

Pôvodná práca

Elastografická charakteristika jazvy po cisárskom reze v priebehu 6 mesiacov po cisárskom reze

Sonoelastographic characteristics of the Cesarean section scar 6 month after Cesarean section

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, III. gynekologicko-pôrodnická klinika Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity, 1. súkromná nemocnica Košice-Šaca, a.s., Lúčna 57, 040 15 Košice-Šaca, Slovak Republic, tel.: +421 55 7234 206, e-mail: edosedla@nemocnicasaca.sk

Publikováno: 9. 10. 2014 Přijato: 30. 9. 2014 Akceptováno: 2. 10. 2014

Actual Gyn 2014, 6, 78 ISSN 1803-9588 © 2014, Aprofema s.r.o.

Článek lze stáhnout z www.actualgyn.com



Citujte tento článek jako: Dosedla E, Calda P. Elastografická charakteristika jazvy po cisárskom reze v priebehu 6 mesiacov po cisárskom reze. Actual Gyn. 2014;6:78

Za posledných 20 rokov došlo v Slovenskej i Českej republike k zdvojnásobeniu frekvencie cisárskych rezov. Tento poznatok nás vedie k sledovaniu hojenia uteromickej rany po cisárskom reze (SC), keďže abnormálne zhojená jazva po cisárskom reze sa dáva do súvislosti s komplikáciami v konšekutívnej tehotnosti, pri pôrode, ako aj mimo tehotnosti. Napriek tomu výsledky štúdií sledujúcich sonomorfológiu jazvy po cisárskom reze neprišli žiadaný efekt v klinickej praxi. Je to dané najmä tým, že doteraz nepoznáme presnú metodiku na posúdenie funkčného hojenia jazvy po cisárskom reze.

Cieľ: Cieľom štúdie bolo zhodnotiť možnosti elastografie a popísať elastografickú charakteristiku oblasti jazvy v priebehu 6 mesiacov po cisárskom reze. Vychádzali sme z hypotézy, že sa elasticita uteromickej rany časom mení.

Materiál a metodika: Prospektívnej longitudinálnej štúdie sa zúčastnilo 40 prvoroďičiek, ktoré rodili cisárskym rezom. Transvaginálnym ultrazvukom sme pomocou elastografie sledovali E index jazvy po cisárskom reze, myometria proximálne a distálne od jazvy po SC. E index 0 % znamená najtvrdšie tkanivo, a E index 2 % má tkanivo s najvyššou elasticitou, a teda najmäkšie tkanivo.

Výsledky: Priemerný E index jazvy po SC bol 96 hodín po SC $0,17 \pm 0,05$ %, 6 týždňov po SC $0,02 \pm 0,06$ % a 6 mesiacov po SC $0,091 \pm 0,03$ %. Z výsledkov štatistickej analýzy vyplýva, že elasticita jazvy bola 96 hodín po SC signifikantne nižšia ako 6 týždňov po SC (95 % CI $-0,04$ až $-0,03$ %, $p < 0,05$). Elasticita jazvy 6 mesiacov po SC bola vysoko signifikantne menej elastická ako pri meraní 6 týždňov po SC (95 % CI $0,09$ až $0,12$ %, $p < 0,05$), čo si vysvetľujeme procesom remodelácie jazvy, a prestupom jazvy kolagénom. Bland-Altmanov test nepreukázal klinický význam sledovania oblasti myometria nad a pod jazvou po SC v sledovaných obdobiach po SC. **Záver:** Z výsledkov štúdie vyplýva, že v priebehu hojenia jazvy na maternici po SC dochádza k zmenám v jej elasticite, pričom sa postupne stáva menej elastickou. Výnimkou bola elasticita jazvy 96 hodín po SC, kde bola elasticita oproti 6 týždňom po SC nižšia, čo by sme mohli prisúdiť pooperačnému edému a stiahnutiu tkaniva jazvy šijacím materiálom. V budúcnosti by bolo vhodné odpovedať na otázku: aké sú perinatálne výsledky u rodičiek s rôzne elastickými jazvami po SC?

Podpořeno MZ ČR – RVO VFN64165.