

ZÁPIS ZE SCHŮZE VÝBORU SEKCE PERINATÁLNÍ MEDICÍNY ČGPS ČLS JEP

PRAHA, ÚPMD, 15.12.2011

Přítomni: Binder, Calda, Čepický, Hájek, Měchurová, Velebil, Záhumenský

Omluveni: Roztočil, Unzeitig

Neomluveni: 0

1. Zahájení, prezence, omluvy (Měchurová)
2. Kontrola úkolů:
 - a. Měchurová informovala o Národním transplantačním centru – jedná se o komerční subjekt, nekomerční Banka pupečnickové krve končí,
 - b. Komerční subjekt Cord blood center, který ukládá autologní pupečnickovou krev má všechna povolení má podepsanou smlouvu s ÚPMD, FNB a FNKV. Calda informoval, že firma rozposílá email, že je podporovaná státem, Calda přepošle email členům výboru. VFN nebude provádět odběry. Výbor SPM se jednoznačně shodl, že komerční odběry nemají jeho podporu.
 - c. Velebil informoval o jednání výboru ČGPS
 - Byl prodiskutován návrh na zrušení druhého skriningu syfilis v graviditě, chybí stanovisko České dermatovenerologické společnosti
 - Záhumenský předal předběžné stanovisko předsedy Venerologické sekce ČDS, které se přimlouvá za ponechání stávajícího modelu, předal i graf nově diagnostikovaných onemocnění v jednotlivých týdnech těhotenství od roku 2003 do května 2011, jedná se o desítky případů, kdy není možné zjistit, jestli to byly ženy negativní v I. trimestru, nebo šlo o pozdní záchyt gravidity. Celkově se po 30. týdnu za uvedené období zachytilo 72 případů nově diagnostikované syfilis, z toho 36 případů po 36. týdnu, jednalo se asi o záchyt u porodu nedispenzarizovaných rodiček.
 - Měchurová přečetla stanovisko prof. Plavky předsedy České neonatologické společnosti, který podpořil stávající postup. Záhumenský má za úkol zkompletovat všechna stanoviska, zjistit cenu skriningového a konfirmačních vyšetření, zjistit kolik je falešně pozitivních skriningů a zjistit celkové finanční náklady. Stanoviska předá Velebilovi, který je bude prezentovat na výboru ČGPS.
 - Velebil informoval o stanovisku výboru ČGPS, který podpořil postup Doc. Lubušského o ANTI D profylaxi v graviditě a porodu, návrh prošel ve výboru v poměru 8:2 i přes odmítavé stanovisko výboru SPM, který podpořil DP doc. Caldy. Čepický navrhl následující stanovisko výboru SPM: Výbor SPM bere na vědomí závěr výboru ČGPS v otázce podávání ANTID. Všechna doporučení perinatologické sekce jsou formulována nikoliv jako postupy ideální, ale jako nepodkročitelné minimum, které je ještě postupem lege artis. Doporučení předložené výborem ČGPS tuto filozofii zásadním způsobem narušuje, výbor sekce souhlasí s tím, že se jedná o postup optimální, setrvává však na svém doporučení, že nepodkročitelné minimum je postup předložený SPM.
 - Výbor ČGPS se zabýval redukcí sítě porodnic, stanovisko výboru je, aby byly zachovány porodnice s 800 porody ročně a více. Redukce by měla probíhat postupně s přesunem finančních prostředků do zbylých porodnic v regionu. Calda sdělil názor, že se jedná o politickou objednávku, že odborné společnosti by měly dávat jenom odborné požadavky na vybavení pracoviště a ne určovat počty porodů, Binder řekl, že jsme jediný obor, který se postupně likviduje, vyjádřil obavy o možnosti dalšího vzdělávání mladých gynekologů a porodníků na pracovištích bez porodnic. Velebil sdělil, že oficiální stanovisko výboru ČGPS bude prezentováno MZ a pojišťovnám.
 - Výbor ČGPS projednával i úpravy Zprávy o rodičce (ZOR), Dr. Šípek poslal návrh o rozšíření o 18 položek, tyto není možné akceptovat pro přílišnou komplikovanost. Výbor SPM navrhl rozšíření ZOR o diferenciaci dvojčat z hlediska chorionicity a amnionicity, Čepický navrhl přidat údaj o ruptuře dělohy. Calda navrhl jednání s Dr. Šípkem o jiných možnostech získání některých dat, které Šípek navrhl. Výbor SPM vzal na vědomí stanovisko výboru ČGPS k úpravám ZOR
 - Velebil informoval o faktu, že povinné hlášení mateřských úmrtí se nedostalo do zákona, navrhl zavést centrální registr mateřských úmrtí. Výbor SPM podpořil aktivitu Velebila ohledně centrální registrace MÚ.

- Výbor ČGPS informoval o doporučení ACIP k očkování proti pertusi v graviditě, Velebil bude předávat informace od ACIP členům výboru, protože narůstá počet očkování v dospělosti a tím i v graviditě, Měchurová přeposle materiál Bindra o doporučení k očkování v graviditě
- d. Roztočil neposlal materiál z Jihlavské nemocnice, který vymezuje kompetence lékařů bez atestace, Roztočil rozešle členům výboru vnitřní směrnice Jihlavské nemocnice o práci neatestovaných lékařů. Roztočil pošle členům výboru přednášku o nadstandardní péči.
 - e. Hájek referoval o stavu doporučeného postupu k vaginálním extrakčním operacím, dostal připomínky od Unzeitiga a Čepického, zapracuje je, DP předloží poté až obdrží část o extrakci plodu KP od Roztočila a vakuumextrakci od Šimety. Čepický navrhl spolupráci s právníky (JUDr. Mach) ohledně informovaného souhlasu u akutních porodnických situací. Čepický osloví Macha v této věci.
 - f. Záhumenský emailem přeposlal DP o očkování těhotných předsedovi vakcinologické společnosti prof. Primulovi, zatím neobdržel odpověď
 - g. Záhumenský předal přepracovaný DP o dystokii ramének členům výboru, Čepický navrhl, aby byli jednotlivé hmaty v první linii zaměnitelné, to si odporuje s Checklistem, který navrhl Hájek. Do konce roku se členové výboru k tomu vyjádří
 - h. Hájek informoval o změně na postu pokladníka Evropské perinatální společnosti, Breboviče nahradil Moše Hod, Hájek sežene emailové adresy na členy výboru Evropské společnosti, aby získal informace ohledně poplatku.
3. Výbor SPM přijal na vědomí informaci výboru sekce Ultrazvukové diagnostiky o dispenzární péči v graviditě, Čepický navrhl souhlasit s vypuštěním glykémie nalačno, o změně bude informovaná diabetologická společnost, bude provedena technická úprava DP o gestačním diabetu
 4. Výbor přijal na vědomí fakt, že bylo schváleno další UZV vyšetření pro vícečetnou graviditu na stanovení chorionicity, Hájek upraví stávající DP o vícečetné graviditě. Monochoriální monoamniální dvojčata mají rodit v perinatologickém centru po ukončeném 34. týdnu, monochoriální biamniální po 36. týdnu.
 5. Výbor přijal na vědomí DP sekce Ultrazvukové diagnostiky k péči o IUGR, Binder zapracuje doporučení Ultrazvukové sekce do stávajícího DP
 6. Výbor přijal na vědomí DP sekce Ultrazvukové diagnostiky o vaginálním porodu po císařském řezu, Velebil zkontroluje stávající DP. Měření tloušťky dolního děložního segmentu nemá t.č. prokazatelný klinický význam. Sonograficky by se měl posuzovat dolní děložní segment v oblasti po předchozím řezu, kde lze eventuelně prokázat dehiscenci předchozí jizvy, včestné lůžko či vyjádřit podezření na některý ze stupňů prorůstání placenty. Tato diagnostika je nová, není všeobecně dostupná a senzitivita a specifita není obecně stanovena.
 7. Měchurová informovala o své účasti na konferenci mikrobiologů o zvýšené rezistenci streptokoků na makrolidy, prof. Plavka pověřil as. Švihovce úpravou neonatálních DP, výbor sekce nahradil podání makrolidů penicilínem, u alergie na PNC je zástupným lékem klindamycin. Rozpor vzniká při použití ampicilínu. Měchurová pošle přepracovaný DP o PROM členům výboru. Rektální kolonizace GBS není riziková, výbor nedoporučuje rektovaginální kultivaci.
 8. Měchurová zjistí, jestli hradí VZP vyšetření CRP vícekrát za 24 hodin.
 9. Doc. Procházka psal email Měchurové, že Česká gynekologie má zájem publikovat DP schválené SPM častěji. Výbor SPM zastává názor, že publikace 1x za 2 roky je plně dostačující. Čepický řekl, že DP schvaluje i výbor ČGPS a proto má právo je publikovat i častěji. Výbor SPM schválil stanovisko: výbor SPM po projednání doporučuje současný způsob publikování aktualizovaných DP v perinatologii v cyklu jednou za 2 roky v oficiálním časopise Česká gynekologie.
 10. Měchurová otevřela otázku opakovaných neúčastí na výboru SPM – podle stanov není možné oficiálně udělat sankce, vyloučení není možné, možno navrhnout vzdání se účasti s návrhem náhradníka.
 11. Binder informoval, že ACE inhibitory jsou v těhotenství nadále v celém průběhu kontraindikované
 12. Vznikla porucha v komunikaci, SÚKL nedoporučil podat Prostín 15 M intramymetrálně s tím, že doporučeno je podání pouze intramuskulární – čili i intramymetrální. Šlo o nepochopení doporučení aplikační formy SÚKLe.
 13. Binder informoval o schvalování DP o ŽOK, je postupně schvalován jednotlivými odbornými společnostmi, intenzivisté mají připomínky k podání heparinu a AT III.
 14. Binder informoval o zasedání nového výboru SNGP – do konce února se budou tvořit nové úhradové vyhlášky, SNGP sestavilo odbornou skupinu, za perinatologii je tam primář Janků z Brna. Jednání koordinuje Dr. Kolařík.
 15. Čepický otevřel otázku exprese plodu přidržením fundu, pošle členům výboru článek, aby se jednoznačně vyjádřili, jestli je exprese plodu lege artis nebo ne.

16. Calda informoval o vzniku nové Společnosti pro UZ diagnostiku v gynekologii a porodnictví, o cílech společnosti a stanovách.
17. Další jednání výboru SPM bude 9. 2.2012 v ÚPMD, Měchurová upřesní emailem.

Souhrn úkolů do dalšího zasedání:

1. Záhumenský má za úkol zkompletovat všechna stanoviska – České dermatovenerologické společnosti, ČSNeo a výboru SPM, zjistit cenu skriningového a konfirmačních vyšetření, zjistit kolik je falešně pozitivních skriningů a zjistit celkové finanční náklady. Stanoviska předá Velebilovi, který je bude prezentovat na výboru ČGPS.
2. Calda osloví Dr. Šípka kvůli projednání možností sbírat data o rizicích VVV plodů
3. Velebil se pokusí o založení centrálního registru Mateřské úmrtnosti
4. Velebil bude předávat informace od ACIP členům výboru
5. Roztočil rozešle členům výboru vnitřní předpisy Jihlavské nemocnice o práci neatestovaných lékařů.
6. Roztočil rozešle členům výboru přednášku o nadstandardní péči v gynekologii a porodnictví
7. Hájek dodá zkompletovaný DP o vaginálních extrakčních operacích
8. Čepický osloví právníky ohledně informovaného souhlasu s akutními porodnickými stavy
9. Záhumenský rozešle přepracovaný DP o dystokii ramének členům výboru emailem. Zapracuje poznámku Čepického o tom, že hmaty jsou zaměnitelné.
10. Hájek získá emailové kontakty nových členů Evropské společnosti perinatální medicíny, kvůli zjištění způsobu platby členských poplatků
11. Měchurová bude informovat diabetologickou společnost o technické změně DP o dispenzarizaci těhotných, vypustí se vyšetřování glykemie nalačno
12. Hájek upraví stávající DP o vícečetné graviditě o UZV vyšetření na zjištění chorionicity a amnionicity.
13. Binder zapracuje doporučení Ultrazvukové sekce do DP o IUGR
14. Velebil srovná DP o vaginálním porodu po s.c. s DP Ultrazvukové sekce, vypustí se kontrola DDS ultrazvukem
15. Měchurová přepoše členům výboru přepracovaný DP o PROM a ATB profylaxii
16. Měchurová zjistí, jestli hradí VZP vyšetření CRP vícekrát za 24 hodin
17. Čepický rozešle svůj článek o expresi plodu tlakem na fundus členům výboru SPM

Zapsal Záhumenský

Další zasedání výboru SPM bude ve čtvrtek 9.2.2012 od 10 hodin v ÚPMD v salonku vedle jídelny.