

Komplikovaný průběh IBD v graviditě

Martin Bortlík, Václav Štěpánek, Marie Nováková

Gastroenterologické oddělení, Nemocnice České Budějovice, a.s.
1. LF UK, Praha

Bardějov, 9.9.2022

Kazuistika

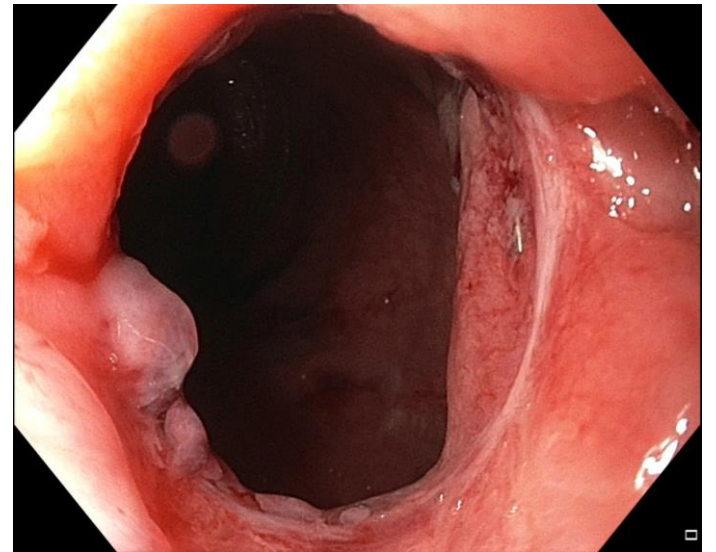
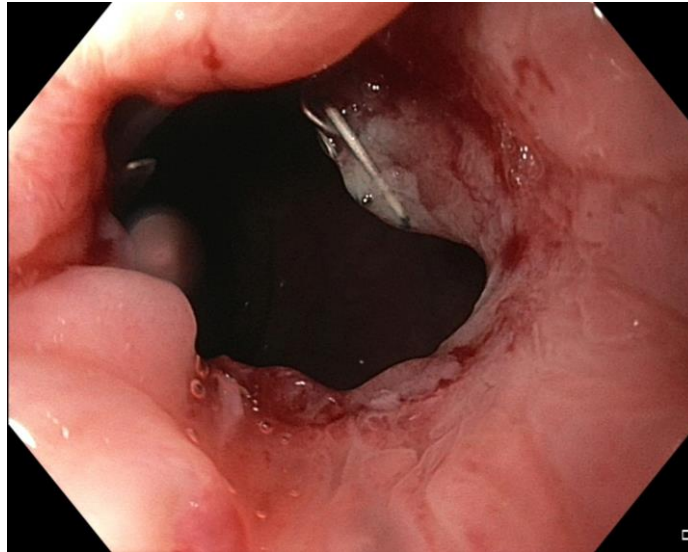
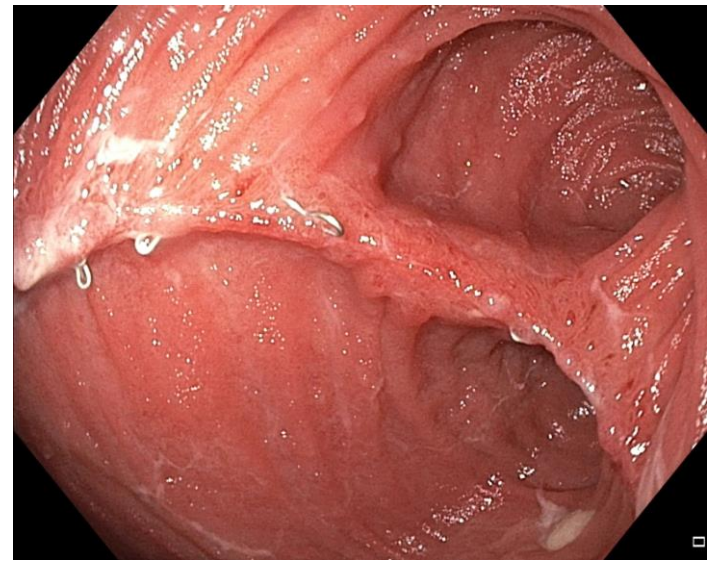
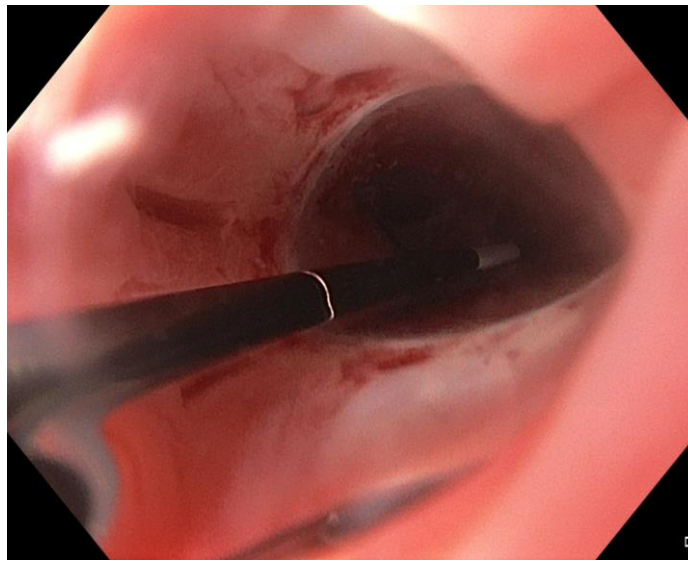
- žena, nar. 1992
- 2012 – průjmy s krví, tenesmy, dg. UC, levostranný tvar
- systémové CS, 5-ASA - kortikodependence
- 2017 – azathioprin, elevace AMS → vysazen
- 11/2017-3/2018 – IFX, selhání
- 5/2018 – ADA
- 10/2018 – switch na VED
- 4/2019 – VED á 4 týdny, ukončeno 9/2019

Kazuistika

- 1/2020 – konzultace NMSSKB
- 5/2020 – laparoskopicky asistovaná subtotální kolektomie, IS
- 9/2020 – prokterektomie, IPAA (ÚVN, prof. Kasalický)
- Histologie: typický obraz UC s maximem v rektu a L tračníku, méně aktivní v transversu, ascendens bez zánětu
- 11/2020 – pouchoskopie (ISCARE, dr. M. Lukáš jr.)
 - stenóza ileoanální anastomózy, balonová dilatace
 - odstranění kovových svorek

Pouchoskopie

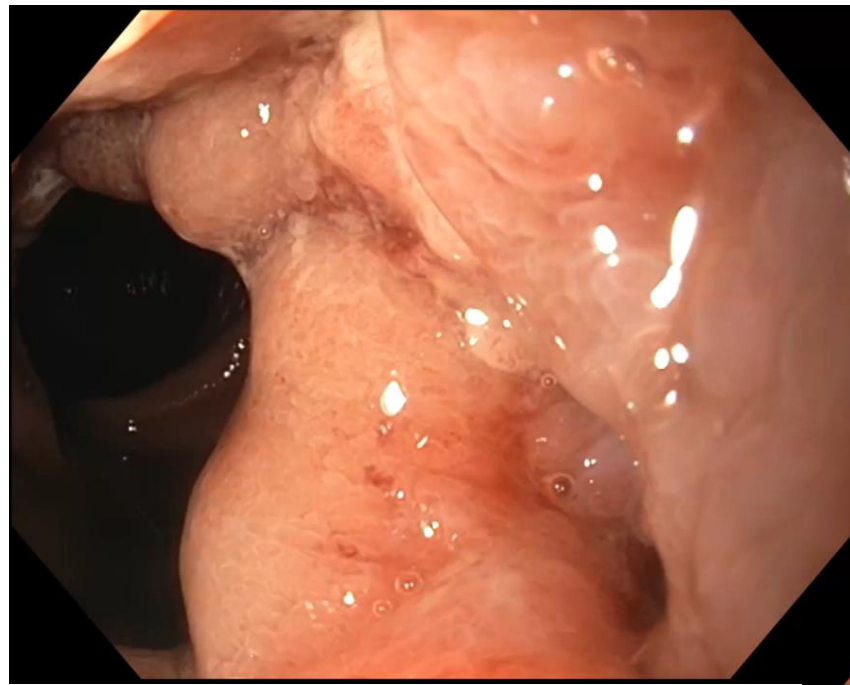
11/2020



Kazuistika

- 1/2021 – uzavření stomie
- 2/2021 – 8-10 stolic, 2 v noci, kontinence dobrá, urgence mírná, probiotika
- 5/2021 – pouchoskopie
 - klidný pouch s povrchovým defektem v místě sutury
 - ústí píštěle/sinusu v oblasti anastomozy ventrálně

Pouchoskopie 5/2021



Kazuistika

- 1/2021 – uzavření stomie
- 2/2021 – 8-10 stolic, 2 v noci, kontinence dobrá, urgence mírná, probiotika
- 5/2021 – pouchoskopie
- 6/2021 – MR malé pánve
 - není volná tekutina ani patologická tekutinová kolekce
 - nejsou patrné žádné zánětlivé změny potenciálně související s píštělí
- 6/2021 – bez obtíží, 6-8 stolic, 1 v noci, kontinence dobrá, bez terapie

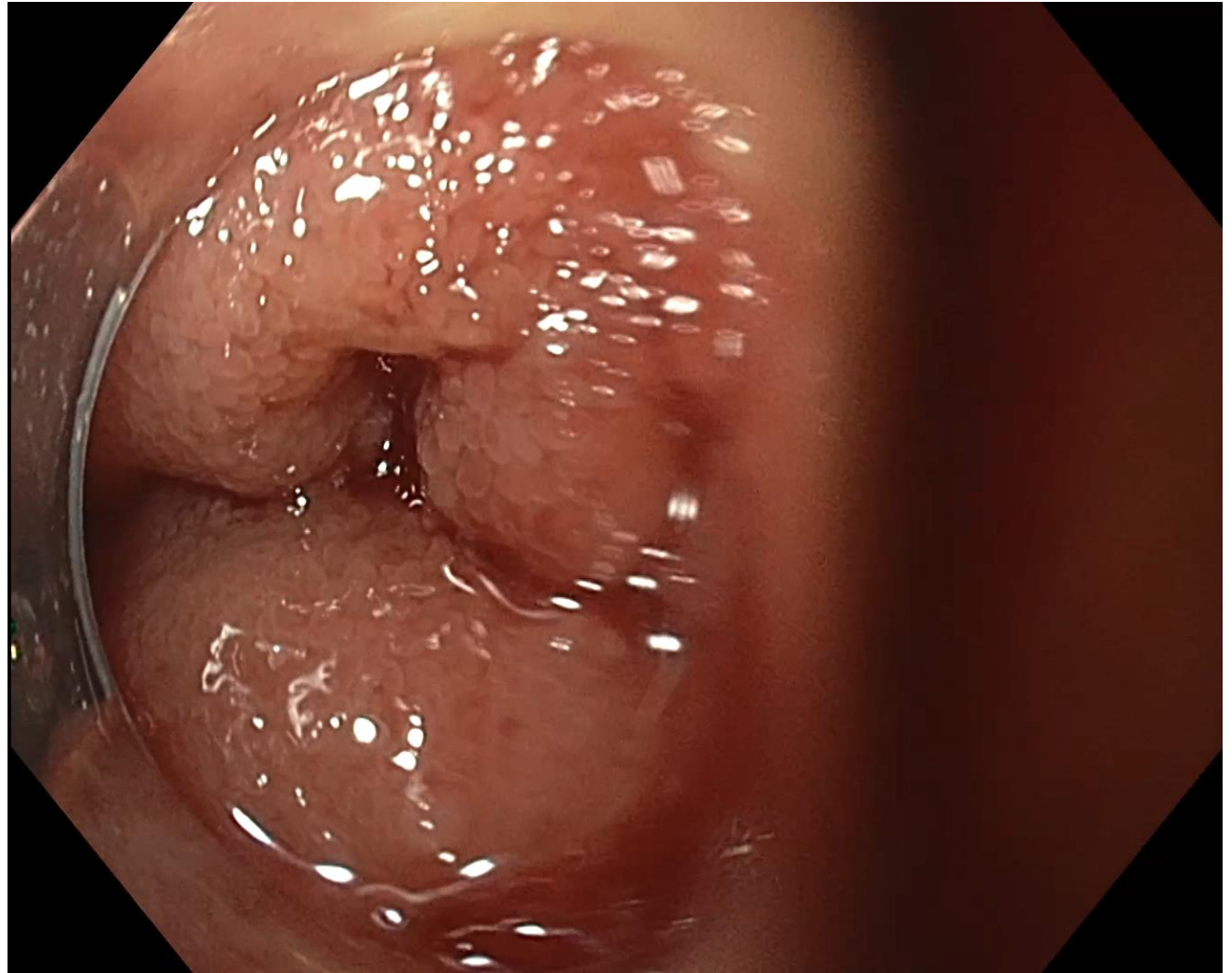
Kazuistika

- 10/2021 – bez obtíží, 6-8 stolic, 1 v noci, kontinence dobrá, bez terapie → pouchoskopie naplánována na 1/2022
- 1/2022 – hysterosalpingografie – bilat. volně průchodné tuby
- 3/2022 – otok zevního genitálu, bolest, febrilie, hospitalizace na gynekologii
- Diagnóza: flegmóna vulvy, gravidita 4+4
 - CRP 198, leuko 20 tis., Hgb 118

Kazuistika

- 3/2022 – EUS
 - Malé množství volné tekutiny v malé pánvi, není patrný absces ani jasná píštěl
- Incize vulvy (gynekologie)
- ATB – piperacilin i.v., ampicilin+sulbactam i.v., amoxicilin klavulanát p.o.
- 4/2022 – pouchoskopie
 - Klidný pouch, kyprá sliznice v anastomóze, jasná píštěl neidentifikována

Pouchoskopie 4/2022



Kazuistika

- 3/2022 – EUS
 - Malé množství volné tekutiny v malé pánvi, není patrný absces ani jasná píštěl
- Incize vulvy (gynekologie)
- ATB – piperacilin i.v., ampicilin+sulbactam i.v., amoxicilin klavulanát p.o.
- 4/2022 – pouchoskopie
 - Klidný pouch, kyprá sliznice v anastomóze, **píštěl velmi pravděpodobná**

Kazuistika

- amoxicilin klavulanát p.o.
- 5/2022 – MR malé pánve (začátek 2. trimestru)
 - prosáknutí v distální části rekta (pouche) za původním anorektálním úhlem vlevo, prosáknutí vlevo na hrázi a do levostranného labia
- 5/2022 – vyšetření chirurgem v CA (NH, prim. Šerclová)
 - 14. týden gravidity
 - 2 zevní ústí, 1 vnitřní ústí, stenóza a těžký zánět v anorektu, zavedeny 2 dreny

Kazuistika

- 5.6.2022 – ileus (16. týden)
 - Chirurgická revize, přerušení vazivového pruhu mezi kličkou ilea a nástěnným peritoneem při promontoriu
- 10.6.2022 – dimise
- 23.6.2022 – hojení rány p. secundam, bez léčby, minimální sekrece z píštěle

Kazuistika

- 14.7.2022 – recidiva abscesu v levém labiu (21. týden)
 - exkochleace traktu píštělí, incize abscesu, komunikace s pochvou, přidán 3. dren
 - amoxicilin klavulanát i.v., p.o.
- 3.8.2022 – recidiva abscesu, drenáž 4. traktu
- 4.8. – 11.8.2022 – hospitalizace pro febrilie
 - cefotaxim i.v.
 - MR malé pánve bez nálezu abscesu
- 11.8.2022 – ustekinumab 390 mg i.v. (56 kg)

Kazuistika

- ATB ukončeno 26.8.2022 → subj. mírná bolest v oblasti zevního genitálu
- 31.8.2022 – amoxicilin klavulanát p.o. 3 g/d
- Aktuálně (29. týden):
 - subj. bez obtíží, minimální sekrece pístělí
 - bez teploty, gynekologicky bez obtíží

Diskuse

Jedná se o:

1. UC s komplikací hojení ileo-anální anastomózy, chronickým sinusem, který se v graviditě komplikuje
2. Primární UC se změnou fenotypu po operaci (IPAA) do podoby CD, resp. PACD
3. Špatně dg. IBD, od počátku CD, nyní PACD

Diskuse

Jak byste pacientku léčili?

1. Chirurgická drenáž píštělí + trvale ATB
2. Chirurgická drenáž píštělí + IFX
3. Chirurgická drenáž píštělí + ustekinumab
4. Chirurgická drenáž píštělí + stomie

Diskuse

Jak byste pacientku léčili po porodu?

Děkuji za pozornost!

Poděkování za spolupráci:

prim. Z. Šerclová, prof. M. Kasalický, MUDr. J. Kubále, MUDr. F. Šon, MUDr. M. Lukáš



17.

vzdělávací a diskuzní
gastroenterologické dny

1. – 3. 12. 2022

Hotel Thermal, Karlovy Vary

www.GASTROdny.cz