

Závazné pokyny

NZIS



Národní registr

asistované reprodukce

062 - 20070701

Pokyny k obsahu datové struktury

Tyto závazné pokyny vydal Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR na základě zmocnění § 67d odst. 6 zákona č. 20/1996 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění zákona č. 156/2004 Sb.

Palackého nám. 4, P.O.BOX 60, 128 01 Praha 2

telefon: 224 972 712, fax: 224 915 982, e-mail: uzis@uzis.cz

© ÚZIS ČR

verze: 062 – 20070701

Obsah

1. Základní informace.....	4
1.1 Národní registr asistované reprodukce	4
1.2 Vztahující se právní předpisy.....	4
1.3 Okruh zpravodajských jednotek.....	5
1.4 Rozsah a způsob zadávání údajů poskytovaných do registru.	5
2. Popis obsahu jednotlivých sledovaných položek	6
2.1 Identifikace cyklu	6
2.2 Identifikace ženy	6
2.3 Výchozí zdravotní údaje.....	8
2.4 Průběh cyklu	10
2.5 Odběr oocytů z ovaríí.....	11
2.6 Oplození a vývoj	12
2.7 Komplikace	13
2.8 PGD	13
2.9 Shrnutí a uzavření cyklu	13
2.10 Výsledek cyklu	14
2.11 Výsledek gravidity	15
2.12 Dodatečné údaje.....	16
2.13 Poznámka.....	16
Seznam zkratk.....	17

1. Základní informace

1.1 Národní registr asistované reprodukce

Národní registr asistované reprodukce je součástí Národního zdravotnického informačního systému. Správcem registru je Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, zpracovatelem je Koordinační středisko pro rezortní zdravotnické informační systémy.

Národní registr asistované reprodukce (NRAR) je celoplošným populačním registrem. V rámci NRAR jsou evidovány všechny ženy, u kterých byla zahájena ovariální stimulace nebo bylo zahájeno monitorování za účelem léčby sterility (sterility vlastní nebo sterility jiné ženy v případě darování oocytů) metodou mimotělního oplodnění (IVF) nebo příbuznými technikami.

Sledování IVF cyklů zajišťuje nezbytné informace o způsobu, průběhu, výsledcích a případných komplikacích pro potřeby odborných zdravotnických pracovníků, MZ ČR, ZP i pro mezinárodní vykazování údajů. Získané informace umožňují hodnocení léčebných postupů a jsou využívány pro řízení a zkvalitňování péče o neplodné páry a pro realizaci státní politiky v oblasti asistované reprodukce a léčby sterility.

Do NRAR jsou hlášeny údaje o umělém oplodnění, konkrétně o všech cyklech in vitro fertilizace (IVF/ICSI) a příbuzných metodách - KET a kryokonzervaci oocytů.

Nejsou sbírána data o inseminacích a o kryokonzervaci spermií.

V souladu se světovými zkušenostmi a zásadami je NRAR prospektivní, sledující každý cyklus odděleně a to tak, že během cyklu jsou data odesílána několikrát.

Předávání stanovených údajů do NRAR je povinné ze zákona.

1.2 Vztahující se právní předpisy.

- ***Zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů.***
- ***Zákon č. 227/2006 Sb., o výzkumu na lidských embryonálních kmenových buňkách a souvisejících činnostech a o změně některých souvisejících zákonů.***
- ***Zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.***
- ***Mezinárodní statistická klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů - desátá revize - zkráceně označovaná jako MKN-10, vydal ÚZIS ČR, v roce 1992. MKN -10 je v ČR zavedena od 1. 1. 1994. (Sdělení ČSÚ č. 495 ze dne 18.12.2003 o vydání MKN-10 (částka 160/2003 Sb.). Publikace je běžně užívána a bývá k dispozici v každém zdravotnickém zařízení. Lze ji získat na pracovištích ÚZIS ČR.***

1.3 Okruh zpravodajských jednotek.

Každé zdravotnické zařízení provádějící postupy a metody asistované reprodukce.

1.4 Rozsah a způsob zadávání údajů poskytovaných do registru.

Výchozí rozbor:

Základní sledovanou jednotkou je léčba nebo sledování pacientky s cílem u ní provést IVF, ICSI, PGD, darování oocytů nebo přijetí oocytů.

(Poznámka: tento proces je tradičně nazýván léčebný cyklus – ve skutečnosti o cyklus, tedy cyklický děj nejde.)

Informace o cyklu obsahuje

- identifikaci cyklu (zařízení + pacientky + časového určení cyklu u dané pacientky)
- výchozí údaje o tom, proč a v jaké situaci byla léčba indikována (dg. ženy a muže, délku neplodnosti...)
- popis léčby (počet odebraných oocytů, počet transferovaných embryí, počet zmražených embryí atd.)

výsledek cyklu (gravidita biochemická, klinická, ukončení gravidity porodem, potratem)

Zadávání dat:

- Přes WWW rozhraní – přístup je přes stránku : <https://snzr.ksrzis.cz>
- Přes XML rozhraní- automatické předávání dat z databázových programů jednotlivých zařízení

Zásada: Data se do NRAR předávají v den, kdy vznikla, výjimečně nejpozději do 3 dnů po svém vzniku. Data o cyklu se proto předávají v jeho průběhu několikrát.

Data (informace) vznikají provedením rozhodnutí, úkonu, výkonu nebo vyšetření (či analogicky posouzením embryí).

Příklad:

přijato rozhodnutí o provedení konkrétního cyklu - lze tedy vyplnit identifikační položky cyklu, cíl cyklu atd.

proveden odběr oocytů - lze tedy vyplnit datum odběru oocytů, provedeno spočítání zygot - lze tedy vyplnit počet zygot a počet polyploidních zygot atp.

Cyklus se začne zadávat do NRAR tehdy, kdy se rozhodne o jeho provedení – tj. když pacientka dostane rozpis léků nebo jiný konkrétní pokyn, jak postupovat. V den rozhodnutí o provedení cyklu se vyplní položky identifikace cyklu (číslo cyklu, rodné číslo,..... atd.) a datum zahájení cyklu. Protože v ten den vznikla data k odeslání do NRAR, odešle se již tento záznam do NRAR, a to nejpozději do 3 dnů.

Obvykle tedy několik týdnů před prvním vyšetřením (UZ) v rámci daného cyklu už by cyklus měl být v NRAR založen.

Pokud žena cyklus neuskuteční, uzavřeme ho v NRAR jako "ukončen před ET z indikace matky" (OHSS, nemoc, úraz, sama se rozhodla) či analogicky podobně v případě KET či PGD.

2. Popis obsahu jednotlivých sledovaných položek

2.1 Identifikace cyklu

Centrum a subcentrum

Vytvoří se samo (na základě přihlášení konkrétního uživatele).

Číslo záznamu v daném centru.

NRAR přebírá číslování zavedené na jednotlivých pracovištích. Uvedení tohoto čísla je nutné pro jednoznačnou oboustrannou identifikaci cyklu (z NRAR do databáze pracoviště i naopak).

Kontrolní koncovka cyklu je tvořena prvními čtyřmi písmeny rodného příjmení pacientky, a to včetně diakritiky.

2.2 Identifikace ženy

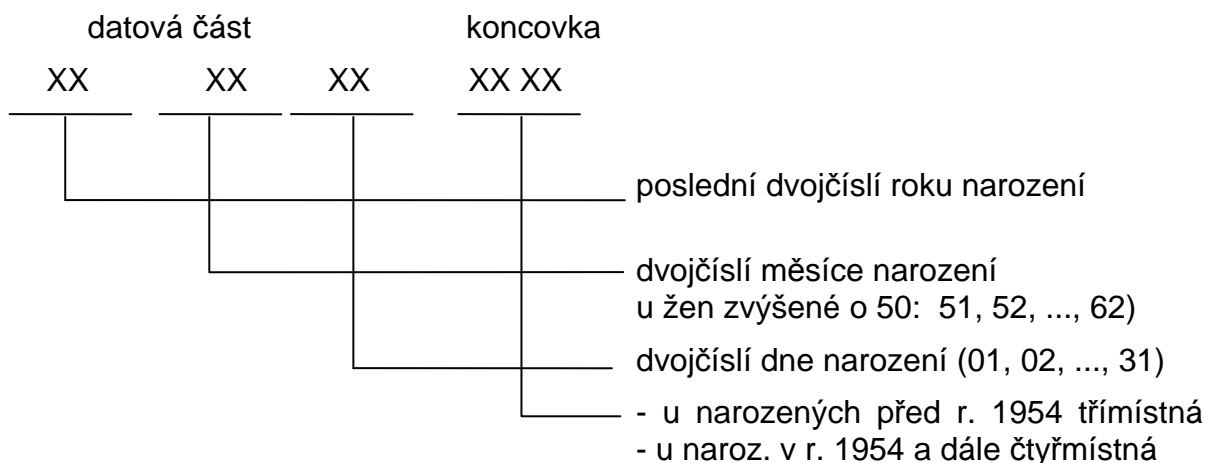
Rodné číslo

Pozor: u cyklu dárkyně oocytů se rodné číslo do NRAR nesmí uvádět! Je nahrazeno bezvýznamovým identifikátorem, který se vytvoří podle metodiky níže uvedené. U všech ostatních cyklů v NRAR je rodné číslo základním identifikačním znakem pacientky, musí být uvedeno vždy celé, tzn. datová část a koncovka. Je třeba jej vyplnit přesně a úplně! Píše se bez mezer.

U občanek České republiky se uvádí přesně podle občanského průkazu nebo podle jiného dokladu určujícího totožnost (rodný list, osobní průkaz u vojáků z povolání, identifikační karta zdravotní pojišťovny).

Cizinky s trvalým pobytem na území České republiky mají rovněž přiděleno rodné číslo (zapsáno v povolení k trvalému pobytu v ČR).

Je-li rodné číslo devítimístné, zůstává desáté místo prázdné!



Vytvoření náhradního rodného čísla pro cizinky:

U cizinek s jiným než trvalým pobytem se vytvoří pouze datová část podle data narození. Do koncovky se vloží konstanta 9999.

(Zde se projevuje nutnost identifikace ženy podle kontrolní koncovky cyklu - mohlo by dojít k záměně dvou cizinek narozených ve stejném datu.)

Upozornění: Na průkazu pojištěnce cizinky není rodné číslo, ale číslo pojištěnce. Toto číslo není do NRAR uváděno. Je nutno vždy vycházet z údajů z osobních dokladů jako pas, povolení k pobytu, apod. (Číslo pojištěnce jsou totiž u některých cizinek vázána s konkrétní smlouvou, která se v průběhu let může měnit, a potom by nebylo možné pacientku již dohledat (a spojit tak například její konzervovaná kryoembrya s jejím primárním cyklem, z něhož kryoembrya pocházejí).

Změní-li cizinka (či výjimečně česká občanka) rodné číslo trvale, je potřebí domluvit s KSRZIS patřičné ošetření údajů v NRAR.

Vytvoření bezvýznamového identifikátoru (namísto rodného čísla) pro dárkyně:

Bude ve tvaru NN51111. Všechny dárkyně mají toto číslo stejné na 3 – 7 místě, prvé dvě číslice může centrum volit libovolně, například jako poslední dvojčíslí roku narození dané dárkyně.

Příklad: pacientka - dárkyně narozená v roce 1971: 7151111.

Další místa se nevyplňují!! Toto náhradní číslo má tedy na rozdíl od běžných rodných čísel 7 znaků, aby nemohlo dojít k jeho záměně s reálným rodným číslem.

Datum narození

Musí souhlasit s výpočtem podle rodného čísla (zdvojená kontrola identifikace pacientky). Při ručním zadání do WWW formuláře se vypočte samo ze zadaného rodného čísla.

Další údaje – údaje uváděné k doplnění anamnézy.**Příslušnost k EU**

(odpovídá položce státní občanství)

Vybírá se z uvedených možností. (Občan ČR, občan ostatních zemí EU, občan zemí mimo EU.)

Kód obce (ve formuláři umístěný vlevo) se sám nastaví.

Pozor: po vybrání zvolené obce klepněte jen 1x na název obce, jinak se formulář zavře a data již zadaná se ztratí.

U cizinek, které mají v ČR trvalý pobyt nebo dlouhodobý pobyt (na víza nad 90 dní, na zvláštní víza, s přiznaným statutem uprchlíka, se statutem žadatele o azyl) se trvalé bydliště vyplňuje stejně jako u občanek ČR.

U cizinek s krátkodobým pobytem (do 90 dnů) se místo kódu obce uvede konstanta 999999, které odpovídá číselníková položka „mimo území ČR“. Shodný kód se použije u osob s českým občanstvím, které dlouhodobě (nad 90 dní) pobývají mimo ČR.

Číslo obce se musí uvádět přesně, protože z čísla obce se generuje i číslo kraje, okresu a ORP (obce s rozšířenou působností). S ohledem na to, že stejná jména obcí se mohou vyskytovat ve více krajích nebo okresech, je třeba dbát na výběr správného čísla obce z číselníku obcí

Název obce

Zadá se dle číselníku do pole více vpravo.

U některých položek na formuláři ve WWW je vedle nakreslen otazník. Klepnutím na otazník se ukáže soubor možných položek, a klepnutím na jednu z nich se tato vybere a vepíše se do kolonky.

2.3 Výchozí zdravotní údaje**Byla již těhotná**

Ano, pokud někdy již u této ženy byla jakákoliv předchozí **klinická** gravidita.

Při pouhé biochemické graviditě se vyplňuje NE.

Definice klinické gravidity v souladu s mezinár. stanovami:

<http://humrep.oxfordjournals.org/cgi/content/full/21/8/1968>

(.....Clinical pregnancy: Evidence of pregnancy by clinical or ultrasound parameters (ultrasound visualization of a gestational sac). It includes ectopic pregnancy. Multiple gestational sacs in one patient are counted as one clinical pregnancy.....)

Za klinickou se tedy považuje gravidita jednoznačně vizuálně diagnostická UZ nebo Laparoskopii. Pokud ji není možno vidět, nelze ji odlišit od biochemické gravidity v děloze a

tedy nelze za klinickou počítat. Histologický nález chor. klků v materiálu z kyretáže nebo ze salpingectomie bez předchozí vizualizace UZ anebo laparoskopii je stále vývojově jen na úrovni biochemické gravidity.

Např. nález gestačního vakuu v děloze či mimo ni s typickým hyperechogenním lemem o průměru alespoň 8mm, nebo s jasnou přítomností žlutkového vakuu. Rovněž každý pokročilejší nález je také klinická gravidita, napří struktury plodu, akce srdeční atd.

Indikace ženy hlavní

Vždy musí být vybrána některá z předdefinovaných možností:

Bpn - bez patologického nálezu

U ženy není žádná patologie nalezena; i v případě idiopatické sterility je žena "bpn".

abstu - absolutní tubární

Tuby jednoznačně nefunkční (např. st.post. SE bilat. nebo tuby jednoznačně LPSK neprůchodné).

reltu - relativní tubární

Tuby jsou zřejmě příčinou, ale nelze říci zcela jednoznačně -např. adheze, st.post tubární rekonstrukční operaci se zbytkovou průchodností.

ovar- ovariální příčina

Např. PCO anovulace, kterou nebylo možno řešit jinak, nebo naopak ovariální selhání; při přijetí darovaných oocytů z důvodu ovariálního vyčerpání je také příčina „ovar“.

imunologická - je-li prokázána

endom – endometrioza

Je-li LPSK prokázána, libovolného rozsahu. (Minimální endometrioza při jednoznačné tubární neprůchodnosti bude až jako „indikace ženy vedlejší“.)

jiná - konkrétní jiná jasně popsatelná

Např. st.post. konizaci s opakovaním neúspěšné intrauterinní inseminace, vaginismus po neúspěšné IUI, hrozící chemoterapie (s cílem kryo oocytů) nebo genetická – z důvodu předejití VVV použitím darovaných oocytů.

Slovní popis diagnózy „jiná“ se napíše do poznámky k cyklu.

Indikace ženy vedlejší

K doplnění hlavní dg, pokud je potřebí (např. při kombinaci ovariální příčiny a endometriozy).

Indikace muže

Jde-li o kryosperma, uvažují se hodnoty před zmražením!

bpn - žádná konkrétní, včetně idiopatické

azoos - azoospermie - žádné spermie v ejakulátu

Bude tedy následovat nejspíše TESE apod, nebo použito spermií dárce. To bude dále specifikováno v položce metoda získání spermií.

oas - oligoasthenoteratospermie podle definice WHO

Pozn: stupeň OAS se už dále nerozlišuje.

malos - málo spermatu

Je-li málo dávek kryospermatu po onkologické terapii s nemožností doplnění vzhledem k následné azoospermii. Tato indikace se uplatní až v případě, že sperma před zmražením bylo "bpn", jinak je to "oas".

jiná - jiná pojmenovatelná

Např. genetická – k předejití VVV použitím darovaných spermií.

Slovní popis diagnózy „jiná“ se napíše do poznámky k cyklu.

Dosavadní snaha (či možnost) o otěhotnění s tímto partnerem

Od kdy se snaží pacientka otěhotnět (měsíc rok). Vyplňte pole vpravo, následně program sám vypočte, kolik je to měsíců.

Pokud pacientka otěhotněla klinicky a potratila, stanoví se nový termín začátku snahy o těhotenství na termín potratu (od té doby znovu chce otěhotnět, i když jí v tom zdravotní indikace – malý odstup od potratu – zatím brání) a po porodu podle reality, nejméně zřejmě asi 3 měsíce po porodu. Samozřejmě pokud po potratu nechce např. rok otěhotnět z důvodu např. zahraniční cesty a bere antikoncepci, napíše se podle reality.

2.4 Průběh cyklu

Datum zahájení cyklu

Datum, kdy se rozhodne o provedení cyklu - tj. kdy pacientka dostane rozpis léků nebo jiný konkrétní pokyn, jak postupovat. Současně vyplnit položku číslo cyklu a RČ ženy,, kontrolní koncovku cyklu (4 první písmena rodného příjmení ženy) a další povinné položky a nejpozději do 3 dnů odeslat do NRAR.)

Zamýšlený cíl cyklu

Vyberte z nabídnutých položek.

IVF obsahuje i metodu ICSI (je rozlišeno dále), **PGD** v sobě zahrnuje také IVF (a nepíšeme ho tedy znovu), stejně jako ED zahrnuje IVF.

ED (egg donation) je jen pro dárkyni (donation je darování, je tedy pro cyklus té, která daruje. Příjemkyně nemá cyklus s "donation", protože nikomu nic nedává. Má svůj cyklus,, který je **KET** nebo IVF (pokud jde o přímé darování bez kryokonzervace). Odlišení od běžných IVF cyklů se projeví v počtu nalezených a v počtu přijatých oocytů, pravděpodobně i ve způsobu stimulace.

Zamýšlený počet embryí pro ET

Kolik se předběžně plánuje na základě anamnézy a dohody s pacientkou transferovat. (Není nutno pak při ET tento záměr dodržet, záleží na průběhu kultivace embryí atd. Tento parametr odráží snahu o transfery jednoho embrya v Evropě.) Pozn: nedodržení záměru není nijak na závadu, proto neopravujte toto číslo, když pak při ET je dáno embryí více či méně.

Stimulace ovarií / endometria KET

Vyplňte podle nabídnutých položek.

Šipka stojící vedle pole vpravo umožní zobrazit náplň jednotlivých zkratek.

Pozn: Zkratky vycházejí z počátečních písmen či zažitych zkratek, např. cc...clomifencitrát-jako typický zástupce antiestrogenů, s... je zkratka short protokolu, l...je zkratka pro dlouhý (long) protokol, agon... jsou agonisté, an...jsou antagonisté. Použití zkratek bylo dáno technickým požadavkem vyplňovat maximálně 5-znakové údaje.

Metoda získání spermií

Vyplňte podle nabídnutých položek. Šipka stojící vedle pole vpravo umožní zobrazit náplň jednotlivých zkratek.

2.5 Odběr oocytů z ovarií

Datum odběru**Počet nalezených oocytů****Počet darovaných oocytů****Počet zmrazených oocytů**

Následují 4 kolonky pro počet a identifikaci cyklu, z něhož oocyty či embrya pocházejí (pokud nejsou výsledkem stimulace ovarií a odběru folikulární tekutiny v tomto cyklu u této ženy):

OOCYTY pocházející od dárkyně

Vyplnit počet, a identifikaci cyklu tak, jak plyne z názvů kolonek.

Poznámka: neuvedením rodného čísla pro cykly pacientek, které darují oocyty, je zabezpečeno utajení informace o konkrétní dárkyni.

EMBRYA pocházející od dárkyně

Vyplnit jen počet.

Identifikaci cyklu z něhož pocházejí nevypĺňovat, položka je jen připravena pro případné budoucí použití.

Důvod: Vzhledem k závažnosti a důležitosti anonymity darování embryí a možnosti jejího prolomení případným uvedením údaje o primárním cyklu, z něhož oocyty pocházejí, se u přijetí darovaných oocytů (embryí) údaj o primárním cyklu nevyplňuje.

Oocyty či embrya) vlastní z dřívějších cyklů (KRYO)

(možno vybrat)

Počet a identifikace cyklu - zde nutno vyplnit vše!

Oocyty či embrya pocházející z dalšího vlastního cyklu

Počet a identifikace cyklu.

Dává možnost vložení dalšího cyklu, z něhož pocházejí vlastní oocyty či embrya (kryo - střídání kryoembryí) - zde nutno vyplnit vše!

Poznámka k rozmrazovaným oocytům (embryím): Jedná se o jejich počet v pejetě před rozmrazením, tedy kolik v ní bylo zamrazeno.

Důvod: Pokud oocyty či embrya pocházejí z jiného cyklu (např. při KET), je potřebí zadat celou identifikaci tohoto cyklu číslem. Protože mohou pocházet i z jiného CAR, zadává se celé číslo cyklu, které v sobě obsahuje i označení CAR. Toto je potřebí k provázání primárních IVF a následných KET cyklů - tak bude možné spočítat kumulativní úspěšnost po IVF a z ní vyplývajících KET, počty uskladněných embryí atd.

2.6 Oplození a vývoj

Oplozovaných metodou IVF (uvést počet oocytů)

Oplozovaných metodou ICSI (uvést počet oocytů)

Počet zygot celkem

Zygoty vzniklé z oplozovaných oocytů IVF a ICSI a to všechny, včetně polyploidních.

Z toho s polyplodií

Kolik zygot je s polyplodií, tedy nenormálních.

Počet zmrazených zygot / embryí

Kolik zygot či embryí celkem zmrazeno v tomto cyklu.

Výpočtem zjištěno, že ve skladu zbývá zmrazených oocytů / zygot / embryí

Položka je informativní, tedy ji nevyplňujeme. Zatím nelze brát jako platnou, protože nemáme údaje z minulých cyklů. Výhledově bude informovat o stavu v kryobance.

Datum embryotransferu

Kdy byl proveden.

Počet do dělohy transferovaných embryí.

2.7 Komplikace

Hyperstimulační sy III. stupně

ano, ne (přednastaveno ne)

Po odběru oocytů -

Infekce

ano, ne (přednastaveno ne)

Krvácení

ano, ne (přednastaveno ne)

2.8 PGD

Preimplantační diagnostika – typ biopsie

Vybrat z nabídnutých položek.

Preimplantační diagnostika – typ vyšetření

Vybrat z nabídnutých položek.

Nebyla-li PGD, necháme prázdné.

2.9 Shrnutí a uzavření cyklu

Cyklus hradí

Vybrat z nabídky zdravotních pojišťoven, případně uvést, že nehradí zdravotní pojišťovna. *Pozor – je povinnou položkou už při založení cyklu !*

Kódy výkonů ZP

Označit ten, který byl vykázán - obarví se.

Skutečně v cyklu provedeno

Vybrat z nabídky kliknutím na šipku. Tato nabídka je obdobná jako v položce zamýšlený cíl cyklu, ale je rozšířená o možnosti, že cyklus dopadl jinak, než jsme zamýšleli.

Datum ukončení cyklu

je název pro datum ukončení laboratorní práce s oocyty a embryi (většinou datum provedení ET, ale někdy je to např. datum kryokonzervace všech embryí nebo u ED datum odběru oocytů, kdy je dárkyně všechny darovala a bylo ukončeno zadávání do výše uložených kolonek). Zadáním tohoto data se výše uvedené kolonky uzavřou a neumožní už další změny !!

Tím je cyklus ukončen z hlediska provedení.

Dále už NRAR čeká jen na informaci o tom, jak cyklus dopadl (zda žena otěhotněla a jak). Toto je potřeba doplnit do 3 měsíců od data uvedeného položce datum ukončení cyklu.

Pokud ani po delší době (přibližně do 4 měsíců od data zahájení cyklu) nebude u pacientky cyklus uzavřen, bude centrum upozorněno. Když ani pak nebude moci centrum dohledat informaci o graviditě, uzavře si cyklus s tím, že vyplní "nevím".

2.10 Výsledek cyklu**Výsledek hCG testu za 10-20 dní po embryotransferu**

Vybrat z nabídnutých položek.

Jde o možnost zaznamenat tzv. biochemické těhotenství. Positivní a negativní je dle referenčních mezí příslušné laboratoře.

1.ultrazvuk**datum****počet plodových vajec****2.ultrazvuk****datum****počet plodových vajec****počet plodů s akcí srdeční**

Poznámka: UZ jsou předpokládány dva (v hbd 5+ a 8+), nicméně nejsou povinné oba dva. K průkazu klinické gravidity je nicméně jeden z nich nezbytný. Pokud ho neprovede pracoviště samo, musí mít v kartě pacientky lékařskou zprávu jiného lékaře s jeho UZ nálezem odpovídajícím klinické graviditě.

Datum UZ se uvádí proto, aby bylo možné zachovat i dále různé přístupy jednotlivých pracovišť k termínu provádění UZ verifikujícího graviditu, a tak při analýzách zohlednit fakt, že část gravidit se časem potrací (příklad: provádí-li někdo

prvý UZ až v hbd 8, část gravidit již nenalezne, protože se mezi hbd 5 a 8 potratí- a nemůže je tedy většinou pokládat za klinickou graviditu).

Počet mimoděložně uhnížděných plodových vajec

Prokázaných jako klinická gravidita, tedy vizualizací laparoskopii nebo UZ.

Pouhý histol.nález choriových klků v tubě bez její dilatace či jiných LPSK známek GEU by nebyl klinickou graviditou a z důvodu jednotnosti s posuzováním intrauterinních gravidit nelze takový nález brát jako mimoděložně uhnížděné plodové vejce pro vykazování do NRAR.

Byla dosažena klinická gravidita

ano / ne – celkové zhodnocení cyklu

Arteficielní redukce vícečetného těhotenství – datum

Položka se vyplňuje, jen pokud byla arteficielní redukce provedena.

Arteficielní redukce vícečetného těhotenství – o kolik plodů

Položka se vyplňuje, jen pokud byla arteficielní redukce provedena.

2.11 Výsledek gravidity

Výsledek gravidity

Vybrat z nabídnutých možností.

Datum ukončení gravidity

Porod (posledního plodu v případě např. odloženého porodu dvojčete), ECUI, RCUI, případně salpingectomie, jde – li o jediné plodové vejce, a to je mimoděložní.

Poznámka: při duplicitě (graviditě intrauterinní a zároveň GEU) by salpingectomie s GEU nebyla ukončením gravidity, ale až porod, pokud se uskuteční.

Počet porozených plodů

I mrtvorozené.

Dále následují v needitovatelné podobě údaje o výsledku gravidity, získané ze souvisejících národních registrů (NR potratů, rodiček, novorozenců a vrozených vad).

2.12 Dodatečné údaje

Počet darovaných embryí

Ukončení skladování zygot / embryí - datum

Datum likvidace embryí.

Typicky jde o kvalitní embrya, původně kryokonzerovaná, zlikvidovaná z důvodu rozhodnutí jejich rodičů, tedy léčeného páru. Tato položka bude přístupná změnám i po uzavření cyklu.

Ukončení skladování zygot / embryí - počet

U kolika embryí /zygot likvidace proběhla. Tato položka bude přístupná změnám i po uzavření cyklu.

2.13 Poznámka

Vzkazy pro registr, popis indikace ženy či muže v případě že zvoleno "jiná", atd.

Seznam zkratek

CAR	centrum asistované reprodukce
ECUI	evacuatio cavi uteri instrumentalis
ED	egg donation
ET	embryo transfer
GEU	graviditas extrauterina (mimoděložní těhotnství)
hbd	latinská zkratka pro týden těhotnství
hCG	human chorionic gonadotropin
ICSI	intracytoplasmic sperm injection
IUI	intrauterinní inseminace
IVF	in vitro fertilization
KET	kryo embryo transfer
KSRZIS	Koordinační středisko pro resortní zdravotnické informační systémy
LPSK	laparoskopie
NRAR	Národní registr asistované reprodukce
OHSS	ovariální hyperstimulační syndrom
PCO	polycystická ovaria
PGD	preimplantační genetická diagnostika
RCUI	revisio cavi uteri instrumentalis
TESE	testicular sperm extraction
UZ	ultrazvuk (sonografické vyšetření)
UZIS	Ústav zdravotnických informací a statistiky
VVV	vrozená vývojová vada