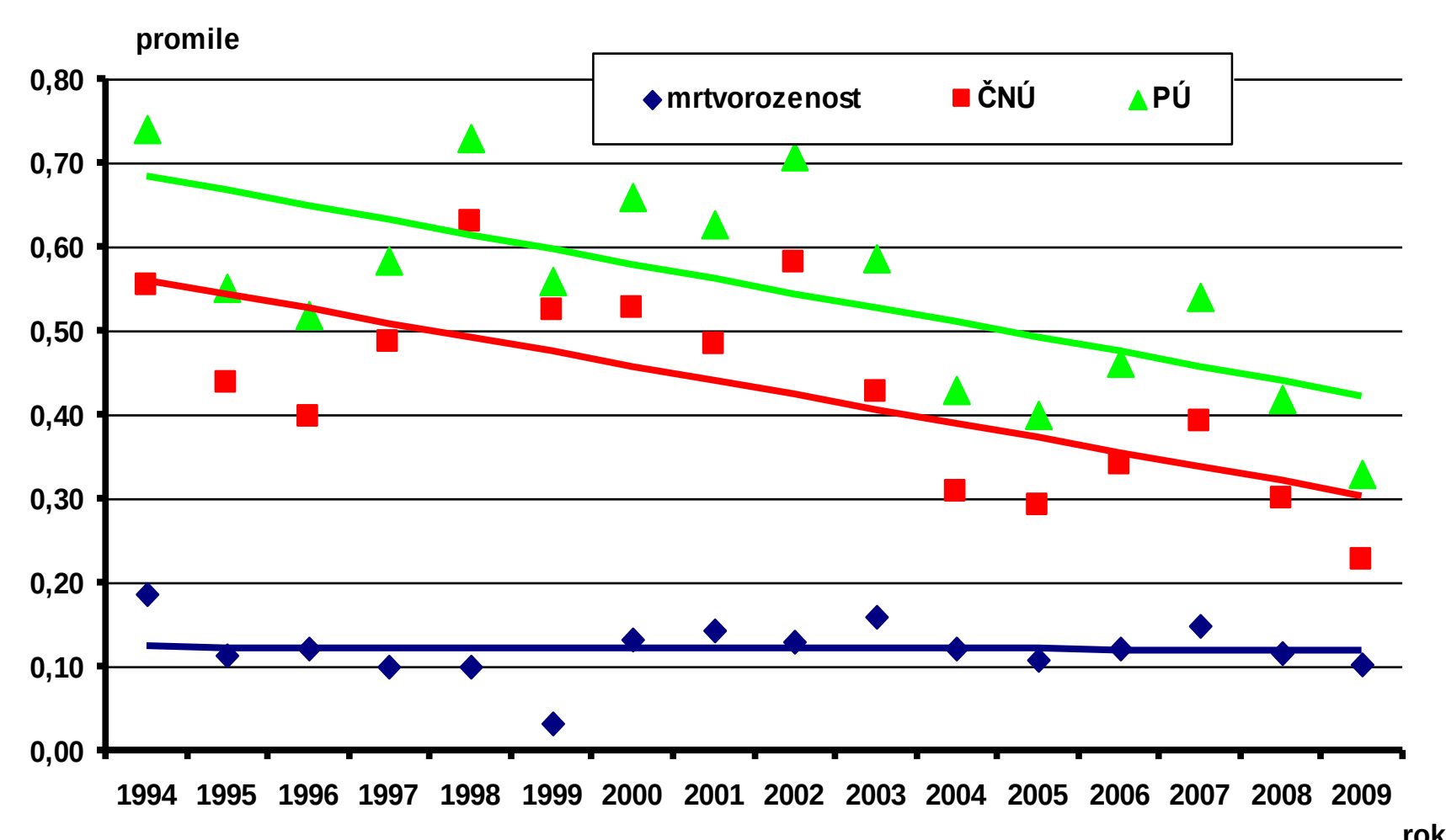


MORTALITA DĚTÍ NAROZENÝCH S VROZENOU VADOU V PRŮBĚHU PRVNÍHO ROKU ŽIVOTA

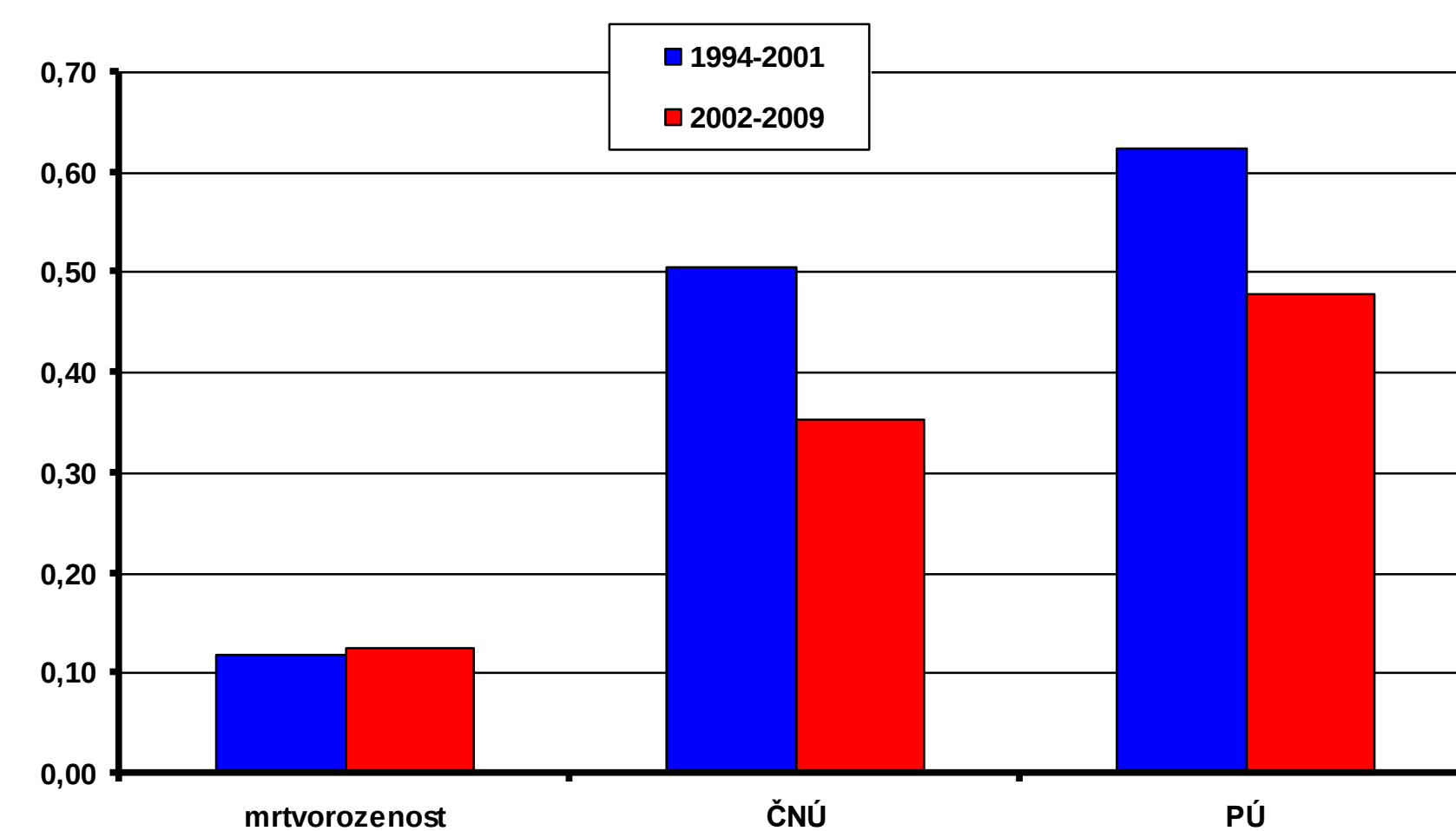
Antonín Šípek^{1,2,3}, Vladimír Gregor^{1,2,4}, Antonín Šípek jr.⁵, Jiří Horáček⁶,
Pavel Langhammer⁷

Oddělení lékařské genetiky, Fakultní Thomayerova nemocnice, Praha ¹
Screeningové centrum Praha - Sanatorium PRONATAL ²
Ústav obecné biologie a genetiky 3. LF UK, Praha ³
Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, Praha, Katedra lékařské genetiky ⁴
Ústav biologie a lékařské genetiky 1. LF UK a VFN, Praha ⁵
Gennet, Praha ⁵
Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky ⁷

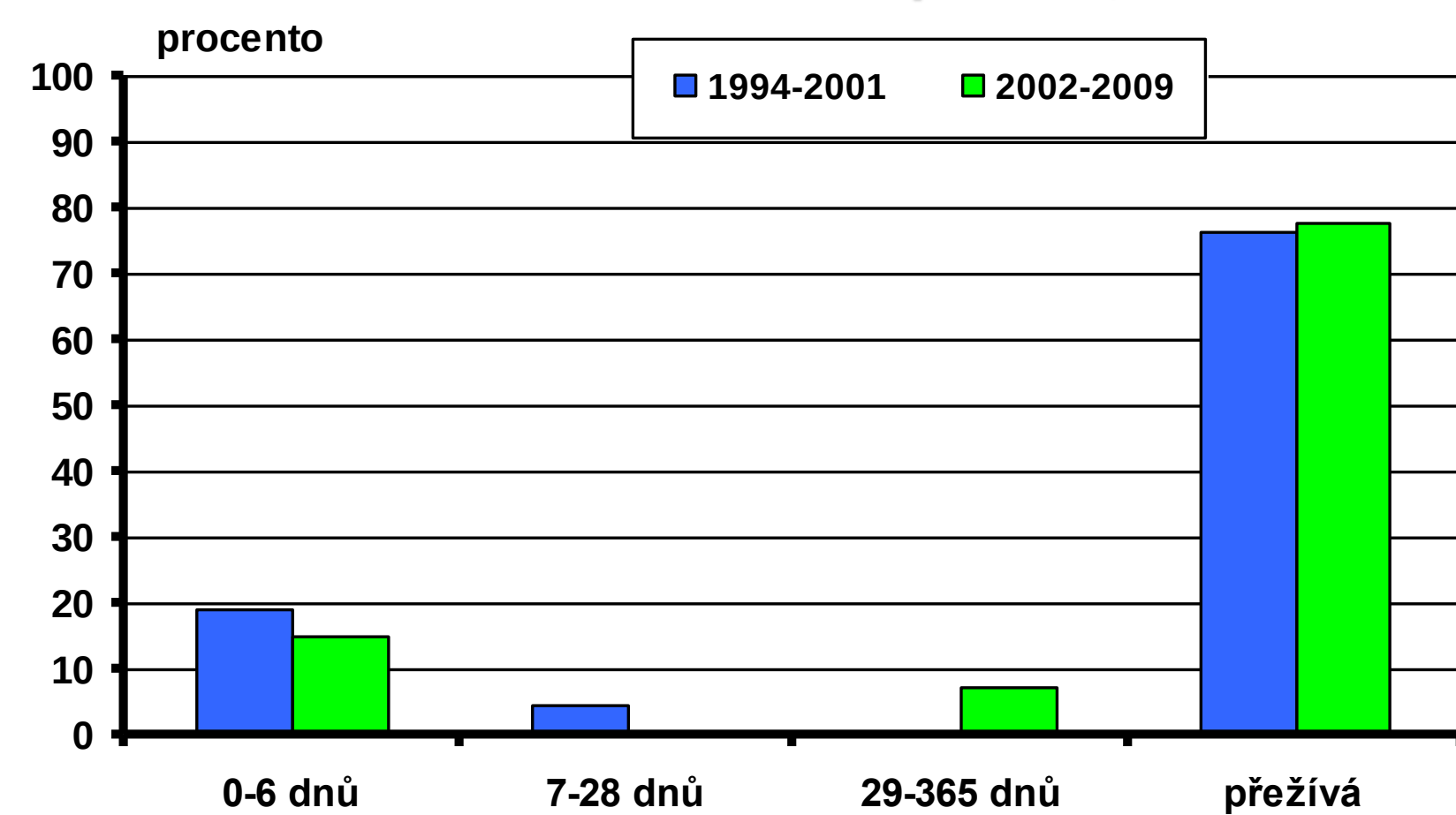
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s vrozenou vadou v České republice, 1994 - 2009



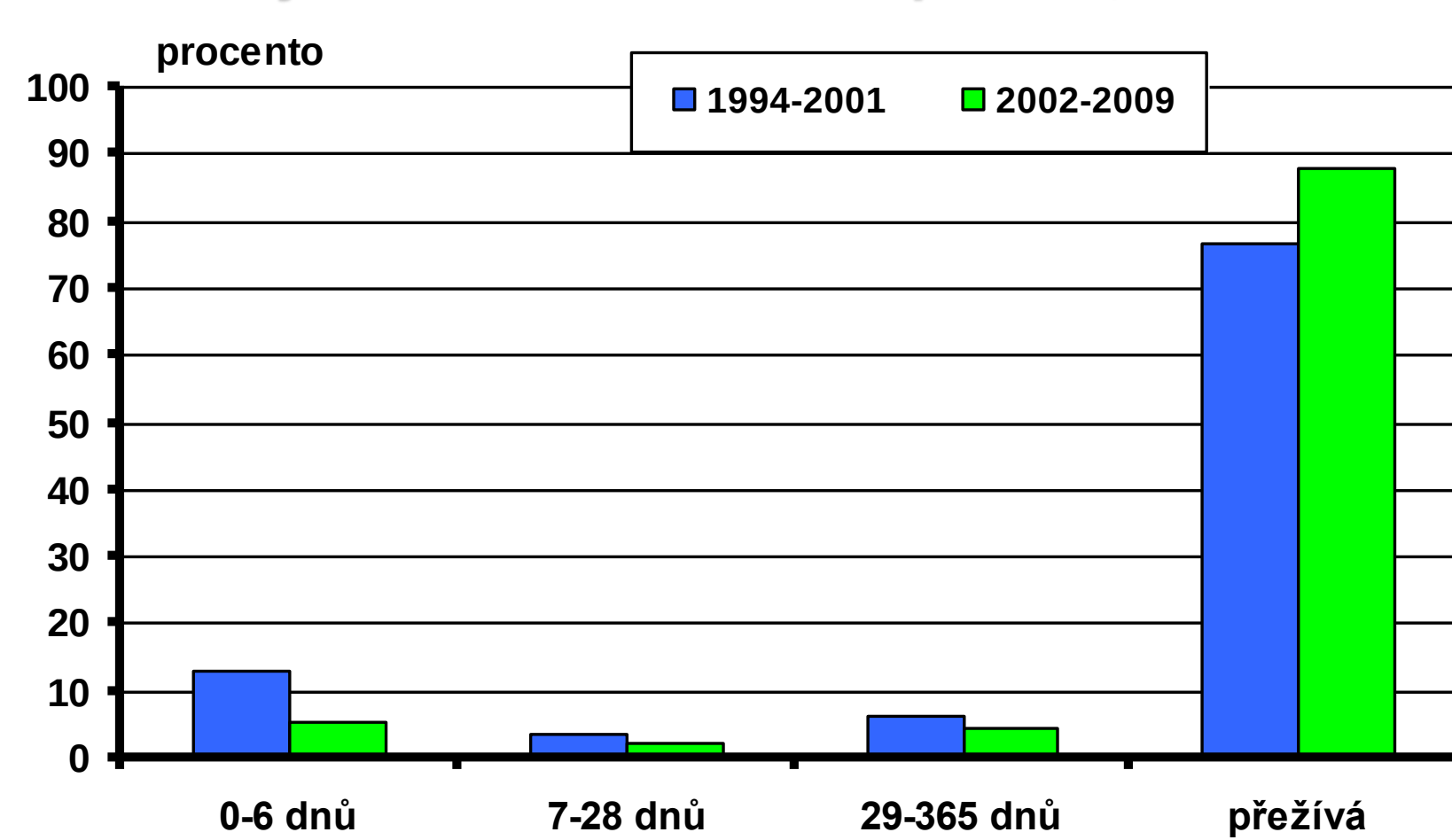
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s vrozenou vadou v České republice, 1994-2001 a 2002-2009



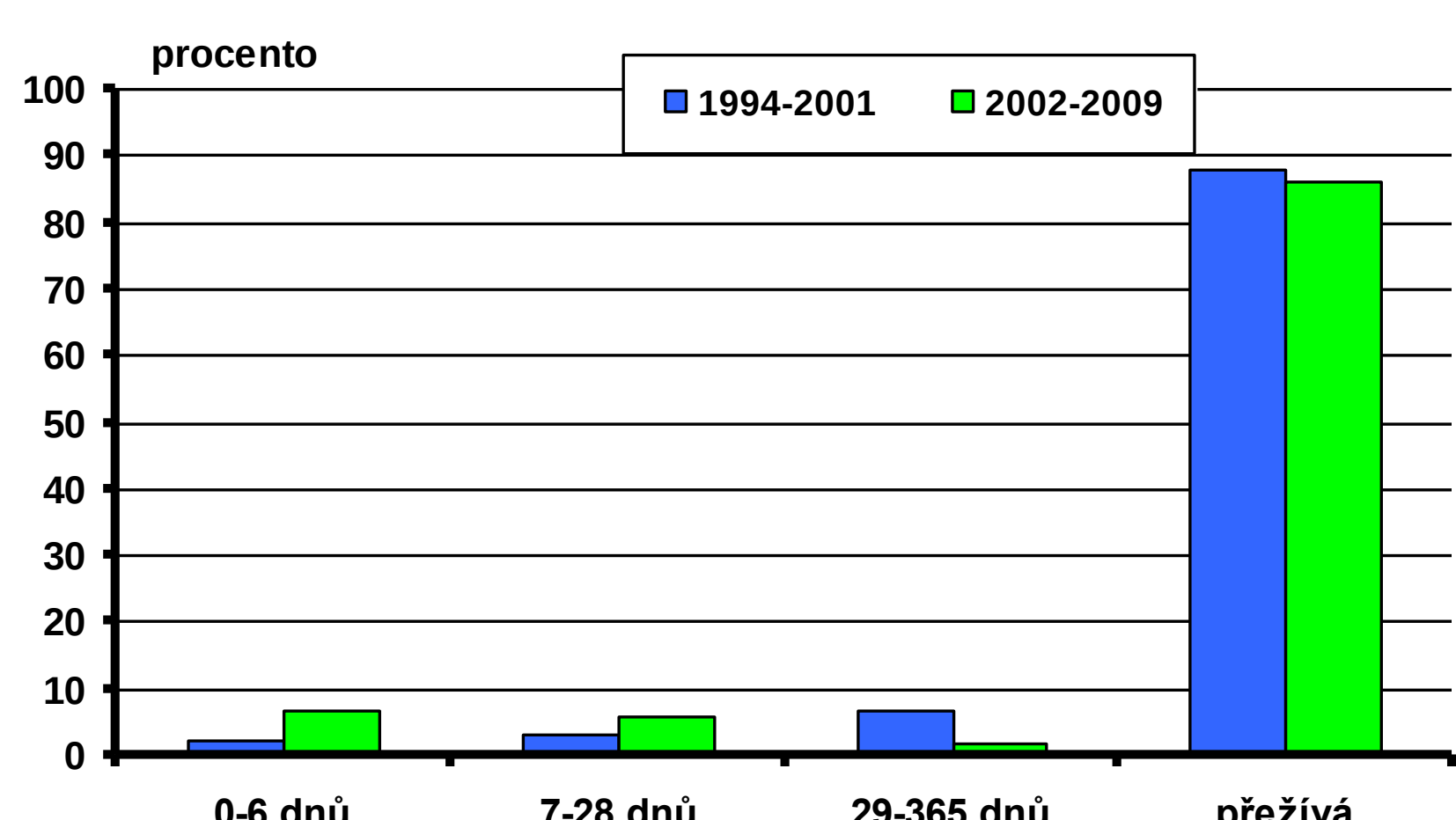
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s encefalokélou v České republice, 1994 - 2009



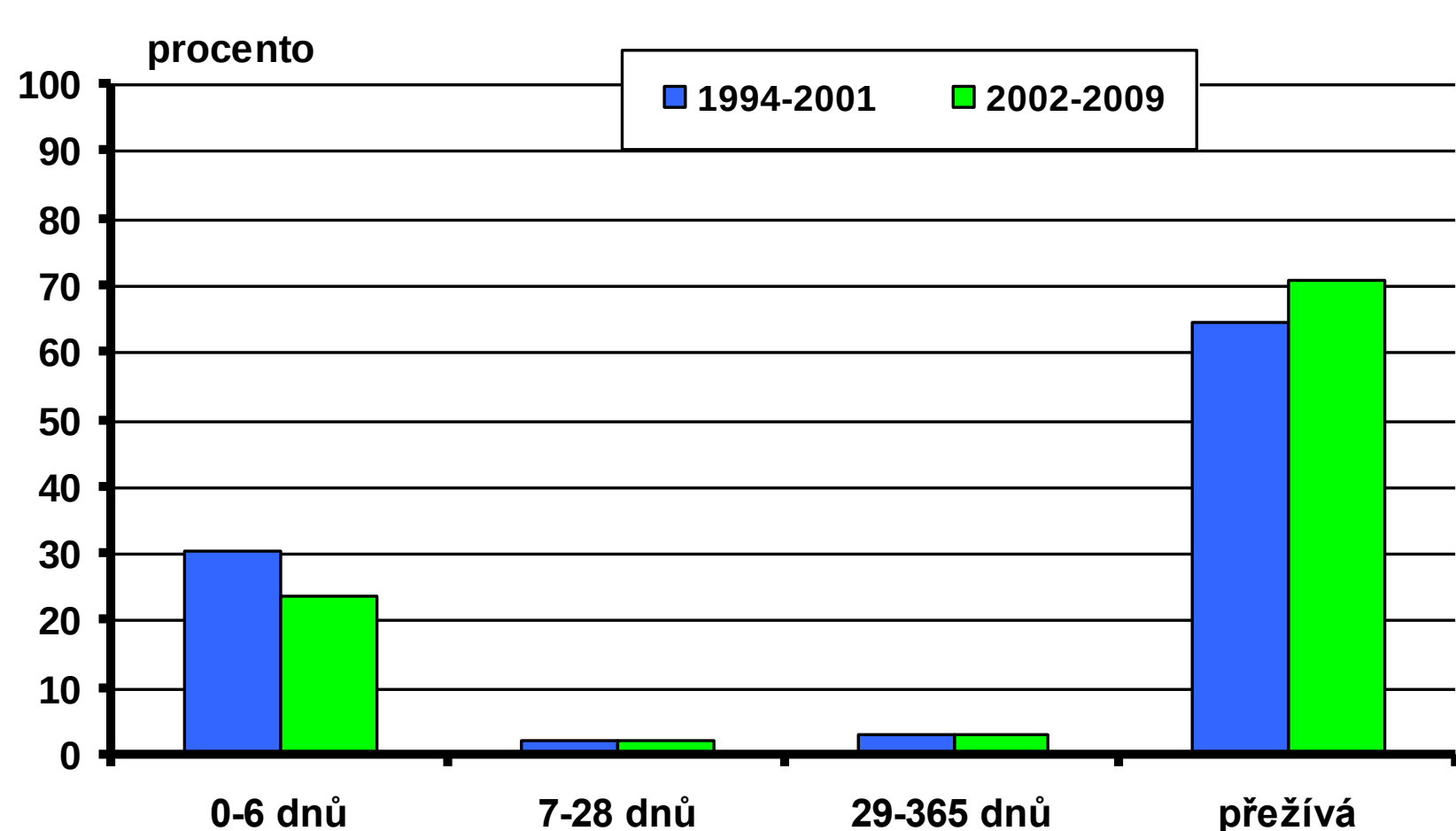
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s hydrocefalem v České republice, 1994 - 2009



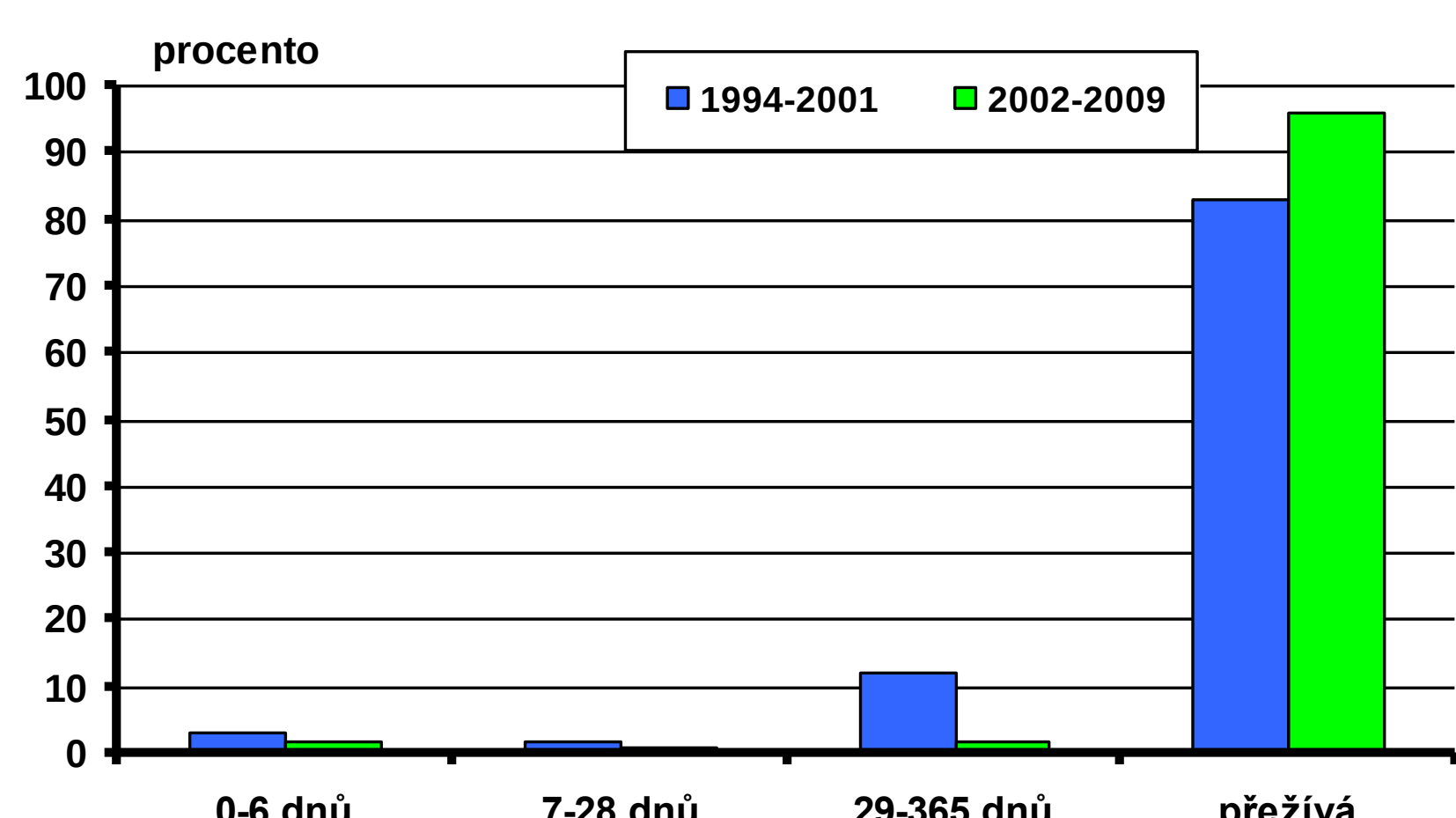
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených se spina bifida v České republice, 1994 - 2009



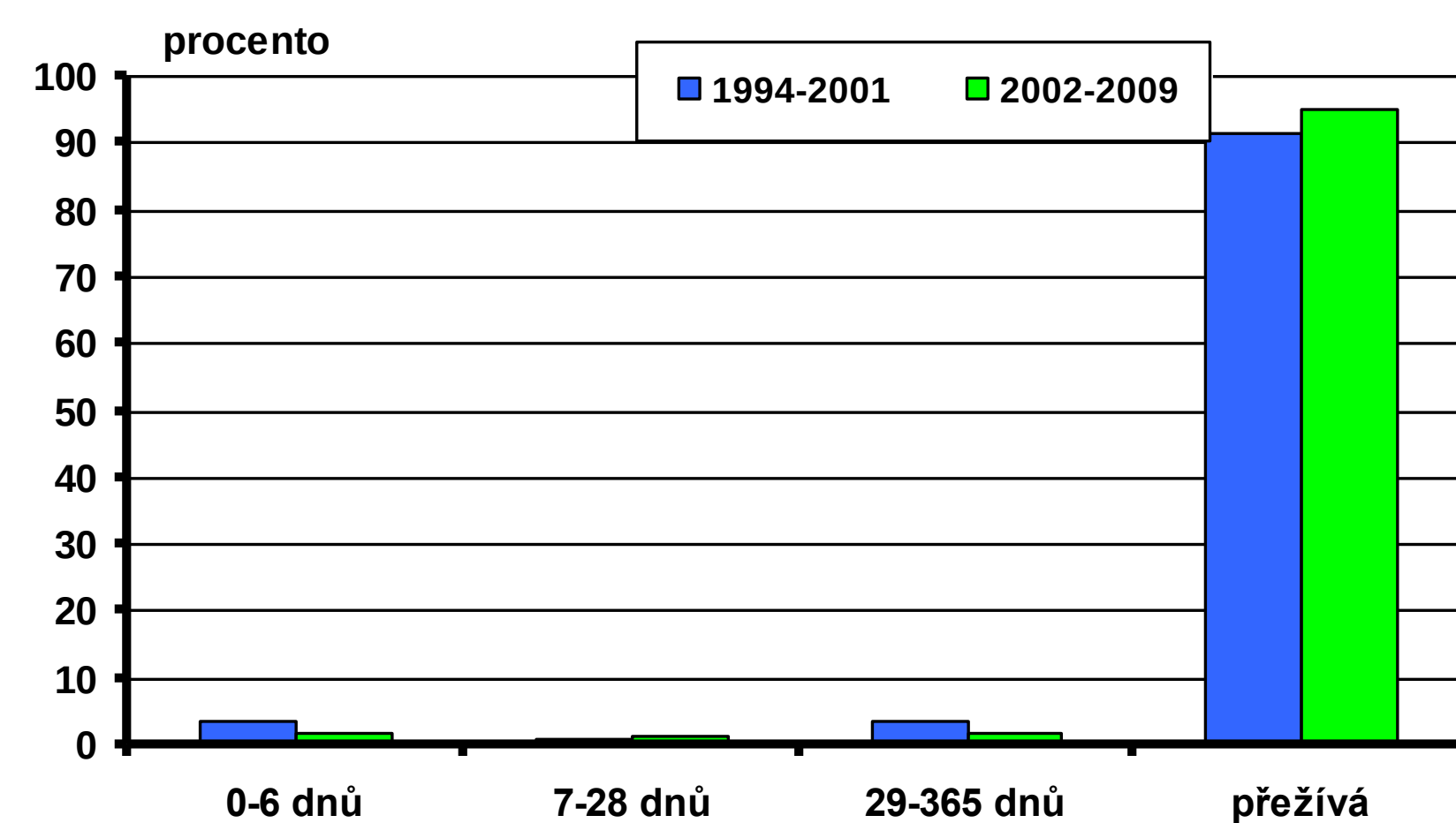
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s brániční kýlou v České republice, 1994 - 2009



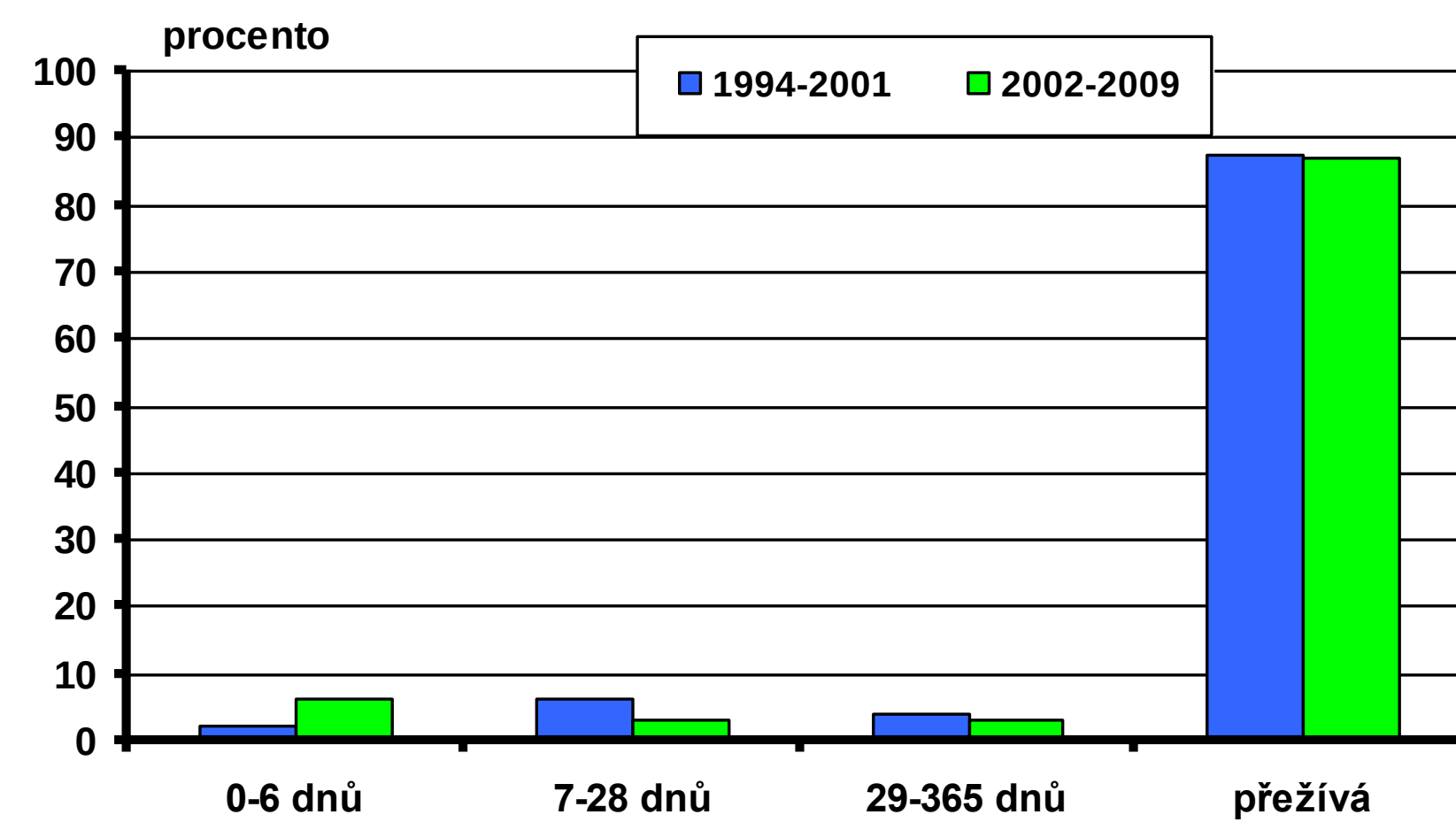
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s Downovým syndromem v České republice, 1994 - 2009



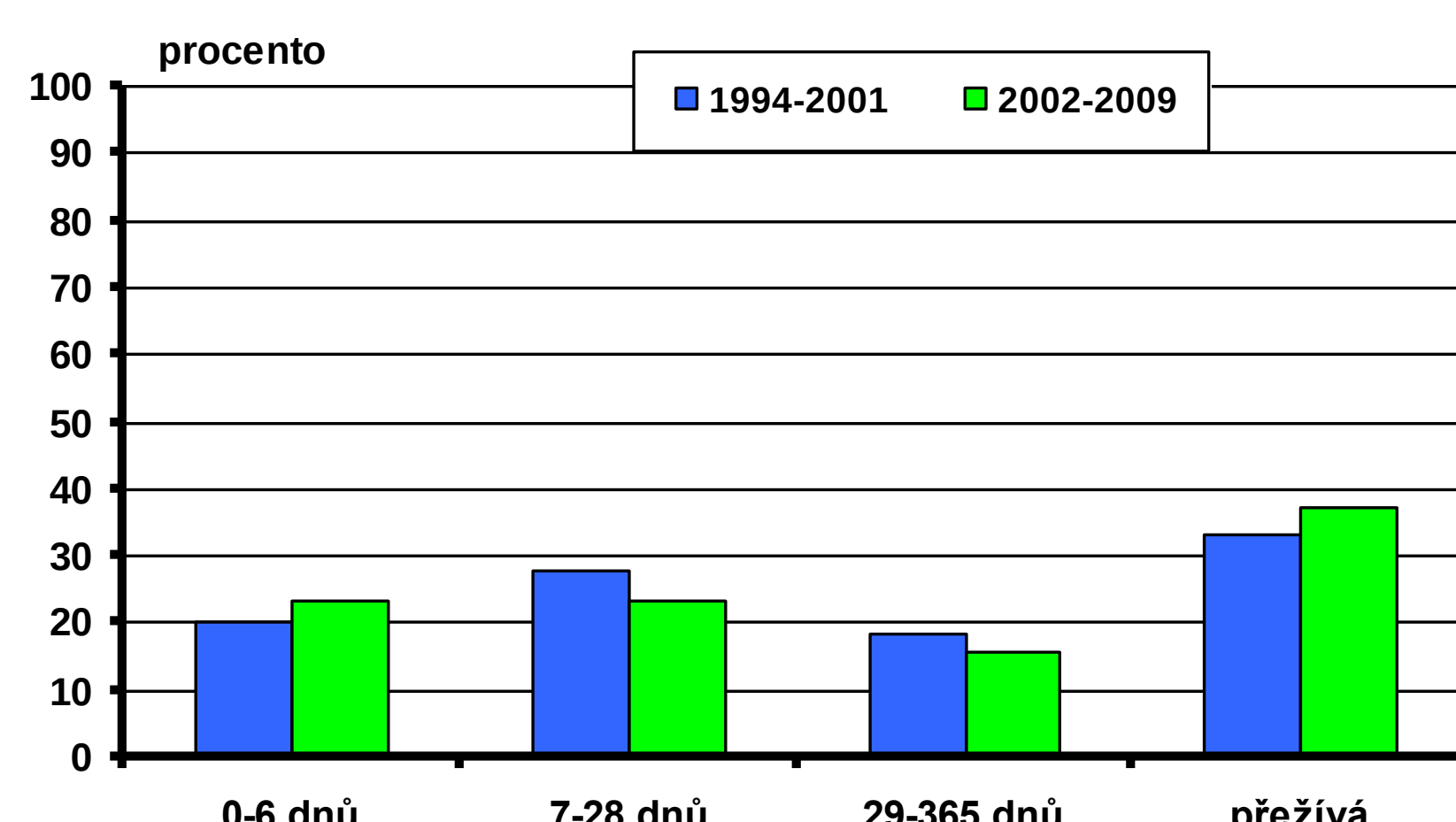
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s vrozenou vadou jícnu v České republice, 1994 - 2009



Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s omfalokélou v České republice, 1994 - 2009



Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s Edwardsovým syndromem v České republice, 1994 - 2009



Úvod: Kongenitální anomálie či vrozené vady jsou termíny, kterých se užívá k označení vývojových poruch, které jsou přítomny při narození. Intenzita výskytu vrozených vad je považována za jeden ze základních kvalitativních ukazatelů populačních i medicínských. Sledují se nejen incidence vrozených vad jako celku, ale i podle jednotlivých diagnóz, podle podílu prenatálně diagnostikovaných případů vrozené vady a podle přežívání dětí narozených s vrozenou vadou.

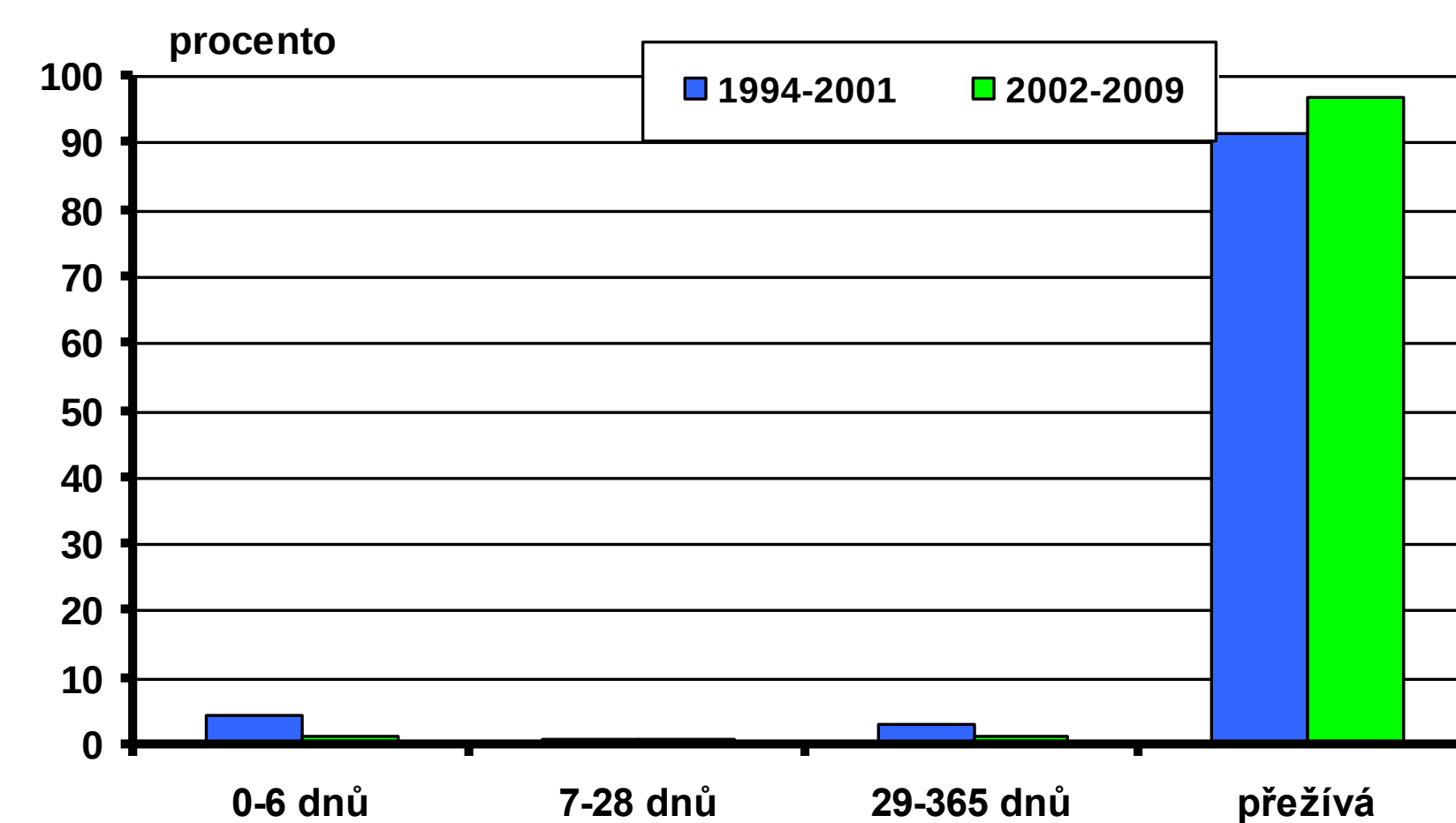
Metodika: Retrospektivní analýza úmrtností dětí narozených s vybranými vrozenými vadami v České republice. Analyzovali jsme dostupná data z Národního registru vrozených vad (NRVV ČR). Zpracovali jsme míry úmrtnosti dětí narozených s vybranými vrozenými vadami (11 diagnóz) v jednotlivých obdobích prvního roku jejich života a analyzovali jsme i další související faktory (gestační týden při narození, diagnózy přidružených vrozených vad, novorozenecké komplikace).

Výsledky: Perinatální úmrtnost u všech dětí narozených s vrozenou vadou ve sledovaném období klesá, a to především díky snižující se časné neonatální úmrtnosti ČNÚ). Mrtвороzenost zůstává ve sledovaném období stejná. Při rozboru míry úmrtností podle vybraných diagnóz vidíme, že u některých operabilních vrozených vad klesá počet zemřelých dětí v průběhu 1. roku života a zvyšuje se počet přeživších (gastroschiza, vrozené vady jícnu, anorektální malformace, hydrocefalus). V případě jiných diagnóz vidíme především snížení ČNÚ (hydrocefalus, brániční kýla). V případě závažných chromozomových syndromů (Edwardsův a Patauův syndrom) míry úmrtnosti zůstávají stejné. V průběhu sledovaného období se mírně zvyšuje podíl dětí narozených předčasně. V roce 2009 se narodilo v rozmezí 24.-27.týdne těhotenství 20 % dětí s vrozenou vadou, které zemřely v perinatálním období a v období 28.-37.týdne těhotenství to bylo 51 % těchto dětí. Z toho vyplývá i fakt, že příčinou úmrtí dětí narozených s vrozenou vadou je stále zhruba 1/3 v důsledku nedonošenosti a z toho vyplývajících komplikací.

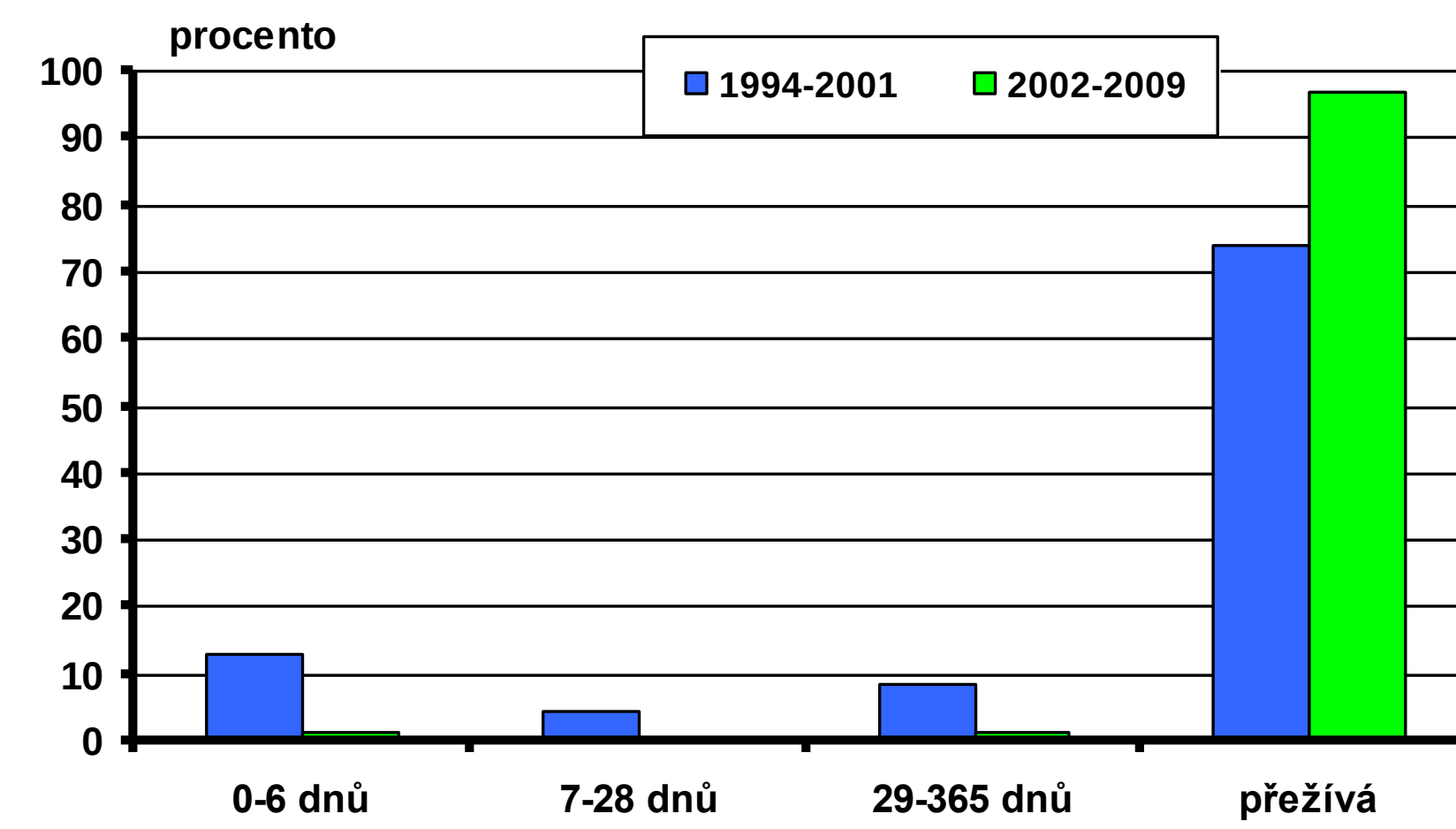
Závěr: Přežívání dětí narozených s vrozenou vadou je dáno především charakterem vrozené vady - letální vrozené vady (anencefalie, oboustranná ageneze ledvin, hypoplázie levého srdce), vrozené vady s nejistou prognózou a vrozené vady operabilní s dobrou prognózou. Nedonošenost a současný výskyt dalších vrozených vad však prodlužují u postižených novorozenců délku hospitalizace, umělé plicní ventilace (UPV), totální parenterální výživy a zvyšují rizika dalších komplikací, především infekčních. Tím zhoršují prognózu dětí narozených s vrozenými vadami.

Zlepšení prenatální diagnostiky ve smyslu včasnějšího odhalení především závažných typů s přítomností přidružených vrozených vad by mohlo vést ke snížení výskytu komplikovaných případů vrozených vad u narozených dětí. Definitivní rozhodnutí o dalším postupu však zůstává na rozhodnutí budoucí matky. Další možností ke zlepšení přežívání dětí je však i další zkvalitnění chirurgických postupů a specializované neonatální a kojenecké intenzivní péče.

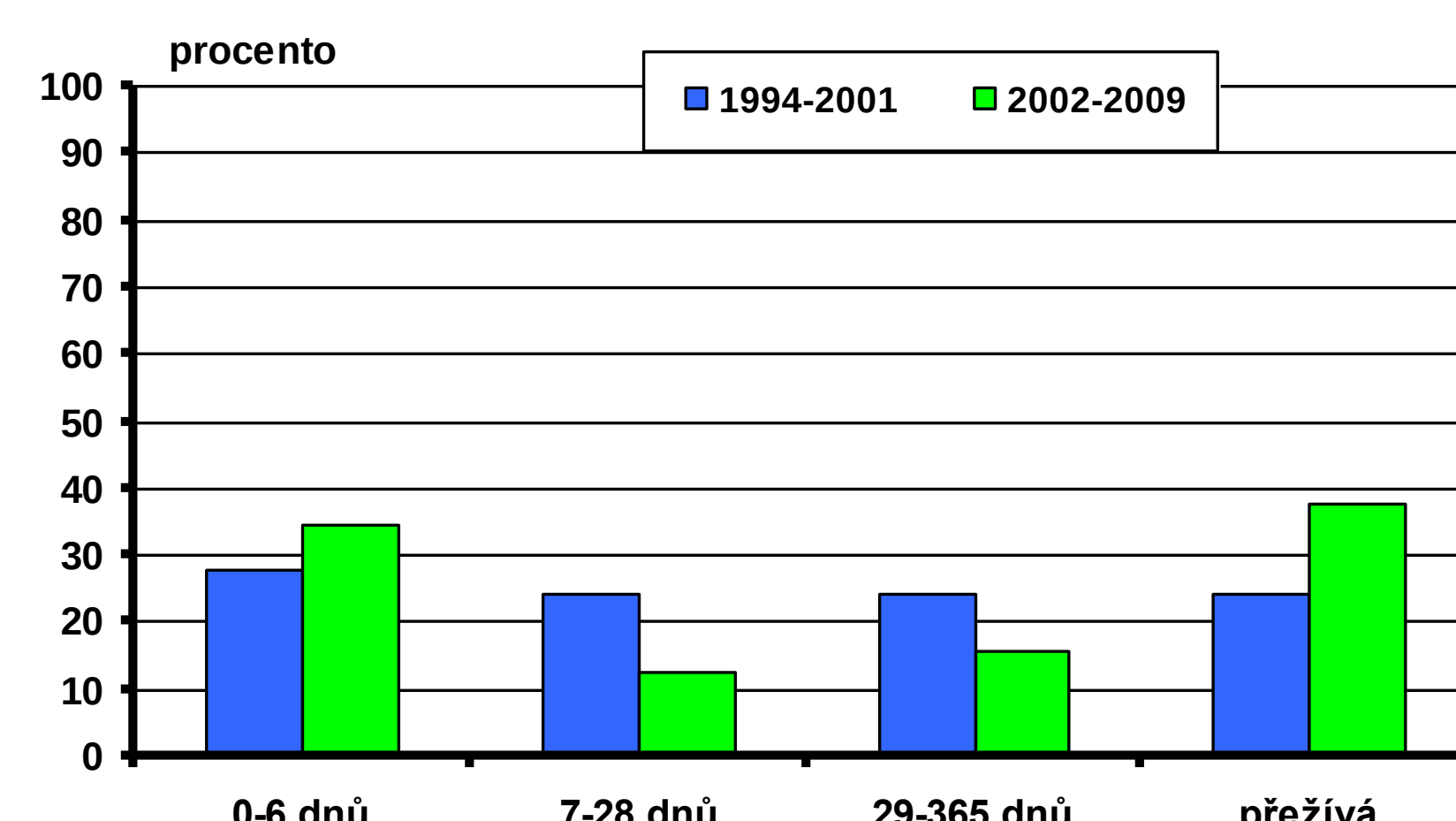
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s anorektální malformací v České republice, 1994 - 2009



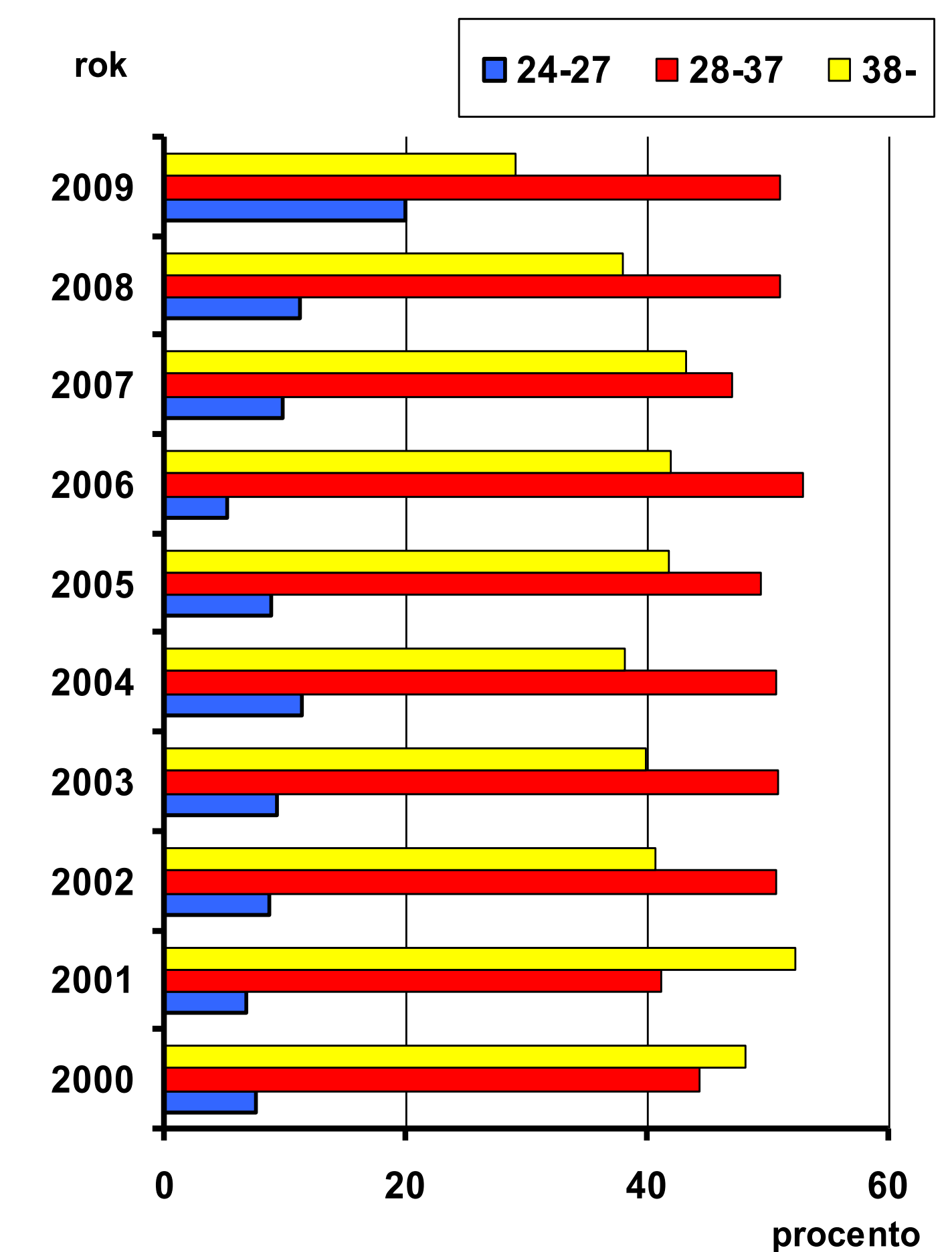
Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s gastroschizou v České republice, 1994 - 2009



Mrtвороzenost, časná neonatální úmrtnost (ČNÚ) a perinatální úmrtnost (PÚ) u dětí narozených s Patauovým syndromem v České republice, 1994 - 2009



Gestační týden při narození u dětí zemřelých s vrozenou vadou v perinatálním období v České republice, 2000 - 2009



Příčiny úmrtí u dětí zemřelých s vrozenou vadou v perinatálním období v České republice, 1994 - 2009

