الخراج الجنيني العملاق Fetal Megacystis

هذا النشرة مصممة لمساعدتك على فهم ما هي الخراجة الجنينية العملاقة وما هي الاختبارات التي تحتاجها وماذا يعني ذلك بالنسبة لطفلك وعائلتك.

ما هي الخراجة الجنينية العملاقة؟

تشير الخراجة الجنينية العملاقة إلى وجود مثانة بولية غير طبيعية الحجم تظهر على السونار .يحدث هذا في الفترة ما قبل الولادة في حوالي 1 من كل 1500 حمل، بشكل أكثر شيوعًا بكثير في الأولاد منه في البنات .في فحص الثلث الأول من الحمل)11-14 أسبوعًا(، يُشخص الخراج الجنيني العملاق إذا كان قطر المثانة طوليًا أكثر من 7 .ملم .خلال الحياة الجنينية، تنتج الكلى الجنينية البول، الذي يمر إلى المثانة من خلال أنابيب تُسمى الحالبات يتم تخزين البول في المثانة حتى يتم إخراجه من الجسم من خلال أنبوب آخر يُسمى الإحليل، الذي يحمل البول خارج الجسم .في معظم الحالات، يحدث الخراج الجنيني العملاق عندما يمنع بعض الحالات المرور الطبيعي للبول

كيف يحدث الخراج الجنيني العملاق؟

غالبًا ما يتسبب الخراج الجنيني العملاق في حالات منع البول أو تضيق الحالبة، مثل الصمامات الحالبية الخلفية أو تشوهات في الحالب مثل التضيق أو الغلق؛ أو النافور الثقبي المستمر)تشوه تطوري مرضي تشكيلي معقد .(في حالات أخرى، يتسبب الخراج الجنيني العملاق في اضطرابات عصبية و/أو جينية)مثل متلازمة الخراج الجنيني العملاق ميكولون الأمعاء قلة الانقباض (تمنع المثانة من إخراج البول بشكل طبيعي عندما يظهر الخراج الجنيني العملاق على السونار الجنيني، يثير الشك أنه قد يكون هناك انسدادًا أو تضيقًا في الحالبة، مما يمنع البول من مغادرة المثانة .هذا هو السبب في أكثر من نصف الحالات .مع مرور الوقت، يمكن أن يؤدي ذلك إلى انخفاض مستويات السائل الأمنيوسي، أو قلة السائل الأمنيوسي .يمكن أن يلحق احتباس البول في المثانة أيضًا ضررًا بالحالبات والكلى .السائل الأمنيوسي الذي يحيط ويوفر وسائل الإعانة للجنين في الرحم يتألف أساسًا من البول الجنيني .مع نمو الجنين يجذب السائل إلى الرئتين لمساعدتهما على التطور .يتيح تأثير التوسيد الناجم عن السائل حول الطفل لعضلاته وعظامه التطور بشكل صحيح.في حالات الانسداد الكامل، فإن عدم قدرة البول على الإفراج في الفضاء السائل الأمنيوسي حول الجنين يؤدي إلى توسيع المثانة وانخفاض مستويات السائل الأمنيوسي)قلة السائل الأمنيوسي(، مما يمكن أن يؤدي إلى انخفاض تطور الرئتين)نقص النمو الرئوي(، وهو حالة قد تهدد الحياة .هناك أيضًا خطر ارتباط التشوهات الكروموسومية أو التشوهات الجينية الخاصة .تعتمد التوقعات على السبب الأساسي وشدة الانسداد بالإضافة إلى وجود أو عدم وجود نتائج أخرى

هل يجب علي إجراء المزيد من الاختبارات؟

إذا كان طبيبك يعتقد أن طفلك يعاني من مشكلة ناجمة عن تشوهات كروموسومية أو جينية معينة، فقد يُحال في (CVS ،فحص المشيمة) لك لإجراء اختبارات جينية واستشارة .سيأخذ طبيبك عينة من الخلايا من المشيمة الثلث الأول من الحمل أو عينة من الخلايا من السائل الأمنيوسي)الأمنيوسنتيسيس (في الثلث الثاني، للحصول ،على نسيج جسمي، يمكن فحصه لاكتشاف تشوهات كروموسومية أو تشوهات جينية معينة .بالإضافة إلى ذلك .قد يُحالك طبيبك إلى أخصائيين متخصصين .قد تحتاج إلى مزيد من فحوصات السونار خلال الحمل

ما هي الأمور التي يجب مراقبتها خلال الحمل؟
يمكن أن يختفي الخراج المكتشف في وقت مبكر تلقائياً أو يتقدم خلال فترة الحمل .من المرجح أن يطلب مقدم الرعاية الصحية سلسلة من الفحوصات بالسونار، لمراقبة مدى تأثير الخراج على نمو طفلك ورفاهيته .سيقدم .مقدمو الرعاية نصائح لك مع تقدم الحمل

ماذا يعني ذلك لطفلي قبل ولادته؟
.سيعتمد الإدارة على السبب الأساسي للخراج .سيناقش أخصائي طب الأجنة معك الإدارة الأمثل المناسبة لطفلك إذا كان الجنين يعاني من اضطراب كروموسومي، أو إذا كان هناك قلة سائل أمنيوسي شديدة، أو تم تشخيص المرض في وقت مبكر من الحمل، أو إذا كان هناك أدلة على تشوه الكلية في السونار، يقرر بعض الأشخاص إنهاء .الحمل .إن هذا قرار شخصي للغاية .سيتحدث معك محترفو الرعاية الصحية ويدعمونك بأي قرار تتخذه .بالنسبة للأجنة الكروموسومية الطبيعية، قد يكون العلاج السابق للولادة ممكنًا

ماذا يعني ذلك لطفلي بعد ولادته؟
بعد ولادة طفلك، سيقوم أطباء جراحة الأطفال وأطباء الأمراض الكلوية)أطباء الكلى (بفحص الطفل والتشاور معك لتحديد الإدارة الأمثل المناسبة لطفلك .بعد التقييم الدقيق لحالة طفلك، سيقدم الفريق الاستشارات .لعائلتك حول ما يمكن توقعه على المدى القصير والطويل .تعتمد خيارات العلاج بعد الولادة على نوع الانسداد الأطفال ذوي الخراجات أكثر عرضة للإصابة بالعدوى الكلوية وفشل الكلى .قد يحتاج بعضهم في نهاية المطاف إلى زرع كلية .قد يواجه البعض أيضًا أعراض تنفسية طويلة الأجل بالإضافة إلى اضطراب البول ونقص النمو ومشاكل عظام وعضلات .يتم إشراف المتابعة الطويلة الأمد عليهم من قبل أطباء جراحة الأطفال وأطباء الأمراض .الكلوية

هل سيحدث ذلك مرة أخرى؟
يعتمد ذلك على ما إذا كان هناك سبب جيني وُجِد لشرح الخراج، وما هي النتائج التشريحية الأخرى التي تم العثور عليها، إذا كانت موجودة .تؤثر جميع هذه العوامل على احتمالية حدوث حمل آخر مع خراج جنيني .من المرجح أن يطلب مقدم الرعاية الخدمات الطبية المستهدفة في وقت مبكر لفحص السونار الجنيني لاستبعاد الحالة في .حملاتك التالية

ما هي الأسئلة الأخرى التي يجب أن أطرحها؟

هل هذا خراج خطير؟
كم مرة يجب أن أجري فحوصات السونار؟
هل يجب علي أن أخضع للتشاور الجيني؟ ما هي الاختبارات الجينية التي يجب علينا النظر فيها؟
أين يجب أن ألد؟
أين سيتلقى الطفل أفضل رعاية بعد ولادته؟
هل يمكنني مقابلة فريق الأطباء الذين سيقيمون طفلي الجديد قبل الولادة؟