

TURUN YLIOPISTO  
Kliininen laitos, Lääketieteellinen tiedekunta

MIETTINEN, REETTA: Mode of delivery – impact on risk of non-communicable diseases (Synnytystavan vaikutus lasten riskiin sairastua kroonisiin, ei-tarttuviin tauteihin)

Syventävien opintojen kirjallinen työ, 8 s.  
Lastentautioppi  
Toukokuu 2015

---

Syventävien opintojeni kirjallinen työ koostuu englanninkielisestä artikkelista, joka käsittelee synnytystavan vaikutusta lasten riskiin sairastua kroonisiin, ei-tarttuviin tauteihin. Kroonisten tautien, kuten astman ja allergian, esiintyvyys on lisääntynyt viime vuosikymmeninä maailmanlaajuisesti. Ilmiötä on selitetty varhaisten mikrobikontaktien vähentymisellä, mikä vaikuttaa lapsen immuunipuolustuksen kehitykseen. Myös keisarileikkausten määrä on lisääntynyt, ja keisarileikkauksella syntyneillä lapsilla normaali synnytyskanavan mikrobikontakti jää puuttumaan. Tämän tutkimuksen tarkoituksena on selvittää, liittyykö keisarileikkaukseen lisääntynyt kroonisten, ei-tarttuvien tautien riski.

Tutkimusaineistoksi valittiin koko vuoden 1987 syntymäkohortti, josta seurantajaksolle 1987 – 2008 sisällytettiin 59 476 Suomessa syntyneitä lasta. Tutkimusaineisto perustuu syntymärekisterin tietoihin, joita seuranta-aikana täydennettiin useiden terveysrekistereiden tiedoilla. Tutkimuksessa tarkasteltiin autismin, astman, allergian, lihavuuden, diabeteksen, keliakian ja tulehduksellisten suolistosairauksien esiintyvyyttä. Tutkittaville asetetut diagnoosit selvitettiin terveydenhuollon hoitoilmoitusrekisteristä ja ne perustuvat kansainväliseen tautiluokitukseen (ICD-9 vuosina 1987 – 1995 ja ICD-10 vuodesta 1996 lähtien). Tilastolliset analyysit tehtiin logistisella regressioanalyysillä ja ristiintaulukoinnilla, ja niissä vakioitiin äidin koulutustaso, lapsen sukupuoli, tupakointi raskausaikana ja äidin sosioekonominen status vuonna 2009.

Tutkimukseni osoittaa, että astman ja lihavuuden esiintyvyys on merkittävästi suurempi keisarileikkauksella syntyneillä lapsilla verrattuna alateitse syntyneisiin lapsiin. Myös allergian osalta todettiin sama yhteys, mutta vain tytöillä. Keliakian esiintyvyys oli suurempi keisarileikkauksella syntyneillä lapsilla, mutta ero ei saavuttanut tilastollista merkitsevyyttä. Synnytystapa vaikuttaa lapsen suoliston mikrobiston kehittymiseen ja immunologisten puolustusvasteiden kypsymiseen. Mikrobiston epätasapaino voi häiritä puolustusjärjestelmän kypsymistä ja olla yksi riskitekijä kroonisten, ei-tarttuvien tautien kehittämisessä. Keisarileikkauksia tehdään nykyään yhä enemmän ilman lääketieteellisiä perusteita. Keisarileikkauksesta aiheutuvien välittömien komplikaatoriskien lisäksi myös sen pitkäaikaisvaikutukset lapsen terveyteen tulisi ottaa huomioon synnytystapaa suunniteltaessa.

Avainsanat: keisarileikkaus, astma, allergia, lihavuus