

اقدامات درمانی داخل رحمی با هدایت سونوگرافی چیست؟

اقدامات درمانی داخل رحمی با هدایت سونوگرافی، روش‌های تخصصی هستند که در آن‌ها پزشکان با استفاده از تصاویر هم‌زمان سونوگرافی، برخی بیماری‌ها یا ناهنجاری‌های جنین را پیش از تولد درمان می‌کنند. هدایت لحظه‌ای سونوگرافی به پزشک امکان می‌دهد که این اقدامات را با دقت بالا انجام دهد و در عین حال، ایمنی مادر و جنین تا حد امکان حفظ شود.

چه نوع اقداماتی با هدایت سونوگرافی انجام می‌شود؟

این روش‌ها برای درمان برخی بیماری‌های جنین در دوران بارداری به‌کار می‌روند و بسته به نوع بیماری، ممکن است شامل موارد زیر باشند:

شانت مثانه به حفره آمنیوتیک و شانت قفسه سینه به حفره آمنیوتیک

گاهی به علت تجمع غیرطبیعی مایع در مثانه یا قفسه سینه جنین، عملکرد طبیعی اندام‌ها مختل می‌شود. در برخی موارد، پزشک با قرار دادن یک لوله باریک (شانت)، مایع اضافی را از مثانه یا فضای اطراف ریه‌ها به داخل مایع آمنیوتیک هدایت می‌کند تا فشار کاهش یافته و رشد طبیعی جنین ادامه یابد.

کاهش انتخابی تعداد جنین‌ها

در برخی بارداری‌های چندقلویی، به‌ویژه زمانی که جنین‌ها جفت مشترک دارند، ممکن است سلامت همه جنین‌ها یا مادر در معرض خطر قرار گیرد. در چنین شرایطی، گاهی پزشک کاهش انتخابی تعداد جنین‌ها را پیشنهاد می‌کند. اگرچه این تصمیم بسیار دشوار است، اما در برخی موارد می‌تواند شانس ادامه موفق بارداری و بقای سایر جنین‌ها را افزایش دهد.

درمان ناهنجاری ورید گالن

ورید گالن یکی از رگ‌های بزرگ مغز جنین است. در بعضی موارد، این رگ به‌طور غیرطبیعی گشاد می‌شود و جریان خون بیش از حد از آن عبور می‌کند. در برخی بیماران، انجام درمان داخل رحمی می‌تواند میزان جریان خون را کاهش دهد و به رشد طبیعی مغز و بهبود وضعیت جنین پس از تولد کمک کند.

درمان کوریوآنژیوم جفت

گاهی در جفت توده‌ای خوش‌خیم اما پر عروق ایجاد می‌شود که می‌تواند برای جنین خطرناک باشد. در این شرایط، از روش‌های مختلف درمانی با هدایت سونوگرافی برای کاهش جریان خون این توده استفاده می‌شود، در حالی که خون‌رسانی به قسمت‌های سالم جفت حفظ می‌شود.

مداخلات قلبی جنین

در برخی ناهنجاری‌های مادرزادی قلب، ممکن است پزشک انجام درمان داخل رحمی را توصیه کند. انجام بعضی از این اقدامات در سه‌ماه دوم یا سوم بارداری می‌تواند عملکرد قلب جنین را بهبود داده و وضعیت او را پس از تولد بهتر کند.

انتقال خون داخل رحمی

گاهی جنین دچار کم‌خونی شدید می‌شود و نیاز به دریافت خون پیش از تولد دارد. در این شرایط، انتقال خون داخل رحمی انجام می‌شود. توضیحات کامل این روش در بروشور اختصاصی مربوط به انتقال خون داخل رحمی ارائه شده است.

این اقدامات چگونه انجام می‌شوند؟

پیش از انجام درمان، پزشک مراحل کار را به‌طور کامل برای شما توضیح می‌دهد و به پرسش‌های شما پاسخ خواهد داد.

در بسیاری از موارد، برای کاهش درد، از بی‌حسی موضعی استفاده می‌شود. سپس پزشک با کمک تصاویر هم‌زمان سونوگرافی، محل دقیق انجام درمان را مشخص کرده و با استفاده از یک سوزن بسیار ظریف یا از طریق برش‌های بسیار کوچک روی شکم، اقدام درمانی را انجام می‌دهد.

در برخی بیماران، پیش از انجام عمل آنتی‌بیوتیک تجویز می‌شود تا خطر عفونت کاهش یابد. همچنین ممکن است داروهایی برای جلوگیری از انقباضات رحم در حین یا پس از عمل تجویز شوند.

پس از پایان درمان، وضعیت مادر و جنین به‌دقت تحت نظر قرار می‌گیرد تا از سلامت هر دو اطمینان حاصل شود.

مزایای اقدامات درمانی داخل رحمی با هدایت سونوگرافی چیست؟

درمان برخی بیماری‌های جنین پیش از تولد می‌تواند از پیشرفت بیماری جلوگیری کرده و احتمال تولد نوزادی سالم‌تر را افزایش دهد.

هدایت لحظه‌ای سونوگرافی باعث می‌شود پزشک محل انجام درمان را با دقت بسیار بالا مشاهده کند و احتمال موفقیت درمان افزایش یابد. همچنین این روش خطر آسیب به بافت‌های سالم و بروز عوارض را کاهش می‌دهد.

در بسیاری از موارد، این درمان‌ها شانس بقای جنین و کیفیت زندگی او پس از تولد را بهبود می‌بخشند.

خطرات احتمالی این اقدامات چیست؟

اگرچه این روش‌ها معمولاً ایمن و کم‌تهاجمی هستند، اما مانند هر اقدام درمانی ممکن است با عوارضی همراه باشند.

از جمله عوارض احتمالی می‌توان به زایمان زودرس، پارگی زودرس کیسه آب، عفونت، خونریزی، آسیب به جنین و در برخی موارد نیاز به انجام مداخلات درمانی بیشتر اشاره کرد.

پزشک پیش از انجام درمان، خطرات احتمالی مرتبط با وضعیت خاص شما را به‌طور کامل توضیح خواهد داد.

آیا روش‌های درمانی دیگری نیز وجود دارد؟

در برخی شرایط، به‌جای انجام درمان داخل رحمی، ممکن است پزشک تنها وضعیت جنین را تا زمان تولد تحت نظر قرار دهد یا درمان را به پس از تولد موکول کند.

در بعضی موارد نیز درمان دارویی برای مادر می‌تواند به بهبود وضعیت جنین کمک کند.

انتخاب بهترین روش درمان به نوع بیماری، شدت آن، سن بارداری و شرایط مادر و جنین بستگی دارد و پزشک شما مناسب‌ترین گزینه را پیشنهاد خواهد کرد.

چه سؤالاتی بهتر است از پزشک خود بپرسم؟

چرا فکر می‌کنید جنین من به این درمان نیاز دارد؟

این درمان چه فوایدی برای جنین من خواهد داشت؟

آیا روش دیگری به‌جز انجام این درمان وجود دارد؟

این روش تاکنون چند بار در مرکز شما انجام شده است؟

پس از انجام درمان، چه مراقبت‌هایی برای من و جنین لازم خواهد بود؟

چه مدت طول می‌کشد تا وضعیت جنین بهبود پیدا کند؟

آخرین به‌روزرسانی: ژانویه ۲۰۲۴

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/ و بسایت صرفاً برای اطلاع رسانی 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.

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