

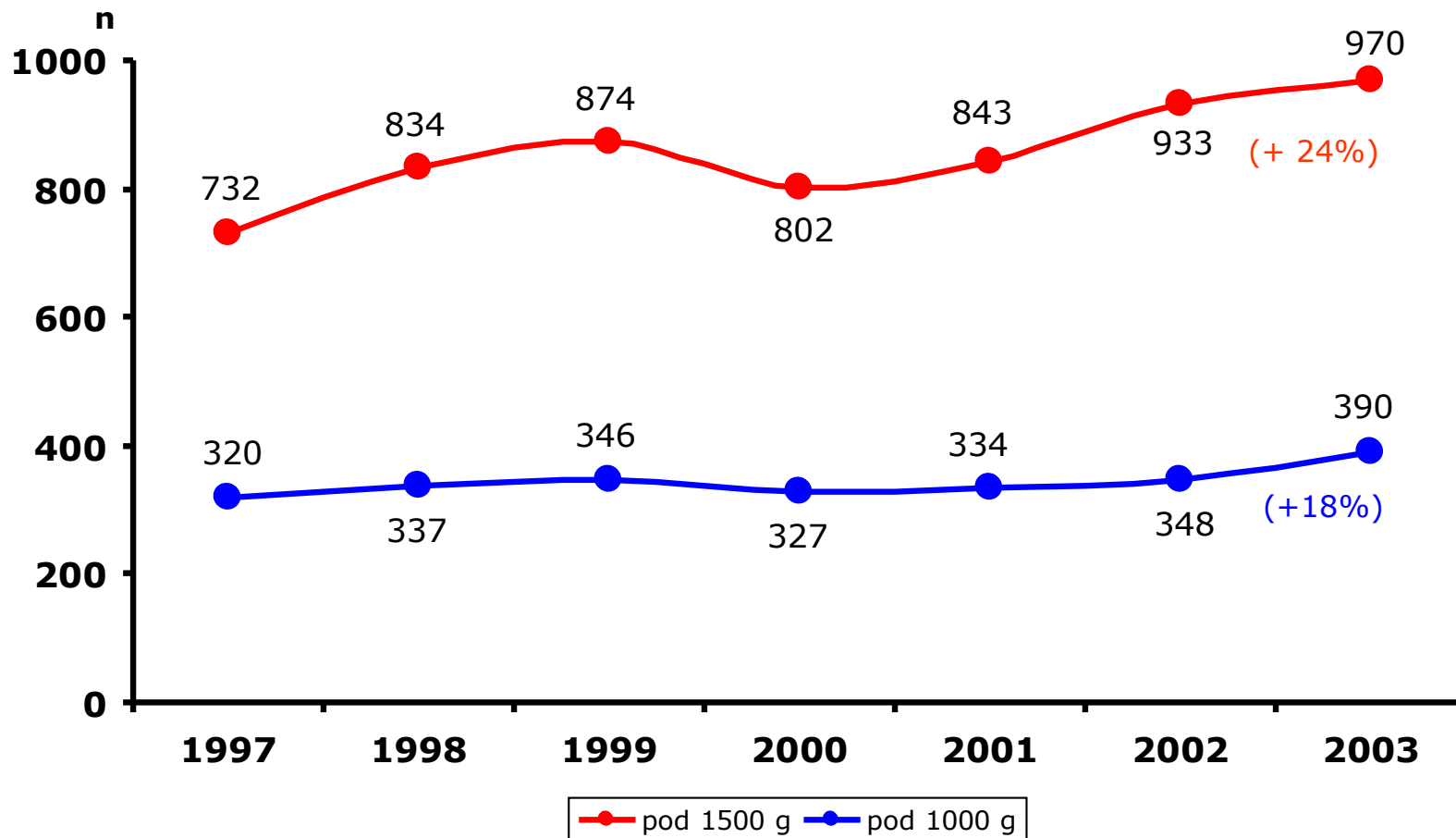
**Pozdní morbidita dětí s velmi
nízkou porodní váhou v ČR
(období 1997-2003)**

Česká neonatologická společnost
Poděbrady 2006

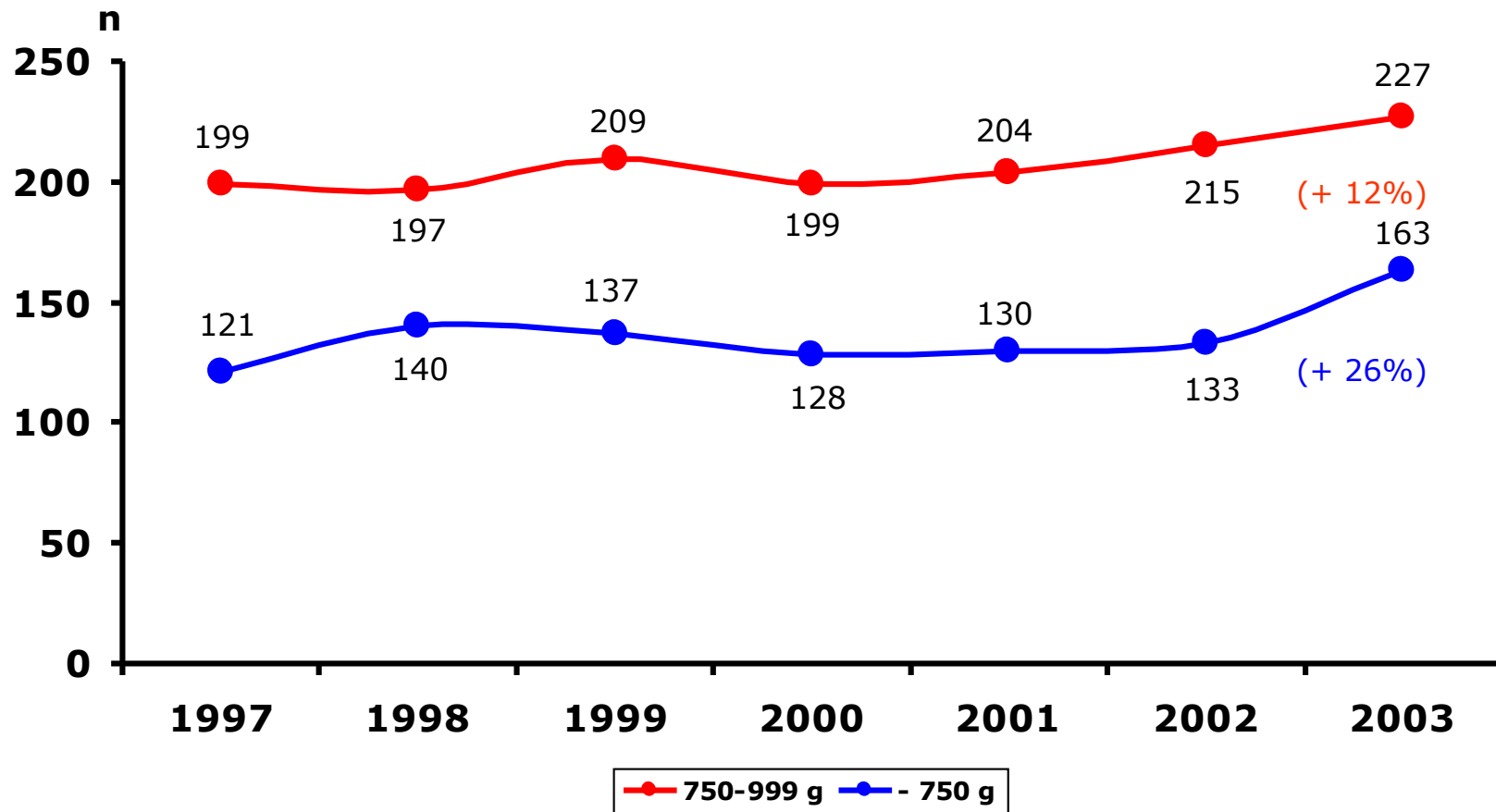
Počty živě narozených dětí pod 1500 v PC

Období 1997 - 2003

Novorozenci <1500 g, porození v PC



Novorozenci <1000 g, porození v PC

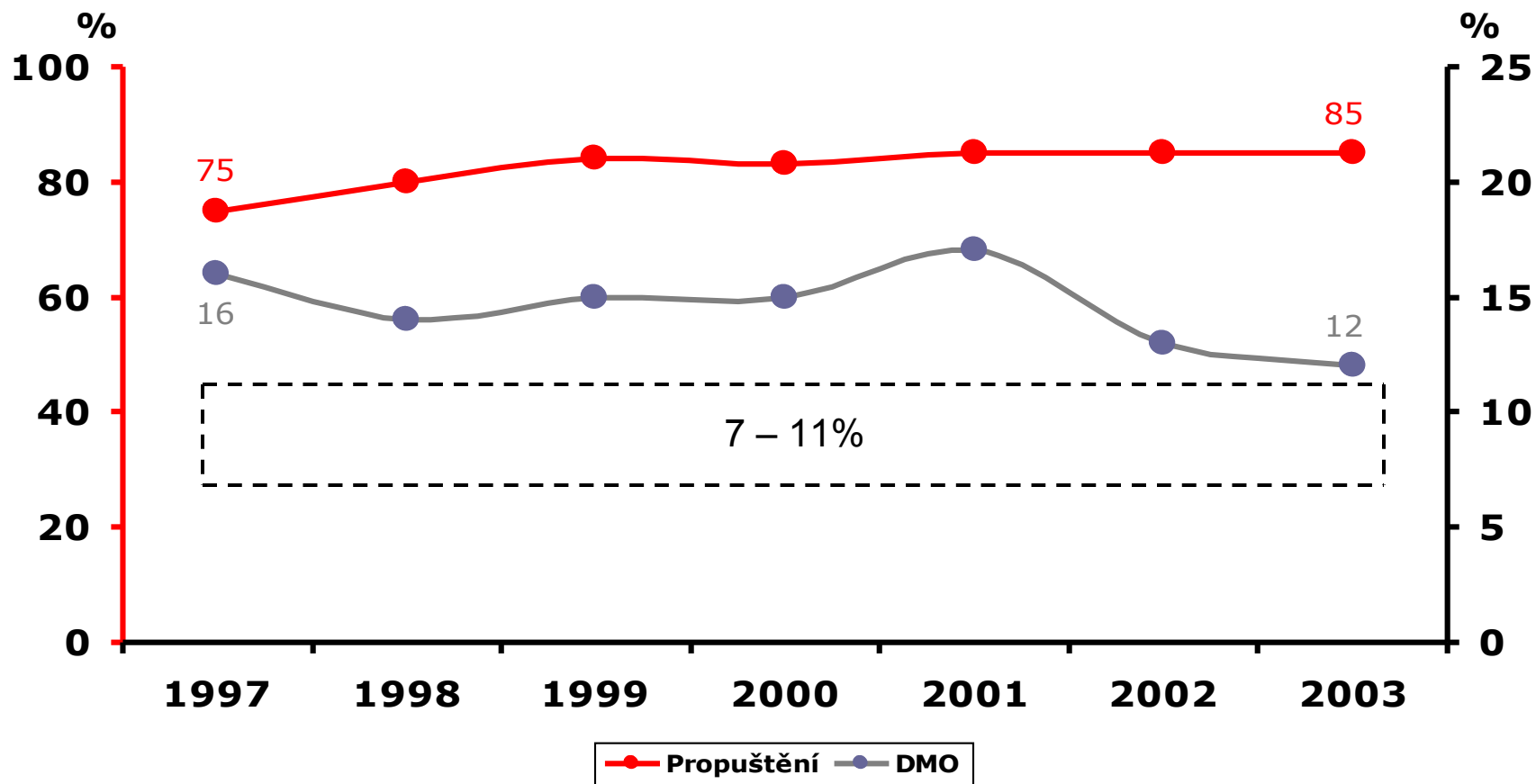


Výskyt vybraných typů pozdní morbidity u dětí pod 1500 g

Závažné formy DMO
Závažné poruchy zraku pro ROP

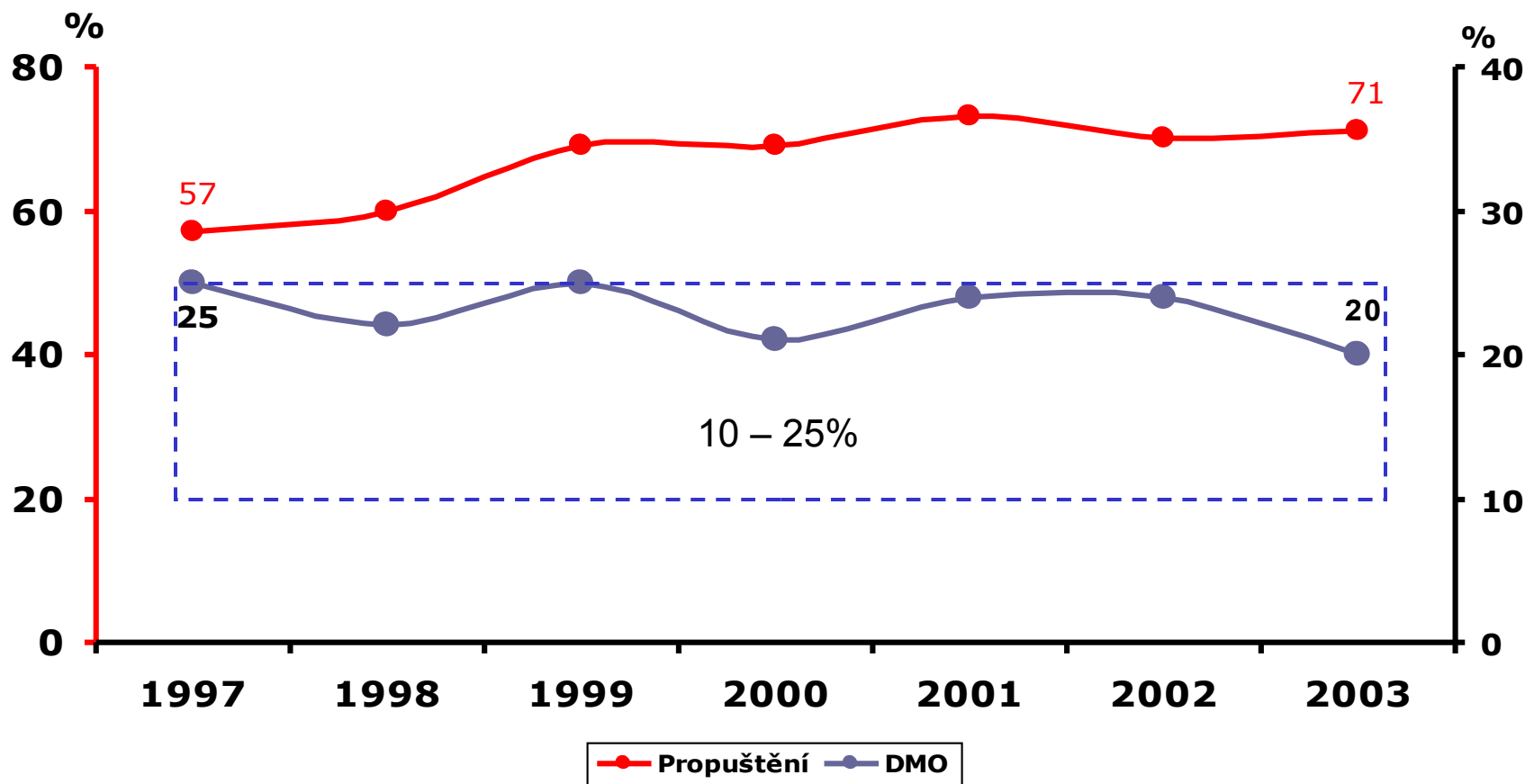
(Ročníky 1997 – 2003)

Výskyt DMO u dětí pod 1500 g



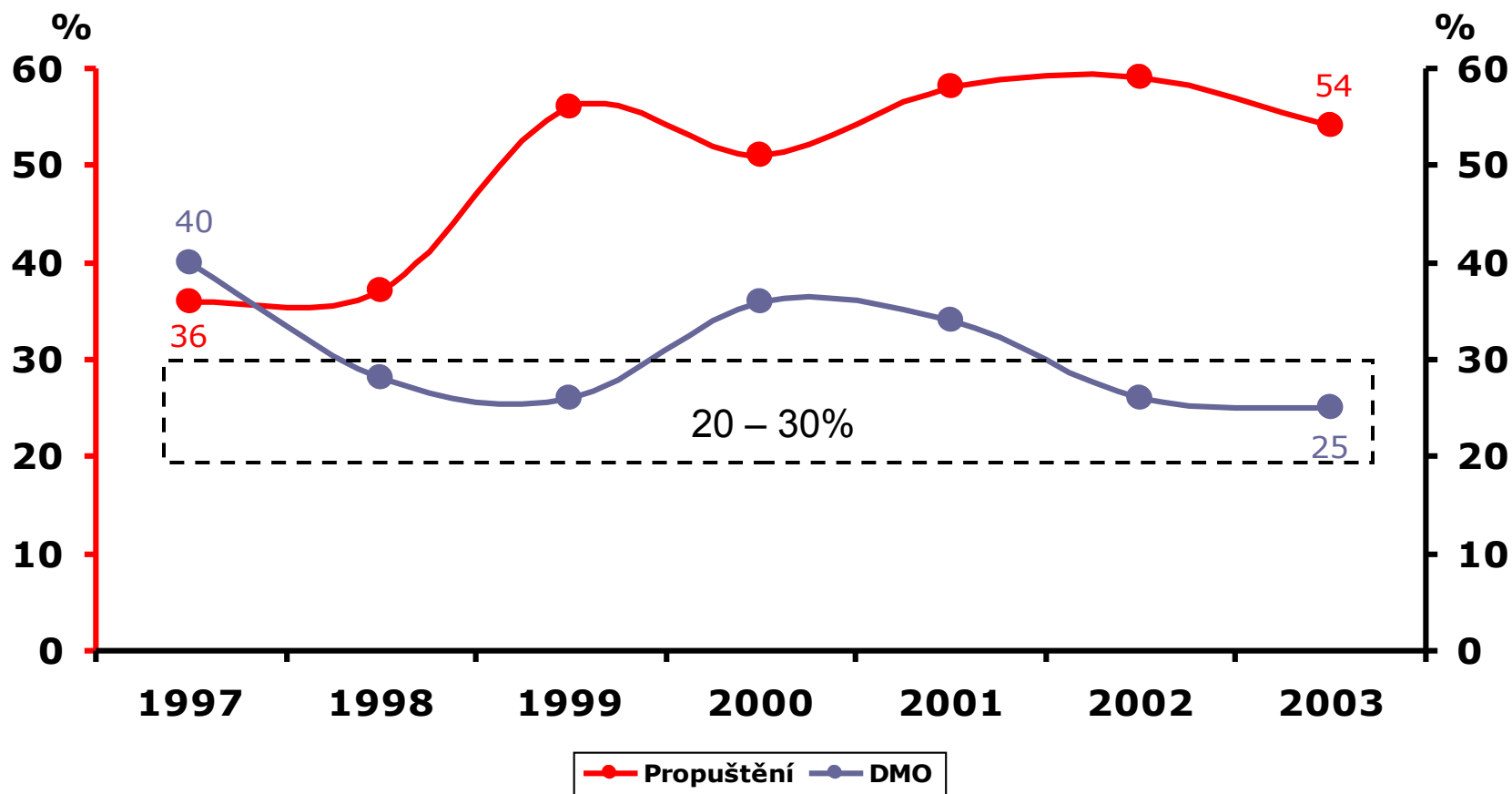
V obdélníku uvedeny referenční hodnoty výskytu

Výskyt DMO u dětí pod 1000 g



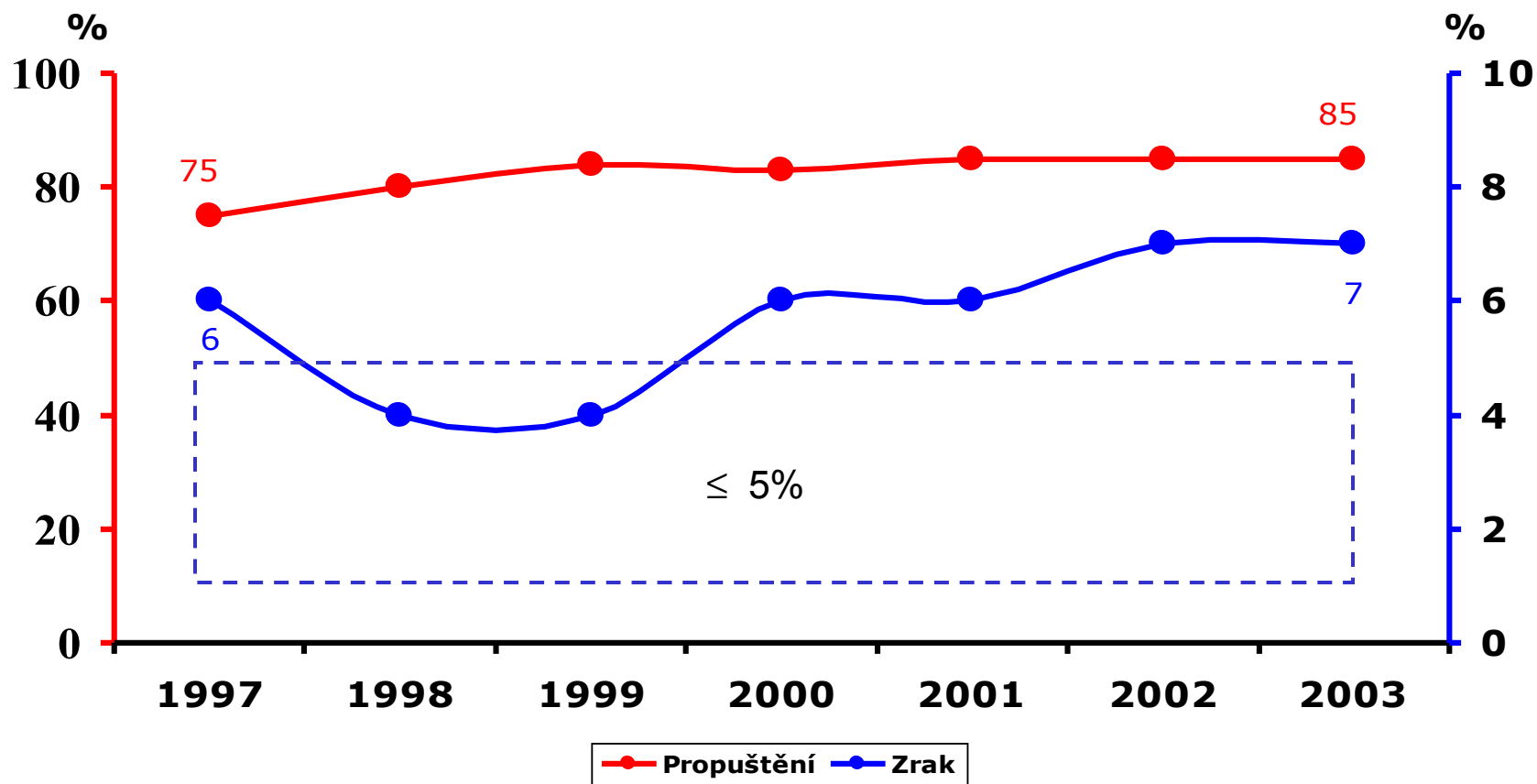
V obdélníku uvedeny referenční hodnoty výskytu

Výskyt DMO u dětí pod 750 g



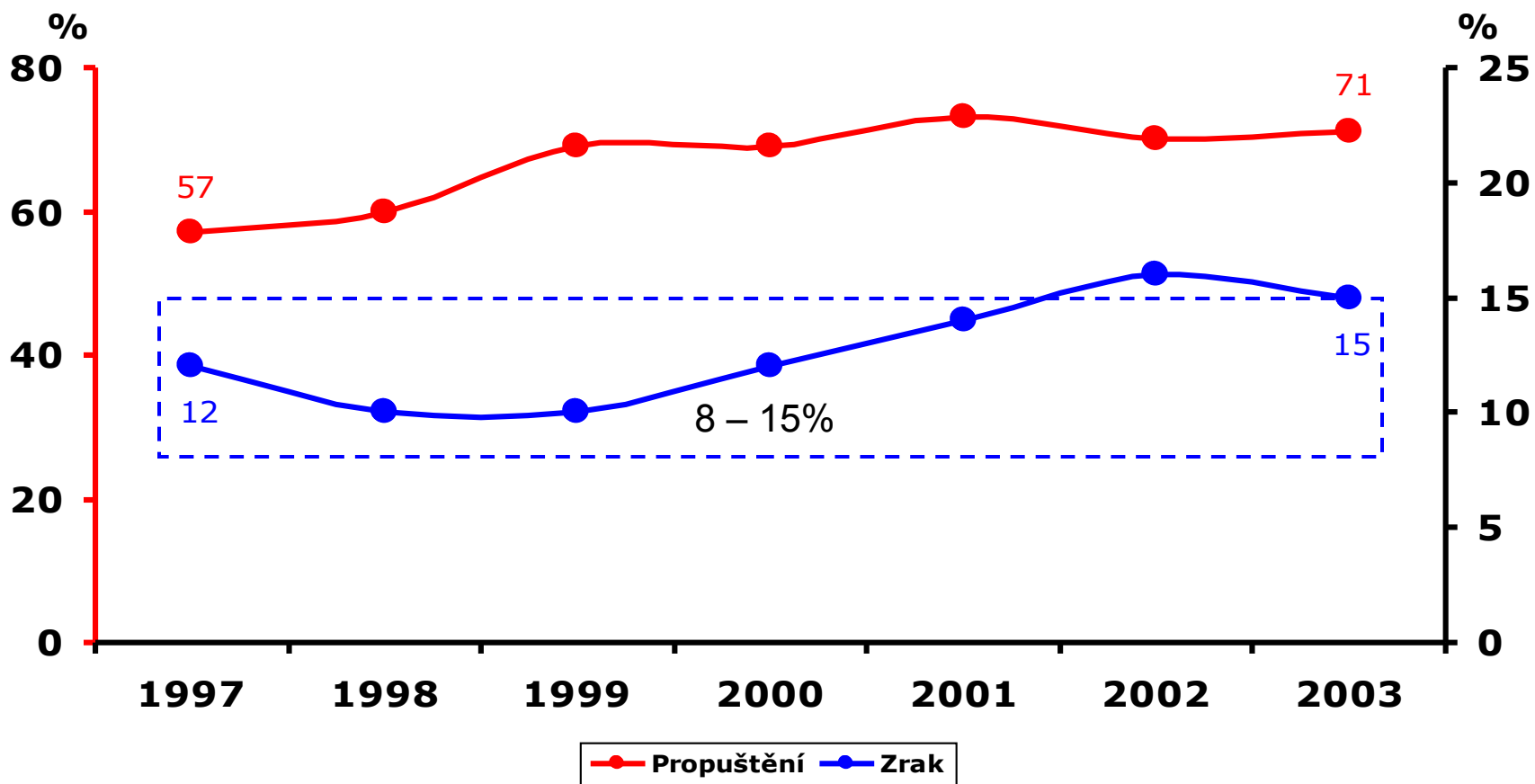
V obdélníku uvedeny referenční hodnoty výskytu

Poruchy zraku pro ROP u dětí pod 1500 g



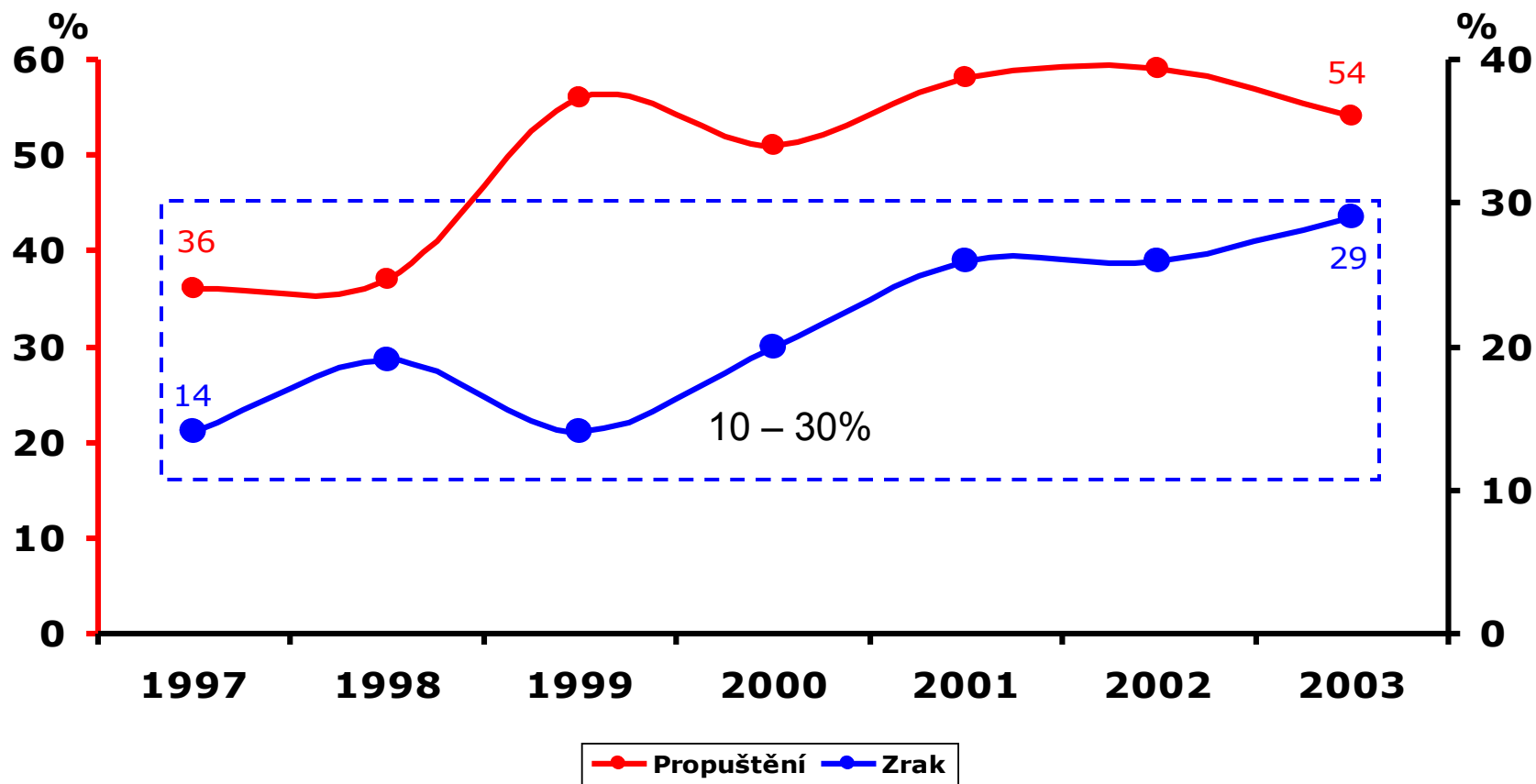
V obdélníku uvedeny referenční hodnoty výskytu

Poruchy zraku pro ROP u dětí pod 1000 g



V obdélníku uvedeny referenční hodnoty výskytu

Poruchy zraku pro ROP u dětí pod 750 g

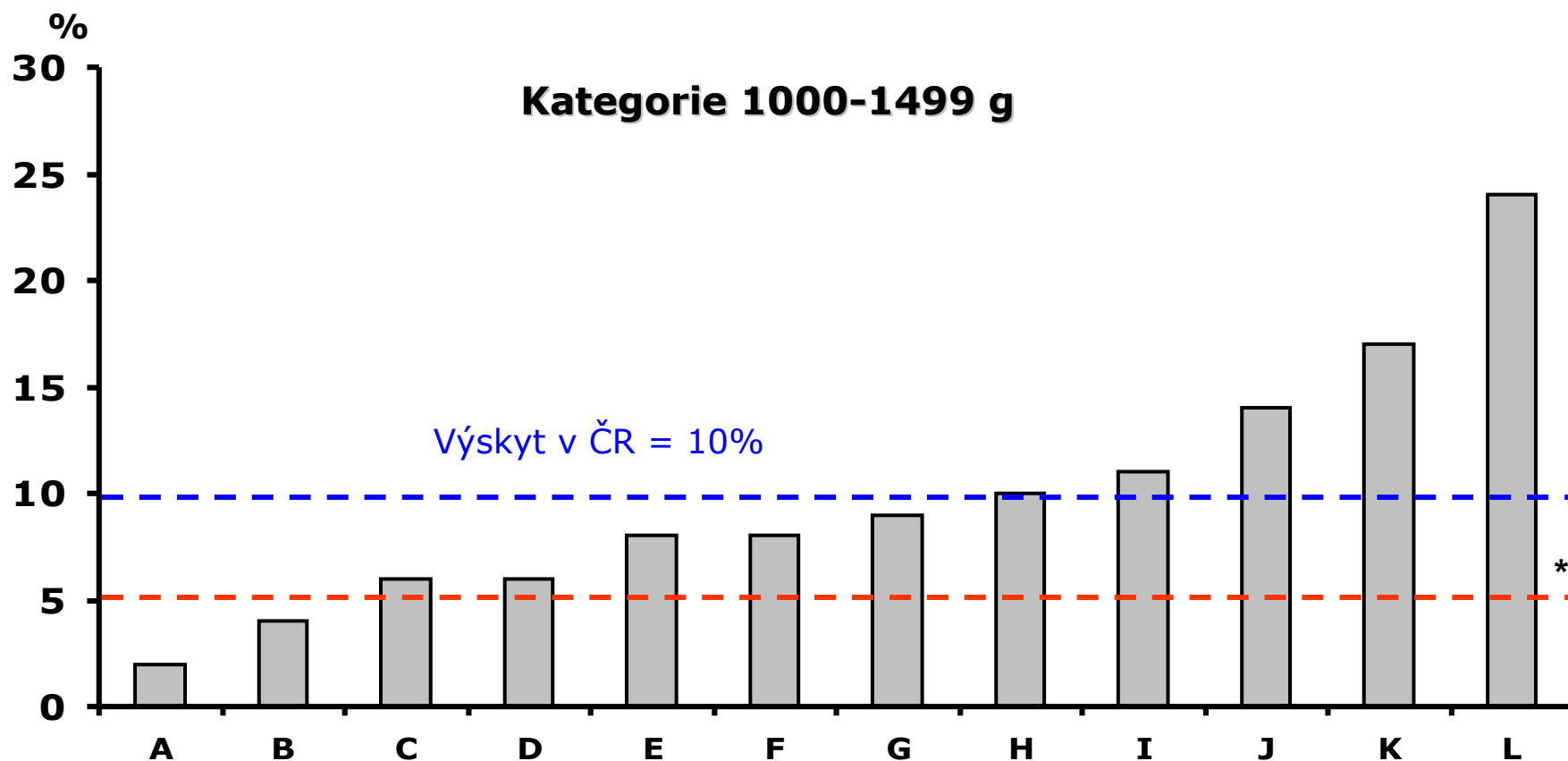


V obdélníku uvedeny referenční hodnoty výskytu

Ústavní výskyt závažných forem pozdní morbidity

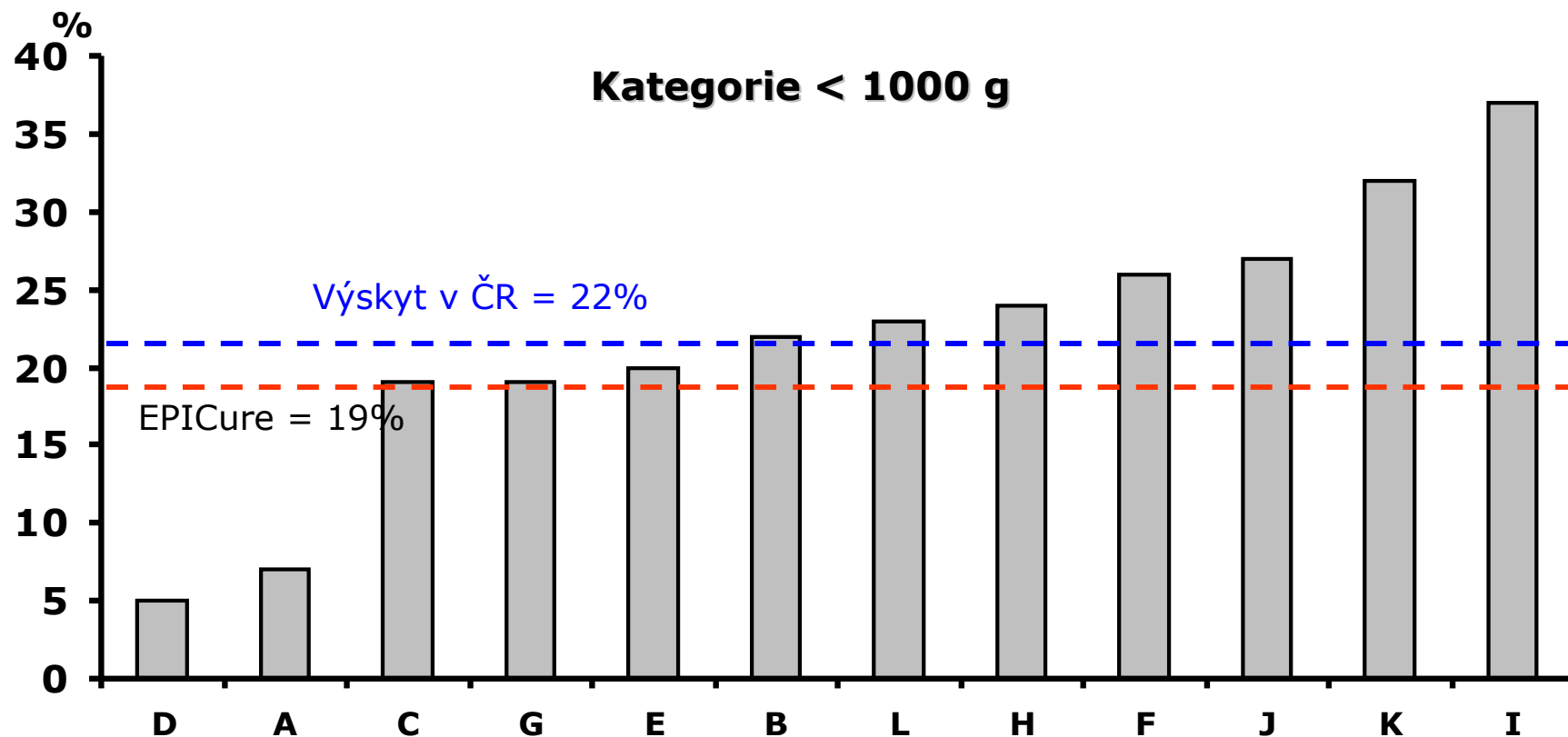
(Kumulativní data ročníků 2001 –2003)

Ústavní incidence DMO (PC, 2001-2003)

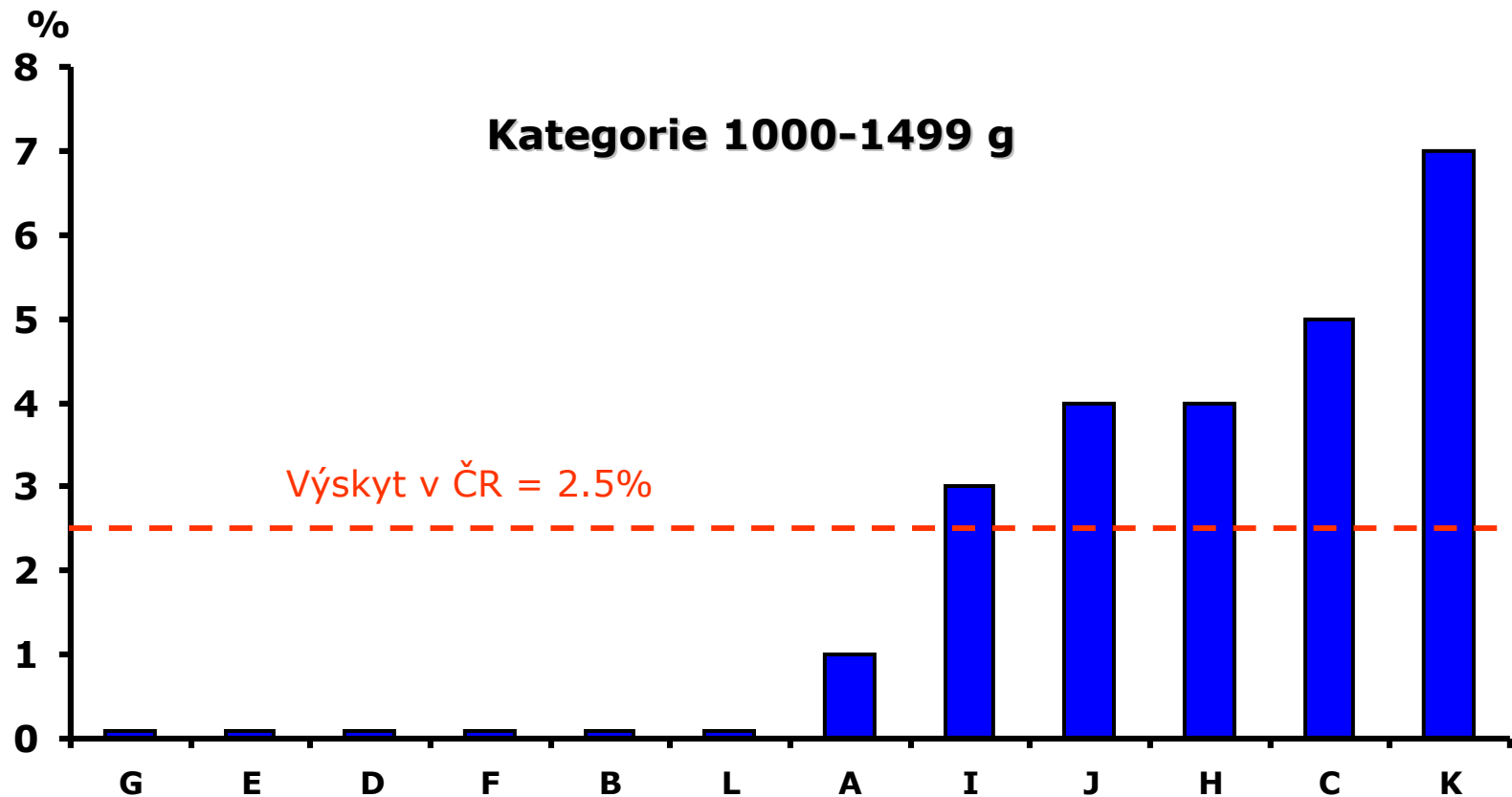


(* R.A.Polin and A.R,Spitzer, 2001, N.Marlow, 2005)

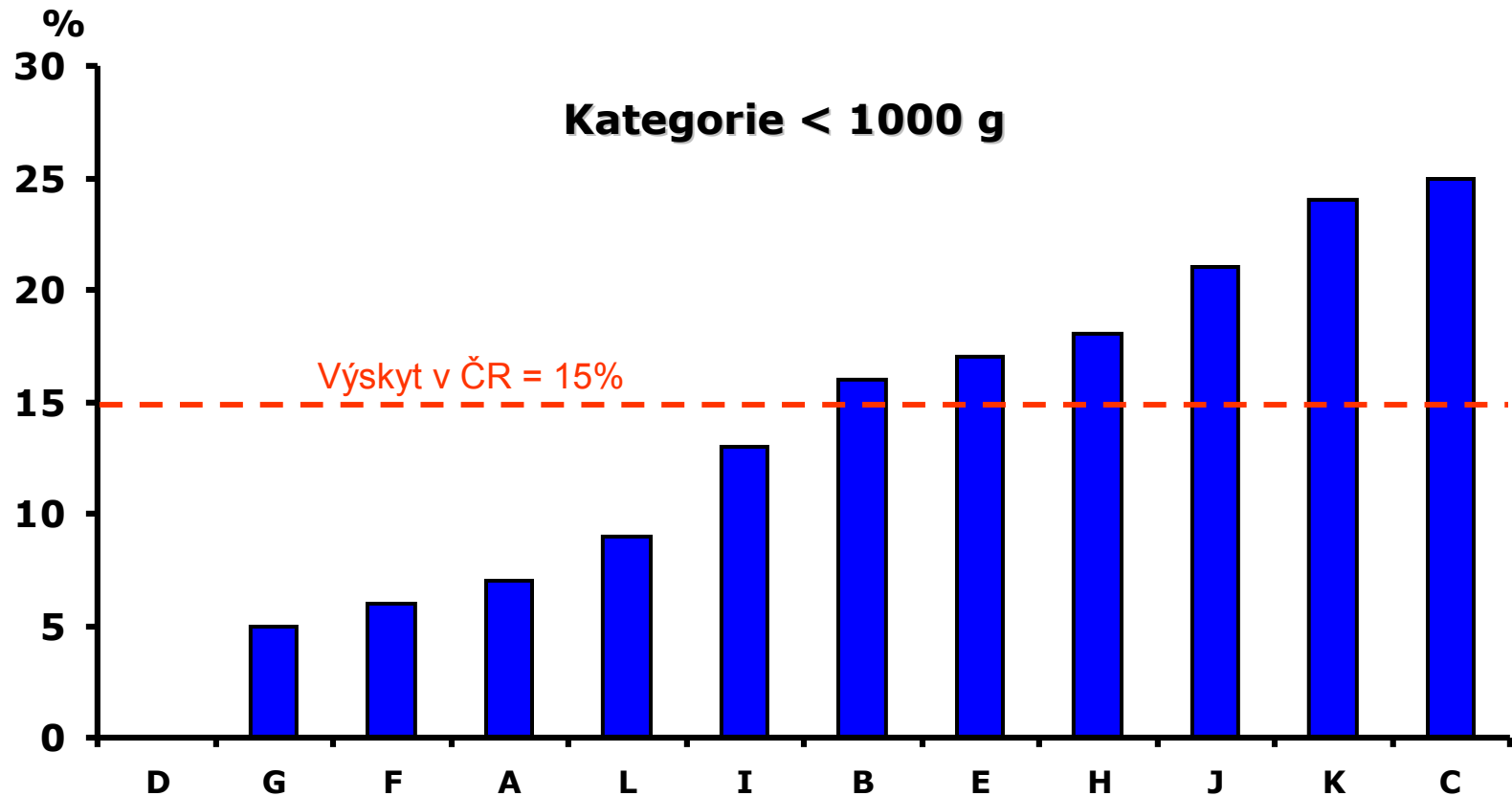
Ústavní incidence DMO (PC, 2001-2003)



Ústavní incidence poruch zraku pro ROP (2001-2003)



Ústavní incidence poruch zraku pro ROP (2001-2003)



Závěry

**Priority pro snižování
pozdní morbidity**

Souhrn šestiletého sledování

- Rostou počty živě narozených dětí pod 1500 g, ale zejména pod 1000 g, resp. pod 750 g.
- Výskyt neonatální morbidity novorozenců pod 1500 g je srovnatelný s registrem VON.
- Prevalence DMO dětí pod 1500 g se během 6 let nemění, v kategorii nad 1000 g je vysoká.
- V kategoriích pod 1000 g se zvyšují poruchy zraku pro ROP.

Priority pro zlepšení výsledků

- Snížit výskyt DMO v kategorii 1000 - 1499 g (aktuální téměř poloviny center).
- Snížit výskyt ROP jako příčiny poruch zraku v kategorii 1000-1499 g (úkol zejména pro 5 center).
- Udržet, resp. snížit výskyt DMO v kategorii pod 1000 g (úkol pro všechna centra)
- Zabránit nárůstu poruch zraku pro ROP v kategorii pod 1000 g (hlavně pod 750 g (?))