



*Oktatás, kutatás,
gyógyítás: 250 éve az
egészség szolgálatában*

Császármetszés orvosi szemmel

Dr. Melczer Zsolt

SE SZÜLÉSZETI ÉS NŐGYÓGYÁSZATI KLINIKA
BAROSS UTCAI RÉSZLEG

SZÉPSÉGES VÁRANDÓSSÁG KONFERENCIA

2020.09.12.

Egy kis történelem

↳ Ókori Róma

↳ Halott anyából
kivágható a magzat
(Numa Pompilius)

↳ Plinius (caedo, caedere – metszeni, secare – vágni)

↳ Az első: 1610.04.22. Wittenberg – Trautmann sebész, 25 napig élt az anya

↳ Írország – 1738 (hoszabb ideig túlélte az anya)

↳ Magyarország:

↳ 1. Pongrácz Mihály
Nógrád megyei főorvos
1839

↳ Tauffer Vilmos -1880 (az
első sikeres)

↳ Zoltán Imre – elektív sc.





Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>

Előadás főcíme
Előadás alcíme

Prof. Dr. Ács Nándor
igazgató

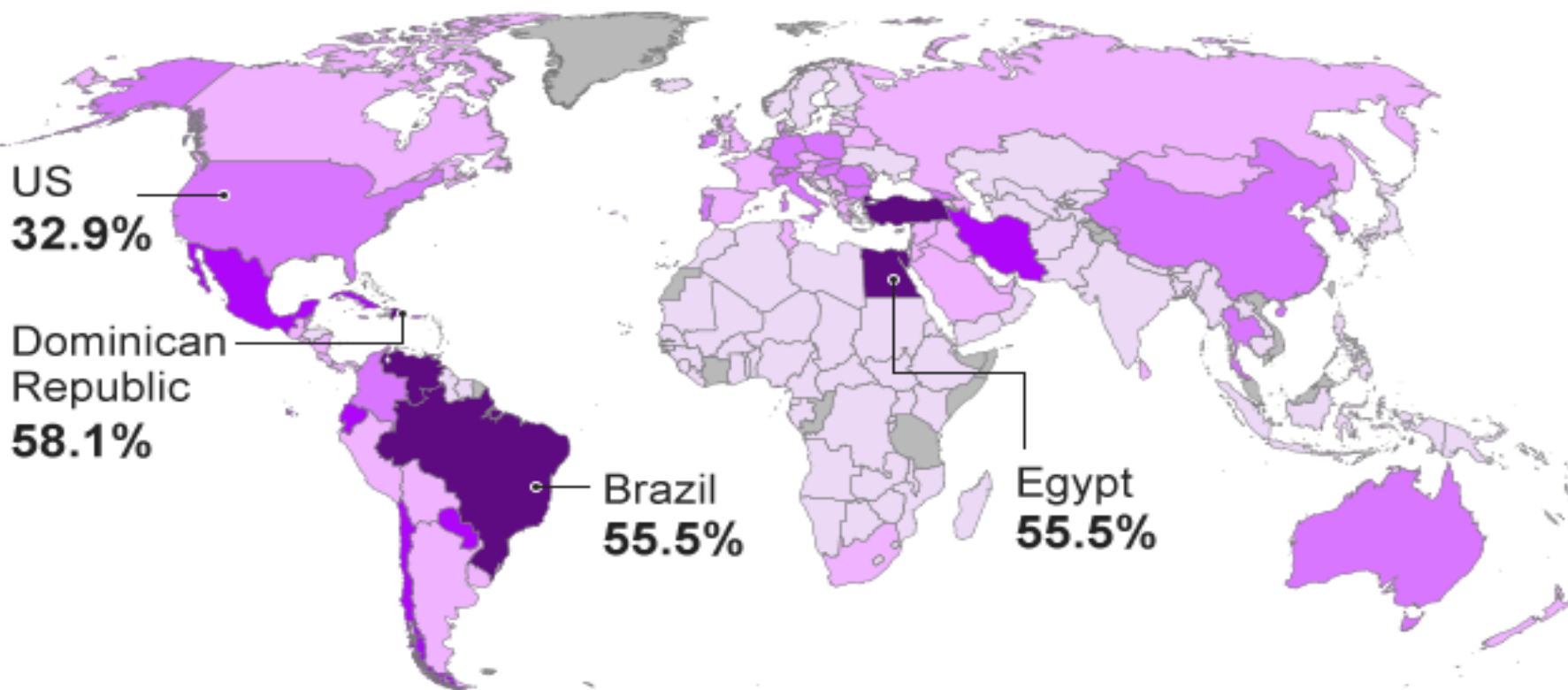
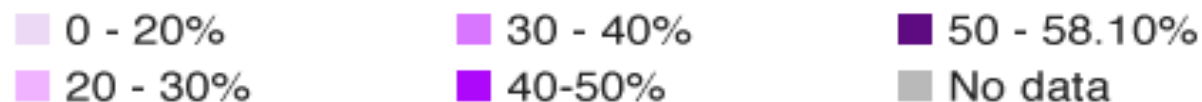
Hüvelyi szülés vs. császármetszés

- Van ideális arány?
- Meghatározható?
- WHO 1985: 10-15% (!)
- 2010. eltörölték „ahol szükséges, el kell végezni!”
- A császármetszés a leggyakoribb hasműtét a világon!



Caesarean section rates

% of births using c-section



Source: The Lancet (Data is latest available for each country)

BBC

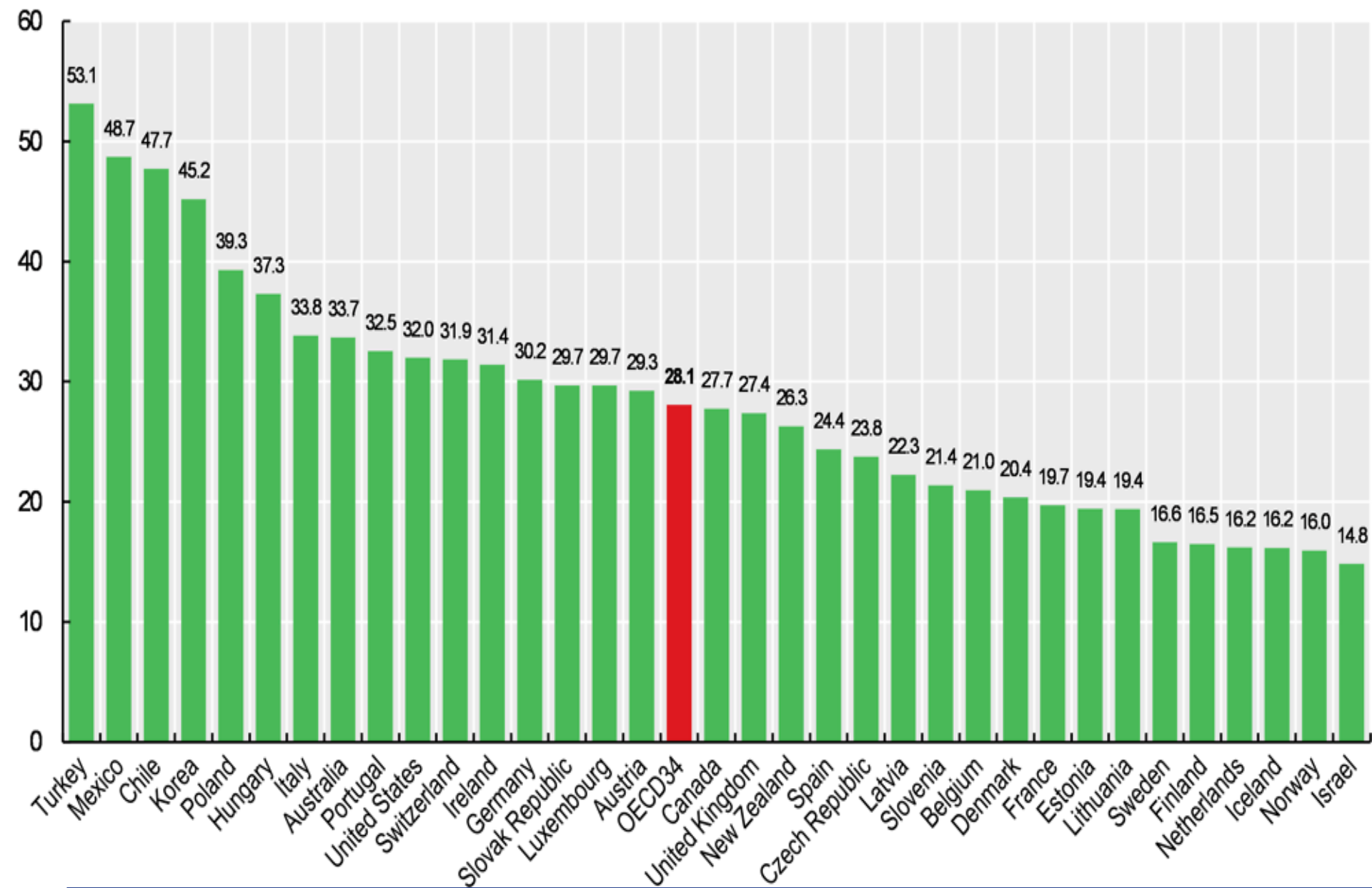


Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>

Előadás főcíme
Előadás alcíme

Prof. Dr. Ács Nándor
igazgató

Per 100 live births



Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>

Előadás főcíme
 Előadás alcíme

Prof. Dr. Ács Nándor
 igazgató

Caesarean births in the EU Member States

(% of live births, 2017)



Greece, Netherlands, Portugal: data not available
 *Data for 2016.

Source: Eurostat (online data code: hlth_co_proc2, demo_fasec)

ec.europa.eu/eurostat



Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>

Előadás főcíme
 Előadás alcíme

Prof. Dr. Ács Nándor
 igazgató

„Ha szükséges, el kell végezni!”

↳ „Azt sosem fogják megkérdezni, hogy miért végeztünk császármetszést!”

↳ Miért emelkedik a gyakorisága?

↳ Szakmai

↳ Technológiai

↳ Kulturális – társadalmi

↳ Jogi környezet



Szakmai, technológiai

- Ultrahang-vizsgálat
- Színkódolt Doppler (áramlásvizsgálat) – magzat, méhlepény vizsgálata
- Elektronikus, folyamatos magzati monitorizálás (CTG)
- Neonatális ellátás
- Szülészeti anesztézia
- Medencevégű fekvésnél történő szülésvezetésről szóló tanulmányok
- Ódzkodás a szülésbefejező műtétektől (fogó, vacuum)



Jogi, etikai, kulturális

- ↳ Perektől való félelem!
- ↳ A páciensek fokozódó autonómia-tudata
- ↳ Idősebb anyai életkor (szülésszám is csökken)
pl. IVF-ET
- ↳ Média, internet befolyása
- ↳ Női szerepek változása, átalakulása, aktívabb életstílus



Veszélyes?

- ↳ Igen! HASMŰTÉT!!! – késői szövődmények...
- ↳ Egyre biztonságosabb beavatkozássá vált (rövid...)
- ↳ A szülők és a társadalom elvárásai maximálisak!
- ↳ Kérésre? Külföldi és magyar ajánlások különböznek
- ↳ A páciensek megfelelő, részletes, egyénre szabott tájékoztatása (műtéti beleegyezők!)



Előny - Hátrány

- ↳ Császármetszés kontra hüvelyi szülés
- ↳ Hatásai a későbbi szülésekre (szexuális élet, széklet-vizelet inkontinencia, dyspareunia)
- ↳ Profilaktikus műtét
 - ↳ Mikor?: 39. betöltött várandóssági hét (általában)
- ↳ Páciens kérésnek figyelembe vétele
 - ↳ Társszakmai indikációk



Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>

Előadás főcíme
Előadás alcíme

Prof. Dr. Ács Nándor
igazgató

Javallatok

- ↳ Abszolút (hüvelyi szülésre nincs lehetőség, a magzat nem születhetne meg (pl.harántfekvés, előlfekvő lepény) és relatív (lehet hüvelyi szülés, de anyai/magzat egészségkárosodás veszélye)
- ↳ Profilaktikus (anya és/vagy magzati veszélyállapot kialakulásának lehetősége miatt) és vitális (közvetlen életveszély elhárítása)
- ↳ Egyedi elbírálások – előnyök és kockázatok mérlegelése

Profilaktikus és vitális javallat

↪ Profilaktikus:

- ↪ Anyai: pl. neurológia, kardiológia, előzetes méhműtét, szülőcsatorna deformitás (ortopédia), idős életkor (IVF)
- ↪ Magzati: pl. CTG-eltérés, bradycardia, operálható fejlődési anomáliák, anyai HSV-fertőzés
- ↪ Összetett: pl. preeclampsia, előlfekvő lepény, fájásgyengeség, téraránytalanság

↪ Vitális:

- ↪ Anyai: vérzés, infarctus, tüdőödéma, DIC stb.
- ↪ Magzati: köldökzsinór-előesés, harántfekvés
- ↪ Összetett: lepényleválás, eclampsia



Tervezett, elektív császármetszés

- ↳ Vajúdás kezdete előtt elvégzett műtét
- ↳ Neonatológiai szempontok: 39. hét
 - ↳ Kivételek: IDDM, ikerterhesség stb.
- ↳ Pontos, szakmai indikáció felállítása

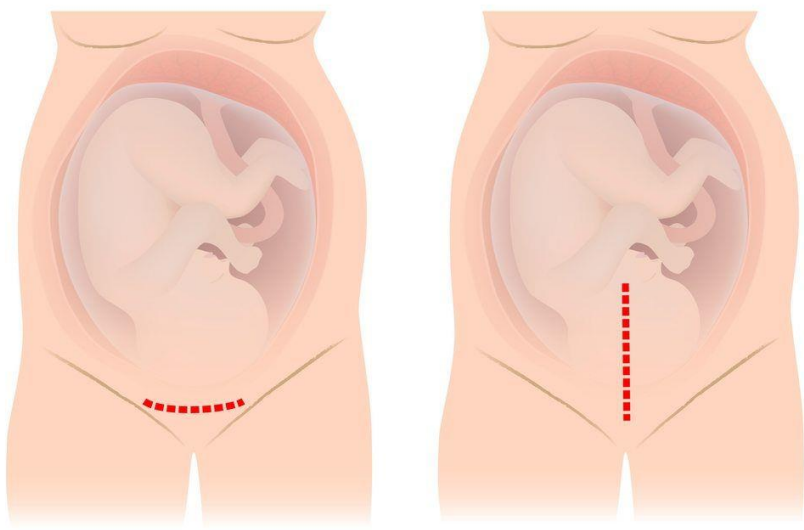


Műtétechnika

C-Section

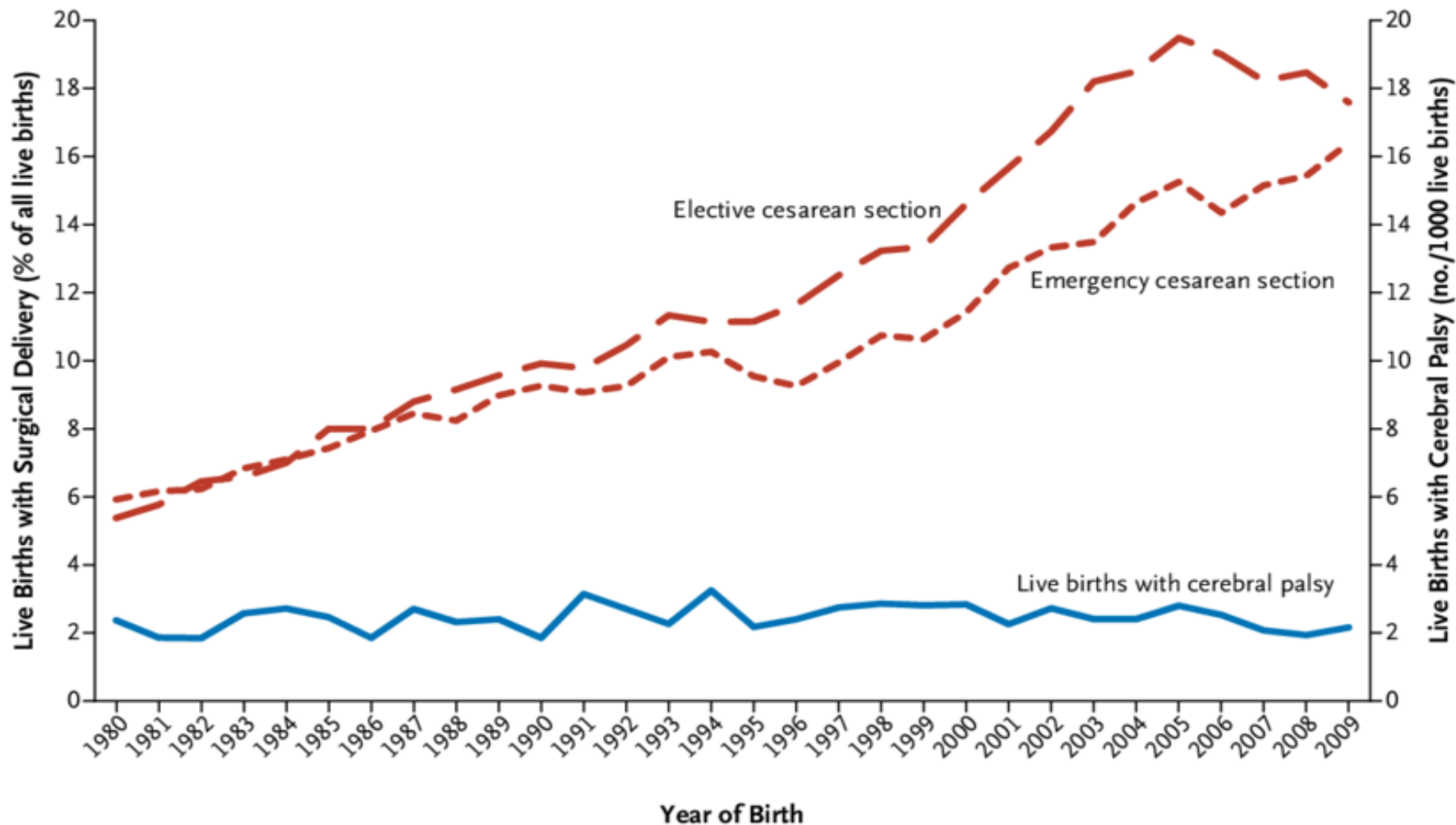
Horizontal incision

Vertical incision



- Alsó medián
- Pfannenstiel vagy Joel-Cohen metszés
- Misgav-Ladach módszer (1994, Michael Stark)
- Antibiotikus védelem
- Oxytocin
- Szövődmények!

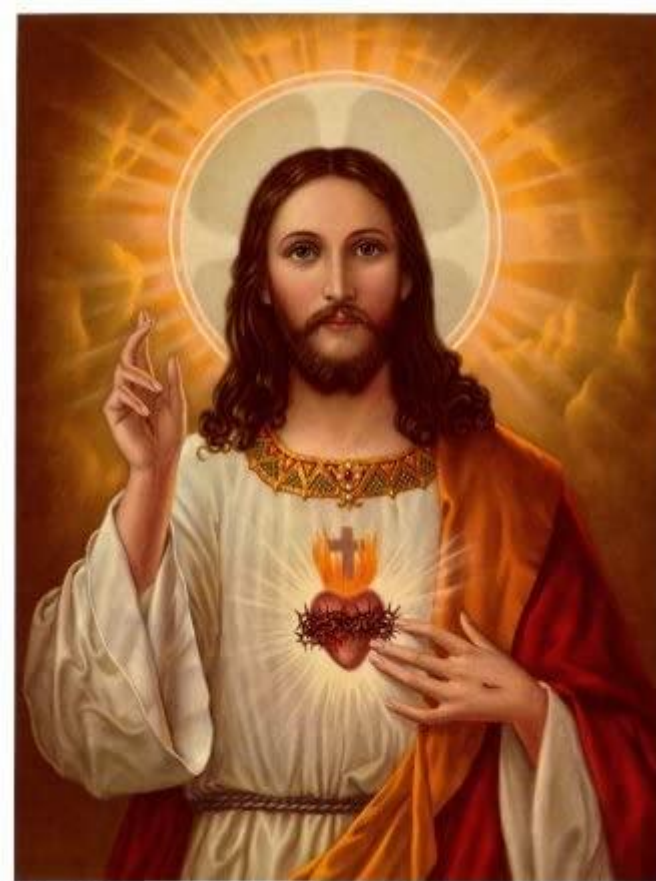
Újszülöttek agykárosodása és császármetszés frekvencia



Finanszírozási kérdések

- ↳ Császármetszést magasabb áron támogatja a TB
- ↳ Anesztézia, műtéti anyagok stb.
- ↳ Országonként eltér a finanszírozás (különbségek)
- ↳ Adatok további elemzése





- Megteremtették a nőt (is)
- Orvosokat (szülészeket) alkottak, hogy segítsék a nőket
- A kezükbe adták a tudást, hogy az „isteni hibákat” kijavítsák
- Na, de minden harmadikat elhibázzák...???



KÖSZÖNÖM

A FIGYELMÉT

memegenerator.net



Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>

Előadás főcíme
Előadás alcíme

Prof. Dr. Ács Nándor
igazgató