

Abstrakt:

Preeklampsie (PE) je závažné multiorgánové onemocnění komplikující těhotenství. Celosvětově se vyskytuje u 2–8 % gravidit a přibližně 50 000 žen ročně umírá na její následky. Tato bakalářská práce shrnuje teoretické znalosti o PE – konkrétně etiopatogenezi, klasifikaci a symptomy onemocnění, management léčby, pravděpodobné komplikace a další aspekty, které jsou důležité v rámci ošetrovatelské péče.

Výzkumná část práce se zabývá využitím hladin sérového kreatininu (S-kreatininu) k určení závažnosti stavu pacientky a pravděpodobných následků pro plod. Hlavním cílem bakalářské práce je zjistit korelaci mezi hladinou S-kreatininu matky před porodem a perinatologickými výsledky. Dílčím cílem je sledování hladiny sérové urey (S-urey) ve vztahu k délce těhotenství. Naší hypotézou bylo, že se vzrůstající hladinou S-kreatininu matky před porodem se zkracuje délka těhotenství, klesá porodní váha novorozence, zhoršuje se poporodní adaptace a prodlužuje se délka hospitalizace matky. Pro realizaci výzkumu byla retrospektivně získávána data těhotných žen s diagnózou PE, které porodily v roce 2020 na Gynekologicko-porodnické klinice 1. LF UK a VFN v Praze.

Ze sledovaných dat jsme vypožorovali, že vysoká hladina S-kreatininu negativně koreluje s délkou trvání gestace, s porodní váhou novorozence a hodnotou APGAR scóre v 5. minutě života a pozitivně koreluje s délkou trvání hospitalizace matky. Pro nízký vzorek pacientek výsledky nemůžeme prohlásit za signifikantní. Negativní korelace mezi vysokými hladinami S-urey a délkou těhotenství byla z našich dat vyhodnocena jako statisticky nejvýznamnější a sledování S-urey u žen s PE je největším přínosem této práce.

Klíčová slova: Preeklampsie, Těhotenství, Kreatinin, Ošetrovatelská péče, Nízká porodní váha

Abstract:

Pre-eclampsia (PE) is a serious multi-organ disease complicating pregnancy. It occurs in 2-8 % of pregnancies worldwide and approximately 50,000 women die from its effects each year. This thesis summarizes the theoretical knowledge of PE –specifically the etiopathogenesis, classification and symptoms of the disease, management of treatment, likely complications and other aspects that are important in nursing care.

The research part of the thesis deals with the use of serum creatinine (S-creatinine) levels to determine the severity of the patient's condition and the likely consequences for the fetus. The main aim of the thesis is to establish a correlation between maternal S-creatinine levels prior to delivery and perinatal outcomes. A sub-objective is to monitor serum urea (S-urea) levels in relation to the length of pregnancy. Our hypothesis was that as the mother's antepartum S-creatinine level increases, the length of gestation shortens, newborn birth weight decreases, postpartum adaptation worsens, and the length of maternal hospitalization increases. For the implementation of the research, data were retrospectively collected from pregnant women with a diagnosis of PE who gave birth in 2020 at the Department of Obstetrics and Gynecology of the First Faculty of Medicine and General Teaching Hospital in Prague.

From the observed data, we observed that high S-creatinine level was negatively correlated with gestational duration, birth weight of the newborn and APGAR score at the 5th minute of life and positively correlated with the duration of maternal hospitalization. Due to the small sample size of patients, we cannot declare the results significant. The negative correlation between high levels of S-urea and length of gestation was found to be the most statistically significant from our data, and monitoring S-urea in women with PE is the greatest contribution of this study.

Keywords: Pre-eclampsia, Pregnancy, Creatinine, Nursing Care, Neonate