

## Vážené čtenářky, vážení čtenáři,

jak jistě víte, na podzim letošního roku proběhla v Brně 41. celostátní konference Sekce ultrazvukové diagnostiky ČGPS ČLS JEP. Konference se účastnili jak nemocniční, tak ambulantní gynekologové, kteří si s velkým zájmem během tří dnů vyslechli nejen zajímavé přednášky, ale zhlédli i živé přenosy ultrazvukového vyšetření u těhotných žen a gynekologických pacientek. Velká část z posluchačů také přispěla svými sděleními a potvrdila vysoký standard ultrazvukové diagnostiky v České republice. O tyto příspěvky se nyní s Vámi jejich autoři rádi podělí v připravovaném čísle. Je mi velkou ctí, že jsem se mohla konference účastnit v roli prezidentky konference. Pro nás, gynekology a porodníky, se stalo ultrazvukové vyšetření nenahraditelnou zobrazovací metodou naší denní praxe. Jistě není pochyb, jakou hraje ultrazvukové vyšetření nezastupitelnou roli v perinatologii. Tato metoda umožnila diagnostikovat závažné vrozené vady plodu často již v časném těhotenství, naviguje nejen diagnostické, ale také léčebné minimálně invazivní výkony v těhotenství. Svoji roli metody první volby si ultrazvukové vyšetření obhájilo i v gynekologii, a to v objasnění širokého spektra patologií (diagnostika a léčba neplodnosti, pánevní bolesti, abnormálního děložního krvácení, posouzení původu a charakteru pánevních nádorů, poranění pánevního dna, vyšetření inkontinence, poporodních a pooperačních komplikací a mnoha dalších). V současné době se ultrazvukové vyšetření dostalo také mezi metody první volby v onkogynekologii v rámci mezinárodních doporučení, a to nejen ve stanovení charakteru adnexálního nádoru či ve stanovení rozsahu zhoubného nádoru těla děložního. V posledních dvou letech bylo ultrazvukové vyšetření zařazeno jako vhodná alternativa k magnetické rezonanci ve stanovení rozsahu zhoubného nádoru děložního hrdla. Navíc bylo ultrazvukové vyšetření doporučeno jako komplementární metoda k CT, PET/CT či celotělové magnetické rezonanci ve stanovení rozsahu zhoubného nádoru vaječníků v pánvi a břišní dutině. Zdá se již, že není opodstatněné indikovat jiná zobrazovací vyšetření, pokud je dostupný erudovaný sonografista, kvalitní ultrazvukový přístroj a vhodný pacient. Jako lékaři specializovaní v gynekologii a porodnictví máme vynikající teoretické základy o patologiích v gynekologii



a porodnictví, navíc během ultrazvukového vyšetření jsme v přímém kontaktu s pacientkou, která nám předá důležité anamnestické údaje či upřesní místo obtíží během vyšetření. Ve většině případů máme v našich ambulancích ultrazvukové přístroje dostatečné kvality, a proto u velké části pacientek stanovíme správnou diagnózu a zvážíme jejich event. předání na specializované pracoviště. Žádná zobrazovací metoda však není ideální a i ultrazvukové vyšetření má svoje limity. Proto se rádi v indikovaných případech obracíme na radiology, kdy využíváme možnosti doplnění jiné moderní zobrazovací metody a neocenitelných znalostí radiologů v zobrazení všech anatomických struktur i jejich širší interpretace patologických nálezů.

V závěru mi dovoluji Vám popřát nejen příjemné čtení předložených příspěvků, ale také velmi zasloužené klidné vánoční svátky, vše nejlepší do nového roku a mnoho Vašich spokojených pacientek.

*Prof. MUDr. Daniela Fischerová, Ph.D.*