



Screening rizika předčasného porodu zavedením programu QUIPP

PreVon 2018
14.11.2018 Praha

Východiska projektu

- Zvýšení incidence předčasných porodů v ČR
 - zvyšující se věk těhotných žen
 - asistovaná reprodukce
- Předčasné porody - **dopad na zdraví** narozeného **dítěte**, **nároky na zdravotní péči** a zvýšená **zátěž** na o ně **pečující matky**
- **Zátěž pro celou rodinu** – ekonomický, sociální a psychický
- **Matka** nucena zůstat doma, věnuje se péči o dítě, často **ekonomicky neaktivní s rizikem sociální izolace**
- V některých **evropských zemích** - používán **program na určení míry rizika předčasného porodu** u asymptomatických těhotných žen s vysokým rizikem spontánního předčasného porodu
- **V ČR absence státní autoritou vedeného projektu**



Význam projektu

- **Časný záchyt** rizika předčasného porodu
- **Eliminace rozvoje** předčasného porodu, cílem předčasnému porodu **předejít**, nebo jej alespoň **oddálit ku prospěchu plodu** a následně i **matky**
- **Otestovat** a posoudit **zavedení** původně britského screeningového programu **QUIPP do praxe v ČR**
- **Vytvoření konkrétní metodiky pro zavedení Národního programu** časného záchytu předčasného porodu
- Výrazné **snížení výdajů** o předčasně narozené děti



Konkrétní cíle pilotního projektu

Globálním cílem projektu je:

- **Otestovat** možnosti zavedení screeningu předčasného porodu prostřednictvím programu **QUIPP**, který integruje informace:
 - o porodnické anamnéze
 - kvantitativním fetálním fibronektinu (qfFN)
 - délce děložního hrdlatyto užívá pro předpověď rizika předčasného porodu u asymptomatických vysoce rizikových žen
- **Navrhnout** způsob, jak program **v ČR implementovat** do stávajícího **systemu zdravotní péče**



Design pilotního projektu a územní rozložení projektu

Časný záchyt rizika předčasného porodu u asymptomatických žen (1.500), splňujících alespoň jedno z kritérií:

- spontánní předčasný porodu do 34⁺⁶ týdne
- potrat od 16⁺⁰ týdne
- a/nebo zkrácené děložní hrdlo pod 25 mm na TVU

Vyšetření fetálního fibronektinu (qfFN)

- **Rizikovým pacientkám – navrhnout cílenou/individuální léčbu = oddálit předčasný porod**

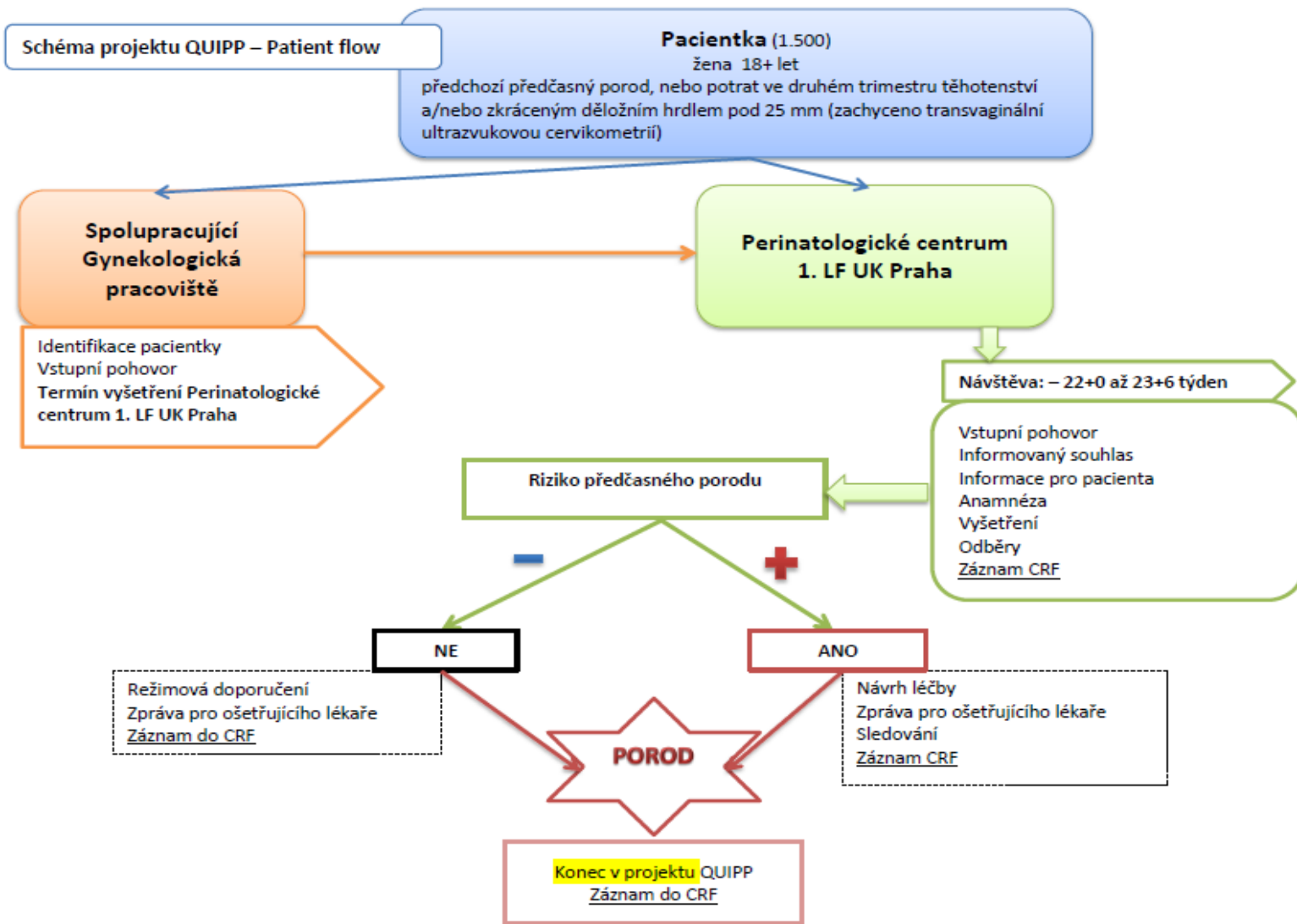
Navrhnout implementaci programu do stávajícího systému zdravotní péče v ČR.

Územní rozložení projektu:

Projekt bude probíhat na Gynekologicko-porodnické klinice 1. LF UK a VFN v Praze, kde budou vyšetřovány pacientky z celé České republiky.



Algoritmus projektu



Pracovní skupina pilotního projektu

Jméno a příjmení	Funkce
Prof. MUDr. Antonín Pařízek, CSc.	Předseda Pracovní skupiny Zástupce pro porodnický úsek, vedoucí lékař perinatologického centra Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN v Praze
Prof. MUDr. Alois Martan, DrSc.	Člen Pracovní skupiny Přednosta gynekologicko-porodnické kliniky 1. LF UK a VFN Praha
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.	Člen Pracovní skupiny Předseda Gynekologicko porodnické společnost při ČLS JEP Vedoucí lékař a jednatel Centra ambulantní gynekologie a primární péče s.r.o.
Prof. MUDr. Richard Plavka, DrSc.	Člen Pracovní skupiny Primář neonatologie Gynekologicko-porodnické kliniky 1. LF UK a VFN Praha
MUDr. Václava Adámková	Člen Pracovní skupiny Primářka Klinické mikrobiologie a ATB centra Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha
MUDr. Michaela Dušková, Ph.D.	Člen Pracovní skupiny Endokrinologický ústav v Praze
Prof. MUDr. Luboslav Stárka, DrSc.	Člen Pracovní skupiny Endokrinologický ústav v Praze
Prim. MUDr. Helena Posová, CSc.	Člen Pracovní skupiny Primářka imunologické laboratoře Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha
Prof. MUDr. Marta Kalousová, Ph.D.	Zástupce vedoucího laboratoře pro komplexní výzkum nových biomarkerů Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha
Doc. Ing. Drahomíra Springer, Ph.D.	Vedoucí úseku imunoanalytických metod Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky 1. LF UK a VFN Praha
Prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc., MBA	Rektor UK Přednosta Ústavu lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky VFN a 1. LF UK
MUDr. Petra Řiháčková, MBA	Člen Pracovní skupiny Medicínská manažerka NKC
MUDr. Marcela Koudelková	Tajemník Pracovní skupiny Odborný garant a Manažer pilotního projektu NKC



Stav realizace projektu

Projekt byl zahájen dne 1. 4. 2018:

- Proběhlo zasedání Pracovní skupiny
- Schválen plán realizace pilotního projektu
- Vytvořena metodika výběru probandů – Vstupní a vylučovací kritéria
- Odsouhlasený záznam vyšetření eCRF (case report form)
- Schválená dokumentace Etickou komisí VFN
- Odsouhlasená Metodika provádění projektu v centru
- Ukončená výběrová řízení – leasing přístrojů, služby a spotřební materiál



Stav realizace projektu - úskalí

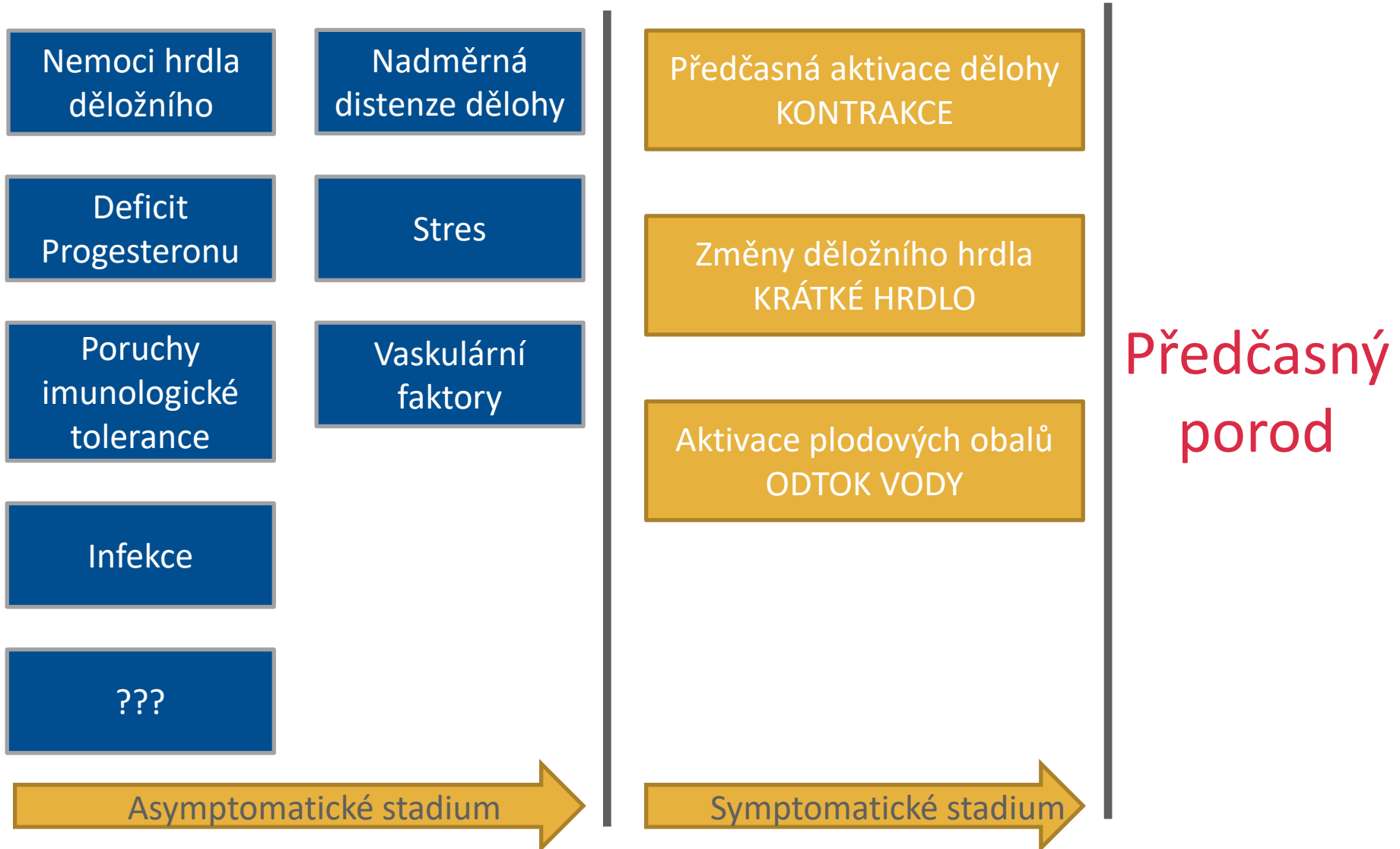


- **Nejnáročnější projekt = nejvíc Veřejných zakázek**
 - Leasing zdravotnických zařízení – celkem 7 přístrojů
 - Služby – laboratorní vyšetření (hematologie, biochemické vyšetření – steroidy, Mikrobiologie – mikrobiom)
 - Spotřební materiál – testování fetálního fibronektinu

- **Nábor pacientek (1 500) = celá ČR a přesně stanovená Vstupní kritéria**
 - Mediální kampaň – TV, web, časopisy, FB...
 - Spolupráce s perinatologickými centry ČR
 - Spolupráce s terénními gynekology



Stav realizace projektu – úskalí



Stav realizace projektu – zajímavosti

March of Dimes, 2015

<http://www.marchofdimes.org/mission/the-economic-and-societal-costs.aspx>

Kolik stojí předčasný porod?

Průměrné roční náklady na předčasně narozené dítě \$51,600 (1000 000Kč)...

Z toho:

- na zdravotní péči jde	64,5%
- náklady spojené s porodem	7,3 %
- speciální potřeby dítěte (vzdělání..)	4,2 %
- časné intervence	2 %
- následně ztráta produktivity	22%



Děkuji za pozornost!



NSC

SCREENING RIZIKA
PŘEDČASNÉHO
PORODU



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

NSC NÁRODNÍ
SCREENINGOVÉ
CENTRUM

