

Агенезия на септум пелуцидум

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява това състояние, какви тестове са Ви необходими и какво е значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява агенезията на септум пелуцидум?

Агенезията на септум пелуцидум означава, че стените на едно малко, изпълнено с течност пространство (наречено кавум септи пелуциди), разположено в средата на мозъка на бебето, не се визуализират на ултразвук. Тези стени обикновено се прикрепват към корпус калозум - отгоре (част от мозъка, която свързва двете мозъчни полукълба) и колоните на форникса (нормален сноп от нерви в мозъка) - в основата. Те са между кавум септи пелуциди и предните рога на страничните мозъчни стомахчета (нормално изпълнени с течност пространства в мозъка). Често пъти това състояние може да бъде свързано с други аномалии – абнормна инервация на очите, промени в хипофизната жлеза, която произвежда много и различни на вид хормони и др.

Как се получава агенезията на септум пелуцидум?

Обикновено причините остават неизвестни. Повечето пъти представлява случайно събитие. Понякога се открива промяна в специфична част от генетичния материал на плода (областта, наречена HESX1), което може да представлява вероятно обяснение за находката. В други случаи подозираната причина е инфекция или експозиция с химикали. Може да се наблюдава и в случаите, когато има много други аномалии в мозъка, които възпрепятстват образуването му или водят до проблеми в неговото развитие.

Трябва ли да се извършат още тестове?

Ако се подозира агенезия на септум пелуцидум, трябва да Ви бъде предложено обстойно ултразвуково изследване на мозъка на плода. Това понякога може да включва сканиране с вагинална сонда. На много жени също ще бъде предложен ядрено-магнитен резонанс (ЯМР) за получаване на различни изображения на мозъка и областта около септум пелуцидум. ЯМР е безопасен по време на бременност.

За какво трябва да следя по време на бременност?

След като състоянието бъде установено, няма нужда да променяте начина на проследяване на бременността. Ултразвукът вероятно ще бъде повторен по-късно през бременността, за да се прецени дали има промени във външния вид на мозъка.

Какво означава това за моето бебе след раждането?

Как ще се развива бебето след раждането зависи от наличието на други абнормни находки в мозъка или извън него. Ако причината за дефекта е сериозна аномалия,

Агенезия на септум пелуцидум

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

бебето може да има изразени проблеми. В 1 от 4 случая те са свързани с проблеми с инервацията на очите и функцията на хипофизната жлеза. В такива случаи зрението може да бъде влошено, някои хормони може да липсват, но повечето деца имат нормален интелект. Ако е напълно изолиран, което означава, че няма други структурни промени в мозъка, развитието на детето е нормално.

Ще се повтори ли?

Освен ако няма генетична причина за това състояние, рискът да се случи отново е много нисък.

Какви други въпроси да задам?

- Това изолиран дефект ли е?
- Колко често ще се извършват ултразвукови изследвания?
- Трябва ли да направя ЯМР?
- Трябва ли да обмисля повече изследвания по време на бременността?
- Има ли причина бебето ми да се роди в друга болница?

Последна редакция септември 2019 г.