

# Péče o těhotenství s intrauterinní růstovou retardací plodu – doporučený postup

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

**Pracovní skupina:** M. Ľubušký, L. Krofta, R. Vlk  
Materiál je konsenzuálním stanoviskem sekcí ČGPS ČLS JEP

**Oponenti:** výbor Sekce perinatální medicíny ČGPS ČLS JEP  
výbor Sekce ultrazvukové diagnostiky ČGPS ČLS JEP  
výbor Sekce ambulantních gynekologů ČGPS ČLS JEP  
výbor České gynekologicko-porodnické společnosti ČLS JEP

Revize doporučeného postupu ČGPS ČLS JEP  
publikovaného v Čes. Gynek. 2011, 76, Suppl. č. 1, s. 37-38.  
Schváleno výborem ČGPS ČLS JEP dne 17. 5. 2012.

Standardní dispenzární prenatální péče viz *doporučený postup Zásady dispenzární péče ve fyziologickém těhotenství*.

Ultrazvuková vyšetření viz *doporučený postup Pravidelná ultrazvuková vyšetření v průběhu prenatální péče*.

## 1. ultrazvukové vyšetření do 14. týdne (14+0)

Písemná zpráva musí zhodnotit:

- biometrii, při které je měřen parametr CRL (obrazová dokumentace je podmínkou výkonu)  
- naměřenou hodnotu je nutno uvést i v milimetrech, podle ní je určen termín porodu = DATACE těhotenství.

## 2. ultrazvukové vyšetření (20+0 – 22+0)

Písemná zpráva musí zhodnotit:

- biometrii, při které jsou měřeny parametry BPD, HC, AC a FL.

## 3. ultrazvukové vyšetření (30+0 – 32+0)

Písemná zpráva musí zhodnotit:

- biometrii, při které jsou měřeny parametry BPD, HC, AC a FL (při poloze plodu koncem pánevním je nutné změřit obvod hlavičky).

Při 1. ultrazvukovém vyšetření v průběhu prenatální péče (do 14. týdne) je změřen parametr CRL a provedena DATACE těhotenství (viz [www.gynultrazvuk.cz](http://www.gynultrazvuk.cz), „kalkulátor pro dataci těhotenství dle CRL“).

Při 2. ultrazvukovém vyšetření (20.–22. týden) a při 3. ultrazvukovém vyšetření (30.–32. týden) je provedena biometrie plodu při které jsou měřeny parametry BPD, HC, AC a FL.

**Pokud je zjištěna diskrepance mezi výsledky biometrie plodu a datací gravidity dle CRL v I. trimestru (více než dva týdny) je nutné zajistit adekvátní konzultaci pacientky se stanovením dalšího postupu na pracovišti s odborností „gynekologie a porodnictví“ – 603).**

Na rozšířené revizi doporučeného postupu se tč. pracuje.