

ما هو الورم الخراجي الوجهي؟

الورم الخراجي الوجهي هو ورم نادر يتشكل في وجه طفلك. إنه تشوه حميد يمكن تشخيصه في الحياة الجنينية بواسطة دراسة الأمواج فوق الصوتية. يتواجد معظم الأورام الخراجية التي تتطور عادة في أجزاء أخرى من أجساد الأطفال، لذا فإن موقع الورم في الوجه نادر جدًا، ويحدث في حوالي 1.6٪ فقط من جميع الأورام الخراجية في الأطفال.

كيف يحدث الورم الخراجي الوجهي؟

ليس من الواضح لماذا يحدث الورم الخراجي الوجهي ولكن في معظم الحالات. وحسب اعتقاد معظم النظريات ان سبب حدوثها نمو غير منظم للخلايا خلال الحياة الجنينية.

ما هي الأشياء التي يجب مراقبتها خلال الحمل؟

يتعرض الأطفال الذين يعانون من الأورام الخراجية الوجهية لمخاطر بعض المشاكل خاصة حول وقت الولادة. يمكن أن تكون الأورام الوجهية الخراجية الصغيرة جدًا موجودة دون أن تسبب مشاكل كبيرة للطفل. إذا كان الورم كبير الحجم فقد يسبب مشاكل في الرضاعة أو في التنفس للمولود الجديد. ستساعد الأمواج فوق الصوتية في تحديد ما إذا كان الورم يعرض هياكل أخرى في رأس الطفل أو فمه للخطر، ويمكن أن تساعد طبيبك في وضع خطة تسليم مناسبة. قد تتراكم في العديد من النساء أيضًا بعض السوائل الزائدة حول الجنين بسبب تعطل البلع الجنيني. يُطلق على هذه الحالة اسم "البوليبيدراامينوس". يمكن أن يمتد الرحم أكثر من اللازم ويسبب ولادة مبكرة بكثير قبل الموعد المتوقع للولادة.

هل يمكن لطفلي أن يكون لديه تشوه آخر مرتبط؟

هذا غير مرجح. التشوهات المرتبطة في الأطفال الذين يعانون من ورم خراجي تكون نادرة.

هل سيكون لطفلي ورم خراجي وجهي أيضًا إذا كان لدي طفل آخر؟

لا. احتمالية أن يكون لديك طفل آخر مع هذا الورم منخفضة جدًا. لا توجد أدلة تظهر أن لهذا الورم ميول وراثية ماذا يعني ذلك بالنسبة لطفلي بعد الولادة؟

في بعض الأحيان، قد يحتاج الأطفال الذين تم تشخيصهم بورم خراجي وجهي إلى خطة تسليم خاصة. قد يكون هناك حاجة إلى إجراء معين، يُسمى إجراء الخروج (EXIT) لحماية مجرى الهواء للطفل إذا كان يعتقد أن الورم يعرض تنفس الطفل السليم للخطر. يمكن لأخصائيي الطب الأموم والجنين تقديم فحص شامل لطفلك بالموجات فوق الصوتية، ومتابع تقدم الورم وتقييم الحاجة إلى هذا الإجراء الخاص عند الولادة.

، غالبًا ما يحتاج الطفل بعد الولادة إلى إجراء جراحي لإزالة الورم الوجهي. استنادًا إلى حجمه وتورط الهياكل المحيطة به، قد تتطلب هذه التدخلات رعاية معقدة للغاية في مستشفى متخصص لأسابيع بعد الولادة.

هل سيحدث مرة أخرى؟

إذا كان الإجراء الجراحي ناجحًا، وكان الورم يحتوي على عناصر حميدة دون تمدد في الهياكل المحيطة به، فمن المعتاد أن لا يعاود

الورم الظهور في وجه طفل

ما هي الأسئلة الأخرى التي يجب أن أ طرحها؟

أين يجب أن ألد؟

كيف يتم إجراء الإجراء لضمان تنفس طفلي خلال التسليم؟

أين سيتلقى الطفل الرعاية الأفضل بعد الولادة؟

هل يمكنني مقابلة فريق الأطباء الذين سيساعدون طفلي عندما يولد مسبقًا؟