

Současný pohled na pozadí a management spontánního předčasného porodu

MUDr. Michal Koucký, Ph.D.

Gynekologicko-porodnická klinika 1.LF UK a VFN Praha

Spontánní předčasný porod představuje nejen medicínský, ale i socioekonomický problém – nese s sebou určitou pravděpodobnost dlouhodobého handicapu dětí. V první části práce se věnuji popisu stávajících poznatků o epidemiologii, patofyziologii, klinickém obrazu, managementu a prevenci předčasného porodu. Reprodukční imunologie v současné době zřejmě nejlépe odpovídá na otázky spojené s pozadím předčasného porodu. Předpokládáme, že narušení materno-fetální tolerance bude nejvýznamnější cestou vedoucí ke spontánním předčasnému porodu. Neadekvátní komunikace mezi mateřskou imunitou, plodem prezentujícím paternální antigeny a originální mikrobiotou matky může vést k chronickému zánětlivému procesu, který je považován za hlavní patofyziologický podklad předčasného porodu. Prvním dílčím cílem našich projektů bylo zjistit, jak souvisí hladiny vybraných imunologických ukazatelů s předčasným porodem. Prokázali jsme, že absolutní snížení hladin T regulačních lymfocytů je spojeno s předčasným porodem. Jako první jsme popsali, že kombinované hodnocení počtu T regulačních lymfocytů spolu s cervikometrií přináší přesnější informaci o riziku předčasného porodu než hodnocení obou jednotlivých ukazatelů v predikci předčasného porodu. Dále jsme zjistili, že snížení hladin jedné ze součástí vrozené imunity, složky komplementu – mannose binding lectinu (MBL) - je spojeno s předčasným porodem a nízkou porodní vahou dětí a také dalšími komplikacemi těhotenství, jako jsou opakované potrácení a nevysvětlitelné úmrtí plodu. V dalším projektu jsme jako první také prokázali, že je podání progesteronu těhotným vaginálně spojeno nejen se snížením rizika předčasného porodu, ale také s redukcí osídlení mikrobem *Ureaplasma urealyticum*, jehož výskyt v porodních cestách matky je spojen s vyšším rizikem neonatální morbidit. V posledním projektu jsme jako první v ČR analyzovali výsledky společné práce porodníků a neonatologů v péči o těhotné/novorozence na hranici viability, v tzv. šedé zóně. Vyhodnocení péče je v této oblasti s nejistou prognózou dětí důležité pro lepší komunikaci mezi porodníky, neonatology a rodiči. Na podkladě dosavadních výsledků tak můžeme předkládat data, která mohou pomoci v rozhodovacím procesu v péči o matku a dítě u všech zúčastněných.

Tři nejvýznamnější publikace:

1. **KOUCKÝ, Michal** - MALÍČKOVÁ, Karin - CINDROVA-DAVIES, Tereza - GERMANOVÁ, Anna - PAŘÍZEK, Antonín - KALOUSOVÁ, Marta - HÁJEK, Zdeněk - ZIMA, Tomáš. Low levels of circulating T-regulatory lymphocytes and short cervical length are associated with preterm labor. *Journal of Reproductive Immunology*. 2014, **106**(neuvedeno), 110-117. ISSN 0165-0378. IF = 2.815 (2014)
2. **KOUCKÝ M.** - MALÍČKOVÁ K. - KOPŘIVOVÁ H. - CINDROVÁ-DAVIES T. - ČAPEK V. - PAŘÍZEK A. Serum mannose-binding lectin (MBL) concentrations are reduced in non-pregnant women with previous adverse pregnancy outcomes. *Scandinavian Journal of Immunology*. 2020 Apr 26:e12892. doi: 10.1111/sji.12892. IF= 2,563 (2018)
3. **KOUCKÝ, Michal** - MALÍČKOVÁ, Karin - CINDROVA-DAVIES, Tereza - SMÍŠEK, Jan - VRÁBLÍKOVÁ, Hana - ČERNÝ, Andrej - ŠIMJAK, Patrik - SLOVÁČKOVÁ, Miroslava - PAŘÍZEK, Antonín - ZIMA, Tomáš. Prolonged progesterone administration is associated with less frequent cervicovaginal colonization by *Ureaplasma urealyticum* during pregnancy - Results of a pilot study. *Journal of Reproductive Immunology*. 2016, **116**(August), 35-41. ISSN 0165-0378. IF = 2.798 (2016)