

Přehledový článek

Bakteriální nálož v plodové vodě a management PPROM

Bacterial load in amniotic fluid and management of PPROM

Marian Kacerovský, Lenka Plíšková, Ivana Musilová, Bo Jacobsson
Porodnická a gynekologická klinika FN Hradec Králové

Korespondenční adresa: MUDr. Marian Kacerovský, Porodnická a gynekologická klinika FN Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové, tel.: +420 495 833 743, e-mail: kacermar@fnhk.cz

Publikováno: 30. 12. 2011 Přijato: 21. 12. 2011 Akceptováno: 27. 12. 2011
Actual Gyn 2011, 3, 75 ISSN 1803-9588 © 2009, Aprofema s.r.o.
Článek lze stáhnout z www.actualgyn.com



Citujte tento článek jako: Kacerovský M, Plíšková L, Musilová I, Jacobsson B. Bakteriální nálož v plodové vodě a management PPROM. Actual Gyn. 2011;3:75

Mikrobiální invaze do amniální dutiny je přítomna až u 30–50 % pacientek s předčasným odtokem plodové vody (PPROM) mezi 24. a 36. týdnem těhotenství. Mezi nejčastější bakterie nalézané v plodové vodě u těchto těhotenství jsou genitální mykoplazmata. Jejich detekce pomocí polymerázové řetězové reakce (PCR) umožňuje jejich kvantifikaci - stanovení bakteriální nálože v plodové vodě. K vyjádření bakteriální nálože genitálních mykoplazmat lze využít jak absolutní či relativní kvantifikaci tak tzv. CT hodnotu.

Naše výsledky ukazují, že bakteriální nálož genitálních mykoplazmat v plodové vodě pozitivně koreluje s intenzitou intraamniální zánětlivé odpovědi, histologické chorioamnionitidy a mateřské zánětlivé odpovědi.

V optimálním managementu pacientek s PPROM je nutné vzít do úvahy nejen přítomnost bakterie v plodové vodě, ale i jejich bakteriální nálož. Jen bakteriální nálož nad určitou kritickou hodnotu (zřejmě rozdílné pro každou bakterii) je spjata s rozvojem intraamniálního zánětu a histologické chorioamnionitidy a je tudíž klinicky relevantní a závažná.