

Klasifikacija kongenitalnih anomalija ženskog reproduktivnog sustava

Online konsenzus stručnih ginekoloških društava Hrvatskoga lječničkog zbora:

Hrvatsko društvo za ginekologiju i opstetriciju
Hrvatsko društvo za ginekološku endokrinologiju i reprodukciju
Hrvatsko društvo za ginekološku endoskopiju i
Sekcija ginekologa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti

Zagreb, 7.prosinca 2013. godine

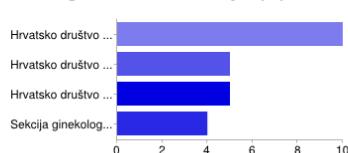
Broj odgovora: 14

Sažetak

Ime i prezime

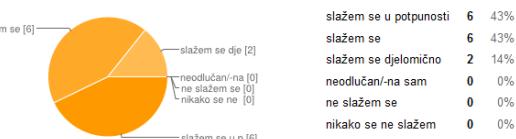
Držislav Kalafatić Linda Zanchi Jadranka Šanjug Petar Lozo Mihajlo Strelec Dubravko Barišić Miro Šimun Alebić Ivan Marčeta Herman Haller Davorko Čukelj Miroslav Prpić Ines Krištofić Marko Vulić Tomislav Čanić

Stručno ginekološko društvo kojem pripadate..



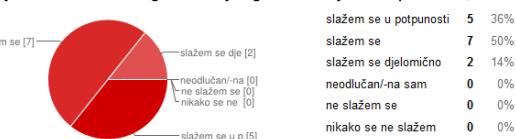
Hrvatsko društvo za ginekologiju i opstetriciju	10	42%
Hrvatsko društvo za ginekološku endokrinologiju i humanu reprodukciju	5	21%
Hrvatsko društvo za ginekološku endoskopiju	5	21%
Sekcija ginekologa u primarnoj zdravstvenoj zaštiti	4	17%

I u hrvatskoj ginekologiji postoji potreba za novim klasifikacijskim sustavom kongenitalnih anomalija ženskog reproduktivnog sustava.



slážem se u potpunosti	6	43%
slážem se	6	43%
slážem se djelomično	2	14%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slážem se	0	0%
nikako se ne slážem	0	0%

Najvažnije karakteristike dobrog klasifikacijskog sustava su jasnoća i preciznost, korisnost u evaluaciji i liječenju i jednostavna primjena.



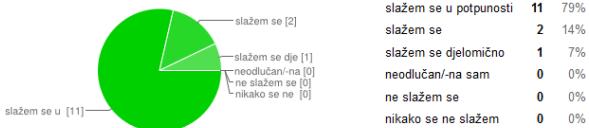
slážem se u potpunosti	5	36%
slážem se	7	50%
slážem se djelomično	2	14%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slážem se	0	0%
nikako se ne slážem	0	0%

Klasifikacijski sustav kongenitalnih anomalija ženskog reproduktivnog sustava treba se temeljiti na anatomiji, a temeljni organ u klasifikaciji treba biti uterus. Embriološki razvitak treba koristiti kao sekundarnu karakteristiku.

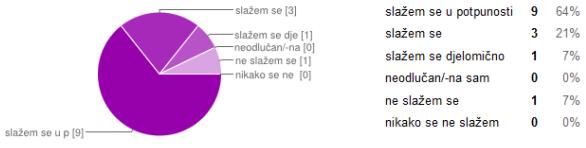


slážem se u potpunosti	8	57%
slážem se	3	21%
slážem se djelomično	2	14%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slážem se	1	7%
nikako se ne slážem	0	0%

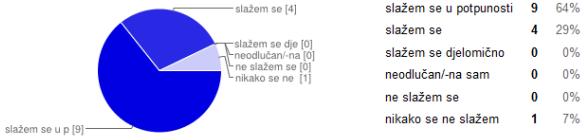
Podjela anomalija uterusa u okviru ESHRE/ESGE smjernica koja obuhvaća 7 kategorija od U0 – U6 je prihvatljiva.



Obuhvaćanje fizijskih defekata jednom kategorijom (kategorija U3) umjesto dvjema kategorijama kao u AFS klasifikaciji (uterus didelphys i bicornis) je funkcionalnija i pomaže točnijoj i jasnijoj definiciji ove kategorije



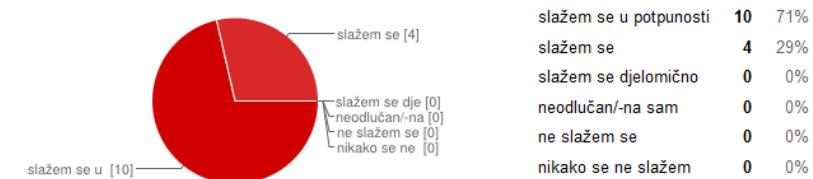
Dodavanje kategorije U0 koja predstavlja normalan uterus omogućuje učinkovitu klasifikacija cervikalnih i/ili vaginalnih opstruktivnih anomalija koje se javljaju izolirano.



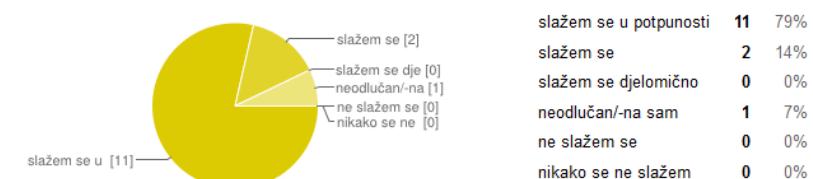
Podjela anomalija cerviksa u okviru ESHRE/ESGE smjernica koja obuhvaća 5 kategorija od C0 – C4 je prihvatljiva.



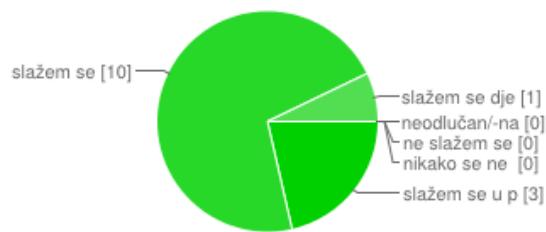
Podjela anomalija vagine u okviru ESHRE/ESGE smjernica koja obuhvaća 5 kategorija od V0 – V4 je prihvatljiva.



Neovisna klasifikacija cervikalnih i vaginalnih anomalija omogućuje jasniju klasifikaciju kongenitalnih anomalija ženskog reproduktivnog sustava.

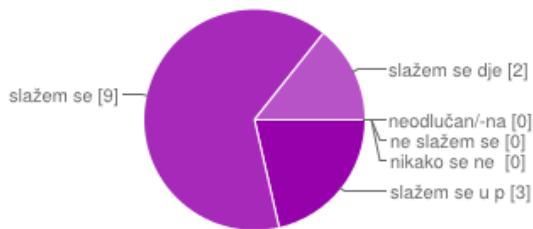


ESHRE / ESGE smjernice su jasne i precizne.



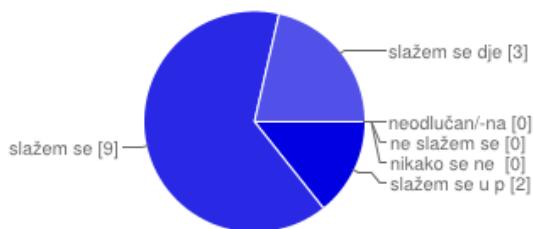
slažem se u potpunosti	3	21%
slažem se	10	71%
slažem se djelomično	1	7%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slažem se	0	0%
nikako se ne slažem	0	0%

ESHRE / ESGE klasifikacijski sustav je sveobuhvatan.



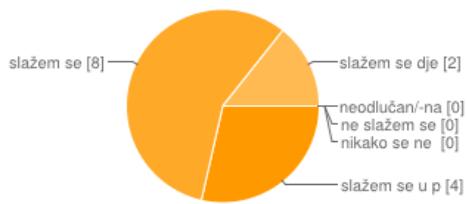
slažem se u potpunosti	3	21%
slažem se	9	64%
slažem se djelomično	2	14%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slažem se	0	0%
nikako se ne slažem	0	0%

ESHRE / ESGE smjernice su jednostavne za primjenu.



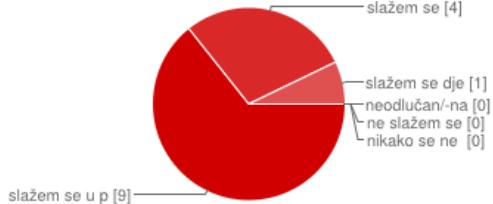
slažem se u potpunosti	2	14%
slažem se	9	64%
slažem se djelomično	3	21%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slažem se	0	0%
nikako se ne slažem	0	0%

ESHRE/ESGE klasifikacijski sustav ispunjava moja očekivanja i kriterije.



slažem se u potpunosti	4	29%
slažem se	8	57%
slažem se djelomično	2	14%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slažem se	0	0%
nikako se ne slažem	0	0%

Novi ESHRE/ESGE klasifikacijski sustav pogodan je i za hrvatsku ginekologiju i suglasan/-na sam s prihvaćenjem ovog sustava.



slažem se u potpunosti	9	64%
slažem se	4	29%
slažem se djelomično	1	7%
neodlučan/-na sam	0	0%
ne slažem se	0	0%
nikako se ne slažem	0	0%