegu ciąży i porodu. Najczęściej ma to związek z chorobami współistniejącymi, których częstość wzrasta z wiekiem. Wpływ wieku jako niezależnego czynnika ryzyka okołoporodowego w wielu aspektach nie został potwierdzony. Dostępne piśmiennictwo dotyczy głównie populacji zachodnioeuropejskich, azjatyckich, australijskich oraz amerykańskich, natomiast brak jest badań środkowoeuropejskich, w tym polskich. W związku różnymi uwarunkowaniami socjoekonomicznymi, etnicznymi oraz odmienną polityką zdrowotną, mogą występować różnice we wpływie wieku na częstość występowania nieprawidłowych wyników okołoporodowych.

Cel pracy: Głównym celem pracy jest określenie wpływu wieku na ryzyko występowania istotnych powikłań przebiegu ciąży i porodu u kobiet w ciąży małego ryzyka w populacji polskiej.

Materiały i metody: Badaniem objęto 25063 pacjentki w ciążach pojedynczych, z grupy niskiego ryzyka, które urodziły w Szpitalu Specjalistycznym Świętej Zofii w Warszawie w latach 2010–2016. Pierwszorzędowym punktem końcowym badania był niekorzystny złożony wynik opieki okołoporodowej: nieprawidłowa ilość płynu owodniowego, nieprawidłowe wzrastanie płodu, ciąża obumarła, przedwczesne oddzielenie łożyska prawidłowo usadowionego, zagrażająca wewnątrzmaciczna zamartwica płodu, brak postępu porodu, poród przedwczesny, cięcie cesarskie, poród zabiegowy, pęknięcie krocza III i IV stopnia, krwotok łożniczy. Drugorzędowymi punktami końcowymi badania były powikłania ciąży lub porodu włączone do pierwszorzędowego punktu końcowego oceniane osobno.

Wyniki: Każdy kolejny rok życia zwiększa ryzyko wystąpienia powikłań przebiegu ciąży i porodu (OR 1,014; 95% CI 1,008–1,021). Wiek kobiety był niezależnym czynnikiem ryzyka wystąpienia wielowodzia (OR 1,014; 95% CI 1,008–1,021), wewnątrzmacicznego obumarcia płodu (OR 1,082; 95% CI 1,029–1,138), przedwczesnego odklejenia łożyska prawidłowo usadowionego (OR 1,048; 95% CI 1,006–1,092), cięcia cesarskiego nieplanowanego (OR 1,036; 95% CI 1,026–1,046) i porodu przedwczesnego (OR 1,024; 95% CI 1,009–1,04). Wiek kobiety korelował negatywnie z ryzykiem wystąpienia krwotoku łożniczego (OR 0,969; 95% CI 0,947–0,991). Ryzyko niekorzystnego wyniku okołoporodowego zwiększa się z każdą kolejną ciążą (OR 1,082; 95% CI 1,029–1,138), a zmniejsza się z każdym przebytym

porodem (OR 0,518; 95% CI 0,484-0,554). Znaczenie wieku jako niekorzystnego czynnika ryzyka powikłań okresu ciąży i porodu u kobiet niskiego ryzyka zwiększa się w każdym rokiem życia matki.

Wnioski: Wiek jest niezależnym czynnikiem ryzyka wystąpienia niektórych powikłań przebiegu ciąży i porodu, zwłaszcza przedwczesnego oddzielenia łożyska prawidłowo usadowionego, porodu przedwczesnego, nieplanowanego cięcia cesarskiego oraz wewnątrzmacicznego obumarcia płodu.

Lukasz Bzdys

