

Rok 2023 v přehledu – Porodnická anestezie

Štourač P.^{1,2}, Bláha J.³, Kosinová M.^{1,2}, Mannová J.⁴, Nosková P.³, Harazim H.^{1,2}, Pešková K.⁵, Seidlová D.⁵

¹Klinika dětské anesteziologie a resuscitace, Fakultní nemocnice Brno, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

²Ústav simulační medicíny, Lékařská fakulta Masarykovy univerzity, Brno

³Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

⁴Anestezologicko-resuscitační oddělení, Nemocnice Havlíčkův Brod

⁵II. anestezologicko-resuscitační oddělení, Fakultní nemocnice Brno

Článek přináší autorským kolektivem vybraný přehled prací a témat, která byla v oblasti anesteziologie v porodnictví publikována v posledním roce v České republice i v zahraničí. Shrnuje dopady pandemie covidu-19 na porodnickou anestezii. Dále se věnuje novinkám v systémové a neuroaxiální porodnické analgezií, anestezii u císařského řezu a náhlým stavům v peripartálním období.

Klíčová slova: porodnická anestezie, porodnická analgezie, anestezie u císařského řezu, náhlé stavy v těhotenství.

Year 2023 in review – Anaesthesiology in obstetrics

The article highlights and discusses several current topics that have been published in the field of anaesthesiology in obstetrics in the Czech Republic and abroad last year. It summarizes the influence of COVID-19 pandemic on anaesthesiological praxis in obstetrics. It also presents new developments in systemic and neuroaxial obstetric analgesia, Caesarean Section anaesthesia and emergencies in peripartum period.

Key words: obstetric anaesthesia, obstetric analgesia, Caesarean section anaesthesia, emergency in pregnancy.

Úvod

Článek přináší přehled témat a prací publikovaných v roce 2023 z oblasti anesteziologie v porodnictví, a které autorský kolektiv považuje za významné pro lékaře oboru anesteziologie a intenzivní medicína. Metodika výběru témat byla ponechána na autorském týmu, případné komentáře k uváděným pracím vyjadřují názor autorů k dané problematice.

Dozvyky covidu-19 a studie OBAAMA-COV

V posledním roce se v rámci tématu covid-19 ve vztahu k porodnické anestezii/analgezií jednalo spíše o dozvyky než o záplavu článků a témat. Vše, co bychom měli vědět o anesteziologickém managementu u pacientek po covidu-19 shrnuje Bajwa et al. [1], který zdůrazňuje preferenci neuraxiální blokady u těchto pacientek a intenzivní perioperační optimalizaci se zaměřením na přesně definované klinické cíle. Clemenza et al. [2] informovali na sérii kazuistik o perinatálních

výsledcích těhotných žen s těžkým průběhem covidu-19 vyžadujícím připojení na ECMO. U dvou ze tří těhotných došlo po připojení k ECMO v řádu desítek dní ke zotavení, třetí zemřela po 143 dnech po císařském řezu. Novorozenecký outcome byl u všech případů dobrý. Bhatia et al. [3] popsali na souboru pacientek přijatých na 8 jednotek intenzivní péče ve všech proběhlých vlnách pandemie v severozápadní Anglii výstupy intenzivní péče o tyto pacientky. Ze 615 covid-19 pozitivních rodiček vyžadovalo 10 % přijetí na jednotku intenzivní péče. 15 % žen bylo propuštěno před porodem do domácí péče a pokračovalo v těhotenství, 22 % bylo přijato do intenzivní péče a těhotenství bylo ukončeno císařským řezem, 63 % žen bylo na jednotku intenzivní péče přijato postpartálně. Mezi těmito skupinami nebyl nalezen rozdíl v tíži covidu-19 a míře komplikací. Rozdíl byl nalezen pouze v míře nutnosti umělé plicní ventilace, která byla u skupiny žen propuštěných před porodem do domácí péče nejnižší (11 % vs. 52 % vs. 44 %). Karloff et al. [4] popsali kohortu 56 pacientek

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORKY:

doc. MUDr. Martina Kosinová, Ph.D., Kosinova.Martina@fnbrno.cz

Článek přijat redakcí: 30. 10. 2023

Cit. zkr: Anest intenziv Med. 2023;34(5):216-221