

Ovariální hyperstimulační syndrom

Ovariální hyperstimulační syndrom (OHSS) je soubor příznaků, který se vyskytuje jako komplikace **iatrogenní stimulace** dozrávání oocytů^{[1][2]}.

Příznaky

Příznaky ovariálního hyperstimulačního syndromu jsou výpotky, zejména **ascites**, pleurální výpotek a perikardiální výpotek. Dále **hemokontrace**, **hypalbuminémie** a bolestivost zvětšených ovaríí.

Mezi příznaky **nepatří horečka**.

Základní podmínkou diagnózy není pouze soubor těchto příznaků, ale musí být získán anamnestický údaj o **nedávné stimulaci** dozrávání folikulů a stimulaci ovulace peakem LH nebo hCG.

Patofyziologie

Detailní patogeneze není zcela známá, ale předpokládá se, že přestup tekutin je způsoben zvýšenou produkcí **VEGF** (*vaskulárním endoteliálním růstovým faktorem*) produkovaným žlutými tělísky, které vznikly po ovulaci.

Diagnostika

Je stanovena na základě anamnézy (stav po stimulaci), klinických příznaků, eventuálně laboratoře.

Hemokontrace v KO u nejvyššího stupně OHSS. Jaterní testy a leukocyty můžou být zvýšené. USG zobrazí v různé míře zvětšená ovaria a volnou tekutinu.

Diferenciální diagnostika

- Peritonitida,
- appendicitida,
- další NPB.

V diferenciální diagnostice pomůže údaj o počtu stimulovaných folikulů. Centrum asistované reprodukce tento údaj pečlivě sleduje, žena ho velmi pravděpodobně zná a je možné jej i telefonicky zjistit.

Komplikace

Vysoké riziko trombózy.

Léčba

Symptomatická léčba (fraxiparin, analgetika) s vyčkáváním. Stav spontánně odezní za 2–3 týdny.

V těžších případech hospitalizace. Ascites je možné punktovat, ale za několik dní se doplní, je nutná poté substituce albuminu (odvážnější pracoviště převádějí punktovaný ascites i.v.). V krajních situacích lze uvažovat o ukončení těhotenství, nicméně jelikož se jedná o komplikaci léčby pro nemožnost spontánního otěhotnění, jedná se o poslední řešení. V případě břišní operace šetřit vaječníky přes jejich patologický makroskopický vzhled.

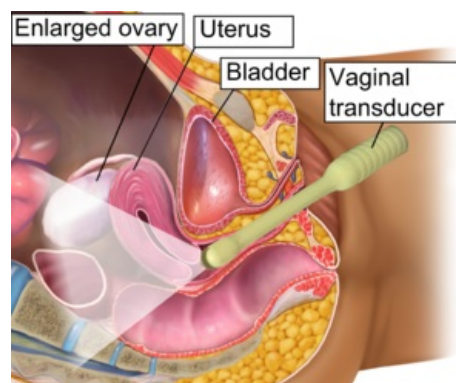
⚠ Vzhledem k možnému těhotenství je nutné se vyvarovat podávání léků, které jsou u těhotných kontraindikovány: tj. warfarin,...

Prevence

Nejčastěji používanou metodou je postup *freeze-all*, kdy se dozrávající folikuly před ovulací punkčně odeberou a provede se IVF.

Odkazy


Související články



Vyšetření USG vaginální sondou – zvětšené ovarium provázející mírný ovariální hyperstimulační syndrom

- Asistovaná reprodukce
- Ovariální cyklus
- Ovariální cysty

Externí odkazy

-  **AKUTNE.CZ** Hyperstimulační syndrom — interaktivní algoritmus + test (<http://www.akutne.cz/index.php?pg=vyukove-materialy--rozhodovaci-algoritmy&tid=395>)

Reference

1. ŘEŽÁBEK, Karel. *Sterilita, infertilita, asistovaná reprodukce* [přednáška k předmětu Gynekologie a porodnictví předstátnicová stáž, obor Všeobecné lékařství, 1. lékařská fakulta Univerzita Karlova v Praze]. Praha. 30.1.2014. Dostupné také z <<https://el.lf1.cuni.cz/gprezabek1b>>.
2. ROB, Lukáš, Alois MARTAN a Karel CITTEBART. *Gynekologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2008. 390 s. s. 129. ISBN 978-80-7262-501-7.