

کیست سیسترنای مگنا (MCM) و کیست‌های آراکنوئید (AC) چیست؟

MCM شامل بزرگ شدن فضای طبیعی پر از مایع در مغز است، بدون وجود سایر تفاوت‌ها یا ناهنجاری‌های ساختاری در سایر ساختارهای مغزی. کیست‌های آراکنوئید (AC) معمولاً تجمعات خوش‌خیم شبیه مایع مغزی-نخاعی هستند که در لایه‌های پرده‌هایی که مغز را می‌پوشانند ایجاد می‌شوند.

MCM و AC چگونه ایجاد می‌شوند؟

هر دو به عنوان ضایعات کیستیک در بخش خلفی مغز در نظر گرفته می‌شوند. در مراحل اولیه رشد جنین، اختلالی در شکل‌گیری سیستم و فضا‌هایی که مایع مغزی-نخاعی در آن‌ها جریان دارد رخ می‌دهد و در نتیجه، کیست سیسترنای مگنا به علت تجمع این مایع در این فضا ایجاد می‌شود. کیست‌های آراکنوئید زمانی ایجاد می‌شوند که یک ساختار جنینی مهم در تشکیل مغز اولیه (لوله عصبی) به درستی تکامل پیدا نکند.

اهمیت آزمایش‌های ژنتیکی در MCM و AC چیست؟

مطالعات نشان داده‌اند که در جنینی که MCM یا AC دارد و هیچ ناهنجاری ساختاری دیگری در مغز یا سایر اندام‌ها دیده نمی‌شود، معمولاً نیازی به آزمایش ژنتیک نیست. در صورتی که این یافته‌ها به صورت ایزوله نباشند، انجام آزمایش ژنتیک توصیه می‌شود. نوع آزمایش ژنتیک باید بر اساس سایر یافته‌های همراه و پس از بررسی کامل جنین انتخاب شود.

آیا نیاز به انجام آزمایش‌های بیشتر وجود دارد؟

ممکن است به فرد باردار آزمایش‌های تکمیلی برای بررسی دقیق‌تر وضعیت جنین پیشنهاد شود. نوع این آزمایش‌ها بسته به محل ارائه خدمات متفاوت است. باید به مادر اطمینان داده شود که تشخیص MCM و AC با سونوگرافی به‌طور گسترده در دسترس و بسیار دقیق است.

آزمایش‌های تکمیلی می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

- بررسی کامل آناتومی جنین با سونوگرافی برای رد سایر ناهنجاری‌های ساختاری در اندام‌های دیگر
- بررسی هدفمند و تخصصی مغز جنین توسط فرد آموزش‌دیده (نوروسونوگرافی دقیق) برای مشاهده جزئیات ساختارهای مغزی

- در صورت دسترسی، انجام MRI برای بررسی تغییرات ظریف مغز جنین و اطمینان از عدم فشار بر ساختارهای اطراف. این تصویربرداری با استفاده از میدان‌های مغناطیسی قوی و امواج رادیویی، تصاویر دقیق از داخل بدن ایجاد می‌کند.

در طول بارداری به چه نکاتی باید توجه کرد؟

در برخی موارد، MCM می‌تواند یک یافته گذرا باشد یا در طول بارداری افزایش یابد، بنابراین پیگیری توصیه می‌شود. در مورد AC نیز پیگیری برای بررسی اندازه کیست، روند تغییرات آن و ارزیابی سایر ساختارهای مغزی که ممکن است تحت تأثیر اثر فشاری قرار بگیرند ضروری است.

بعد از تولد برای نوزاد چه معنایی دارد؟
پس از تولد باید بررسی کامل سونوگرافی مغز نوزاد انجام شود تا با تشخیص پیش از تولد تطبیق داده شود یا آن را رد کند.

آیا دوباره تکرار می‌شود؟
اگر علت ژنتیکی برای MCM یا AC یافت نشود، احتمال تکرار این وضعیت بسیار کم است. در صورتی که علت ژنتیکی وجود داشته باشد، خطر تکرار بر اساس بیماری زمینه‌ای تعیین می‌شود و مشاوره با متخصص ژنتیک یا متخصص طب مادر و جنین می‌تواند در برنامه‌ریزی بارداری‌های آینده کمک‌کننده باشد.

چه سوالات دیگری باید بپرسم؟

- آیا این کیست یا فضای مایع در حال بزرگ شدن است؟
- آیا ناهنجاری‌های همراه دیگری وجود دارد؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام شود؟
- آیا جراحی داخل رحمی برای وضعیت جنین من امکان‌پذیر است؟
- کجا باید زایمان انجام شود؟
- نوزاد پس از تولد بهترین مراقبت را کجا دریافت خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم قبل از تولد با تیم پزشکی مراقب نوزادم ملاقات کنم؟

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/وبسایت صرفاً برای اطلاع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به‌عنوان 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 به‌روز باشد، هیچ‌گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به‌روز 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

آخرین به‌روزرسانی: ژوئیه ۲۰۲۳