

VREDNOST HEMATOLOŠKIH I SERUMSKIH BIOHEMIJSKIH PARAMETARA U PREDIKCIJI PERINATALNOG ISHODA KOD PREEKLAMPSIJE

Jelena Milošević-Stevanović^{1,2}, Dragana Radović-Janošević^{1,2}, Jasmina Popović^{1,2},
Milan Stefanović^{1,2}, Ranko Kutlešić^{1,2}, Aleksandra Petrić^{1,2}, Marko Stanojević²

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

²Klinika za ginekologiju i akušerstvo, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

Kontakt: Jelena Milošević-Stevanović
Bulevar dr Zorana Đindića 81, 18000 Niš, Srbija
E-mail: jelamilostev@gmail.com

Preeklampsija je ozbiljan poremečaj, koji se karakteriše generalizovanim maternalnim inflamatornim odgovorom, udruženim sa difuznom disfunkcijom endotelnih ćelija. Preeklampsija ima dugu pretkliničku fazu, pre nego postane manifestna. Mogućnost predviđanja komplikacija kod preeklampsije je klinički veoma značajna, jer bi mogla doprineti smanjenju morbiditeta i mortaliteta majki i neonatusa.

Cilj ovog rada je da ispita da li hematološki i serumski biohemijski parametri mogu biti od koristi u predikciji teže kliničke slike i goreg perinatalnog ishoda kod preeklampsije.

Prospektivna opservaciona studija fokusirala se na ispitivanu grupu od 30 jednoplodnih trudnoća sa preeklampsijom završenom carskim rezom. Ova ispitivana grupa podeljena je na dve podgrupe. Ispitanice su podelje u grupe shodno težini preeklampsije (umerena i teška). Kontrolnu grupu činilo je 20 zdravih trudnica, porođenih elektivnim carskim rezom. Analizirane su kliničke karakteristike trudnica, hematološki i serumski biohemijski parametri, kao i perinatalni ishod. Kod preeklampsije, povišene su vrednosti hematokrita i hemoglobina, a umanjen je broj trombocita. Takođe, povišene su vrednosti aspartat aminotransferaze (AST), alanin aminotransferaze, laktat dehidrogenaze (LDH), gama-glutamil transferaze, holesterola, triglicerida, mokraćne kiseline, uree i kreatinina. Laboratorijski parametri, koji su u našem istraživanju bili udruženi sa teškom kliničkom slikom preeklampsije i gorim perinatalnim ishodom, bili su trombocitopenija i povišeni nivoi AST i LDH. Međutim, uprkos tome što su pokazatelji goreg ishoda, ne mogu se sa apsolutnom sigurnošću i izolovano od drugih pokazatelja koristiti u predikciji lošeg perinatalnog ishoda kod preeklampsije. Donošenje odluke o trenutku za porodaj, u odnosu na ekspektativni pristup, trebalo bi da bude bazirano na sveobuhvatnom sagledavanju gestacijske starosti, stanja fetusa, kliničkih i laboratorijskih maternalnih pokazatelja.

Acta Medica Mediana 2020;59(3):27-35.

Ključne reči: biohemijski parametri, hematološki parametri, perinatalni ishod, preeklampsija