

ZÁPIS ZE ZASEDÁNÍ VÝBORU SEKCE PERINATOLOGIE A FETOMATERNÁLNÍ MEDICÍNY ČGOPS ČLS JEP

19.10.2015 – ÚPMD, PRAHA

Přítomni: Binder, Čepický, Lubušský, Měchurová, Pařízek, Procházka, Šimetka, Velebil, Vlk

Omluveni: 0

Hosté: Bydžovská, Huml

1. Prvním bodem programu byla kontrola zápisu z minulého výboru (Vlk). Definitivní verze zápisu bude připravena ke zveřejnění.
2. Pařízek předložil již všem známou verzi doporučeného postupu „Diagnostika a léčba sepse v porodnictví“. Připomínky prof. Beneše (Infekční klinika Bulovka Praha) přeposle vedoucímu pracovní skupiny tohoto DP prof. Černému, resp. dalším členům mikrobiologům autorského týmu prof. Kolářovi a prim. Adámkové, ke zhodnocení a případnému začlenění do textu.
3. Pařízek informoval výbor o konání odborného semináře o předčasném porodu dne 3.11.2015. Akci organizuje GPK 1.LF a VFN Praha (není pořádána SPFM). Výbor vzal akci na vědomí a poděkoval za pozvání.
4. Pařízek též informoval o odborné akci AORA 2015, která bude tradičně v Praze dne 12.12.2015. Členové výboru SPFM dostali nabídku pro vstup zdarma.
5. Proběhla diskuse nad připravovanou klinickou studií využití Misodelu (PGE1) k indukci porodu (Měchurová, Pařízek, Šimetka, Vlk). Připravovaná pilotní studie bude uskutečněna až dle domluvy se zástupci firmy ohledně financování projektu. Komunikaci s představiteli projektu zajistí Měchurová.
6. Členové výboru se po detailním rozboru a diskuzi dohodli na formulování nových doporučených postupů SPFM. Každé téma bude podrobně zpracováno v přehledovém článku (review article), tento článek bude podpořen aktuálními citacemi, bude mít hlavního autora, pracovní tým, bude schválen výborem SPFM a bude publikován v časopise Česká Gynekologie. Na základě tohoto odborného sdělení bude publikována „krátká verze“ ve formě doporučeného postupu, který bude jasným a základním shrnutím odborného postupu, zohlední nejen medicínské ale i organizační hledisko v podmínkách České republiky, bude schválen velkým výborem ČGOPS a následně bude publikován v časopise Česká Gynekologie jako „Doporučený postup ČGOPS ČLS JEP“, návrh formátu jednotné struktury hlavičky doporučených postupů připraví Lubušský.
7. Na příští schůzi výboru SPFM budou k oponentuře připraveny tyto DP: velký plod (Procházka), potěrná gravidita (Měchurová), indukce porodu (Vlk), vaginální extrakční operace (Šimetka), nová klasifikace CTG (Měchurová, Janků, Hruban). Nečlenové výboru budou o tomto informováni.
8. Na příští výbor připraví Lubušský nevelké, ale zásadní změny v DP „Zásady dispenzární péče ve fyziologickém těhotenství“.
9. Na příští výbor Velebil písemně připraví vyjádření výboru SPFM ohledně termínů parity a gestačního stáří.
10. Měchurová informovala o novinkách v programu IROP. Byla schválena celková částka, která bude rozdělena v následujících pěti letech ve dvou kolech pro všechna pracoviště, splňující podmínky pro čerpání v programu IROP. Původní termín k podání výzvy (konec roku 2015) byl posunut až do konce roku 2017. První nákupy a čerpání budou pravděpodobně možné již roku 2016. Není vyjasněn způsob vedení výběrového řízení – Měchurová zjistí na MZ možnost uspořádání výběrových řízení pro přístroje několika center najednou a vůbec podmínky výběrových řízení.
11. Měchurová informovala o probíhajícím perinatologickém programu, který bude končit roku 2016.
12. Dle sdělení firmy Abbott nebude již dále vyráběn a tudíž dostupný preparát Transmetil. Na mimofádný dovoz bude možné sehnat jiný preparát se stejnou účinnou látkou (Samyr). Preparát Ursosan byl schválen SUKL pro podání v indikaci těhotenské cholestázy. Do klinického oběhu se dostává termostabilní uterotonikum Duratocin.
13. Šimetka informoval o změnách v doškolování lékařů, resp. v přípravě lékařů na atestaci z perinatologie a fetomaternální medicíny. Délka přípravy zůstává stejná (24 měsíců, z toho 3 měsíce na pracovišti s akreditací EAPM/EBCOG), jsou drobné změny v náplni, změny v požadavcích na školitele a mírnější požadavky na vědecko-výzkumnou činnost.
14. Velký prostor byl věnován připravovanému programu konference sekce SPFM, která je plánována na 7.4.-9.4.2015 v Ústí nad Labem. Prezidentem a hlavním organizátorem konference je Binder. Konference bude mít dvě nosná témata, a to: růstová restrikce plodu a nová klasifikace intrapartálního CTG dle FIGO 2015. Časový rozvrh odborné části konference je plánován takto: 7.4. workshop pro PA, 8.4. 8:00 až 18:00 hod., 9.4. 9:00 až 13:00 hod. Byl stanoven předběžný program, definitivní úpravu předloží na příštím výboru Měchurová a výbor poté program schválí. Abstrakta bude

možno posílat do 31.1.2016. Komise ve složení Šimetka, Čepický (náhradník Procházka) rozhodne o výběru prezentovaných sdělení: některá sdělení budou přijata formou krátké ústní prezentace, některá formou poster prezentace.

15. Následná konference roku 2017 bude v Karlových Varech, garantem akce bude prim. Semerádt, který rozhodne o výběru objektu a zajištění konference. Výbor po dobré zkušenosti s minulou konferencí souhlasí s navrhovaným zajištěním konference firmou BOS s.r.o.

16. Měchurová žádá všechny členy výboru o rychlejší jednání, reakce na mailly a přímou cestu komunikace přímo s předsedkyní výboru. Členové souhlasí.

17. Lubušský krátce informoval o připravovaném Národním registru ukazatelů péče o těhotnou ženu, plod, šestinedělku a novorozence, který by měl v plně elektronizované podobě propojit data Národního zdravotnického informačního systému, zdravotních pojišťoven, ÚZIS a ČSÚ. V diskusi Velebil upozornil na připravený přechod stávající verze Národního registru reprodukčního zdraví na kompletní elektronickou verzi formulářů a hlášení již od 1.1.2016.

18. Čepický se dotázal výboru na dvě konkrétní situace, které byl nucen řešit ve forezních perinatologických situacích: za prvé - zda zdravotnické zařízení, které vede porody, je povinno mít k dispozici skalpovou elektrodu CTG, a zda to, že ji nemá, představuje "situaci non lege artis". Výbor po diskusi uzavřel, že t.č. nelze toto požadovat, protože skalpovou elektrodu nemá část porodnic.

Za druhé - Čepický se dotázal, zda v případě, kdy křivka CTG, která je z technických důvodů nehodnotitelná (a pracoviště nemá skalpovou elektrodu) je sama o sobě důvodem k operačnímu ukončení porodu. Po diskusi výbor uzavřel, že tato situace není důvodem k operačnímu ukončení porodu, pokud lze ozvy plodu sledovat poslechem (auskultačně). Pak se ozvy plodu poslouchají „standardním“ způsobem, tedy v první době porodní každých 15 minut, ve druhé době porodní po každé kontrakci.

19. Výbor byl informován o žádosti endokrinologické společnosti o zahájení pilotního projektu „Screening tyreopatií v graviditě“ v rámci tzv. navrhovaného opatření k akčnímu plánu pro screeningové programy. O vyjádření k této situaci bude požádán velký výbor ČGPS.

20. Příští zasedání výboru bylo naplánováno na pondělí 23.11.2015 v 10:00 hod. v ÚPMD Praha.

zapsal

MUDr. Radovan Vlk