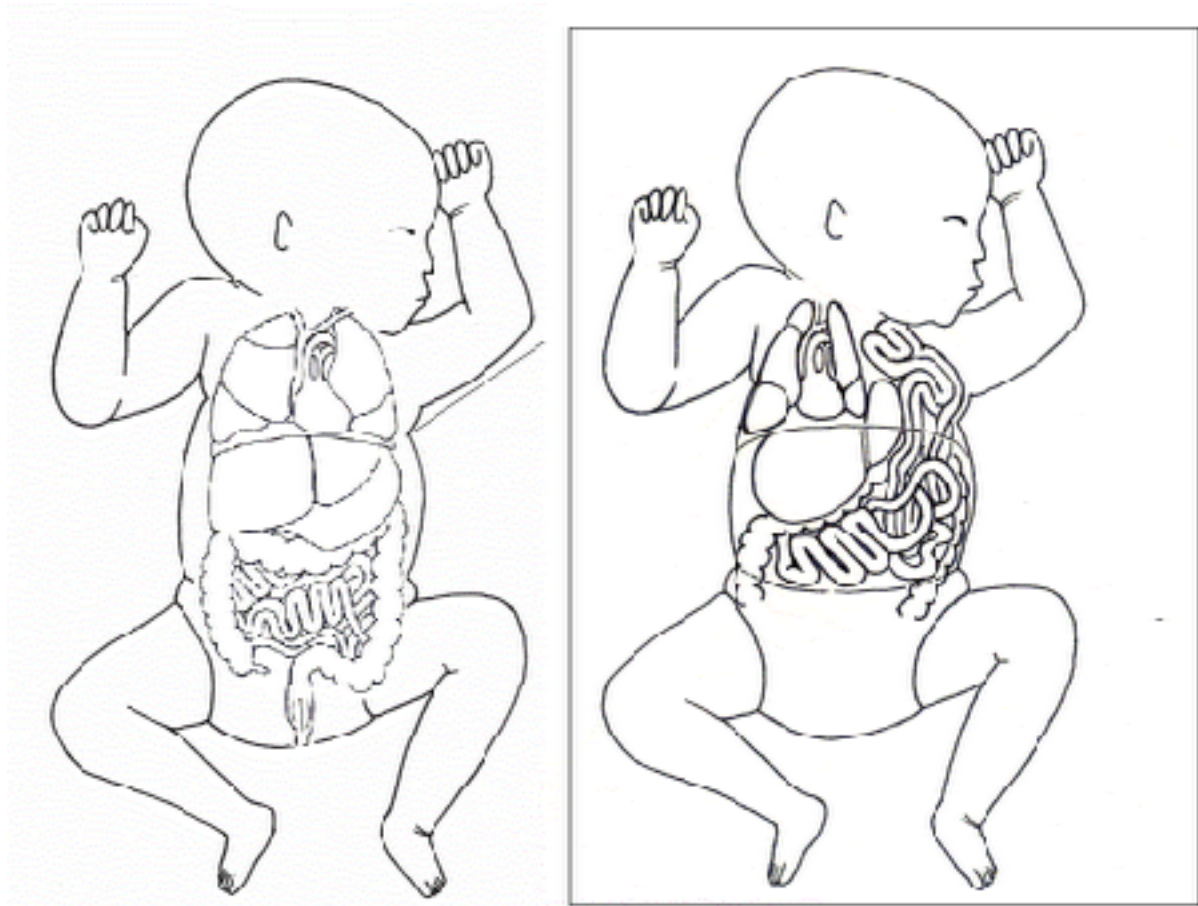


Brániční kýla

Bránice je hlavní dýchací sval lidského těla. Zároveň je to přepážka oddělující břišní dutinu od dutiny hrudní. Pokud v této přepážce vznikne defekt (otvor), kterým se vyklenují orgány z břicha do hrudníku, hovoříme o brániční kýle. Břišní orgány (např. játra, žaludek, střeva, slezina, ledviny) vyklenuté do hrudníku utlačují a nepříznivě ovlivňují vývoj plic. Postižená plíce je zmenšená a může mít významně sníženou funkci. Ročně se s touto vadou v České republice narodí 20 dětí.



Vlevo fyziologický stav, vpravo brániční kýla

Jak se diagnostikuje

Toto onemocnění je možné většinou diagnostikovat ultrazvukovým vyšetřením matky při pravidelných kontrolách v průběhu těhotenství. Pro potvrzení této vady budete k další péči následně odeslána do specializovaného centra. Následně se provádí ultrazvukové vyšetření nebo vyšetření magnetickou rezonancí k potvrzení diagnózy a genetické vyšetření pro možnou přítomnost přidružených vývojových vad.

Jak vypadá dítě po porodu?

Hlavním příznakem jsou dechové obtíže, které se rozvíjí během prvních 24 hodin života. U nejtěžších případů je to ihned po porodu. U lehčích případů, které jsme nezastihli před narozením, jsou dechové

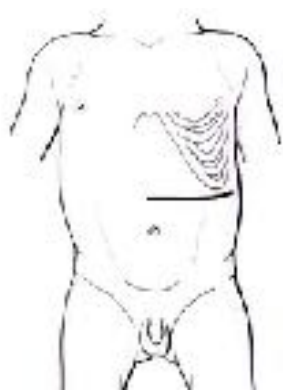
obtíže minimální a onemocnění odhalíme až v pozdějším věku nejčastěji na základě opakovaných onemocnění dýchacích cest nebo zažívacích obtíží.

Jak se léčí

Řešením brániční kýly je operace po stabilizaci dítěte. Bez úspěšné adaptace dýchání a krevního oběhu není operace možná. O léčebném postupu rozhodne tým chirurgů a neonatologů.

Operace

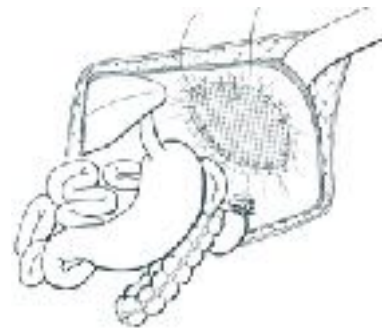
Operaci provádíme až po proběhlé prvotní adaptaci dítěte. Zahajujeme ji otevřením dutiny břišní příčným řezem nad pupkem. To nám umožní prohlédnout celou dutinu a uložit zpět z hrudníku břišní orgány. Následně podle velikosti otvoru v bránici defekt přímo sešijeme nebo pokud je defekt větší, použijeme k jeho uzávěru vsítí goretexové membrány.



Příčný řez



Přímé sešití defektu



Goretexová membrána

Po operaci

Po operaci budeme o Vaše dítě pečovat na jednotce intenzivní péče. Několik dní mu budeme pomáhat s dýcháním pomocí ventilátoru a budeme ho udržovat v umělém spánku tak, aby hojení probíhalo co nejlépe. Podáváním léků proti bolesti (anestetik) budeme pečovat o to, aby Vaše miminko nemělo žádné bolesti. Dostatečnou výživu zajišťujeme první dny nitrožilní výživou, jakmile to stav dítěte dovolí, podáváme mateřské mléko nebo umělou výživu cestou sondy zavedené do žaludku.

Rizika operace

Operace sama o sobě má svoje rizika. V ojedinělých případech se setkáváme s dechovou a oběhovou nedostatečností, krvácením, infekcí nebo srůsty v dutině břišní.

Výsledky – prognóza

Prognóza závisí na stupni vrozeného poškození plic a dalších přidružených vadách. Izolovaná brániční kýla je chirurgicky řešitelná. V pozdějším věku se mohou vzácně objevit recidivy kýly, deformity hrudníku, onemocnění plic nebo onemocnění žaludku a jícnu. Děti jsou po operaci dlouhodobě sledovány ve specializovaných poradnách.