

تراتوم مادرزادی کره چشمی (ارییتال)

این جزوه به شما کمک می کند تا بفهمید تراتوم مادرزادی کره چشمی چیست و تشخیص آن چه پیامدهایی برای کودک شما دارد.

تراتوم مادرزادی کره چشمی چیست؟

تراتوم ارییتال مادرزادی یک تومور بسیار نادر است که در کره چشم (ارییتال) نوزادان قرار دارد. این یک ناهنجاری خوش خیم است که اغلب در دوران بارداری با بررسی سونوگرافی قابل تشخیص است.

تراتوم مادرزادی کره چشمی چگونه اتفاق می افتد؟

بیماری بسیار نادری است که در ۰.۸٪ از تمام نوزادان مبتلا به تراتوم سر و گردن اتفاق می افتد. مشخص نیست که چرا تراتوم مادرزادی کره چشمی رخ می دهد، اما پذیرفته شده ترین نظریه شامل رشد نامنظم سلولها در طول زندگی جنینی است.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

هنگامی که پزشک متخصص زنان و زایمان از طریق سونوگرافی توده را در کره چشم پیدا کرد، وضعیت کودک شما باید توسط یک تیم پزشکی چند رشته ای (شامل یک متخصص طب مادر و جنین، متخصص اطفال و جراح چشم اطفال) پیگیری شود. قرار است سونوگرافی های سریالی برای پیگیری رشد توده و ارزیابی این که آیا سایر ساختارهای صورت و سر نوزاد درگیر هستند یا خیر، انجام شود. این ارزیابی ها به ایجاد یک برنامه زایمان مناسب و اینکه چه درمانی ممکن است برای نوزاد پس از تولد لازم باشد کمک می کند.

آیا ممکن است کودک من ناهنجاری مرتبط دیگری داشته باشد؟

بله. تراتوم ارییتال می تواند با تغییرات عصب بینایی و شبکه همراه باشد و بر رشد چشم تأثیر بگذارد. در موارد شدید، می تواند بر رشد ساختارهای زیرین مغز تأثیر بگذارد.

اگر نوزاد دیگری داشته باشم، آیا احتمال ابتلا به تراتوم ارییتال مادرزادی نیز وجود دارد؟

خیر احتمال تولد نوزاد دیگری با تراتوم ارییتال مادرزادی بسیار کم است. هیچ شواهدی وجود ندارد که نشان دهد این تومور دارای استعداد ژنتیکی است.

بعد از تولد برای کودک من چه معنایی دارد؟

ممکن است پزشک به شما توصیه کند که برای جلوگیری از عوارضی مانند پارگی تراتوم، نوزاد باید با سزارین به دنیا بیاید. تومور می تواند به سرعت پس از زایمان رشد کند، بنابراین درمان ایده آل شامل برداشتن کامل جراحی در روزهای اول زندگی است. وقتی بتوان تومور را برداشت، نتایج به طور کلی با توجه به بینایی نوزاد و نتیجه زیبایی خوب است. در موارد شدید با توده های بزرگ تر، جراحی گسترده تر ممکن است لازم باشد و ممکن است نتوان چشم نوزاد را حفظ کرد. این مداخله ممکن است نیاز به مراقبت بسیار پیچیده در یک بیمارستان تخصصی برای هفته ها پس از تولد داشته باشد.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

اگر تومور محدود به ناحیه کره چشم باشد و به بافت عمیق تر گسترش نیابد، احتمالاً برداشتن کامل جراحی موفقیت آمیز خواهد بود. در این حالت احتمال اینکه تومور دوباره رشد نکند بسیار بعید است.

چه سوالات دیگری باید پرسیم؟

- کجا باید زایمان کنم ؟
- اگر برداشتن کامل تومور امکان پذیر باشد، آیا کودک من در آینده بینایی خوبی خواهد داشت؟
- اگر تومور ساختارهای داخل سر نوزاد من را درگیر کند چه اتفاقی می افتد؟
- تخلیه کامل چشم نوزادم چگونه انجام می شود؟
- نوزاد پس از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت می کند؟
- آیا می توانم از قبل با تیم پزشکی ملاقات کنم که به نوزاد من در هنگام تولد کمک خواهند کرد؟

آخرین به روز رسانی می 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 فرید فرح بخش : متخصص گوش، گلو، بینی و جراحی سر و گردن ، استادیار گروه ENT دانشگاه علوم پزشکی تهران

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