

Video – ruptura dělohy po předchozím císařském řezu s korporální hysterotomií

ZDENĚK ŽIŽKA, MICHAL KOUCKÝ, LUKÁŠ DOSTÁLEK, PATRIK ŠIMJÁK, ANTONÍN PAŘÍZEK,

GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÁ KLINIKA 1. LF UK A VFN V PRAZE

Těhotná H.J. 29 let, 34+6 II/I, grav. po IVF
přijata na PS pro počínající předčasný porod

Anamnéza: 2x LPSK pro endometriózu

1x SC v 23+5 pro KP, T řez – novorozenec 570 g umírá na sepsi

Diagnostika: nespecifické bolesti břicha, počínající kontrakce, navalitá branka pro prst

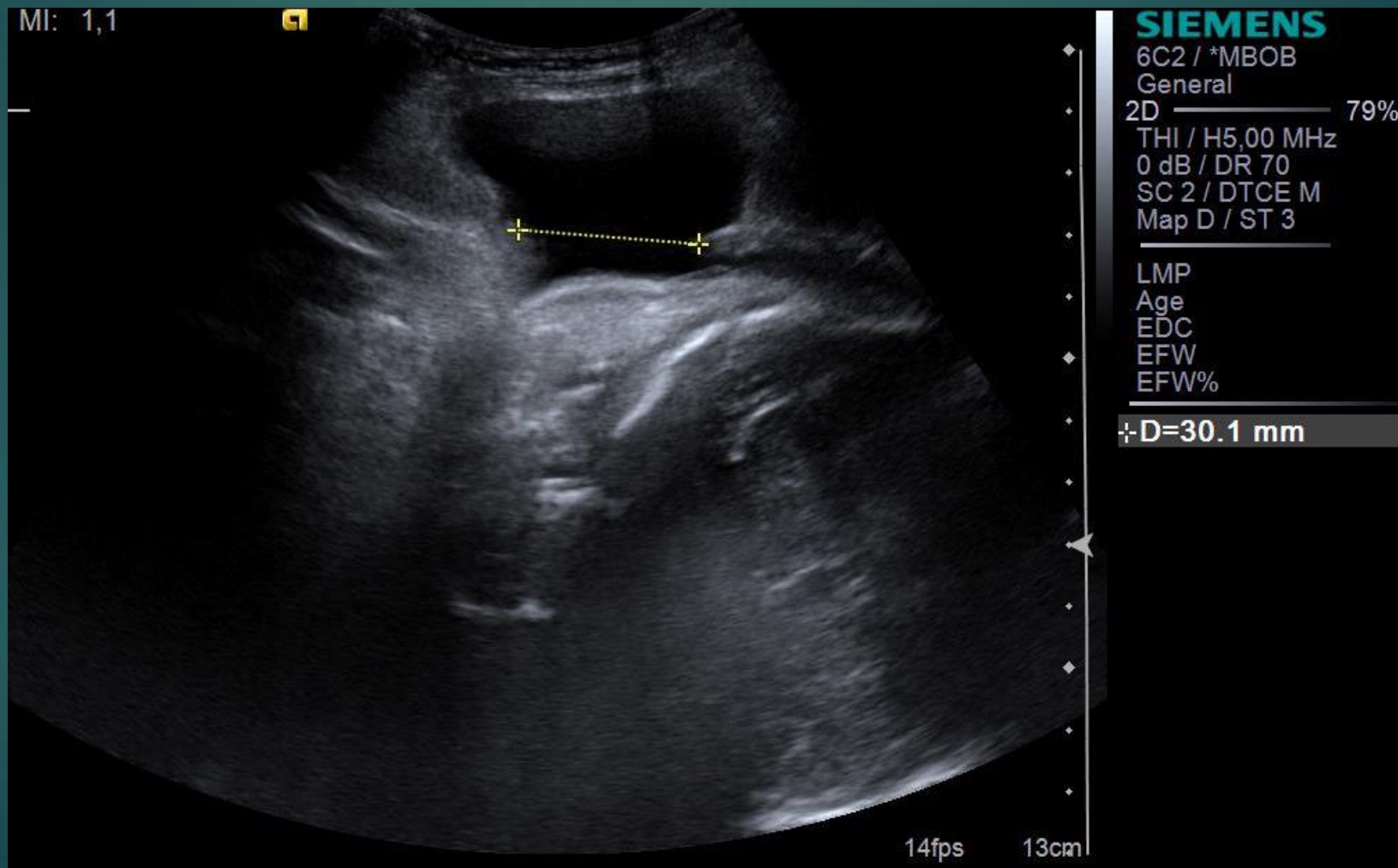
CTG fyziol. záznam

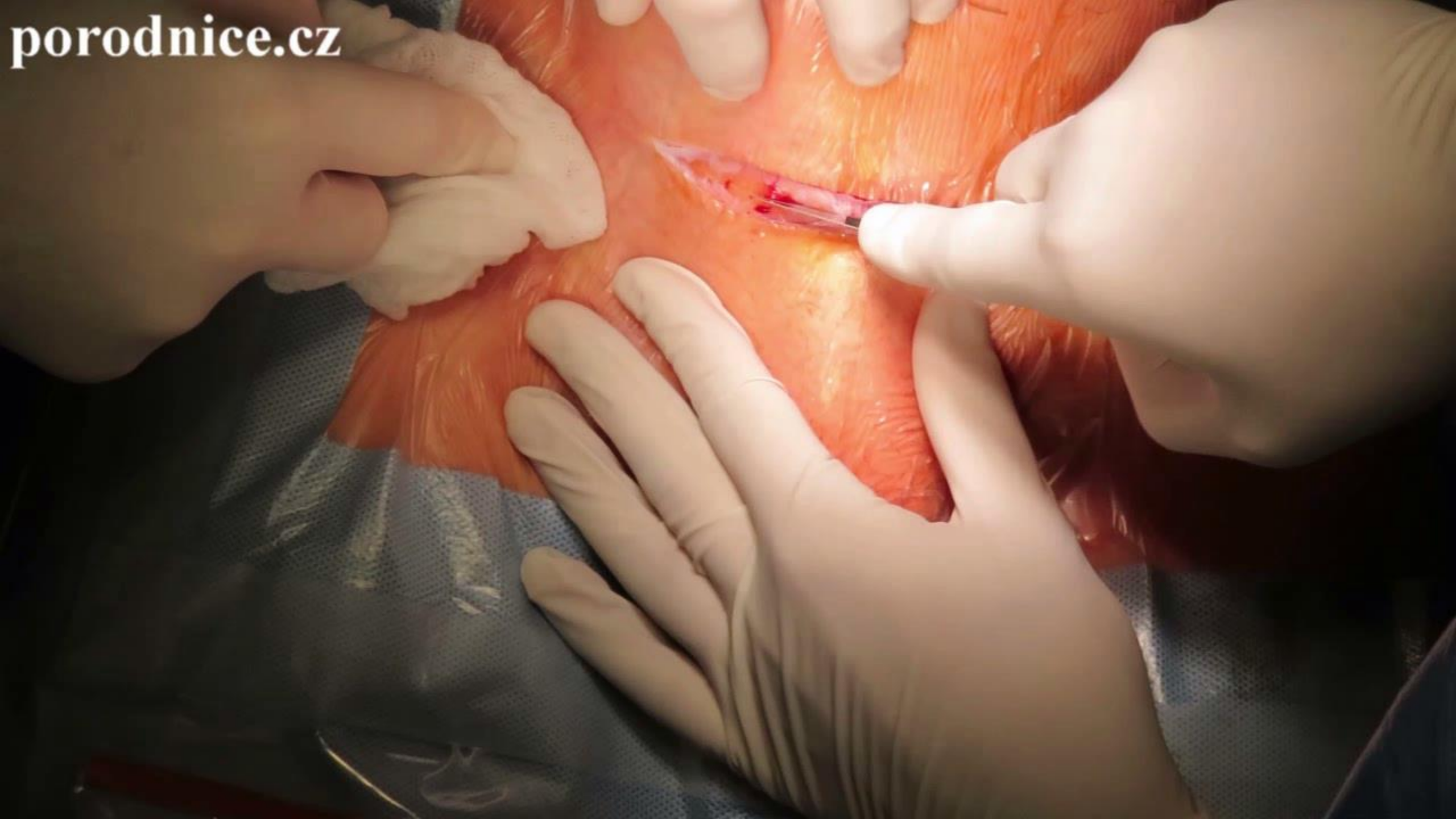
UZ vyšetření potvrzuje rupturu děložní v DDS s prolabujícím VB

Porod: urgentní SC potvrzuje dg.

porozen hoch 2390/43, fyziologická adaptace

Urgentní UZ diagnostika





Závěr

Urgentní UZ diagnostika problematická – spěch, erudice porodníků

Rizikové faktory – korporální řez, placenta accreta po SC, st.p.
myomektomii, perforaci děložní stěny, resekci rohu děložního

