

انسداد شدید راه هوایی فوقانی مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید بپرسید.

انسداد شدید راه هوایی فوقانی چیست؟

انسداد مادرزادی شدید راه هوایی فوقانی (گاهی «CHAOS» نامیده می‌شود) یک وضعیت بسیار نادر است که در آن راه‌های هوایی فوقانی جنین ممکن است به طور کامل مسدود شوند و در نتیجه مایع ریه در ریه‌های جنین در حال رشد به دام می‌افتد و رشد طبیعی بافت ریه پیش از تولد مختل می‌شود.

این انسداد چقدر شایع است؟

موارد بسیار کمی از این وضعیت در منابع پزشکی گزارش شده است و به همین دلیل یک بیماری فوق‌العاده نادر محسوب می‌شود.

علت انسداد مادرزادی شدید راه هوایی فوقانی چیست؟

گاهی مشکلات ساختمانی زمینه‌ای در ریه‌ها یا بافت‌های اطراف می‌توانند باعث فشار بر راه‌های هوایی و ایجاد این وضعیت شوند. در موارد دیگر، اختلال ذاتی در تکامل راه‌های هوایی جنین هنگام تشکیل اندام‌ها در اوایل بارداری می‌تواند علت این مشکل باشد.

این مشکل چگونه تشخیص داده می‌شود؟

معمولاً هنگام سونوگرافی روتین برای بررسی آناتومی جنین، این مشکل به صورت اتفاقی تشخیص داده می‌شود. اگر در سونوگرافی ریه‌های بزرگ و بسیار روشن دیده شوند، صاف شدن دیافراگم، جابه‌جایی قلب به سمت مرکز قفسه سینه و/یا راه‌های هوایی پر از مایع در زیر محل انسداد مشاهده شوند، به این وضعیت شک می‌شود. گاهی نیز علائم نارسایی قلبی وجود دارد؛ مانند مایع اطراف قلب یا ریه‌ها یا در شکم جنین، یا مقدار غیرطبیعی زیاد مایع آمنیوتیک اطراف جنین.

آیا مشکلات دیگری با این وضعیت همراه هستند؟

گاهی این وضعیت با بیماری‌ای به نام سندرم فریزر همراه است؛ یک اختلال ژنتیکی پیچیده که باعث تفاوت‌های ساختمانی در چشم‌ها (چسبندگی پلک‌ها)، انگشتان (چسبندگی انگشتان دست یا پا)، اندام تناسلی یا دستگاه ادراری می‌شود. این بیماری در اثر جهش در یکی از چند ژن مسئول ایجاد می‌شود.

اگر جنین من این وضعیت را داشته باشد، آیا باید آزمایش‌های خاصی انجام دهم؟

پس از تشخیص، آزمایش‌های دیگری مانند آمنیوسنتز ژنتیکی، اکوکاردیوگرافی تخصصی قلب جنین و سونوگرافی‌های دقیق برای رد سایر مشکلات ساختمانی پیشنهاد خواهند شد. همچنین مشاوره با متخصصان دیگر مانند متخصص طب جنین، نوزادان و جراح کودکان/گوش و حلق و بینی توصیه می‌شود.

پیش‌آگهی نوزاد پس از تولد چگونه است؟

انسداد شدید راه هوایی فوقانی مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

این یک وضعیت جدی است که اغلب کشنده می‌باشد. اگر هیچ مشکل ساختمانی یا ژنتیکی دیگری در جنین وجود نداشته باشد، نتیجه به رشد ریه‌ها و این که آیا جنین دچار علائم نارسایی قلبی (هیدروپس جنینی) می‌شود یا نه بستگی دارد. به ندرت ممکن است انسداد به طور خودبه‌خود در دوران جنینی برطرف شود.

برای درمان جنین در این وضعیت چه کاری می‌توان انجام داد؟

گزارش‌های اولیه‌ای وجود دارد که نشان می‌دهد برخی جنین‌ها به جراحی داخل رحمی پاسخ داده‌اند؛ در این روش وسیله‌ای از طریق نای جنین وارد می‌شود تا راهی برای عبور هوا ایجاد کرده و فشار ریه‌ها را کاهش دهد. البته این روش بسته به شدت انسداد و سن بارداری ممکن است برای همه جنین‌ها قابل انجام نباشد.

به دلیل شدت بیماری، ختم بارداری نیز یکی از گزینه‌هایی است که با والدین مطرح می‌شود.

هنگام تولد نوزادان مبتلا چه اتفاقی می‌افتد؟

این نوزادان ممکن است بلافاصله پس از تولد دچار مشکلات شدید تنفسی شوند. بنابراین ممکن است روش خاصی برای زایمان به نام «EXIT» برنامه‌ریزی شود. در این روش، پس از خروج سر نوزاد، تولد کامل او تا زمانی که راه هوایی توسط پزشک یا جراح متخصص و آموزش‌دیده در مدیریت راه هوایی نوزادان برقرار شود، به تعویق می‌افتد.

این نوزادان نیاز به مراقبت در بخش‌های پیشرفته مراقبت ویژه نوزادان دارند و ممکن است در سال اول زندگی دچار مشکلات شدید پزشکی و تنفسی شوند که نیازمند بستری طولانی‌مدت است. همچنین در برخی بازماندگان، مشکلات تکاملی طولانی‌مدت در دوران کودکی گزارش شده است.

آیا این مشکل در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

اغلب این مشکل به صورت پراکنده رخ می‌دهد و احتمال تکرار آن کم است. اگر این وضعیت با یک جهش ژنتیکی مرتبط با سندرمی شناخته‌شده مانند سندرم فریزر همراه باشد، احتمال داشتن جنین مبتلای دیگر ۲۵٪ خواهد بود.

چه سؤالات دیگری باید بپرسم؟

- آیا این مشکل برای نوزاد من کشنده است؟
- آیا مشکلات ساختمانی دیگری در جنین وجود دارد؟
- آیا باید آزمایش ژنتیک انجام دهم؟
- آیا نوزاد من کاندید جراحی پیش از تولد است؟
- امن‌ترین محل برای زایمان کجاست؟

انسداد شدید راه هوایی فوقانی
مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/وبسایت صرفاً برای اطلاع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به‌عنوان جایگزین توصیه پزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. پیش از انجام یا خودداری از هر اقدامی بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی حرفه‌ای متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش شده اطلاعات به‌روز باشد، هیچ‌گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به‌روز بودن محتوا ارائه نمی‌شود.

مترجم:

دکتر آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های بیسیک ترینینگ و ویزوگ

آخرین به‌روزرسانی: سپتامبر ۲۰۲۳