

# **Nepravidelnosti porodního děje**

**Porodní cesty, porodní mechanismus**

17.9.2015

MUDr. Magdalena Kučerová

# Nepravidelnosti porodního děje

- Nepravidelnosti porodních cest
- Poruchy mechanismu I. a II. porodní doby
  - Poruchy naléhání
  - Předčasný odtok plodové vody
  - Poruchy vypuzovacích sil
  - Poruchy mechanismu II. DP

# **Nepravidelnosti porodních cest**

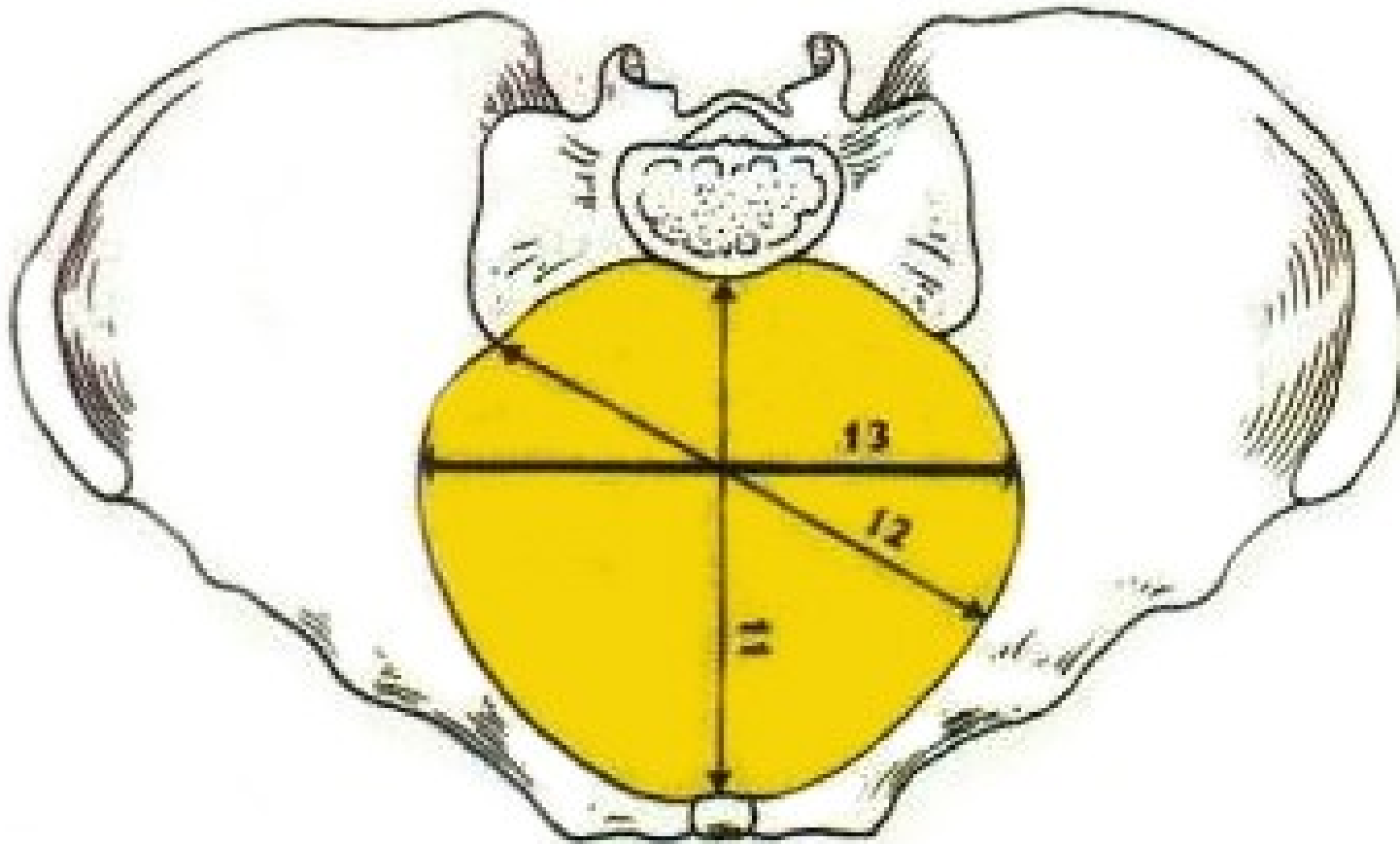
# Nepravidelnosti porodních cest

- Měkké porodní cesty
  - Hypoplazie
  - Septum
  - Tumory
  - Pozánětlivé změny

# Nepravidelnosti porodních cest

- Tvrdé porodní cesty
  - Zúžení pánve
  - Posttraumatické změny pánve
  - *Rozměry pánve?*

# Nepravidelnosti porodních cest



# Zúžené pánve

- Stejnoměrně zúžená
- Plochá (zúžená v přímém průměru)
  - *Prostě plochá, rachitická, pseudomalatická, asimilační, spondylolistetická*
- Příčně zúžená
  - *Nálevkovitá, kyfotická, osteomalatická, synostotická*
- Šikmo zúžená
  - *Koxitická, luxační, naegeleho*

# Posttraumatické změny

- Fraktury pánve
- Fraktury kostrče
- Exostózy
- Pelveolýza, symfyzeolýza

# Kefalopelvický nepoměr

- Zevní nepoměr – I.fáze Pawlikova hmatu
- Vnitřní nepoměr
  - hlavička za kontrakce nesestupuje
  - Hmatné promontorium

# Komplikace u rodičky

- Reakce na porodní překážku – nadměrná děložní činnost, dystokie
- Hypotonie, atonie, DIC
- Vážné poranění rodičky

# Komplikace u plodu

- Poruchy naléhání
- Anomální polohy
- Hypoxie CNS při kompresi hlavičky
- Traumatické poškození CNS při extrakci za nesplněných operačních podmínek

# Poruchy mechanismu I. a II. DP

# Poruchy mechanismu I. a II. DP

- Poruchy naléhání
  - Asynklitismus
  - Vysoký přímý stav
  - Vysoko naléhající velká část plodu
- Předčasný odtok plodové vody
- Poruchy vypuzovacích sil
  - Hyperkinetické
  - Hypokinetické
  - Diskoordinace
  - Porucha břišního lisu
- Poruchy mechanismu II. DP
  - Hluboký příčný stav
  - Porucha porodu ramének

# Asynklitismus

- Def.: Stav, kdy hlava naléhá nestejnou plochou parietálních kostí
  - přední (Naegele)
  - Zadní (Litzman)
- Dg: Šev šípový hmatný u kostrče nebo u spony; někdy hmatné ouško
- Příčina: zúžená pánev, KP nepoměr
- Terapie: Sectio Caesarea

# Vysoký přímý stav

- Def.: Stav, kdy hlava **naléhá na vchod** švem šípovým v přímém průměru
- Dg: hlava nad vchodem nebo naléhá, š.š. v přímém průměru
- Příčina: patologie pánve, KP nepoměr
- Terapie: Sectio Caesarea

# Vysoko naléhající velká část plodu

- Def.: Stav, kdy naléhající část nevyplňuje DDS
- Dg: hlava nad vchodem, prázdná přední klenba
- Příčiny
  - Zkrácený pupečník
  - Polyhydramnion
  - Placenta praevia
  - Vcestné útvary
  - Ruptura jizvy po S.C.!!!
  - Přeplněný moč. měchýř či rektum
- Terapie: dle příčiny

# Předčasný odtok plodové vody

- Ruptura vaku blan před zahájením děložní činnosti
  - PPRM – preterm premature rupture of membranes (před 37+0)
  - TPRM – term premature rupture of membranes
- Dg: zřejmý odtok, Temešváryho činidlo, oligohydramnion na UZ, PROM test
- T: 24 hod observace, poté provokace porodu
  - Provokace ihned u GBS+, S CTG, zkalené plodové vody, známek infekce...
  - PPRM dle gestačního týdnu (ATB, kortikoterapie, tokolýza)

# Poruchy vypuzovacích sil

- Hyperkinetické
  - Děložní hyperaktivita
  - Děložní hypertonus
- Hypokinetické
  - Primární hypoaktivita
  - Sekundární hypoaktivita
- Diskoordinace děložní činnosti – dystokie děložní
- Poruchy břišního lisu

# Hyperaktivita

- Nadměrná stimulace myometria
- Překotný porod, hypoxie plodu
- T: parciální tokolýza

# Hypertonus

- Dlouhodobé zvýšení bazálního tonu
- Hypoxie plodu
- Parciální tokolýza
- **Cave!!! Abrupce placenty!  
Tokolýza kontraindikována!**

# Hypoaktivita

- Primární
  - Anatomické faktory: *děložní hypoplazie, rozpětí dělohy*
  - Funkční faktory: *poruchy vzniku nebo převodu vzruchu*
- Sekundární
  - Anatomické faktory: *prolongované porody*
  - Funkční faktory: *inercie při nadměrné aplikaci oxytocinu*  
*spasmus branky*  
*vyčerpání rodičky*  
*medikamentozní - tokolytika*

# Hypokativita - terapie

- Oxytocin (2 j./500 ml roztoku)
- U prolongovaných porodů odpočinek, realimentace, rehydratace (chlorpromazin)
- Císařský řez

# Diskoordinace děložní činnosti

- Def: porucha průběhu kontrakční vlny s výpadkem dominantní funkce děložního fundu
- Dg: spazmus branky za kontrakce, povolení mimo kontrakci, nepostupující porod
- T: parciální tokolýza, poté aplikace oxytocinu při neúspěchu císařský řez

# Porucha břišního lisu

- Důležitá součást porodních sil v závěru porodu
- Příčiny:
  - Potlačení defekačního reflexu (epidurální analgezie)
  - Nedostatečnost svaloviny (vyčerpání, diastáza – pluripary, obezita)
  - Závažná onemocnění matky (hypertenze, rozsáhlé hernie, srdeční vady)
- Terapie: primární S.C., kleště/ VEX

# Hluboký příčný stav hlavičky

- Def.: Porucha vnitřní rotace hlavičky, fixace hlavičky mezi úžinou a východem se švem šípovým v příčném průměru
- Příčina: příliš brzké tlačení na zadní postavení
- Terapie: uterotonika, poloha na boku dle vedoucího bodu, při neúspěchu operační porod (forceps)

# Dystokie ramének

- Def: zástava porodu plodu po porodu hlavičky způsobená poruchou porodního mechanismu ramének
- Mírná (řešitelná manévry) X závažná
- Prevence: minimální (odhad plodu nad 4,5 kg)
- 0,2 – 2 % porodů, 50% pod 4 kg!!

# Dystokie ramének

- Management: rychlé rozpoznání!! Rychlý pokles pH v a. umbilicalis, po 5 min riziko hypoxického poškození 25%
- Příznaky: zástava progresu po prořezání hlavičky, často se neporodí bradička, příznak želvy
- Určit polohu zad (hmatná lopatka), dokončení rotace hlavičky, plynulá trakce dorzálně

# Dystokie ramének: manévry

- McRobertsův: maximální hyperflexe v kyčelních kloubech, episiotomie
- Suprapubický tlak, porod předního raménka
- Porod zadního raménka
- Rotační manévry
- Otočení rodičky na všechny čtyři
- Záchranné manévry: Zavanelli, fraktura klavikuly

# Dystokie ramének

- MAPS
  - McRoberts + suprapubic pressure
  - Anterior arm
  - Posterior arm
  - Salvage – rotační manévr, poloha na všech čtyřech, Zavanelliho manévr, symfyzeotomie, fraktury klavikul

<https://www.youtube.com/watch?v=vxrZq7hCw8o>

# Rekapitulace

- Nepravidelnosti porodních cest
  - Měkké
  - Tvrdé
- Poruchy mechanismu I. a II. porodní doby
  - Poruchy naléhání
    - Asynklitismus, vysoký přímý stav, vysoko naléhající velká část
  - Předčasný odtok plodové vody
  - Poruchy vypuzovacích sil
    - Hyperkinetické, hypokinetické, diskoordinace, břišní lis
  - Poruchy mechanismu II. DP
    - Hluboký příčný stav, dystokie ramének



**Děkuji za pozornost**