

Pôvodná práca

Definitívne ultrazvukové hodnotenie jazvy po cisárskom reze

Final sonographic evaluation of the Cesarean section scar

Erik Dosedla¹, Pavel Calda²

¹Gynekologicko-pôrodnická klinika LF UPJŠ, 1. súkromná nemocnica Košice - Šaca, a.s.

²Gynekologicko-pôrodnická klinika VFN a 1. LF UK, Praha

Korešpondenčná adresa: MUDr. Erik Dosedla, Gynekologicko-pôrodnická klinika LF UPJŠ, 1. súkromná nemocnica Košice-Šaca, a.s., Lúčna 57, 040 15, Košice-Šaca, Slovenská republika, tel.: +421 55 7234 206, e-mail: edosedla@nemocnicasaca.sk

Publikováno: 31. 1. 2014 Prijato: 19. 1. 2014 Akceptováno: 23. 1. 2014
Actual Gyn 2014, 6, 13 ISSN 1803-9588 © 2014, Aprofema s.r.o.
Článek lze stáhnout z www.actualgyn.com



Citujte tento článek jako: Dosedla E, Calda P. Definitívne ultrazvukové hodnotenie jazvy po cisárskom reze. Actual Gyn. 2014;6:13

Stúpajúca frekvencia cisárskych rezov v industrializovaných krajinách nás čoraz intenzívnejšie vedie k sledovaniu hojenia uterotomickej rany po cisárskom reze, keďže abnormálne zhojená jazva po cisárskom reze sa dáva do súvislosti s komplikáciami v konšekutívnej tehotnosti (abnormálna placentácia, ektopická tehotnosť v jazve po cisárskom reze, ruptúra maternice), ako aj mimo tehotnosti (dysmenorrhoe, pelvic pain).

Cieľ: Cieľom štúdie bolo porovnať ultrazvukové merania jaziev po cisárskom reze (SC) 6 týždňov a 6 mesiacov po SC. Vychádzali sme z hypotézy, že abnormálne ultrazvukové nálezy na uterotomickej rane 6 týždňov po SC sa nezmenia ani po 6 mesiacoch od pôrodu.

Materiál a metodika: Prospektívnej longitudinálnej štúdie sa zúčastnilo 43 prvoroďičiek, ktoré rodili cisárskym rezom. Transvaginálnym ultrazvukom sme sledovali hrúbku myometria proximálne a distálne od jazvy po SC, ako aj hrúbku jazvy po SC. Na matematické vyjadrenie závažnosti defektu jazvy po SC sme stanovili koeficient rizika dehiscencie (DRC).

Výsledky: Priemerná hrúbka jazvy po SC bola 6 týždňov po SC $6,33 \pm 2,77$ mm a 6 mesiacov po SC $6,42$ mm $\pm 2,33$ mm. Medzná hodnota (5. percentil) pre hrúbku jazvy po SC bol 3,0 mm, a pre DRC 0,25. DRC menej ako 0,25 sme na základe teórie normality hodnotili ako závažný defekt jazvy po SC, pričom bol diagnostikovaný po 6 týždňoch po SC u 4/43 (9,3 %) pacientiek, a po 6 mesiacoch od SC u 3/43 (8,9 %) pacientiek ($p < 0,94$). Lineárna regresná analýza dokázala signifikantnú koreláciu medzi DRC stanoveným 6 týždňov, resp. 6 mesiacov po SC ($p = 0,97$).

Záver: Z výsledkov štúdie vyplýva, že hrúbka jazvy po SC a DRC sú relevantnými markerami úspešného hojenia uterotomickej rany na konci šestonedelia, i keď proces hojenia ešte neskončil. Hodnotenie kvality hojenia jazvy po SC je možné už po 6 týždňoch po SC. Pacientky s abnormálnym hojením jazvy po SC by mali byť dispenzarizované za účelom sledovania potenciálnych komplikácií.