

Vědomostní dotazník č. 1/2020

Když čekání na ovulaci se vyplatí.

Tentokrát Vám předkládáme situaci úspěšného vytouženého otěhotnění. I tato kazuistika potvrzuje, že je nutné se oprostít od falešného předpokladu, že k početí musí docházet 14. den cyklu.

Kazuistika:

V době, kdy se na nás klientka obrátila, byla již více než rok po porodu, který byl v září 2017. Sdělovala, že si přeje otěhotnět.

V době prvních komunikací s CENAP klientka kojila zcela podle potřeb dítěte, často i v noci. Dále sdělovala, že ještě před prvním otěhotněním byla sledovaná v gynekologické ambulanci pro tzv. polycystická ovaria a sníženou hladinu D vitamínu. Zde tedy z potravinových doplňků pro ženu kromě Sarapis plus doporučena též Fertiprona a fintabs CD. Doporučena prekoncepce pro muže – minimálně Fertilan.

Ohledně sledování se dle STM klientka opakovaně vyjadřuje obavy, zda budou záznamy čitelné, když v noci občas k dítěti vstává, někdy i několikrát za noc. Někdy synek vstává již ve 4 hodiny a vyžaduje větší pozornost, někdy bývá nemocný.

Povzbuzena k zapisování, kdy je dle ní „neklidná noc“, stejně tak, pokud dítě vstává již dříve, aby toto do tabulky zapsala do okolností. Stejně tak aby to tabulky označila noční kojení.

Se sledováním začala v prosinci 2018. Při kojení přišlo první krvácení 21. 12. 2018, ale potvrzený vzestup před tímto krvácením nebyl patrný.

Předkládáme část záznamu cyklu, který začal 21. 12., (pro přehlednost označen jako číslo 1), zde je přepsané sledování od 22. 2. V dané době též klientka vyjadřuje obavy, zda je vše v pořádku, když již 2 měsíce další krvácení nepřišlo. Lékař doporučuje aplikovat Agolutin k úpravě cyklu. Vzhledem k tomu, že na ultrazvuku byla nízká sliznice, podpořena zatím Agolutin odmítnout a sledovat se dál dle STM.

19. 3. se ptá, proč není pozitivní gravitest, domnívala se, že vzestup BTT byl 2. 3.

Naštěstí se sledovala dál, jak je i vidět ze zápisu a při opakované podpoře z CENAP 3. 4. sděluje pozitivní gravitest.

Otázka klientky:	Správná odpověď
1) Je možné, že v záznamu při kojení je více vrcholů hlenu?	Ano
2) Byl vrchol hlenu v souvislosti s ovulací 84. den cyklu, tedy 22. den záznamu?	Ano
3) Domnívala jsem se, že první den vzestupu BTT byl 71. den cyklu. To jste mi vysvětlili, že ne. Byl tedy nakonec první den vzestupu BTT v souladu s ovulací 30. den záznamu (92. den daného cyklu)?	Ne
4) Četla jsem, že v prvním cyklu po porodu, u vyhodnocení průběhu BTT, když se dosáhne potvrzeného vzestupu BTT, pro ukončení plodného období z hlediska teplot je potřeba čekat ještě jeden den, zda je BTT nad linií. Je to tak?	Ano
5) Kamarádka mi říkala, že neplodné období je z hlediska hlenu dáno odezněním hlenu, tedy v tomto cyklu bylo z hlediska hlenu ukončeno plodné období 30. den záznamu (92. den daného cyklu), kdy ten den bylo sucho, bez hlenu?	Ne

Otázky k vyhodnocení cyklu:	Správná odpověď
Podle jakého pravidla vymezíme neplodné období na začátku cyklu, který začal 21. 12. a kolikátý den byl ještě poslední neplodný den na začátku cyklu?	Krvácení nepředcházelo potvrzený vzestup BTT a hlenový příznak je také přítomný, tedy není neplodné období od začátku cyklu
Který den v cyklu považujeme za vrchol hlenu vzhledem k ovulaci?	84. DC (22. den záznamu)
Kdy došlo k prvnímu dni vzestupu BTT?	85. DC (23. den záznamu)
Na jaké úrovni je linie?	36,6°C
Kdy byl potvrzený vzestup BTT?	87. DC (25. den záznamu)
Kdy končí plodné období?	88. DC večer (26. den záznamu večer)
Stanovte pravděpodobný termín porodu dle STM:	9. 12. 2019

Vědomostní otázky:	Správná odpověď
Jak vysvětlíte, že vyšší BTT 2. 3., tedy 71. den cyklu, 9. den záznamu, nepředstavovala první den vzestupu BTT?	Jelikož potenciální třetí měření po vzestupu 71. DC není minimálně o 0,2°C nad pomyslnou linií, je nutné pro potvrzení počkat na další, 4. měření, zda je nad linií. Jelikož se jedná o první sledovaný cyklus po porodu, musí být ještě další den (75. DC) měření nad linií. Podmínka tedy není splněna, BTT klesla pod linii, nejedná se o vzestup BTT v důsledku ovulace.
Jak vysvětlíte, že 2 měsíce od posledního krvácení byla stále nízká sliznice?	Prolaktin produkovaný kojením utlumuje produkci hormonů FSH a LH, tedy je nízká hladina estrogenů a sliznice nenarůstá jako v době mimo kojení.
Co je to Agolutin?	Jedná se hormonální přípravek, injekční progesteron.
Kdy je vhodné Agolutin aplikovat? Uveďte alespoň 2 důvody:	Při nedostatečnosti žlutého tělíska, v případě cysty, při výskytu hematomu v době časného těhotenství, při vysoké děložní sliznici na ultrazvukovém obraze – nejčastěji v období přechodu, ale i jindy v době stresů či nadměrné estrogenizaci u mladých žen, třeba i v důsledku užívání bylinek, jako je kontryhel, červený jetel.