



VFN PRAHA

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

VFN a 1. LF UK

Přednosta:

Primář:

KGPN - neo - novorozenci B, P4

EPIKRÍZA

Jméno: Prošková Klára Elisa

Č. poj.: 2460031134

Kód ZP: 207

Bydliště: Nad Ryšánkou 2079/6, 147 00 Praha 47, tel. +420722187971

Dat. přij.: 03.10.24

Č. chor.: 010191/24

Porod císařským řezem pro abrupci placenty, poloha koncem pánevním.

Novorozenec při narození:

Při propuštění 23. den života:

Gestační stáří: 33. + 1/7 týden

Postmenstruační stáří: 36. + 2/7 týden

Porodní hmotnost: 2490 g (92. P)

Hmotnost: 2660g (. P)

Porodní délka: neměřena

Délka: 47 cm (. P)

Obvod hlavy: 30,5 cm (30. P)

Obvod hlavy: 33 cm (. P)

Diagnózy:

P071 Střední nezralost

P021 Abrupce placenty

P220 Syndrom respirační tísně – RDS

P284 Apnoe z nezralosti

P614 Vrozená anémie

P590 Novorozenecká žloutenka sdružená s předčasným porodem

Periventrikulární leukomalácie II. stupně oboustranně

Z380 Jediné dítě narozené v porodnici

Epikríza: Hospitalizace matky na rizikovém oddělení pro krvácení při placenta praevia mezi 29.- 30. PMT (30.8.-11.9.). Středně nezralé, hypertrofičké dítě porozené císařským řezem pro abrupci placenta praevia. Matka bez antenatálních steroidů. Bezprostřední adaptace na porodním sále dobrá, postupně rozvoj RDS vyžadující distenzní podporu (inic. HFNC s převedením na nCPAP) a aplikaci surfaktantu metodou LISA. Pro zlepšení ventilační stability z nCPAP převedena na HFNC po 24 hod, postupně snižování oxygenoterapie, dechová podpora ukončena 5. den života. Laboratorní parametry bez známek infekce, vnitřní prostředí v normě, screening glykémie v mezích. Časná iniciace výživy dárčovským mateřským mlékem (MM), přechodně s nutností nasogarstrické sondy (do 35.PMT), od 10.dne výživa plně vlastním MM. Pro novorozeneckou žloutenku z nezralosti fototerapie od 4. dne života intermitentně do 7. dne, celkem FT 32 hod., max. celkový bilirubin 120 umol/l 3.den.

Na USG CNS ve 14.dnech cystická forma PVL II. st. oboustranně, velikosti struktur odpovídají průměrným hodnotám ve 35. PMT.

Pobyt na oddělení rooming in s matkou dále nekomplikovaný, dívku propouštíme do domácí péče 23.den života, prospívající, částečně kojenou s dokrmou vlastním MM. Předáváme do péče PLDD a ke sledování v Centru komplexní péče VFN a ke sledování do dětské neurologické ambulance. Dívka splňuje kritéria pro imunoprofylaxi proti RSV.

OA matky: Prošková Elisaputri, nar. 1989, lumpektomie kvůli rakovině prsu 2011, očkování proti černému kašli nemá, vzdělání vysokoškolské, OSVČ.

RA: otec dítěte: Prošek Tomáš, nar. 1969, operace varixů 2005, AA: mošské plody, vzdělání vysokoškolské, OSVČ.

Bratr - hypoxicko-ischemická encefalopatie, matka matky - rakovina vaječníku, otec matky - diabetes.

Předchozí těhotenství: 2018 UPT, 4/2021 akutní císařský řez pro tachykardii ve 37tt, chlapec s těžkou peripartální asfyxií a neurologickým deficitem, kojen 6 měsíců. 2024 missed AB 10+0, nenalezen tep, D&C

Perinatální anamnéza: 4. gravidita / 2. parita, KS matky A, Rh negat., protilátky negat., HBsAg negat., HIV negat., BWR negat.

Průběh těhotenství: gravidita po spontánní koncepci, placenta praevia, bez známek chorioamniitidy, hospitalizace 28 tt pro mírné krvácení.

Vyšetření: biochem. screening negat., NIPT negat., na USG placenta praevia, VO 2500 g, odtok vody plodové při s. C., kultivace: GBS negat.



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

VFN a 1. LF UK

Epikríza

Jméno: Prošková Klára Elisa

Č. poj.: 2460031134

Č. chor.: 010191/24

Léčba: Femibion 1, 2, železo, magnesium
Antenatální steroidy: Žádné

Adaptace po porodu: Adaptace dobrá, odložený podvaz pupečníku 2 min. APGAR 8-9-9, pH z pupečnickové arterie 7,330

Výsledky vyšetření:

Hematologické hodnoty:

KO dne 5.10.2024: Leu: $14,55 \cdot 10^9/l$, Ery: $4,21 \cdot 10^{12}/l$, HGB: 135 g/l, HCT: 0,388 l, Plt: $204 \cdot 10^9/l$, I/T: 0,01

Biochemické hodnoty: vstupně ABR s respirační acidózou, následně s úpravou, laktát v normě, mírná hypoglykémie 2,5mmol/l s úpravou na dokrmu. CRP opakovaně negativní. Max bilirubin transkutánní iktometrií 231umol/l 5.den života.

Mikrobiologie: vstupní kultivace rectum a nos - fyziologická flora

Histologie placenty a pupečníku: bez zánětlivých změn.

USG CNS:

vstupně 7.10.: Vyšetření 5. den života, ve 33. + 6/7 postmenstruačního týdne, RDS - CPAP, ve 4. hod. Curosurf LISA. Gyrfikace symetrická, ve fázi tvorby sekundárních rýh, které jsou přiměřené hloubky a šíře. Echotextura parenchymu symetrická a nehomogenně zvýšená v periventrikulární bílé hmotě a prefrontálně oboustranně, typická ložiska nezobrazují. V koronárních projekcích oboustranně ve fontálních rozích viditelné konatální cysty (herniace endymu, vpravo o průměru 4,5 mm, vlevo 7,8 mm) IV rozměr frontálně 24 mm, šíře frontálních rohů 2 mm, cavum septi pellucidi 5,5 mm, cavum Vergae a cavum veli interpositi štěrbinovitá, příčný rozměr mozečku 40 mm. Echotextura blízké periventrikulární bílé hmoty fnehomogenně hyperechogenní. V sagitálních projekcích délka corpus callosum 41mm, šíře genu 4,5 mm, výška vermis 24 mm. Komorový systém a mokové prostory symetrické, šíře frontálních subkalváních SA prostor 1 mm. Závěr: Oboustranné konatální cysty a PVHE I.- II. st. oboustranně, velikosti struktur odpovídají průměrným hodnotám ve 34.

14. den života, ve 35. + 1/7 postmenstruačního týdne: Gyrfikace symetrická, ve fázi tvorby terciárních rýh. Echotextura parenchymu symetrická a nehomogenní. V koronárních projekcích oboustranně ve fontálních rozích viditelné konatální cysty (herniace endymu, vpravo o průměru 5 mm, vlevo 8 mm) IV rozměr frontálně 26 mm, šíře obých frontálních rohů 4,8 mm vpravo, 5,5 mm vlevo. Echotextura blízké periventrikulární bílé hmoty multicysticky změněná do vzdálenosti 8 - 9 mm od stropů postranních komor. V sagitálních projekcích mají cystická ložiska uložena vzadu frontálně rozměr vlevo 11 x 18 mm (CC x AP), vpravo 14 x 24 mm (CC x AP). Bílá hmota v parietookcipitálních oblastech zůstává nehomogenně hyperechogenní, zatím bez cystických změn. Komorový systém a mokové prostory symetrické, šíře frontálních subkalváních SA prostor 2 mm. Závěr: Oboustranné konatální cysty a cystická forma PVL II. st. oboustranně, velikosti struktur odpovídají průměrným hodnotám ve 35. PMT.

Další zobrazovací metody:

RTG hrudníku a břiška 3.10.: Difúzně snížená transparence obou plicních křidel se vzdušným bronchogramem, apex pravé plice nepřehledný pro sumaci s ručičkou. Srdeční stín normální konfigurace. Mediastinum nerozšířeno. Hyperémie centrálně. NGS v žaludku. Proplynované kličky tenkého střeva, které jsou lehce širší - 12 mm, rektum a tračník bez plynu.

Oční: normální nález bez zn ROP.

Povinné screeningu:

VDRL a EIA Syphilis screen z pupečníku: negativní

DMP odeslány - I. screening 5.10.

Screening sluchu: BERA oboustranně výbavně

Screening katarakty: oční reflex oboustranně výbavně

Orientační fyzikální vyšetření kyčelních kloubů provedeno s normálním nálezem.

Terapie:

CPAP 1 den (do 33 + 2/7 PMT), HFNC 5 dnů (do 33 + 6/7 PMT).

O2 do 11. hodiny života (do 33 + 1/7 PMT) max 40%

Podání surfaktantu (Curosurf) 4 ampule v 1 dávce metodou LISA

Farmakoterapie: Coffein, Vigantol, Kanavit po porodu i. m.

Fototerapie 4 dny intermitentně - celkem 32 hodin. Fyzioterapie.

Doporučení:

Kojení + dokrm vlastním MM, 8-10 x denně, aktuálně celkem cca 400ml/den

Vigantol gtt 2 kapky p.o. 1 x denně

Maltofer gtt 1 - 1 kapky po 12 hod

Zvýšená péče PLDD



VFN PRAHA

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

VFN a 1. LF UK

Epikríza

Jméno: Prošková Klára Elisa

Č. poj.: 2460031134

Č. chor.: 010191/24

UZ CNS ambulantně na oddělení JIRP, neonatologie VFN 13.11.2024 v 11:00

Očkování proti RSV - 1. aplikace 13.11.2024 ve 12:30

Neurologické sledování - MUDr. Petr Sobotka AKESO POLIKLINIKA

Sledování v Centru komplexní péče pro děti s perinatální zátěží, Klinika pediatrie VFN (kontakt předán rodičům)

+ RHB - objednat se po propuštění telefonicky na tel. 22496 7343

Kontakt na PLDD: MUDr. Lenka Chudomelová, tel. 224 234 101, email: detske@dcnh.cz, adresa: Bucharova 1281/2, Praha 13, 158 00

Kontakt na rodiče: matka: tel: 722 187 971, email: elisa@proskovi.net, otec: tel: 774 150 140, email: tomas@proskovi.net, adresa: Nad Ryšánkou 2079/6, Praha 4 - Krč, 147 00

Při potížích v prvních dnech po propuštění je kontrola na našem oddělení možná kdykoliv po telefonické dohodě na tel. 224967472 (ood B). Při akutních problémech později lze kontaktovat ambulanci Kliniky pediatrie a dědičných poruch metabolismu VFN v Praze a 1. LF UK, Ke Karlovu 2, Praha 2, telefon 224967777 nebo 7776, služba je přítomna 24 hodin denně.

Děkujeme za převzetí do péče!
MUDr. Ráchel Paslerová

Zapsal: Paslerová Ráchel MUDr.
25.10.24

