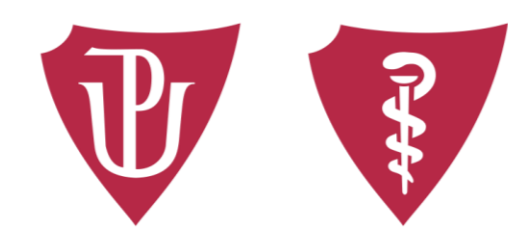


SROVNÁNÍ INDIKAČNÍCH GRAFŮ PRO FOTOTERAPII V TERAPII NOVOROZENECKÉ HYPERBILIRUBINÉMIE



Lékařská fakulta

Autor: **Pavína Suchá**
 Školitel: prim. MUDr. Lumír Kantor, Ph.D.
 Novorozenecké oddělení Fakultní nemocnice Olomouc



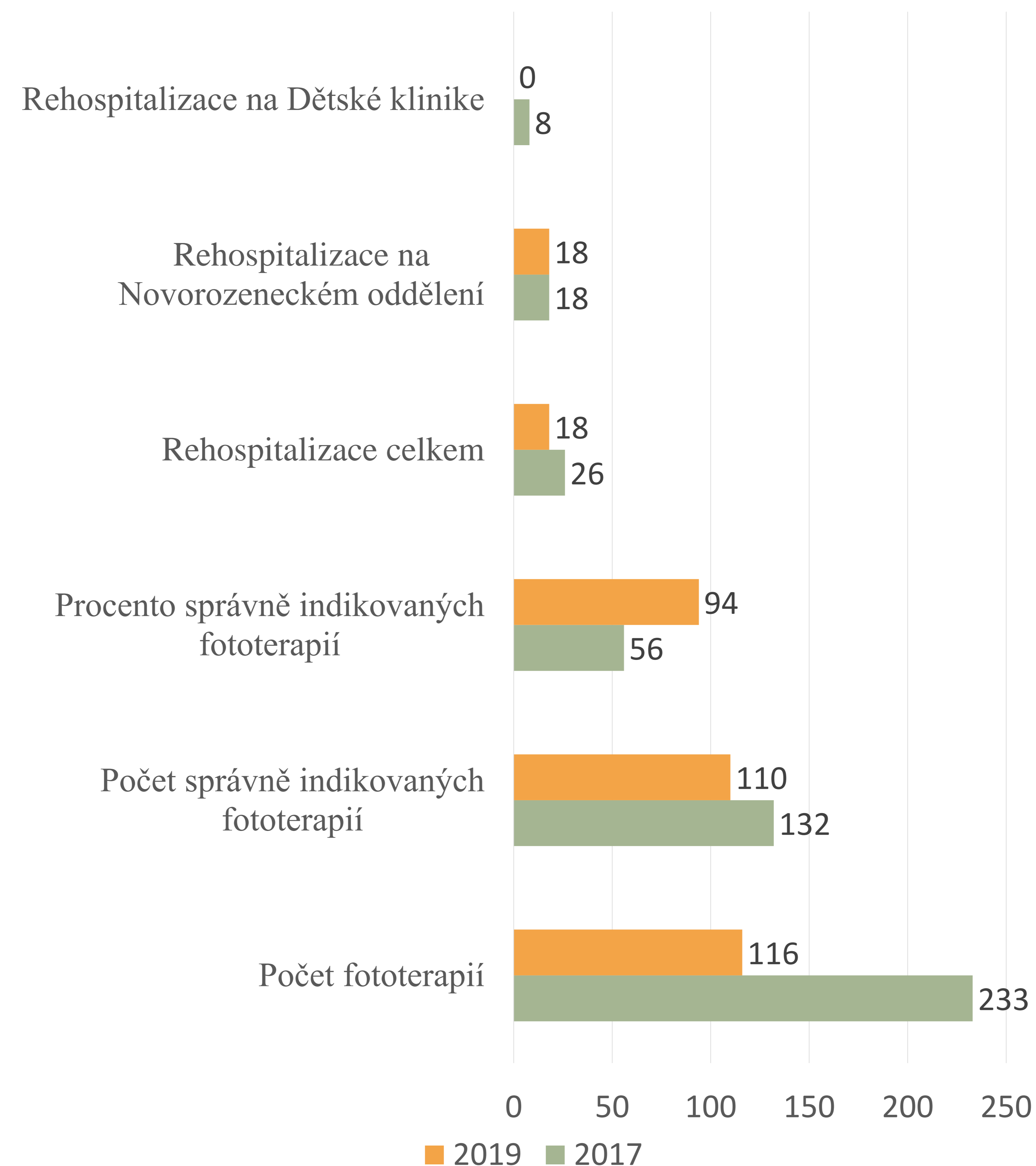
Úvod

V České republice jsou užívány zejména dva indikační grafy pro terapii hyperbilirubinémie s rozdíly v rizikových faktorech a hodnotách bilirubinu při zahájení terapie. Fototerapie (FT), jako každá terapie, má i svoje nežádoucí účinky, a proto je neindikovaná fototerapie kontraindikovaná. Je důležité dbát na to, že cílem fototerapie není odstranění žlutého zbarvení kůže novorozence, ale zamezení rozvoje kernikteru.

Tabulka 1: Srovnání fototerapie v roce 2017 a 2019

	2017	2019
Celkem hodin fototerapie	7095	2971
Průměrná doba fototerapie	30 hodin	26 hodin
Medián doby fototerapie	24 hodin	21 hodin
Délka hospitalizace při fototerapii (medián)	6 dnů	5 dnů
Procento plně kojených po fototerapii	76%	77%

Graf 1: Srovnání fototerapie v roce 2017 a 2019



Metodika

Do retrospektivní studie byli zařazeni všichni novorozenci, kteří v letech 2017 a 2019 podstoupili fototerapii, což představuje 349 novorozenců. Hodnotili jsme počet indikovaných fototerapií, délku fototerapie, rizikové faktory vzniku hyperbilirubinémie, rizikové faktory pro vznik kernikteru, správnost indikace pro jednotlivé indikační grafy a počet rehospitalizací.

Výsledky

Při používání obou indikačních grafů byla zajištěna bezpečnost pro novorozence, nebyl diagnostikován žádný kernikterus. Při užívání grafů dle AAP poklesl počet fototerapií o 50,2 % (116 dětí s FT z 2413 narozených) oproti užívání Hodrova-Poláčkova grafu (233 dětí s FT z 2545 narozených), s grafy od AAP pokleslo také množství rehospitalizací z důvodu fototerapie o 31 % (pokles z 26 na 18 rehospitalizací). Při užívání grafů od AAP významně stoupl počet správně indikovaných FT (z 56 % na 95 %).

Závěr

Na základě těchto výsledků lze konstatovat, že využívání indikačních grafů pro fototerapii dle AAP je bezpečné a také šetrné pro děti. Dalším důležitým parametrem je, že grafy AAP obsahují zpracované rizikové faktory pro kernikterus a tudíž jsou indikace k FT lékaři více respektovány a významně se zvýšilo množství správně indikovaných FT.