



INTISARI

Latar belakang: Preeklamsia berhubungan dengan angka kematian perinatal yang tinggi, demikian pula meningkatnya kejadian kematian janin dalam rahim (IUFD). Preeklamsia menyebabkan perubahan hemodinamika maternal, dan keparahan penyakit ini ditunjukkan pula dengan derajat tekanan darah ibu demikian pula tekanan arteri rata-rata. Oleh karena itu penelitian tentang hubungan faktor-faktor tersebut terhadap kejadian IUFD menjadi penting.

Tujuan: Untuk mengetahui apakah TD sistolik, TD diastolik dan tekanan arteri rata-rata berpengaruh terhadap kejadian kematian janin intra uteri (IUFD), ataukah karena pengaruh faktor lain yang terdapat pada preeklamsia, maka perlu dilakukan perbandingan faktor-faktor tersebut yang didapat dari kasus preeklamsia dengan IUFD dan yang melahirkan janin hidup.

Rancangan penelitian: Studi kasus kontrol

Tempat dan waktu: Rumah Sakit Dr. Sardjito, Juli-Oktober 2003.

Bahan dan cara: Data diperoleh dari catatan medik pasien preeklamsia/eklamsia di RS. Sardjito periode 01 Januari 1996-31 Desember 2002. Subyek dikelompokkan menjadi kelompok kasus preeklamsia dengan IUFD dan kelompok kontrol adalah preeklamsia dengan janin lahir hidup. Dilakukan analisis pengaruh TD sistolik, TD diastolik dan tekanan arteri rata-rata terhadap kejadian IUFD, disamping itu faktor-faktor lain juga diamati dan dianalisis. Dari 640 kasus preeklamsia pada periode tersebut didapat 49 kasus IUFD umur kehamilan ≥ 28 minggu yang memenuhi kriteria kelayakan. Rancangan penelitian merupakan studi kasus kontrol dengan perbandingan jumlah antar kelompok 1:2, sehingga seluruh subyek penelitian adalah 147 kasus.

Hasil: Pada penelitian ini tidak terdapat perbedaan yang bermakna pengaruh TD sistolik, TD diastolik dan tekanan arteri rata-rata terhadap kejadian IUFD pada preeklamsia. Faktor lain yang berhubungan dan secara statistik bermakna terhadap kejadian IUFD adalah umur kehamilan < 32 minggu (OR= 4,14; CI-95%= 1,64-10,43; $p < 0,05$), adanya IUGR (OR= 1,16; CI-95%= 1,29-7,91; $p < 0,05$), trombositopenia ($< 100.000/\mu\text{L}$) (OR= 6,09; CI-95%= 1,19-31,21; $p < 0,05$), dan solusio plasenta (OR= 4,40; CI-95%= 1,15-15,83; $p < 0,05$).

Simpulan: Dapat disimpulkan bahwa TD sistolik, TD diastolik dan tekanan arteri rata-rata tidak mempengaruhi secara langsung kejadian kematian janin intrauteri.

Kata kunci: tekanan darah sistolik, tekanan darah diastolik, tekanan arteri rata-rata, preeklamsia/eklamsia, IUFD.



ABSTRACT

Background: Preeclampsia/eclampsia is related to the higher incidence of perinatal mortality, as well as the higher incidence of IUFD. Since preeclampsia makes some changes in hemodynamic both of the mother, and the severity of the preeclampsia is reflected on the severity of the hypertension so does in mean arterial pressure (MAP), research of the interaction of those factors with the higher incidence of IUFD could be important.

Objective: To study the association of systolic, diastolic, and MAP with the incidence of IUFD and some others factors influencing in IUFD among preeclamptic patients.

Study design: Case control study.

Setting: Sardjito hospital, Yogyakarta

Materials and methods: Data were collected from medical records diagnosed as preeclampsia/eclampsia at Sardjito hospital 1996-2002. The subjects were divided into preeclampsia with IUFD as the case group, and preeclampsia with live babies as the control group. The study was undertaken on the analysis of the association of blood pressure, both systolic and diastolic, and MAP with the incidence of IUFD, altogether with some others influencing factors.

Result: Of 640 cases in study period there were 49 cases of IUFD. The analysis did not confirm the association of blood pressure, either systolic and diastolic, nor MAP with the incidence of IUFD in preeclampsia. Bivariate and multivariate analysis showed that gestational age < 32 weeks (OR= 4,14; CI-95%= 1,64-10,43; $p < 0,05$), IUGR (OR= 1,16; CI-95%= 1,29-7,91; $p < 0,05$), trombocyt < 100.000/ μ L (OR= 6,09; CI-95%= 1,19-31,21; $p < 0,05$), and abruption placentae (OR= 4,40; CI-95%= 1,15-15,83; $p < 0,05$) were all related significantly to the incidence of IUFD in preeclampsia.

Conclusion: The blood pressure, both systolic and diastolic, and MAP were all not related to the incidence of IUFD in preeclampsia.

Key words: Systolic blood pressure, diastolic blood pressure, mean arterial pressure, preeclampsia/eclampsia, IUFD.