

اکستروفی مثانه چیست؟

اکستروفی مثانه یک ناهنجاری مادرزادی است که در دوران رشد جنین ایجاد می‌شود و در آن مثانه و دیواره تحتانی شکم به درستی تشکیل نمی‌شوند. در نتیجه، مثانه خارج از بدن نوزاد قرار می‌گیرد. این بیماری در حدود ۱ مورد از هر ۳۰'۰۰۰ تا ۵۰'۰۰۰ تولد رخ می‌دهد. در بسیاری از موارد، اکستروفی مثانه تنها ناهنجاری موجود است، اما گاهی با مشکلات دیگری نیز همراه می‌شود.



اکستروفی مثانه در سونوگرافی.
تصویر با اجازه از دکتر پابلو گارسیا مانائو.

اکستروفی مثانه چگونه تشخیص داده می‌شود؟

اکستروفی مثانه معمولاً در سونوگرافی دوران بارداری، اغلب در حدود هفته ۲۰ و هنگام سونوگرافی آنومالی، تشخیص داده می‌شود.

در جنین مبتلا، مثانه در سونوگرافی دیده نمی‌شود، در حالی که کلیه‌ها طبیعی به نظر می‌رسند.

علت ایجاد اکستروفی مثانه چیست؟

در بیشتر موارد، علت دقیق این بیماری مشخص نیست.

عوامل ژنتیکی

گاهی تغییرات غیرطبیعی در ساختار ژنتیکی جنین می‌تواند باعث ایجاد این بیماری شود. تاکنون تغییر ژنتیکی مشخص و مشترکی که در همه نوزادان مبتلا وجود داشته باشد شناسایی نشده است.

مطالعات نشان می‌دهند که این بیماری در پسران شایع‌تر از دختران است.

عوامل محیطی

برخی عوامل محیطی در دوران بارداری ممکن است در ایجاد بیماری نقش داشته باشند، اما هنوز این موضوع قطعی نیست.

برخی مطالعات احتمال ارتباط با موارد زیر را مطرح کرده‌اند:

- سیگار
- مصرف الکل
- عفونت‌ها
- برخی داروهای مصرفی در بارداری

با این حال، شواهد کافی برای اثبات قطعی این ارتباط وجود ندارد.

آیا نیاز به بررسی‌های بیشتر دارم؟

اگر پزشک در سونوگرافی به اکستروفی مثانه مشکوک شود، ممکن است بررسی‌های بیشتری برای تأیید تشخیص و تعیین جنسیت جنین پیشنهاد شود.

ممکن است شما به یک مرکز تخصصی ارجاع داده شوید که دارای تیمی شامل متخصص طب مادر و جنین، اورولوژیست اطفال و بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان باشد.

همچنین ممکن است مشاوره ژنتیک توصیه شود.

بررسی‌های احتمالی شامل موارد زیر است:

- سونوگرافی دقیق برای بررسی سایر ناهنجاری‌ها
 - آمنیوسنتز برای تعیین جنسیت و بررسی ژنتیکی
 - آزمایش دی‌ان‌ای آزاد جنینی از خون مادر
 - ام‌آر‌آی برای بررسی مثانه، روده، ستون فقرات و اندام تناسلی
- چه مشکلات دیگری ممکن است همراه این بیماری وجود داشته باشد؟**
- گاهی اکستروفی مثانه با ناهنجاری‌های دیگری همراه است، از جمله:
- ناهنجاری دیواره شکم
 - مشکلات مقعد
 - ناهنجاری ستون فقرات
 - اومفالوسل (خروج اندام‌های شکمی داخل کیسه نازک)
 - بسته بودن مقعد
 - مشکلات کلیوی
- در پسران ممکن است:
- بیضه‌ها پایین نیامده باشند
 - محل خروج ادرار غیرطبیعی باشد
- در دختران ممکن است مشکلاتی در رحم یا واژن وجود داشته باشد.
- بعد از تولد چه اتفاقی برای نوزاد می‌افتد؟**
- نوزاد مبتلا معمولاً به چندین جراحی ترمیمی توسط تیم تخصصی نیاز خواهد داشت.
- اهداف جراحی عبارت‌اند از:
- قرار دادن مثانه داخل بدن
 - بهبود عملکرد مثانه و کلیه‌ها
 - بهبود دفع ادرار
 - حفظ عملکرد جنسی در آینده

مراقبت از این نوزادان بسیار تخصصی است و ممکن است نیاز به بستری طولانی مدت در بیمارستان داشته باشند.

آیا این مشکل در بارداری بعدی تکرار می شود؟

بیشتر موارد به صورت تصادفی رخ می دهند و احتمال تکرار کم است.

خطر تکرار در بارداری بعدی حدود ۱٪ گزارش شده است.

چه سوالاتی باید از پزشک بپرسم؟

- آیا ناهنجاری دیگری در سونوگرافی دیده می شود؟
- چه آزمایش های ژنتیکی لازم است؟
- آیا به ام آر آی نیاز دارم؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام شود؟
- آیا نوزاد بعد از تولد نیاز به جراحی خواهد داشت؟
- زایمان باید در چه مرکزی انجام شود؟
- بهترین مرکز مراقبت برای نوزاد کجاست؟
- آیا می توانم قبل از زایمان با تیم درمانی نوزاد ملاقات کنم؟

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور صرفاً برای اطلاع رسانی عمومی ارائه شده است و نباید جایگزین توصیه پزشکی تخصصی تلقی شود. پیش از هرگونه تصمیم گیری پزشکی، لازم است با پزشک متخصص مشورت نمایید. با وجود تلاش برای به روز بودن اطلاعات، هیچ تضمینی در مورد کامل بودن یا دقت مطالب ارائه نمی شود.

مترجم و ویراستار:

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

ژوئن ۲۰۲۳