

Fetomaternální onkologie – nový podobor

Trendem posledních let ve všech vyspělých zemích u žen je odkládání těhotenství do vyšších věkových hranic. Během posledních desetiletí se významně i v České republice zvýšil věk žen při porodu. Tím, že získáváme stále více dat týkajících se prognózy těchto pacientek, zjišťujeme, že v mnoha případech můžeme plánovat léčbu se zachováním stávajícího těhotenství. Je velice zajímavé, že většina žen dává v případě rozhodnutí, zda pokračovat, nebo ukončit těhotenství potratem, přednost pokračování těhotenství, a to i v případech, kdy je jasné,

že pokračování těhotenství může významně zhoršit výhled pacientky na přežití.

Prezentované články by měly předložit aktuální přehled o dostupných faktech. Zaměřeny jsou na epidemiologické informace a prognózu nejčastějších malignit, které jsou diagnostikovány během těhotenství. Další kapitola se týká diagnostiky a předkládá užití a limitace jednotlivých možností z hlediska předoperačního stagingu a zároveň shrnuje jednotlivé metody podle nejčastějších diagnóz. Třetí kapitola popisuje možnosti léčby

během těhotenství, jako je operační léčba, systémová léčba a radioterapie. Závěrem je článek, který shrnuje multidisciplinární péči o tyto pacientky, kdy je nutné kombinovat onkologickou léčbu s prenatálním sledováním těhotné, která má mnoho svých specifík.

prof. MUDr. Michael Halaška, Ph.D.

Gynekologicko-porodnická klinika Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy