NEONATÁLNÍ MORBIDITA A MORTALITA U MONOCHORIALNÍCH DVOJČAT PO INVAZIVNÍ FETÁLNÍ TERAPII

Feyereislová S., Straňák Z., Krofta L.,Hašlík L., Vojtěch J., Berka I., Feyereisl J.

Ústav pro péči o matku a dítě, Praha

Úvod

Twin-to-twin transfusion syndrome (TTTS) je závažnou neonatální komplikací s vysokou morbiditou a mortalitou. Patofyziologickou příčinou TTTS je atypická angioarchitektura sdílené placenty u monochoriálních dvojčat, která vede k cirkulační dysbalanci u obou plodů. Invazivní intra-uterinní léčba (např. laserová a radiofrekvenční ablace, umbilikální okluze) kauzálně řeší fetální a neonatální komplikace TTTS.

Materiál a metody

Prospektivní observační studie Centra fetální medicíny analyzuje první výsledky u 24 novorozenců narozených v Ústavu pro péči o matku a dítě po prenatálně provedeném intrauterinním laserovém výkonu z důvodu TTTS.

Výsledky

Neonatální úmrtnost u 24 novorozenců po fetálním výkonu byla 0%. 58% dětí se narodilo mírně nezralých a/nebo donošených, 17% středně nezralých, 21% těžce nezralých a 1 dítě extrémně nezralé. V 50% byla porodní váha dítěte nad 1500g. U dvojčat v 78% nebyla při porodu přítomna signifikantní váhová diskrepance. Hematokryt dvojčat se v 67% nelišil o více než 0,05. Nejčastější diagnózou v průběhu hospitalizace byl syndrom dechové tísně novorozence (11 případů), bronchopulmonární dysplasie (4 případy), retinopatie nedonošených (3 případy), subependymální hemoragie (3 případy) a časná sepse (2 případy). Závažnou komplikací v průběhu hospitalizace byla spontánní perforace střeva (2 případy).

Závěr

Předběžné výsledky Centra jsou velmi slibné (nulová neonatální mortalita, celkově nízká frekvence závažné prematurity, morbidita srovnatelná se standardní populací). Fetální intervence vedla k vyřešení symptomů TTTS u většiny pacientů (antropometrické parametry identické u donorů i recipientů). V případě porodu živého novorozence po fetálním výkonu je pravděpodobnost příznivé prognózy velmi vysoká.

Práce byla podporována výzkumným projektem 3. LF UK PRVOUK32.