

Zpráva z kongresu – 19. Světový kongres ISUOG (mezinárodní společnosti pro ultrazvuk v gynekologii a porodnictví), Hamburg, 13–17. září 2009

Pavel Calda

Gynekologicko-porodnická klinika 1.LF UK a VFN Praha

Korespondenční adresa:

doc. MUDr. Pavel Calda, CSc., Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN, Apolinářská 18, 128 51 Praha 2, Czech Republic, tel.: +420 602 292 471, email: calda@gynstart.cz

Publikováno: 15. 11. 2009 Přijato: 23. 9. 2009 Akceptováno: 1. 10. 2009

Actual Gyn 2009, 1, 64- 65 ISSN 1803-9588 © 2009, Aprofema s.r.o.

Článek lze stáhnout z www.actualgyn.com



Citujte tento článek jako: Calda P. Zpráva z kongresu - 19. Světový kongres ISUOG (mezinárodní společnosti pro ultrazvuk v gynekologii a porodnictví), Hamburg, 13-17. září 2009. Actual Gyn. 2009;1:64-65

Zpráva z kongresu

Místní organizační výbor a mezinárodní komise vytvořili skvělou konferenci, které se zúčastnilo 1600 delegátů, 110 pozvaných přednášejících a 278 vystavovatelů. Posterová sekce na rozměrných obrazovkách Apple zaregistrovala 20500 zhlédnutí. Účastníci si vytvořili pomocí našeho softwaru na internetu „na míru“ 600 osobních kongresových itinerářů, které jim umožnili efektivní využití času na kongresu. A hlavně nepropást žádnou důležitou přednášku. A proto si nezapomeňte udělat i svůj osobní itinerář pro příští konferenci v Praze.

Konferenci vždy předchází zasedání výboru společnosti, jejímž jsem již 4. rokem členem. Společnost má dlouhou řadu komisí, z jejichž řad se rekrutují členové výboru. Stanovy společnosti, které jsou velmi demokratické, zajišťují neustálou rotaci jak členů, tak vedoucích činitelů společnosti. Předseda je volen na dvouleté období, tuto funkci může zastávat jen jednou. Člen výboru může být zvolen na dvě 4 letá období, potom může být volen nejdříve za další 4 roky. Komise mají předsedu, ale jejich struktura je volná. Mají však významnou roli při tvorbě různých doporučení, kongresového programu, návrhu míst dalších konferencí atd. ISUOG se svojí demokratickou strukturou liší od mnoha společností, kde členové výboru či „otec zakladatel“ musí umřít, aby byli nahrazeni někým novým. Tento typ společností nebývá příliš vlivný a prestižní. ISUOG je díky svojí dynamické struktuře t. č. jedna z nejvlivnějších organizací v gynekologii a porodnictví – 110 pozvaných spíkrů je také úctyhodné číslo. Informace o kongresu jsou k dispozici na www.isuog.org

Je velmi potěšitelné, že programový výbor vybral z asi tisícovky přihlášených abstraktů i řadu českých autorů. Vedle pozvaných řečníků, Daniely Fischerové a mě, se počet aktivních příspěvků českých autorů potěšitelně rozrostl. Již tradičně to byla Daniela Fischerová, která měla několik ústních prezentací ultrazvukového vyšetření u onkologických pacientek. Miroslav Břešťák a já jsme mohli v hlavním dopoledním čase přednést sdělení o novém potenciálním markeru trizomie 21 v I. trimestru – frakčním zkrácení levé komory. Kateřina Koterová prezentovala objemová měření a morfologická vyšetření gestačního váčku VOCAL technikou a kasuistiku o ruptuře při vaginálním porodu po předchozím císařském řezu. Jan E. Jirásek měl několik posterů o vývoji lidského srdce a časných vývojových stádiích plodu. Martin Hynek měl poster týkající se datování těhotenství v I. trimestru a ústní prezentaci o fetální růstové restrikci u plodů s chromozomální aberací v I. trimestru. Klára Dlouhá prezentovala kasuistiku – těhotenství v jizvě po císařském řezu. Lucia Haaková měla poster o retroperitoneálním tumoru- schwannomu – v těhotenství. Veronika Frisová na posteru prezentovala kasuistiku prenatální jednostranné pulmonální ageneze. Dagmar Smetanová na posteru prezentovala význam prvotrimestrálního screeningu v prenatální diagnostice aneuploidii. Michal Zikán přednesl výsledky zkušeností s tručcut biopsiemi u onkologických pacientek. Ivana Pinkavová měla ústní sdělení o transrektálním ultrazvukovém vyšetření u pokročilého cervikálního karcinomu. Eva Račanská na posteru prezentovala časnou diagnózu diastrofické dysplazie. Romana Gerychová měla poster-kasuistiku o opožděném porodu druhého dvojčete po

IVF. Sám jsem předsedal několik bloků a měl ještě ústní sdělení o detekci fetálních malformací v I. trimestru.

Vzhledem k počtu přednesených prací lze zmínit jen zlomek a ten ještě subjektivně vybraný.

Roberto Romero v hodinové key note lecture postihl všechny současné aspekty předčasného porodu. Studie, které v současnosti běží, se věnují možnosti zabránění či oddálení předčasného porodu podáváním gestagenů u těhotných se zkráceným hrdlem děložním. Jejich výsledky lze očekávat nejdříve příští rok.

Ve velmi zajímavé prezentaci přednesl výsledky několikaletého výzkumu **Wesley Lee** (a obdržel cenu Alfreda Kratochvíla): Zabýval se novým přístupem ke stanovení fetální hmotnosti použitím měření objemu částí končetiny. Tento přístup pracuje s 3D zobrazením a jeho výsledky jsou příslibem, že by tato metoda mohla zpřesnit odhad hmotnosti plodu. **Eisenberg** a **Dietz** prezentovali práci zabývající se vztahem avulze levátoru a inkontinence. **Eklund** přednesla výsledky celonárodního screeningu v Dánsku, které je momentálně považováno za vzor ve screeningu aneuploidí. Celonárodně dosahují falešné pozitivivity kolem 3 %.

Tom Bourne prezentoval nový přístup k preoperativnímu posouzení ovariálních patologií kombinací automatického rozpoznávání struktury a matematických modelů. Zda tento přístup povede k větší objektivitě posouzení ovariálních patologií, však není jisté. **Van Calster** se zabýval přizpůsobením predikčních modelů pro klasifikaci ovariálních tumorů novým klinickým požadavkům. „Intraobserver and interobserver“ shodu při posuzování nálezů adnexálních malignit studoval **Guerriero**, ale nedospěl k uspokojivým výsledkům.

Prediktivní hodnota počtu a velikosti antrálních folikulů v cyklech léčených v rámci IVF byla zmíněna v prezentaci věnované asistované reprodukci (**Deb**). V dalších prezentacích byl studován tkáňový Doppler na zvířecích modelech, screening preeklampsie vyšetřením a. uteriní v 11.–13. týdnu, vliv aspirinu podávaného v prvním trimestru na prevenci preeklampsie. V zajímavé práci byl

srovnán průběh a výsledek vícečetných těhotenství po spontánním početí a po IVF. (**Leone**)

Malinger přednesl několik prací týkajících se neurosonografie: výsledky těhotenství u mikro a makrocefalických plodů diagnostikovaných prenatalně. Také se zabýval osudem plodů s prokázanou cytomegalovirovou infekcí při normálním intrauterinním nálezu na mozk.

Bignardi referoval o transrektálním, ultrazvukem asistovaném chirurgickém odstranění ektopické gravidity v předchozí jizvě po císařském řezu.

Kongres provázela výstava prof. **Jiráska** s jeho unikátními obrazy fetálního vývoje, instalovaná v prostoru průmyslové výstavy.

Účast českých autorů byla důstojná a kvalita vysoká. ISUOG je otevřen novým členům se zájmem o zobrazování v gynekologii a porodnictví, nejen ultrazvukem, ale i magnetickou rezonancí.

Hamburg se nám všem ukázal v těch nejlepších barvách - krásné počasí a pro mnohé, kteří očekávali atmosféru přístavního města, i překvapivě hezké a pohostinné místo, kde vše funguje. Nádherné zelené parky, kde můžete odpočívat, lidé buď na kolech nebo naopak v luxusních vozech a jezera uprostřed města s plachticemi, to vše ukázalo jiný životní styl. Krize překvapivě nebyla v Hamburku vidět.

Kdo měl zájem, mohl se zúčastnit nabízených programů - cesta do Lübecku za krásami města i chutí marcipánu, výlet lodí po 2. největším evropském přístavu, či prohlídka města pěšky, autobusem a pro sportovce i na kole.

Příští 20. kongres se koná v Praze, dne 10. 10. 2010 a začíná v 10 hodin 10 minut v Kongresovém paláci. První informace a program je k dispozici na www.isuog.org

Deadline na zaslání abstrakt je 12. dubna 2010.



David Nyberg, Pavel Calda a Gianluigi Pilu