



## Perinatalzentrum

# Zentrumsbericht 2021

Einrichtungsleitung

Prof. Dr. med. Michael Tchirikov

PD Dr. med. Roland Haase

Zentrumsleitung

Prof. Dr. med. Michael Tchirikov

Stand: 13.03.2022

## 1. Qualitätsziele

Verbesserung des kindlichen Outcomes von primär fetalchirurgisch-versorgbaren Erkrankungen bei:

- PPROM
- TTTS
- Kongenitaler Zwerchfellhernie
- LUTO

Risikoreduktion von PPROM bei Amniozentese durch eine ultradünne Punktionsnadel

Erfüllung der Anforderungen an ein Perinatalzentrum Level I entsprechend dem geltenden GBA Beschluss, inklusive der Mindestmengenregelung

Erfüllung der Qualitätsvorgaben des GBA an Screeninguntersuchung bei Neugeborenen nach aktuellsten Standards aufgebaute interdisziplinäre Behandlungsalgorithmen zur Behandlung kranker Früh- und Neugeborener

Verbesserung der Behandlungsergebnisse bei Frühgeburts-assoziierten Komplikationen wie PVL, BPD, ROP und NEC

Verbesserung des Ausbildungsstandes des pflegerischen und ärztlichen Personals des Perinatalzentrums hinsichtlich der Erstversorgung von Früh- und Neugeborenen

Erstellung gemeinsamer Standards und Behandlungspfade mit weiteren PNZ des südlichen Sachsen –Anhalt

## 2. Darstellung des Zentrums und seiner Netzwerkpartner

Die Abteilung für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin ist Teil des Departments für operative und konservative Kinder- und Jugendmedizin (DOKKJ) des Universitätsklinikums Halle (Saale), einem Krankenhaus der Maximalversorgung für den südlichen Bereich Sachsen-Anhalt. Das Perinatalzentrum des UKH wird im Kern von der Abteilung für Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin und der Klinik für Geburtshilfe gebildet. Es nimmt Aufgaben in der Krankenversorgung sowie der Lehre und Forschung wahr.

Im PNZ werden darüber hinaus die Expertisen und Behandlungsmöglichkeiten eines Universitätsklinikums gebündelt. Damit ist der Erhalt der Struktur und Qualitätsanforderungen, die an ein Level 1 Zentrum gestellt werden aus eigener Kraft möglich.

Kooperationsverträge bestehen mit den Kliniken in Merseburg, Dessau, Bitterfeld, Wittenberg, Weißfels, Sangerhausen und Wernigerode.

## 3. Anzahl der im Zentrum tätigen Fachärztinnen und Fachärzte

### Geburtshilfe:

- Angabe Anzahl der FA: 8 Fachärzt\*innen
- Angabe der Zusatzweiterbildungen: 6x Subspezialisierung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin  
2x „Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin
- Angabe der Ausbildungskompetenz: volle Weiterbildungsermächtigung für
  - Frauenheilkunde und Geburtshilfe
  - Spezielle Geburtshilfe und Pränatalmedizin

Neonatologie:

- Angabe Anzahl der FÄ: 9 Fachärzt\*innen
- Angabe der Zusatzweiterbildungen: 8x Neonatologie  
5x Pädiatrische Intensivmedizin  
1x Pädiatrische Infektiologie
- Angabe der Ausbildungskompetenz: - volle Weiterbildung Kinder- und Jugendmedizin (im Verbund der pädiatrischen Kliniken des UKH)  
- volle Weiterbildungsberechtigung Neonatologie  
- volle Weiterbildungsberechtigung Pädiatrische Intensivmedizin

**4. Erbrachte Fallkonferenzen**

- 47 Fallkonferenzen
- 8 M&M Konferenzen

**5. Maßnahmen zur Qualitätssicherung**

- Qualitätssicherung der Landesärztekammer Sachsen-Anhalt im Rahmen der Perinatalerhebung
  - NEOKISS
  - Teilnahme am QS-Verfahren Perinatalmedizin (QS PM) entsprechend der „Richtlinie zur datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung“ (DeQS-RL). Teilnahme der Geburtshilfe (PM-GEBH) und der Neonatologie (PM-NEO)
- Kinderklinik: DIN-ISO 9001
- Aufzählung der SOPs, Pathways und Behandlungskonzepte für das Zentrum und seiner Netzwerkpartner
  - SOP PPROM, SOP TTTS-Laserkoagulation

**6. Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen**

- 24.03.21 DEGUM zertifizierte Fortbildung: Genetische Diagnostik in der Schwangerschaft: invasive, nicht-invasive und Präimplantationsdiagnostik
- 09.10.21 DEGUM zertifiziertes Perinatalgespräch 2021: Das Herz – Motor des Lebens
- 15.12.21 Sucht und Trauma als Tabu - Die unausgesprochene Mauer zwischen medizinischem Fachpersonal und Betroffenen
- Neonatologisch – kinderintensivmedizinisches Colloquium Halle

**7. Strukturierter Austausch mit anderen Zentren**

Mitgliedschaften in:

- Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin (DGKJ)
- Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Kardiologie und Angeborene Herzfehler
- Deutsche interdisziplinäre Gesellschaft für Intensivmedizin (DIVI)
- Gesellschaft für Neonatologie und Kinderintensivmedizin (GNPI)
- Deutsche Gesellschaft für Pädiatrische Infektiologie (DGPI)

- VLKKD Verband Leitender Kind- und Jugendärzte und Kinderchirurgen (Vorstandsmitglied für Kinderchirurgie in Sachsen-Anhalt)
- Vorsitz ANPISA (Arbeitsgemeinschaft Neonatologie und Pädiatrische Intensivmedizin (Sachsen-Anhalt))

Kooperation mit den PNZ-Level-1:

- Elisabeth-St. Barbara KH Halle
  - Universität Regensburg
  - Universität Jena.
- Therapieerfolge und Behandlungserfolge
- Zuweisersprechstunde 1x/ wöchentlich über mluconf

## 8. Leitlinien und Konsensuspapiere

Es erfolgte keine Mitarbeit an Leitlinien und Konsensuspapieren.

## 9. Wissenschaftliche Publikationen

Tchirikov M, Ocker R, Seliger G, Chaoui K, Moritz S, Haase R. Treatment of mid-trimester preterm premature rupture of membranes (PPROM) with multi-resistant bacteria-colonized anhydramnion with continuous amniocentesis and meropenem: a case report and literature review. Arch Gynecol Obstet. 2021 Nov 18:1–8. doi: 10.1007/s00404-021-06319-w. Epub ahead of print. PMID: 34791511; PMCID: PMC8598399.

Seliger G, Bergner M, Haase R, Stepan H, Schlußner E, Zöllkau J, Seeger S, Kraus FB, Hiller GGR, Wienke A, Tchirikov M. Daily monitoring of vaginal interleukin 6 as a predictor of intraamniotic inflammation after preterm premature rupture of membranes - a new method of sampling studied in a prospective multicenter trial. J Perinat Med. 2021 Feb 24;49(5):572-582. doi: 10.1515/jpm-2020-0406. PMID: 33629573.

Bergner, M., et al. (2021). "Korrelation zwischen vaginaler IL-6-Konzentration und intraamniotischer Inflammation nach frühem vorzeitigem Blasensprung - Daten des MuMfl-Trial (clinicaltrials.gov ID: NCT02702297)." Geburtshilfe Frauenheilkd 81(06): P5/2.

Reinhardt, K., et al. (2021). "Die peripartale Kardiomyopathie (PPCM): Achtung! Nicht jeder Husten kommt von COVID19!" Z Geburtshilfe Neonatol 225(S 01): P 047.

Riemer, M., et al. (2021). "COVID-19-assoziierte Angst schwangerer Frauen vor Fehlbildungen, Fehl-, Früh- und Todgeburt (CAASP) – COVID-19-associated Anxiety of Pregnant Women for Anomalies, Miscarriage, Stillbirth and Preterm Labor (CAASP)." Z Geburtshilfe Neonatol 225(S 01): P 096.

Riemer M, Schulze S, Wagner L, Richter M, Ayerle G, Simm A, Seeger S, Schwesig R, Tchirikov M, Seliger G. Cardiovascular Risk Reduction in Women Following Hypertensive Disorders of Pregnancy - a Prospective, Randomised, Controlled Interventional Study. Geburtshilfe Frauenheilkd. 2021 Aug;81(8):966-978. doi: 10.1055/a-1345-8733. Epub 2021 Aug 9. PMID: 34393260; PMCID: PMC8354345.

Riemer, M., Chaoui, K., Seliger, G., Haiduk, C., & Tchirikov, M. (2021). Kontinuierliche Amnioninfusion über ein implantiertes Kathetersystem beim frühen vorzeitigem Blasensprung (PPROM) mit Oligo-/Anhydramnion zwischen 22+ 0 und 26+ 0 SSW eine prospektiv randomisierte multizentrische BMBF-Studie (ClinicalTrials.gov Identifier: NCT04696003). Geburtshilfe und Frauenheilkunde, 81(06), P6-4.

Reinhardt, K., Riemer, M., Wittig, E., Seeger, S., & Tchirikov, M. (2021). Hydrops fetalis bei schwerer fetaler Anämie aufgrund einer konnatalen Syphilisinfektion. *Geburtshilfe und Frauenheilkunde*, 81(06), P6-12.

Bergner, M., Seliger, G., Schleußner, E., Stepan, H., Seeger, S., Haase, R., Kraus, FB., Hiller, GGR., Zöllkau, J., Riemer, M., Tchirikov, M. (2021). Korrelation zwischen vaginaler IL-6-Konzentration und intraamniotischer Inflammation nach frühem vorzeitigem Blasensprung-Daten des MuMfl-Trial (clinicaltrials.gov ID: NCT02702297). *Geburtshilfe und Frauenheilkunde*, 81(06), P5-2.

Riemer M, Scheler C, Kaltwaßer P, Tchirikov M. Bilaterale Uterusruptur mit Plazentalösung und Fruchttod bei Hochrasanztrauma in der ca. 24.SSW, Frauenarzt, May 2021, S.312

Kommentar zu „COVID-19 und der Alltag von Ärzten und Ärztinnen“. Machut KZ et al. The Effect of COVID-19 on the Workload of Neonatologists. *J of Pediatrics* 2021; S0022-3476(21)01067-2 Online ahead of print. doi:10.1016/j.jpeds.2021) in *Neonatology Scan* 2022; 11: 9 – 11, DOI: 10.1055/a-1733-5628. Haase R, Frank J.

Kommentar zu: Vesoulis ZA et al. The hidden consequence of intraventricular hemorrhage: persistent cerebral desaturation after IVH in preterm infants. *Pediatr Res* 2021; 89: 869–877 in *Neonatology Scan* 2021; 10:186 – 187, DOI: 10.1055/a-1314-2118. Haase R

Treatment of mid-trimester preterm premature rupture of membranes (PPROM) with multi-resistant bacteria-colonized anhydramnion with continuous amnioinfusion and meropenem: a case report and literature review. Tchirikov M, Ocker R, Seliger G, Chaoui K, Moritz S, Haase R. *Arch Gynecol Obstet*. 2021 Nov 18:1-8. doi: 10.1007/s00404-021-06319-w. Online ahead of print. PMID: 34791511 Review.

[Herpes Simplex Virus Infection in Two Premature Infants - Diagnostic and Therapeutic Management]. Haase R, Seliger G, Baier J.Z *Geburtshilfe Neonatol*. 2021 Oct;225(5):441-444. doi: 10.1055/a-1345-9835. Epub 2021 Feb 2. PMID: 33530114

Co-Culture of Peripheral Blood Mononuclear Cells and Endothelial Colony Forming Cells from Cord Blood of Preterm Born Babies. Baier J, Gwellem AC, Haase R, Volkmer I, Bartling B, Staeger MS. *Methods Mol Biol*. 2021;2269:107-124. doi: 10.1007/978-1-0716-1225-5\_8. PMID: 33687675

[Effects of an In-House Antibiotic Stewardship Initiative on Diagnosis and Management of Community-Acquired Pneumonia in Childhood and Adolescence]. Haase R, Baier J, Cristofolini M, Scheller K, Moritz S. *Pneumologie*. 2021 Jul;75(7):507-515. doi: 10.1055/a-1346-4444. Epub 2021 Feb 8. PMID: 33556975 German.

Bruns, N.; Willemsen, L.Y.; Holtkamp, K.; Kamp, O.; Dudda, M.; Kowall, B.; Stang, A.; Hey, F.; Blankenburg, J.; Sabir, H.; Haase R.; et al. Impact of the First COVID Lockdown on Accident- and Injury-Related Pediatric Intensive Care Admissions in Germany—A Multicenter Study. *Children* 2022, 9, 363. <https://doi.org/10.3390/children9030363>

## 10. Klinische Studien

- **BMBF-Studie:** "Kontinuierliche Amnioninfusion über ein implantiertes Kathetersystem beim vorzeitigem Blasensprung (PPROM) mit Oligo/Anhydramnion zwischen 22+0 und 26+0 SSW: eine prospektiv randomisierte multizentrische BMBF-Studie" (Volume € 1.400.000, - PI Univ.-Prof. Dr. Michael Tchirikov)
- **BMBF-Studie Be-Up.** <https://be-up-studie.de>. Die Studie wurde im August 2021 beendet.



- COVID-19-associated Anxiety of Pregnant Women for Anomalies, Stillbirth and Preterm Labor (CAASP)
- COVID-19-associated Anxiety of Pregnant Women for Anomalies, Stillbirth and Preterm Labor 2 (CAASP2)
- GNN Studie (German Neonatal Network)
- Impact of the First COVID Lockdown on Accident- and Injury-Related Pediatric Intensive Care Admissions in Germany—A Multicenter Study

Halle (Saale), 09.03.2022

Einrichtungsleitung

Univ.-Prof. Dr. med. Michael Tchirikov  
Direktor der Universitätsklinik und  
Poliklinik für Geburtshilfe  
und Pränatalmedizin  
Universitätsklinikum Halle (Saale)  
Ernst-Grube-Straße 40, 06120 Halle  
Tel.: 0345 557-3250, Fax: 0345 557-3251

Zentrumsleitung