

OMFALOKÉLA

- Monika Dvorská
- Věra Lakvová

Novorozenecké oddělení FN Olomouc

Definice

- Jedná se o kýlu pupečního provazce
- Omfalokéla má podobu vaku, který na rozdíl od pupeční kýly není kryt kůží, ale průsvitnou jemnou membránou



Komplikace

- 20–25% přidružení dalších anomálií (srdeční vada, trisomie, Becwith–Wiedermannův syndrom, vesiko–intestinální rozštěp)
- Plicní komplikace
- Někdy také rupturou dochází k infekci a následné nekrotizující enterokolitidě

Incidence a diagnostika

- Incidence–1:4000 v poměru pohlaví je to 1:1
- Diagnostika – intrauterinní sonografické vyšetření, fetální elektrokardiografie a amniocentéza

Klinický obraz

- Omfalokéla je po porodu pouhým okem patrná
- Obal vaku je při porodu průsvitný, prolabované střevní kličky a části jater jsou dobře viditelné
- Pupečník nasedá na vrchol kylního vaku

Terapie

- Na porodním sále se ihned vak pokryje sterilními rouškami zvlhčenými ohřátým sterilním fyziologickým roztokem
- Do nosu dítěte se zavede nasogastrická sonda, která je pravidelně odsávána, aby nedošlo k rozepětí střev a následné ruptuře amniálního vaku
- Pokud je dítě stabilní, provádí se co nejdříve operační uzávěr
- Konzervativní terapie se volí v případě nestabilního novorozence (po několikátýdenní konzervativní léčbě vak epitelizuje a defekt se hojí ve ventrální kýlu krytou kůží. Při velké omfalokéle se provádí postupný uzávěr defektu, kdy po nenásilné a postupné repozici orgánů se po několika dnech až týdnech provádí další operace, vedoucí k uzavření břišní stěny)





Prognóza

- Velmi dobrá, pohybuje se kolem 90%
- Děti se většinou vyvíjejí zcela normálně, jen mají kvůli oslabené břišní stěně predispozici pro vznik ventrální kýly
- Případně jsou nutné pozdější korektury břišní stěny nebo jizvy

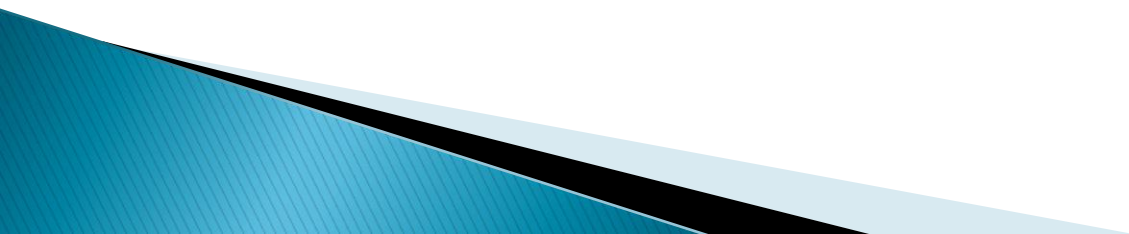


KAZUISTIKY

Na naše oddělení byly v průběhu dvou měsíců
přijaty 3 děti s diagnózou

OMFALOKÉLA.

Každé dítě mělo omfalokélu různé velikosti a
od toho se odvíjela i délka hospitalizace.



1. DÍTĚ – hospitalizace 19 dní

- chlapeček
- gestační věk 40. týden
- váha 3400 g
- omfalokéla v průměru asi 7 cm
- ihned po přijetí konzultace s chirurgem indikováno chirurgické řešení



1. operační den

dítě ponecháno přechodně na UPV, zavedena parenterální výživa, nasazeny ATB, analgetika

u dítěte sledujeme:

- vitální funkce – v normě
- tělesná teplota – v normě
- stav bolesti – klidný, nebolestinský
- odchod stolice – neodešla
- diuréza – zaveden močový katetr
– průchodný



- stav břicha – měkké, sleduje se operační rána – obvaz je bez prosáknutí



- odpady ze žaludku – zavedena NGS – odchází z ní světle zelená tekutina 15 ml za den



- sledujeme okolí vpichu kanyly
- dbáme o správné polohování dítěte a jeho pohodlí



2. den

- operační rána klidná, bez prosáknutí
- extubace
- odešla stolice
- analgetika ex

3. a 4. den

- dítě stabilizované bez potíží

5. den

- diuréza dostatečná, zrušen močový katetr
- začínáme krmit 5% glukózou

6. den

- zrušená NGS
- dítě se začíná krmit mlékem, dávky toleruje

8. den

- ▶ ukončena ATB léčba
- ▶ dítě pije z lahve, toleruje mléko, nezvrací, močí, stolice odchází, operační rána klidná

10. den

- ▶ po domluvě s chirurgem kontrolní vyšetření GIT – nález dobrý

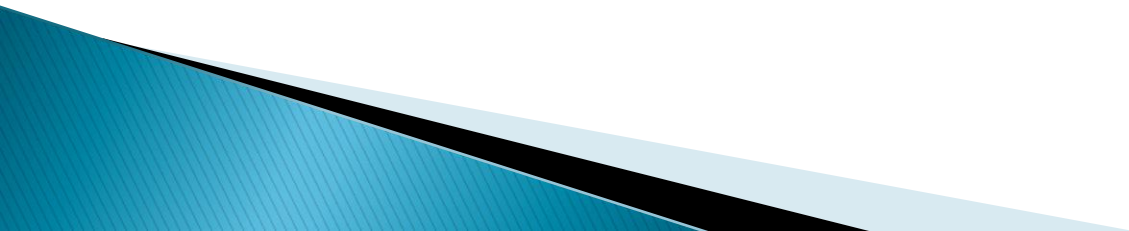


12. den

- ukončena parenterální výživa – navyšuje se krmení.
Dechové potíže dítě nemá, bříško měkké, jizva se hojí dobře, močí, stolice odchází, žlutá bez příměsí.

17. den

- přijata matka k zácvičku, péči o dítě zvládá



19. den

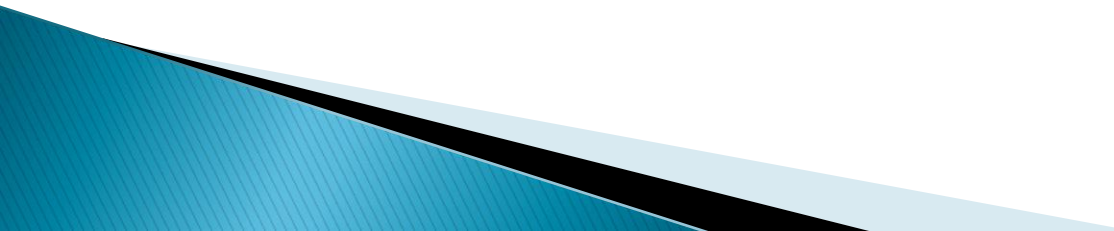
- ▶ ukončena hospitalizace



2. DÍTĚ – hospitalizace 27dní

- holčička
- gestační věk 40 + 4
- váha 3090 g
- omfalokéla velikosti 3 x 4 cm
 - ▶ provedena operační korekce
 - ▶ po operaci stav příznivý

9. den

- ▶ stav se zhoršil
 - ▶ operační revize – provedena ileocekální resekce
 - ▶ výkon bez komplikací
 - ▶ klinický stav se postupně lepší
- 

22. den

- ▶ přijata matka

27. den

- ▶ ukončena hospitalizace



3. DÍTĚ – hospitalizace 7dní

- holčička
- gestační věk 39 + 6
- váha 3200 g
- omfalokéla o průměru asi 1 cm
- ▶ provedena operace
- ▶ pooperační stav zcela bez potíží

2. den

- ▶ dítě se krmí

4. den

- ▶ plně kojeno

7. den

- ▶ ukončena hospitalizace



Děti měly společnou diagnózu, ale na našem oddělení prožily různě dlouhou dobu. Společné měly nakonec to, že jsme domů propouštěli vitální spokojené děti, které dělají svým rodičům radost.





Děkujeme za pozornost