

- 27) **Theodhari V.:** Analiza kritike dhe mortaliteti perinatal. Shëndetësia popullore, 1972, 1, 78.
- 28) **Theodhari V.:** Kosiderata mbi VP në qytetin e Tiranës. Shëndetësia popullore, 1975, 1, 69.
- 29) **Theodhari V.:** Lindjet gemekare dhe mortaliteti perinatal. Tiranë, 1966.
- 30) **Vozhkov A.:** Fiziologija i patologija nedonoshennogo rebenka. Moskva, 1983.

### Summary

#### PROBLEMS OF PERINATAL MORTALITY AND PREMATURE BIRTHS IN THE CITY OF SHKODRA IN THE YEARS 1980-1984

The author has studied perinatal mortality (p.m.) in the city of Shkodra and notes that while infantile mortality (i.m.) at present is 8.3 times lower in the years before Liberation and 3 times lower than in 1970, the relative value of p.m. has increased, since the rates of reduction of p.m. have been many times lower than those of i.m. (10 times lower for the age 1-12 months and 5 times lower for the age 0-1 month), which has raised from year to year the relative value of p.m.

P.m. today is 16.4 per 1000 births, which is about as high as the figure given by WHO for several countries in Europe.

The author centers his attention particularly on the role premature birth plays in p.m.

He points out that most of stillborn children are born on term, while most of those who die after birth are prematurely born and constitute 54% of the p.m. rate. Prematurely born children have had a p.m. of 132%, which is 16 times as high as that of children born on term. Pronounced prematurity (birth between the 28<sup>th</sup> and 32<sup>nd</sup> week of pregnancy though infrequent (less than 2% of children born alive), constitutes 42% of p.m.

It is also pointed out that twins occupy an important place in p.m., constituting 19.2% of it. Here too the cause can be traced to the low weight, since half of the twins weigh less than 2500 g at birth.

Lastly the author expresses his conviction that the measures aimed at preventing underweight births will provide the conditions necessary to a further reduction of p.m.

### Résumé

#### PROBLEMES CONCERNANT LA MORTALITÉ PERINATALE ET LES PREMATURES DANS DISTRICT DE SHKODËR PENDANT LES ANNEES 1980-1984

L'auteur a étudié la mortalité périnatale dans le district de Shkodër. Il met en évidence une baisse continue de 8,3 fois de la mortalité infantile la comparant avec les années avant la Libération du pays et de 3 fois en comparaison avec l'année 1970, tandis que les chiffres de la mortalité périnatale ont augmentés chaque année. Les rythmes de réduction de la mortalité périnatale ont été beaucoup plus

lents les comparant avec la baisse de la mortalité infantile des enfants plus âgés (10 fois moins que l'âge de 1 à 12 mois et 5 fois moins que l'âge de 0 à 1 mois).

La mortalité périnatale pour 1000 nouveau-nés est de 16,4 ce qui est un chiffre semblable avec les données de l'OMS pour beaucoup de pays d'Europe.

L'auteur met l'accent sur le rôle des prématurés dans la mortalité périnatale.

Dans le contingent d'enfants nés morts prédominent les matures tandis que dans les morts après la naissance les enfants prématurés. Ces derniers comptent 52% de la mortalité périnatale. Les prématurés ont présenté une mortalité périnatale de 132% naissances ce qui est 16 fois plus que chez les enfants matures.

L'auteur présente aussi des données concernant la prématurance prononcée (poids corporel de 1000 à 2000 gr et une gestation de 28 à 32 semaines). Ces enfants tout en comptant seulement 2% des naissances font 42% de la mortalité périnatale.

Dans la mortalité périnatale une place importante ont les jumeaux qui occupent 19,2%. L'auteur ici aussi donne de l'importance aux enfants nés avec un poids corporel jusqu'à 2500 gr (la moitié des jumeaux ont eu ce poids corporel). Enfin l'auteur est convaincu que la prévention des naissances d'enfants à faibles poids corporels va influencer la réduction ultérieure de la mortalité périnatale.