

# Gjentatt dødfødsel

Det er kjent at kvinner som har opplevd dødfødsel i første svangerskap har høyere risiko for å gjenta dødfødsel i neste svangerskap, sammenlignet med kvinner som ikke har hatt dødfødsel tidligere. Ny forskning viser at risikoen i neste svangerskap først og fremst er knyttet til samme tidspunkt i svangerskapet.

## Gjentatt dødfødsel i Norge; årsaker og betydningen av svangerskapsvarighet

Prosjektleder	1.amanuensis, dr. med Kari Klungsoyr
Telefon	53204023 / 48215052
E-post	kari.melve@isf.uib.no / kari.klungsoyr@fhi.no
Institusjon	Medisinsk fødselsregister, Nasjonalt folkehelseinstitutt
Faglig ansvarlig	Kari Klungsoyr
Tildelt beløp	150 000
Prosjektets varighet	2010 - 2011
Midler tildelt fra	



Vi brukte data fra Medisinsk fødselsregister, som har registrert alle fødsler i Norge fra 1967, inkludert spontanaborter og dødfødsler fra 16. svangerskapsuke. Vi inkluderte kvinner som hadde født minst to enkeltfødte barn med svangerskapsvarighet på minst 20 uker i perioden 1967 til 2004. Risikoen for dødfødsel i andre svangerskap ble sammenlignet for kvinner som hadde og som ikke hadde opplevd en dødfødsel i sitt første svangerskap. Videre analyserte vi risikoen for dødfødsel i forhold til svangerskapsvarighet, avhengig av hvilken gruppe den første dødfødselen tilhørte. Vi studerte hele tidsperioden under ett, men undersøkte også hvordan resultatene forandret seg over tid, ved å analysere tre tidsperioder på ca. elleve år.

### Størst risiko ved tidlig dødfødsel

For hele tidsperioden samlet hadde kvinner med dødfødsel i første svangerskap en risiko på 3,7 prosent for dødfødsel også i det andre svangerskapet, sammenlignet med en risiko på 0,6 prosent for kvinner med tidligere levendefødsel. Dette innebærer at kvinner med tidligere dødfødsel hadde 6 ganger høyere risiko for dødfødsel i andre svangerskap, sammenlignet med kvinner med tidligere levendefødsel. Det var betydelig høyere overrisiko for gjentatt tidlig dødfødsel (før 28 uker) enn gjentatt sein dødfødsel ( $\geq$  28 uker), sammenlignet med kvinner med tidligere levendefødsel. Kvinner med dødfødsel før uke 28 i første svangerskap hadde en risiko på 4,8 prosent for å gjenta tidlig dødfødsel, mens kvinner med dødfødsel fra 28 uker oppover i første svangerskap hadde 1,5 prosent risiko for å gjenta slik sein dødfødsel.

### Tydelig mønster

Vi fant et tydelig mønster i tidspunkt for gjentatt dødfødsel. Kvinner som

hadde hatt en dødfødsel i en av de fire inndelte grupper svangerskapsvarighet, hadde den høyeste risikoen for gjentatt dødfødsel ved samme tidspunkt i neste svangerskap. Sammenlignet med kvinner med tidligere levendefødsel var overrisikoen høy for å gjenta en dødfødsel i samme gruppe for de tre gruppene før termin ( $>$  10 ganger overrisiko), mens det bare var en moderat overrisiko for gjentatt dødfødsel til termin. Kvinner som hadde hatt en dødfødsel i en av yttergruppene av svangerskapsvarighet (20-27 uker eller til termin) i første svangerskap hadde ikke statistisk høyere risiko for dødfødsel ved det andre ytterpunktet i neste svangerskap, sammenlignet med kvinner med tidligere levendefødsel.

### Prosjektets nytteverdi

Vi mener det er viktig informasjon til både klinkeren og til kvinnen som har mistet et barn ved et bestemt tidspunkt i første graviditet, at risikoen i neste svangerskap først og fremst er knyttet til det samme tidspunkt i svangerskapet. En kvinne som har mistet et første barn tidlig i svangerskapet kan dermed føle seg tryggere når hun «kommer forbi» det aktuelle tidspunktet i svangerskap nummer to, og vite at hun ikke har sikker høyere risiko enn kvinner som tidligere har levendefødte barn for å få en dødfødsel sent i svangerskapet.

Ellers mener vi resultatene kan gi oss ideer til hvor vi skal lete etter årsaker til gjentatt dødfødsel. Høye relative risikoer (de absolute risikoene er jo små) kan for eksempel indikere at genetiske årsaker kan være med i bildet.