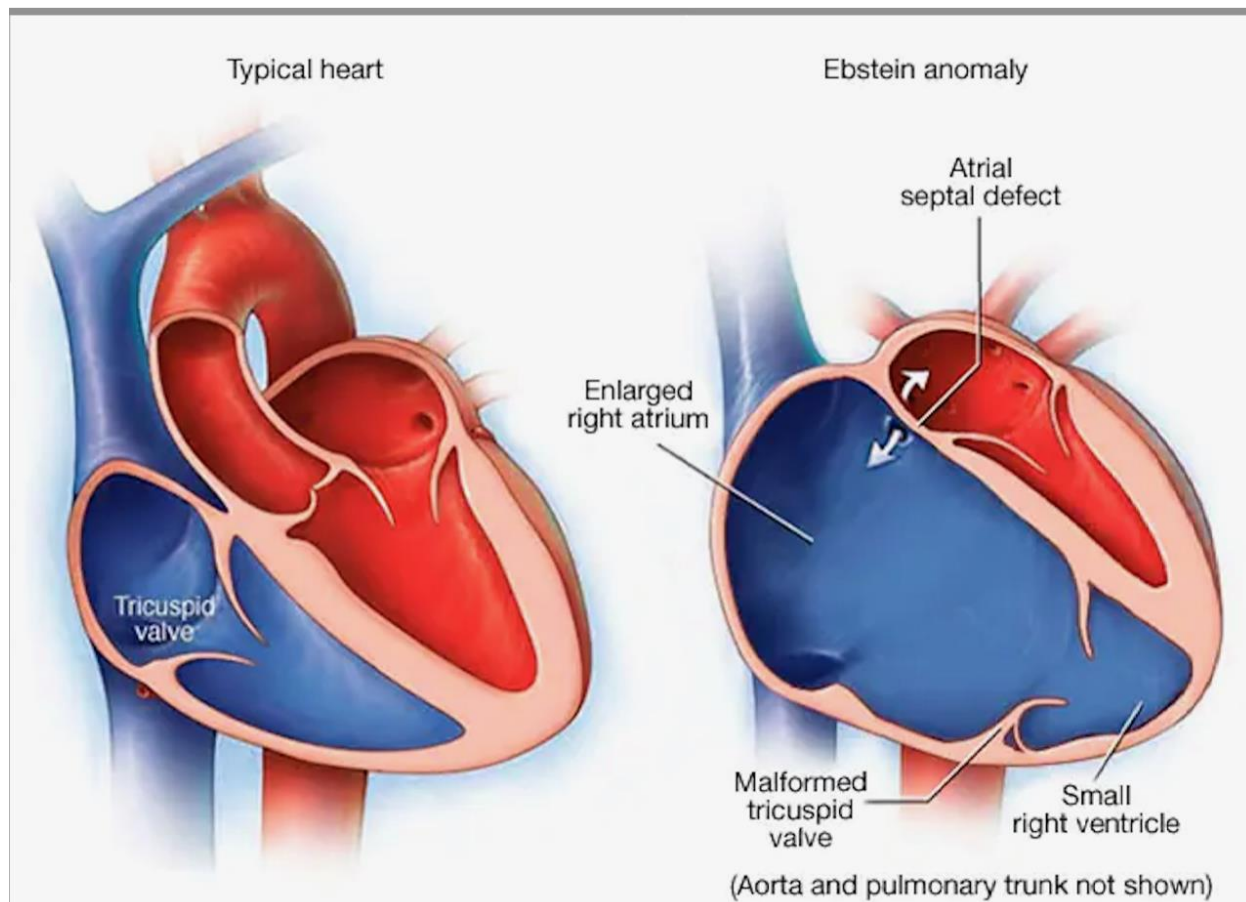


ناهنجاری ابشتین چیست؟



ناهنجاری ابشتین نوعی نقص در دریچه سه‌لته قلب است. دریچه سه‌لته، دهلیز راست (حفره‌ای که خون را از بدن دریافت می‌کند) را از بطن راست (حفره‌ای که خون را به ریه‌ها پمپ می‌کند) جدا می‌کند.

در ناهنجاری ابشتین، دو آلت دریچه سه‌لته در محل طبیعی خود قرار ندارند. آلت سوم از حد طبیعی بلندتر است و ممکن است به دیواره بطن متصل شده باشد. در موارد نادر، دریچه به‌قدری تغییر شکل یافته است که اجازه عبور خون در مسیر طبیعی (از دهلیز راست به بطن راست) را نمی‌دهد.

این نقص‌ها باعث می‌شوند دریچه سه‌لته هنگام انقباض بطن راست، خون را به سمت دهلیز راست پس بزند. در نتیجه، دهلیز راست بزرگ‌تر از حد طبیعی می‌شود. اگر نارسایی دریچه شدید باشد، ممکن است نارسایی احتقانی قلب ایجاد شود.

ناهنجاری ابشتین ممکن است همراه با سایر ناهنجاری‌های قلبی مانند تنگی یا بسته بودن دریچه ریوی، نقص دیواره بین‌دهلیزی یا نقص دیواره بین‌بطنی باشد. بسیاری از بیماران مبتلا به این بیماری دارای مسیر اضافی هدایت الکتریکی در قلب هستند که می‌تواند باعث بروز ضربان قلب سریع و غیرطبیعی شود.

این بیماری چگونه ایجاد می‌شود؟

ناهنجاری اِشتین در زمان رشد جنین در رحم ایجاد می‌شود. ممکن است یک عامل ژنتیکی در ایجاد آن نقش داشته باشد، اما در بیشتر موارد علت مشخصی یافت نمی‌شود. مصرف برخی داروها در دوران بارداری، مانند لیتیم یا بنزودیازپین‌ها، ممکن است در بروز این بیماری نقش داشته باشد.

این بیماری نادر است و در افراد سفیدپوست بیشتر دیده می‌شود. ناهنجاری اِشتین ممکن است با مشکلات ژنتیکی مختلف و ناهنجاری‌های پیچیده قلبی همراه باشد.

در این بیماری، لت‌های دریچه در عمق بیشتری از بطن راست قرار می‌گیرند و در محل طبیعی خود نیستند. این لت‌ها معمولاً بزرگ‌تر از حد طبیعی هستند. در نتیجه عملکرد دریچه مختل می‌شود و خون ممکن است در جهت نادرست جریان پیدا کند. به‌جای حرکت به سمت ریه‌ها، خون به دهلیز راست بازمی‌گردد. تجمع خون می‌تواند باعث بزرگ شدن قلب و تجمع مایع در بدن شود. همچنین ممکن است دریچه ریوی که خون را به ریه‌ها می‌برد، دچار تنگی باشد.

آیا باید آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

پزشک شما ممکن است شما را برای مشاوره ژنتیک و انجام آزمایش‌های ژنتیکی ارجاع دهد. این بررسی‌ها می‌توانند اطلاعات مهمی درباره وضعیت اختصاصی جنین فراهم کنند.

همچنین ممکن است شما به متخصصان بیماری‌های قلب جنین، مانند متخصص طب مادر و جنین یا متخصص قلب کودکان، ارجاع داده شوید. این متخصصان با استفاده از سونوگرافی‌های تخصصی قلب جنین و عروق اطراف آن، روند وضعیت جنین را پیگیری می‌کنند. این سونوگرافی‌های تخصصی اکوکاردیوگرافی جنینی نام دارند. نوع آزمایش‌های پیشنهادی به شرایط همراه بستگی دارد.

در طول بارداری باید به چه مواردی توجه شود؟

پزشک ممکن است سونوگرافی‌های مکرر برای بررسی رشد و وضعیت سلامت جنین درخواست کند تا مشخص شود آیا این بیماری بر رشد یا وضعیت عمومی جنین تأثیر گذاشته است یا خیر. با پیشرفت بارداری، پزشکان شما راهنمایی‌های لازم را ارائه خواهند داد.

این وضعیت پس از تولد برای نوزاد چه معنایی دارد؟

ناهنجاری اِشتین طیف گسترده‌ای از شدت بیماری را شامل می‌شود و می‌تواند مشکلات کوتاه‌مدت، میان‌مدت و بلندمدت بسیار متفاوتی ایجاد کند. شدت بیماری ممکن است از بسیار خفیف تا بسیار شدید متغیر باشد.

بسیاری از بیماران با انواع خفیف بیماری ممکن است هیچ علامتی نداشته باشند. در برخی موارد، تشخیص تنها زمانی مطرح می‌شود که پزشک صدای غیرطبیعی قلب را بشنود. بعضی نوزادان و کودکان ممکن است کبودی پوست داشته باشند که ناشی از عبور خون از دهلیز راست به دهلیز چپ است.

کودکان ممکن است احساس تپش قلب، نامنظمی ضربان یا ضربان غیر عادی قلب داشته باشند. همچنین ممکن است زودتر از سایر کودکان خسته شوند یا دچار تنگی نفس شوند.

نوزادانی که به شدت مبتلا هستند، اغلب هنگام تولد وضعیت بحرانی دارند. آنها ممکن است دچار کاهش اکسیژن خون و نارسایی قلبی باشند و به مراقبت فوری و ویژه نیاز داشته باشند.

هر نوزاد مبتلا به ناهنجاری اِشتین شرایط منحصر به فرد خود را دارد. پزشکان وضعیت نوزاد را به دقت ارزیابی خواهند کرد تا مشخص شود آیا مداخله درمانی لازم است یا خیر و در صورت نیاز، چه درمانی مناسبتر خواهد بود.

کودکان مبتلا باید به طور مداوم تحت نظر متخصص قلب کودکان باشند. علاوه بر معاینات معمول، ممکن است آزمایش‌هایی مانند نوار قلب، ثبت طولانی مدت ریتم قلب و اکوکاردیوگرافی انجام شود.

آیا ممکن است دوباره رخ دهد؟

این موضوع بستگی به آن دارد که آیا علت ژنتیکی مشخصی برای بیماری پیدا شده است یا خیر و اینکه آیا مشکلات دیگری نیز همراه آن وجود داشته‌اند یا نه. تمام این عوامل بر احتمال تکرار بیماری در بارداری‌های بعدی تأثیر می‌گذارند.

پزشک شما احتمالاً در بارداری‌های آینده سونوگرافی تخصصی زودهنگام برای بررسی ناهنجاری‌های قلب جنین درخواست خواهد کرد.

چه سؤالات دیگری باید پرسیم؟

آیا این مورد از ناهنجاری اِشتین شدید به نظر می‌رسد؟

زمان ویزیت بعدی من چه موقع است؟

آیا باید مشاوره ژنتیک انجام دهم؟ چه آزمایش‌های ژنتیکی را باید در نظر بگیریم؟

کجا باید زایمان کنم؟

نوزاد من پس از تولد کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟

آیا می‌توانم پیش از زایمان با تیم پزشکی که از نوزادم مراقبت خواهند کرد ملاقات کنم؟

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/وبسایت صرفاً برای اطلاع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به عنوان 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 به روز باشد، هیچ‌گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به روز بودن محتوا ارائه نمی‌شود.

ناهنجاری ابشتین

سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

مترجم و ویراستار:

دکتر سولماز پیری، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا، عضو کمیته های بیسیک ترینینگ و ویزوگ

آخرین بهروزرسانی: دسامبر ۲۰۲۲