



Prirojene napake sečil - prenatalna prepoznavna in postopki po rojstvu: sklepi neonatalno nefrološkega sklopa Neonatalne sekcije dne 24.11.2022

1. Prenatalna prepoznavna prirojenih napak sečil je uspešna, saj kar do 89 % prirojenih napak sečil prepoznajo ginekologi in porodničarji že ob pregledu morfologije ploda.
2. Med pre-in postnatalnim UZ izvidom obstaja zelo dobra korelacija. Skupine UTD s povišanim tveganjem prenatalno (UTD A2-3) se v 88 % ujemajo s skupinami s srednjim ali visokim tveganjem postnatalno (UTD P2 in UTD P3).
3. Univerzalno presejanje UZ sečil po rojstvu ni umestno; UZ sečil se svetuje v primerih prenatalno ugotovljenega suma na prirojeno nepravilnost sečil, pozitivne družinske anamneze ali bolezenskih znakov (okužba sečil, anurija, hematurija, anomalija spolovila).
4. Upoštevati je potrebno UZ UTD klasifikacijo in poročanje; odločitev za ev. dodatne diagnostične radiološke preiskave ter antibiotično zaščitno terapijo je individualna glede na tveganje za postnatalno uropatijo.
5. Podpiramo aktivnosti Društva za rabo UZ in poenotenje izvajanja UZ preiskav sečil pri novorojenčkih ob vsakodnevnem delu v ustreznih centrih.