



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Zavanelliho manévr - kazuistika

MUDr. Petr Beránek
MUDr. Ivana Bydžovská
MUDr. Dominika Ševčíková

umíme pomáhat



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Dystokie ramének



Dystokie ramének

Teoretická definice:

Zástava progresu porodu plodu během II. doby porodní po porodu hlavičky, způsobená poruchou porodního mechanismu ramének plodu



Dystokie ramének

Teoretická definice:

Zástava progresu porodu plodu během II. doby porodní po porodu hlavičky, způsobená poruchou porodního mechanismu ramének plodu

Klinická definice:

Nemožnost vybavení ramének plodu plynulou trakcí hlavičky směrem dolů

Interval od porodu hlavičky po dokončení porodu plodu déle než 60 vteřin



Dystokie ramének

Komplikuje 0,2–2 až 3% porodů



Dystokie ramének

Komplikuje 0,2–2 až 3% porodů

- Mírná:

řešitelná McRobertsovým manévrem nebo suprapubickým tlakem (42%)



Dystokie ramének

Komplikuje 0,2–2 až 3% porodů

- Mírná:

řešitelná McRobertsovým manévrem nebo suprapubickým tlakem (42%)

- Závažná:

nutno použít i další manévry



Dystokie ramének

Komplikuje 0,2–2 až 3% porodů

- Mírná:

řešitelná McRobertsovým manévrem nebo suprapubickým tlakem (42%)

- Závažná:

nutno použít i další manévry

- **HELP MR SPARE**



Dystokie ramének

Komplikuje 0,2–2 až 3% porodů

- Mírná:

řešitelná McRobertsovým manévrem nebo suprapubickým tlakem (42%)

- Závažná:

nutno použít i další manévry

- **HELP MR SPARE**

HELP

MR – McRoberts

SP - suprapubic pressure

A - all fours

R - remove posterior arm

E - enter (vnitřní hmaty - Woods, Rubin)



Dystokie ramének

Komplikuje 0,2–2 až 3% porodů

- Mírná:

řešitelná McRobertsovým manévrem nebo suprapubickým tlakem (42%)

- Závažná:

nutno použít i další manévry

- **HELP MR SPARE**

HELP

MR – McRoberts

SP - suprapubic pressure

A - all fours

R - remove posterior arm

E - enter (vnitřní hmaty - Woods, Rubin)

Zavanelliho manévr



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Zavanelliho manévr

William Angelo Zavanelli, americký porodník a gynekolog,*1926



Zavanelliho manévr

William Angelo Zavanelli, americký porodník a gynekolog,*1926

= Zatlačení již porozené hlavičky zpět do porodních cest před císařským řezem prováděným jako řešení dystokie ramének



Zavanelliho manévr

William Angelo Zavanelli, americký porodník a gynekolog,*1926

= Zatlačení již porozené hlavičky zpět do porodních cest před císařským řezem prováděným jako řešení dystokie ramének

Prováděn po selhání všech ostatních manévrů



Zavanelliho manévr

William Angelo Zavanelli, americký porodník a gynekolog,*1926

= Zatlačení již porozené hlavičky zpět do porodních cest před císařským řezem prováděným jako řešení dystokie ramének

Prováděn po selhání všech ostatních manévrů

Spojen s vysokým rizikem pro matku i plod (poranění měkkých tkání, infekce)



Zavanelliho manévr

O'Leary: *Cephalic replacement for shoulder dystokia, Ob and Gyn 1993*

59 cases in 5 years



Zavanelliho manévr

O'Leary: *Cephalic replacement for shoulder dystokia, Ob and Gyn 1993*

Table 1. Interval to Cesarean Delivery

Minutes	N
5-10	8
11-15	20
16-20	14
21-25	5
26-30	5
30+	7*

* The three longest intervals were 41, 60, and 70 minutes.

59 cases in 5 years



Zavanelliho manévr

O'Leary: *Cephalic replacement for shoulder dystokia, Ob and Gyn 1993*

Table 1. Interval to Cesarean Delivery

Minutes	N
5-10	8
11-15	20
16-20	14
21-25	5
26-30	5
30+	7*

* The three longest intervals were 41, 60, and 70 minutes.

59 cases in 5 years

Table 2. Apgar Scores

Score	1 min	5 min
0-3	42 (71.2%)	16 (27.1%)
4-6	9 (15.3%)	20 (33.9%)
7-10	8 (13.5%)	23 (39.0%)



Zavanelliho manévr

O'Leary: *Cephalic replacement for shoulder dystokia, Ob and Gyn 1993*

Table 3. Neonatal Complications

Transient Erb palsy	7
Permanent Erb palsy	5
Seizures	4
Gastrointestinal hemorrhage	1
Death	2
Stillbirth	1



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Kazuistika



Kazuistika

R.K., 35let, DM II v RA, zdráva, OP: 1x RCUI pro AB



Kazuistika

R.K., 35let, DM II v RA, zdráva, OP: 1x RCUI pro AB

GA:

VI-para, 39+4 tt.

st.p. SC v I.graviditě

st.p. 4x spont. porodu, z toho 2x s dystokií ramének !!

GDM na inzulinu (kompenzován)

v graviditě u nás 2x vyšetřena



Kazuistika

10:30 přivezena RZP



Kazuistika

10:30 přivezena RZP

kontrakce á 15min, VB zachován, nekrvácí



Kazuistika

10:30 přivezena RZP

kontrakce á 15min, VB zachován, nekrvácí

pokročilý vag. nález (branka 7cm)



Kazuistika

10:30 přivezena RZP

kontrakce á 15min, VB zachován, nekrvácí

pokročilý vag. nález (branka 7cm)

nezachyceny OP



Kazuistika

10:30 přivezena RZP

kontrakce á 15min, VB zachován, nekrvácí

pokročilý vag. nález (branka 7cm)

nezachyceny OP

UZ potvrzena IU smrt plodu



Kazuistika

provedena DVB – odtéká silně zkalená VP



Kazuistika

provedena DVB – odtéká silně zkalená VP

13:00 lem, 14:45 branka zašlá,
15:10 hlavička porozena po bradu



Kazuistika

provedena DVB – odtéká silně zkalená VP

13:00 lem, 14:45 branka zašlá,
15:10 hlavička porozena po bradu

raménka nelze vybavit, opakované pokusy o extrakci,
manévry bez efektu, použít FS, VEX



Kazuistika

provedena DVB – odtéká silně zkalená VP

13:00 lem, 14:45 branka zašlá,
15:10 hlavička porozena po bradu

raménka nelze vybavit, opakované pokusy o extrakci,
manévry bez efektu, použit FS, VEX

15:40 volán vedoucí lékař porodnice, opakování manévrů



Kazuistika

provedena DVB – odtéká silně zkalená VP

13:00 lem, 14:45 branka zašlá,
15:10 hlavička porozena po bradu

raménka nelze vybavit, opakované pokusy o extrakci,
manévry bez efektu, použit FS, VEX

15:40 volán vedoucí lékař porodnice, opakování manévrů

pacientka si stěžuje na bolestivost v jizvě po SC
» 16:05 rozhodnuto o **ukončení per SC**



Kazuistika

uterotomie » manipulace se zadní ručkou plodu k uvolnění raménka, poté se daří **rotačním pohybem zatlačit hlavičku zpět do dělohy**



Kazuistika

uterotomie » manipulace se zadní ručkou plodu k uvolnění raménka, poté se daří **rotačním pohybem zatlačit hlavičku zpět do dělohy**

= Zavanelliho manévr na otevřené děloze



Kazuistika

uterotomie » manipulace se zadní ručkou plodu k uvolnění raménka, poté se daří **rotačním pohybem zatlačit hlavičku zpět do dělohy**

= Zavanelliho manévr na otevřené děloze

16:15 plod vybaven – 5520g / 55cm !!



Kazuistika

uterotomie » manipulace se zadní ručkou plodu k uvolnění raménka, poté se daří **rotačním pohybem zatlačit hlavičku zpět do dělohy**

= Zavanelliho manévr na otevřené děloze

16:15 plod vybaven – 5520g / 55cm !!

ruptura do L hrany, SC poté dokončena bez komplikací



Kazuistika

uterotomie » manipulace se zadní ručkou plodu k uvolnění raménka, poté se daří **rotačním pohybem zatlačit hlavičku zpět do dělohy**

= Zavanelliho manévr na otevřené děloze

16:15 plod vybaven – 5520g / 55cm !!

ruptura do L hrany, SC poté dokončena bez komplikací

KZ cca 400ml



Kazuistika

monitorace na JIP, stav stabilizovaný

Hb 68 » apl. 2x Ery

CRP 188 » apl. ATB (Medoclav + Gentamicin)

glykemický profil v normě

3.poop.den dimise na neg.revers

kontrola diabetologem po šestinedělí - bez medikace



Kazuistika

patologicko-anatomická pitva:

- diabetické změny v tkáních neprokázány
- skelet dítěte bez traumatu



Kazuistika

patologicko-anatomická pitva:





Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Prediktabilita a možnosti prevence



Prediktabilita a možnosti prevence

Více než 50% dystokií je u plodů pod 4000g



Prediktabilita a možnosti prevence

Více než 50% dystokií je u plodů pod 4000g

Žádná kombinace rizikových faktorů neopravňuje provádět primární císařský řez



Prediktabilita a možnosti prevence

Více než 50% dystokií je u plodů pod 4000g

Žádná kombinace rizikových faktorů neopravňuje provádět primární císařský řez

**Dystokie ramének
je neprediktabilní a nepreventabilní**



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Děkuji za pozornost.



Kritické stavy v porodnictví 2016