
ULTRAZVUKOVÁ VYŠETŘENÍ V PRŮBĚHU PRENATÁLNÍ PÉČE O VÍCEČETNÁ TĚHOTENSTVÍ

Doporučený postup

České gynekologické a porodnické společnosti (ČGPS)
České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně (ČLS JEP)

Pracovní skupina v abecedním pořadí bez titulů:

Karel Hodík¹, Ladislav Krofta², Marek Lubušký^{3,4}, Jan Nový⁵, Aleš Skřivánek⁶, Jiří Šantavý⁷,
Pavel Vlašín⁸, Radovan Vlk⁹

¹Porodnicko-gynekologická klinika, LF UK a FN Hradec Králové

²Ústav pro péči o matku a dítě, Praha

³Porodnicko-gynekologická klinika, LF UP a FN Olomouc

⁴Ústav lékařské genetiky a fetální medicíny, LF UP a FN Olomouc

⁵Porodnicko-gynekologická ambulance, Plzeň

⁶G-centrum, Olomouc

⁷Centrum prenatální diagnostiky, Brno

⁸Porodnicko-gynekologická klinika, 2. LF UK a FN v Motole, Praha

Je-li při pravidelném ultrazvukovém vyšetření v I. trimestru zjištěno vícečetné těhotenství, je vhodné provést superkonziliární ultrazvukové vyšetření.

Písemná zpráva musí zhodnotit:

- počet plodů, chorionicitu event. amnionicitu (fotografie je součástí dokumentace),
- vitalitu,
- biometrii, při které je měřen parametr CRL (obrazová dokumentace je podmínkou výkonu), naměřenou hodnotu je nutno uvést i v milimetrech, dle naměřené hodnoty je určen termín porodu = DATACE těhotenství.

Těhotné ženě by měl být NABÍDNUT kombinovaný (biochemický a ultrazvukový) screening v I. trimestru těhotenství a poskytnuta INFORMACE o metodách screeningu, poskytovatelích i formě úhrady (ústní informace nebo tištěná brožura, včetně záznamu v dokumentaci).

Bichoriální gemini

Kontrolní ultrazvukové vyšetření v intervalu 4 týdnů.

Písemná zpráva musí **vždy** zhodnotit:

- počet plodů a chorionicitu,
- vitalitu,
- polohu plodů,
- biometrii, při které jsou měřeny parametry: BPD, HC, AC a FL (při diskrepanci mezi výsledky biometrie plodu a datací gravidity dle CRL v I. trimestru je nutná konzultace na pracovišti se specializací na PERINATOLOGII a FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNU),
- lokalizaci placent

(zasahuje-li placenta do dolního děložního segmentu, nutno změřit vzdálenost dolního pólu od vnitřní branky, event. přesah vnitřní branky),

- množství plodové vody (při diskrepanci nutná konzultace na pracovišti se specializací na PERINATOLOGII a FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNU).

Cervikometrie a podrobné zhodnocení morfologie plodů ve 20.–24. týdnu těhotenství.

Monochoriální biamniální gemini

Kontrolní ultrazvukové vyšetření v intervalu 2 týdnů.

Písemná zpráva musí **vždy** zhodnotit:

- počet plodů, chorionicitu a amnionicitu,
- vitalitu,
- polohu plodů,
- biometrii, při které jsou měřeny parametry: BPD, HC, AC a FL (při diskrepanci mezi výsledky biometrie plodu a datací gravidity dle CRL v I. trimestru je nutná konzultace na pracovišti se specializací na PERINATOLOGII a FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNU),
- lokalizaci placenty (zasahuje-li placenta do dolního děložního segmentu, nutno změřit vzdálenost dolního pólu od vnitřní branky, event. přesah vnitřní branky),
- množství plodové vody (při diskrepanci nutná konzultace na pracovišti se specializací na PERINATOLOGII a FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNU).

Cervikometrie a podrobné zhodnocení morfologie plodů ve 20.–24. týdnu těhotenství.

Monochoriální monoamniální gemini

Nutná konzultace dalšího postupu na pracovišti se specializací na PERINATOLOGII a FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNU.

specializací na PERINATOLOGII a FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNU.

*Schváleno výborem Sekce ultrazvukové diagnostiky
ČGPS ČLS JEP dne 3. 6. 2011
Schváleno výborem ČGPS ČLS JEP dne 16. 9. 2011*

Tři a více plodů

Nutná konzultace dalšího postupu na pracovišti se

Sdružení nemocničních gynekologů a porodníků

Na Konferenci Sdružení nemocničních gynekologů a porodníků (SNGP), která proběhla v hotelu Diplomat v Praze ve dnech 30.9. – 2.10. 2011, byly oceněny dvě práce:

Cenu za nejlepší prezentaci autora do 35 let získala

MUDr. Kateřina Koterová z ÚPMD v Praze-Podolí

za přednášku VYUŽITÍ ULTRAZVUKU V PRŮBĚHU I. A II. DOBY PORODNÍ.

Cenu za nejlepší prezentaci konference, sponzorovanou firmou Nycomed, obdržel

doc. MUDr. Jiří Špaček, CSc., z FN Hradec Králové

za práci DOCENJUJEME DOSTATEČNĚ PROGNOŠTICKÝ VÝZNAM REZIDUÁLNÍHO TUMORU U GYNEKOLOGICKÝCH MALIGNIT?

Oceněným blahopřejeme.

*Prof. MUDr. David Cibula, CSc.
předseda SNGP*

Drobná a už poslední poznámka k problematice gynekologie dětí a dospívajících

Tak jsem se v pátém čísle České gynekologie (str. 402) dozvěděl, že píšou nesmysly a „nevím, o čem ta dětská gynekologie je“.

Na takové tvrzení má každý právo a nijak je s přibývajícím věkem nezpochybňuji. Napsal jsem ale pouze a jenom to, co je většinovým názorem demokraticky zvoleného Standing Committee on Training and Assessment Evropské koleje gynekologů a porodníků (EBCOG). Napsal jsem jenom to, co akceptoval nejvyšší orgán EBCOG (Council), který je složen ze dvou zástupců každé členské země. Všichni tedy souhlasí s mými nesmysly a neví, o čem ta dětská gynekologie je.

Slibuji, že výše uvedenou informaci pana profesora Hořejšího členům Standing Committee na nejbližším jednání předám. Pokud však chce toto zásadní poselství předat i zástupcům všech členských zemí, musí požádat kolegy Feyereisla a Dvořáka, kteří nás na jednání Council v Bruselu zastupují.

S přáním poklidného roku 2012 a pevného zdraví

Vít Unzeitig