

PŘIROZENÝ PRŮBĚH OTEVŘENÉ TEPENNÉ DUČEJE (PDA) U DĚTÍ S VELMI NÍZKOU PORODNÍ HMOTNOSTÍ

Kučera J.¹, Širc J.^{1,2}, Berka I.^{1,2}, Šemberová J.^{1,2}, Šebková S.¹, Berková K.¹

¹Ústav pro péči o matku a dítě, Praha

²3. lékařská fakulta University Karlovy, Praha

Úvod

Při odklonu od léčby je přirozený průběh PDA v populaci VLBW nejčastějším scénářem. V této studii jsme chtěli získat přesnější údaje o době uzavírání PDA.

Metoda

Byli zařazeni všichni přijatí novorozenci s porodní váhou do 1500g, narození v ÚPMD v období II/2012-XII/2013 (n=242). Zemřelo 20 (8,2%) dětí. Později bylo dále vyřazeno 17 (7%) pro vrozenou vadu, fetální transfúzní syndrom, překlad mimo ÚPMD, nebo jiné překážky dodržení protokolu.

Vlastní soubor tvořilo 205 dětí, u kterých byl PDA sledován echokardiograficky až do propuštění a ev. zjištěn stav PDA po propuštění. Pacienti byli vyšetřováni po 1-2 týdnech. Doba uzávěru byla určena jako střed intervalu mezi posledním vyšetřením s otevřeným a prvním vyšetřením s uzavřeným PDA.

Výsledky

Průměrná por. váha v souboru (n=205) byla 1011g, GT 28,9, M/F 0,9. 42,4 % bylo z vícečetných těhotenství, 15 % bylo s IUGR a u 89% byly podány ANS. Komplikace: BPD 11,7%, PIVH III+ 2,4%, cPVL 0,98%, NEC 0,49%, ROP III+ 1.96%.

Ibuprofen byl použit neúspěšně u 3 (1,47%) dětí a ligace za hospitalizace byla provedena 3x. U 173 (84,4%) novorozenců do 1500g se ductus spontánně uzavřel za hospitalizace, u 17 (8,3%) dalších se tak stalo po dimisi. 9 dětí s PDA je po propuštění dále sledováno. O dvou nemáme informace. 1 dítě bylo ligováno pro PDA v roce věku. Spontánní uzávěr tedy zatím nastal celkem u 190 (92,7%).

U největších dětí (1250-1500g) dojde u většiny k uzávěru v prvních 2 týdnech, v 95% se PDA uzavře do měsíce života a téměř u všech před propuštěním. U dětí do 1000g se naproti tomu ductus v prvních 2 týdnech uzavře pouze u třetiny z nich a v měsíci věku má PDA více než polovina dětí. Tempo uzavírání je pomalejší, ale schopnost ductu se uzavřít pokračuje i po propuštění domů.

Závěr

Ductus se uzavírá výrazně později u nezralejších a menších dětí. U části dětí s velmi nízkou porodní váhou přetrvává PDA i dlouho po propuštění. I u nich dochází většinou ke spontánnímu uzávěru.

Podporováno výzkumným projektem 3. Lékařské fakulty University Karlovy v Praze PRVOUK32
