

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

ÚPMD, PRAHA, 9.10.2014

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

Omluveni: Velebil, Binder

1. Prvním bodem programu bylo stanovení programu vlastní schůze – v první části prezentace připravovaných aktualizací doporučených postupů, resp. diskuse nad novými doporučeními, ve druhé části stanovení nové struktury programu konference sekce SPFM a její základní náplň, ve třetí části aktuality a diskuse nad problémy vycházejícími z klinické praxe.
2. Pařízek informoval o vytváření doporučeného postupu ohledně sepse v porodnictví. Ostatním členům výboru předložil základní odborný materiál zpracovaný ve spolupráci s anesteziology a intenzivisty, vycházející primárně z doporučení RCOG. Bylo jednomyslně schváleno, že odborné sdělení bude publikováno pod hlavičkou "konsenzuálního stanoviska" a ne přímo doporučeného postupu. Kompletní verze bude předložena na příštím výboru SPFM. K tématu bude zpracována minimálně jedna přednáška na příští konferenci Sekce.
3. Lubušský předložil výkladovou prezentaci ohledně skríninkových programů ve fyziologickém těhotenství, a to s tématy problematiky ABO a Rh izoimunizace a ohledně skríninku nepravidelných antierytrocytárních protilátek. V prvním tématu byla zdůrazněna potřeba jednotné aplikace pasivní Rh- imunizace u Rh-negativních pacientek ve 28. týdnu gestace. Minimální účinná dávka je 100 ug (u nás v ČR je dostupná nejnižší možná dávka 125 ug). Ve druhém tématu byla zdůrazněna složitost a variabilita přítomnosti různých antierytrocytárních protilátek a jejich odlišný význam v riziku vzniku hemolytického onemocnění plodu. Tématika bude opět odprezentována na příští konferenci Sekce.
4. Vlk odprezentoval novinky a možnosti v predikci preeklampsie. Vzhledem k nedostatečné dostupnosti jednotlivých vyšetření a dynamickému poznání o významu nových prediktivních testů nelze nyní stanovit všeobecně použitelný doporučený postup. Problematika bude zpracována k přednášce na příští konferenci Sekce (Vlk, Procházka).
5. Procházka informoval o nových trendech ve skríninku gestačního diabetu (GDM). Členy výboru bylo schváleno přijetí nových kritérií ke stanovení GDM na základě výstupů HAPO studie (přijala již diabetologická společnost a společnost biochemická). Nová kritéria pro skríninková a diagnostická vyšetření gestačního diabetu v 3 bodovém testu jsou: nalačno do 5,1 mmol/l – 10,0 mmol/l (1 hod. po požití 75 g glukózy) – 8,5 mmol/l (2 hod. po požití 75 g glukózy). Dle nových kritérií je kladen důraz na hodnotu glykémie nalačno. Je nutno ještě vytvořit konsenzuální stanovisko ohledně dalšího sledování pozitivně testovaných těhotných. Materiál bude připraven týmem pod vedením Pařízka. Výbor se nyní shoduje na předběžném znění doporučení ohledně dalšího sledování pozitivně testovaných žen, jak navrhl Čepický: „...o těhotenství se stará ošetřující gynekolog ve smyslu dodržování standardů prenatální péče, ale všechna vyšetření související s GDM indikuje, vyšetřuje a hodnotí internista, resp. diabetolog.“ Bude připravena prezentace na konferenci Sekce.
6. Spontánně bylo navrženo téma týkající se jednotné klasifikace a popisu základních porodnických dat. Úkolem některé z dalších schůzí výboru bude stanovení návrhu jednotného popisu datace gravidity, jednotné kvantifikace gravidity a parity, označení dvojčat, apod.
7. Dalším tématem bylo stanovení nové struktury konference sekce (SPFM). Vzhledem k přejmenování Perinatologické sekce na Sekci perinatologie a fetomaternální medicíny přibýlo témat vhodných k prezentaci a nutných k rozboru na úrovni konference. Bylo odhlasováno prodloužení konference na rozsah dvou celých dnů, tedy následovně: čtvrtek – zasedání výboru a poté setkání s regionálními perinatology, pátek a sobota - vlastní program konference. Příští konference bude v Liberci ve dnech 16. - 18. 4. 2015. Nosné téma: Screening nejčastějších těhotenských patologií. Prezidentkou konference a zároveň tedy hlavní organizátorkou je MUDr. Ivana Bydžovská. Za organizační složku konference zodpovídá firma BOS s r.o. Podrobná struktura konference bude ještě formována na příštím zasedání výboru Sekce v listopadu 2014.
8. Procházka byl pověřen výborem vytvořením úpravy metodického pokynu ohledně krevních odběrů při dg. fetus mortuus.
9. Proběhla diskuse nad širší aplikací karbetocinu (Duratocin) u císařských řezů, a to zejména u výkonů prováděných v regionální anestézii. Výraznějšímu rozšíření užívání této účinné látky by mělo napomoci významné snížení ceny preparátu na polovinu – budou informováni i regionální perinatologové.
10. Proběhla též diskuse nad legalizací dávek vaginálně podávaných tablet prostaglandinu E2 (PGE2) 3 mg tbl., resp. jejich částí (0,5 mg) k indukci porodu. Tablety 3 mg se nemají dělit, půlení a čtvrcení tablet je nepřípustné z hlediska přísné akreditace pracovišť. Situace byla konzultována se

SÚKLEM – pokud má lékárna oprávnění k výrobě vaginálních globulí, je správným postupem rozdrcení 3mg tbl. a rozdělení ana partes po 0,5 mg do želatinové globule.

11. Všichni přítomní členové výboru SPFM se jednomyslně shodli na principu „výborového tajemství“.

12. Lubušský krátce informoval o připravovaném zasedání velkého výboru ČGPS a nutnosti vytvoření národního registru, týkajícího se problematiky perinatologie a fetomaternální medicíny. Výborem ČGPS byla již ustanovena pracovní skupina.

13. Měchurová shrnula poznatky ze zasedání a navrhla body pro další brzká jednání výboru SPFM. Jedná se především o finální utváření programu konference sekce, dále o nutnost vymezení kompetencí ve vztahu k oborům genetika, kardiologie, diabetologie a další, či změny v logbooku k perinatologické subspecializaci.

14. Příští zasedání výboru bude již 13. 11. 2014 v 10:00 hod. opět v ÚPMD Praha.

zapsal

MUDr. Radovan Vlček