

Souhrn

Předčasný odtok plodové vody před 37. týdnem těhotenství (PPROM) je zodpovědný zhruba za třetinu všech předčasných porodů. Infekční a zánětlivé komplikace u PPRM jsou představovány přítomností mikrobiální invaze do amniální dutiny (MIAC), intraamniálním zánětem (IAI) a histologickou chorioamnionitidou (HCA). Jejich prevalence u PPRM se pohybuje mezi 20-50%. Jejich přítomnost je také spojena se zhoršenou perinatální mortalitou a morbiditou.

Prvním specifickým cílem dizertační práce bylo hodnocení prediktivního potenciálu C- reaktivního proteinu (CRP) v mateřské krvi při přijetí k diagnostice MIAC a/nebo HCA. Do studie bylo zařazeno 386 žen s PPRM. Hladina CRP byla nejvyšší u žen s přítomností obou MIAC a HCA.

Druhým specifickým cílem bylo hodnocení novorozenecké morbidity u žen s PPRM do 34. týdne gravidity. Do studie bylo zařazeno celkem 122 žen s PPRM v gestačním stáří 24⁺⁰-34⁺⁰ týdnů. U novorozenců byla sledována morbidita a mortalita, které byly hodnoceny vzhledem k přítomnosti MIAC a/nebo HCA. Přítomnost MIAC a HCA byla spojena s vyšším rizikem rozvoje časné novorozenecké sepse.

Třetím a čtvrtým specifickým cílem bylo zhodnocení vztahu stavu periodontu a přítomností intraamniálních infekčních a zánětlivých komplikací spojených s PPRM, a také zhodnocení vztahu lokální zánětlivé odpovědi v gingivální tekutině a intraamniální či mateřské systémové zánětlivé odpovědi. Do studie bylo zařazeno celkem 78 žen s PPRM v gestačním stáří 24⁺⁰-36⁺⁶ týdnů. Ve třetí cíli nebyl prokázán vztah mezi stavem periodontu a intraamniálními infekčními a zánětlivými komplikacemi. V posledním specifickém cíli práce nebyl nalezen vztah mezi lokální zánětlivou odpovědí v gingivální tekutině a intraamniální či mateřskou zánětlivou odpovědí..

Hlavním závěry dizertační práce jsou zjištění, že podskupina PPRM komplikovaná současnou přítomností MIAC a HCA je spojena s nejvyšší mateřskou systémovou zánětlivou odpovědí, měřenou hladinou CRP v mateřské krvi, a nejvyšším rizikem rozvoje časné novorozenecké sepse. Nebyl prokázán vztah mezi klinickým stavem periodontu a přítomností intraamniálních infekčních či zánětlivých komplikací u pacientek s PPRM.