

هیدرونفروز جنینی

این جزوه به شما کمک می کند بدانید هیدرونفروز جنینی چیست، به چه بررسی هایی نیاز دارید و مفهوم تشخیص هیدرونفروز برای نوزاد و خانواده شما چیست.

هیدرونفروز جنینی چیست؟

هیدرونفروز جنینی گشاد شدن لگنچه کلیه با یا بدون کالیس کلیوی است. شیوع هیدرونفروز جنینی بین ۰/۶ تا ۵/۴ درصد با غالب بودن ابتلا جنس مذکر است.

هیدرونفروز چگونه اتفاق می افتد؟

دستگاه ادراری شامل دو کلیه، دو حالب، یک مثانه و یک مجرای ادرار است. به طور معمول، ادرار از طریق حالب ها از کلیه ها به مثانه جریان می یابد. هیدرونفروز جنینی یا تورم کلیه زمانی است که ادرار بیش از حد در لگنچه کلیه انباشته می شود. این زمانی اتفاق می افتد که دستگاه ادراری، معمولاً در حالب، مسدود می شود و ادرار نمی تواند از کلیه خارج شود. این انسداد باعث تورم کلیه می شود زیرا ادرار در کلیه انباشته می شود. درجه هیدرونفروز جنینی به اندازه تورم و شدت انسداد بستگی دارد. در صورت عدم درمان، هیدرونفروز می تواند باعث شود کلیه توانایی خود را برای تولید ادرار از دست بدهد. هیدرونفروز را می توان با معاینه اولتراسوند قبل از تولد تشخیص داد.

آیا باید بررسی بیشتری انجام دهم؟

از آنجایی که هیدرونفروز جنینی یک نشانگر نرم برای نشانگان داون است، یافتن هیدرونفروز جنینی در یک زن باردار دلیلی برای ارزیابی مجدد خطر ابتلای خانم باردار به داشتن فرزند مبتلا به سندرم داون است. در حضور یک بررسی آناتومیک طبیعی جنین، نتایج غربالگری ترکیبی سه ماهه اول ، سرم سه ماهه دوم و یا Free Cell DNA منفی ، جنین هایی که فقط مبتلا به هیدرونفروز هستند در معرض خطر ابتلا به سندرم داون نیستند.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

هنگامی که هیدرونفروز خفیف [میزان اتساع دستگاه ادراری (UTD) در سیستم طبقه بندی معادل A۱، قطر لگنچه کلیه در سه ماهه دوم ۷-۴ میلی متر] وجود داشته باشد، بررسی سونوگرافی اضافی پس از هفته ۳۲ بارداری برای ارزیابی هرگونه تغییر در ظاهر کلیه توصیه می شود. مثانه و مایع آمنیوتیک (کاملاً از ادرار دفع شده جنین تشکیل شده است) در اطراف نوزاد باید طبیعی باشد. حالب ها نباید قابل مشاهده باشند و کلیه ها باید طبیعی باشند. برای هیدرونفروز شدید (۲-۳ UTD A، قطر لگنچه کلیه مساوی یا بیش از ۷ میلی متر در سه ماهه دوم)، بررسی سونوگرافی بعدی احتمالاً در ۴-۶ هفته تکرار می شود.

بعد از به دنیا آمدن کودک من چه معنایی دارد؟

پس از تولد نوزاد، پزشک آزمایشی را برای بررسی وجود مشکل پیشنهاد می دهد. اگر مشکلی پیدا شود، پزشک کودک شما آزمایش های بیشتری را ارائه می دهد. این آزمایش ها به پزشک کمک می کند تا در مورد درمان پزشکی کودک شما تصمیم بگیرد. ممکن است نوزاد شما همه این آزمایش ها را انجام ندهد. آزمایشات ممکن است شامل موارد زیر باشد:

مجموعه اطلاعات برای بیماران – چه چیزی باید بدانید ، چه چیزی باید پرسید.

- سونوگرافی. این آزمایش به پزشک کمک می کند تا کلیه ها و مثانه کودک شما را بررسی کند. می تواند نشان دهد که آیا تورم کلیه کاهش یافته است یا خیر.

- استفاده از اشعه ایکس. این بررسی نشان می دهد که مثانه کودک شما چقدر خوب کار می کند.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

خطر عود هیدرونفروز منفرد افزایش نمی یابد.

چه سوالات دیگری باید پرسم؟

- آیا این شبیه هیدرونفروز شدید است؟
- آیا سایر دستگاهها درگیر هستند؟
- آیا راهی برای اطمینان از تشخیص وجود دارد؟
- بارداری چگونه باید پیگیری شود؟
- آیا درمانی در طول بارداری وجود دارد؟
- کجا و چه زمانی باید زایمان کنم؟
- پس از تولد چه مراقبت هایی از نوزاد می شود؟
- آیا می توانم با متخصص ژنتیک ملاقات کنم؟
- آیا می توانم با متخصص کلیه ملاقات کنم؟

آخرین به روز رسانی: دسامبر ۲۰۲۳

سلب مسئولیت: محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. این مطالب به عنوان توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، در نظر گرفته نشده است. شما باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای [این بروشور/ وب سایت ما]، توصیه های پزشکی حرفه ای یا تخصصی را در رابطه با موقعیت فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش های معقولی برای به روز رسانی اطلاعات [بروشورها/ وب سایت ما] انجام می شود، اما هیچ گونه تضمین، ضمانت یا قولی، خواه صریح یا ضمنی، درباره دقیق، کامل یا به روز بودن محتوای [بروشور/ وب سایت ما] نمی دهیم.

مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

دکتر سولماز پیری : پریناتولوژیست ، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا

سرپرست و همکار گروه مترجمین و ویراستار :

دکتر نجمیه سعادت : پریناتولوژیست ، دانشیار گروه زنان دانشگاه جندی شاپور اهواز ، مرکز تحقیقات باروری و ناباروری و سلامت جنین ، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

سایر مترجمین :

دکتر نیلوفر پورسعادت : متخصص زنان و زایمان دانش آموخته دانشگاه علوم پزشکی تهران