

افیوژن پریکارد چیست؟

افیوژن پریکارد به تجمع مایع در فضای پریکارد، یعنی غشای نازکی که قلب را احاطه کرده است، گفته می‌شود که در دوران بارداری با سونوگرافی جنین تشخیص داده می‌شود.

در بیشتر موارد، زمانی افیوژن پریکارد مطرح می‌شود که ضخامت مایع اطراف قلب در سونوگرافی ۴ میلی‌متر یا بیشتر باشد. شدت این وضعیت می‌تواند متفاوت باشد؛ از مقدار کم و بدون اهمیت بالینی تا تجمع زیاد مایع که ممکن است عملکرد قلب را مختل کند.

در بعضی موارد، این مشکل می‌تواند بخشی از روند ایجاد هیدروپس جنینی یا آسیت جنینی باشد؛ وضعیتی جدی که با تجمع گسترده مایع در بدن جنین همراه است، مانند موارد کم‌خونی شدید جنین.

چه عواملی باعث افیوژن پریکارد می‌شوند؟

علل افیوژن پریکارد در جنین متنوع هستند. این وضعیت ممکن است با موارد زیر مرتبط باشد:

- ناهنجاری‌های کروموزومی یا بیماری‌های ژنتیکی مانند:

- تریزومی ۲۱ (سندرم داون)

- تریزومی ۱۸

- سندرم ترنر

- سندرم نونان

- ناهنجاری‌های مادرزادی قلب یا سایر ناهنجاری‌های جنینی

- عفونت‌های ویروسی مادر مانند:

- پاروویروس B19

- کوکساکسی ویروس

- سیتومگالوویروس (CMV)

- سرخجه

- کم‌خونی جنین

- بیماری‌های خودایمنی مانند لوپوس مادر (SLE)

در برخی موارد، علت مشخصی پیدا نمی‌شود.

آیا نیاز به آزمایش‌های بیشتری دارم؟

پزشک شما می‌تواند درباره بررسی‌های بیشتر راهنمایی‌تان کند.

سونوگرافی دقیق و اکوکاردیوگرافی جنین، که سونوگرافی تخصصی قلب جنین است، برای تشخیص و ارزیابی افیوژن پریکارد اهمیت زیادی دارند. این بررسی‌ها علاوه بر ارزیابی عملکرد و ساختار قلب، می‌توانند سایر ناهنجاری‌های جنینی و وضعیت سلامت جنین را نیز بررسی کنند.

مشاوره و آزمایش‌های ژنتیکی، از جمله کاریوتایپ یا آزمایش‌های ژنتیکی پیشرفته‌تر، ممکن است برای بررسی علل ژنتیکی پیشنهاد شوند.

بررسی عفونت‌های مادری که می‌توانند جنین را درگیر کنند نیز ممکن است انجام شود تا مشخص شود آیا عفونت علت این وضعیت است یا خیر.

همچنین ممکن است به متخصص طب مادر و جنین ارجاع داده شوید تا وضعیت، روند رشد و پیش‌آگهی جنین را ارزیابی کند.

در طول بارداری باید مراقب چه مواردی باشم؟

تیم درمانی شما توضیح خواهد داد که چگونه علائم احتمالی عوارض را تحت نظر داشته باشید، از جمله:

- کاهش حرکات جنین

- تغییرات در وضعیت سلامت مادر

همچنین درباره لزوم مراجعات منظم دوران بارداری و پایش جنین راهنمایی خواهید شد.

درمان افیوژن پریکارد در بارداری به علت زمینه‌ای، شدت بیماری و تغییرات آن در طول بارداری بستگی دارد.

در موارد خفیف، فقط پیگیری و مراقبت کافی است و نیازی به درمان خاص وجود ندارد. اما در موارد شدیدتر، ممکن است اقدامات درمانی داخل رحمی، زایمان زودتر از موعد یا درمان‌های تخصصی پس از تولد لازم باشد.

این وضعیت پس از تولد برای نوزاد چه معنایی دارد؟

هر نوزاد مبتلا به افیوژن پریکارد شرایط متفاوتی دارد. پیش‌آگهی نوزاد پس از تولد به شدت بیماری، علت زمینه‌ای و وجود سایر ناهنجاری‌ها بستگی دارد.

در موارد خفیف، افیوژن ممکن است خودبه‌خود برطرف شود. اما در موارد شدید، نوزاد ممکن است به مراقبت و درمان مداوم برای بیماری زمینه‌ای نیاز داشته باشد.

وجود افیوژن پریکارد شدید ممکن است بر تصمیم‌گیری درباره زمان و روش زایمان و نیز نیاز به مراقبت تخصصی بلافاصله پس از تولد تأثیر بگذارد. تیم درمانی می‌تواند درباره پیش‌آگهی نوزاد شما توضیح دهد.

آیا این مشکل در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

احتمال تکرار افیوژن پریکارد به علت زمینه‌ای آن در بارداری فعلی بستگی دارد.

پزشک شما می‌تواند بر اساس سابقه پزشکی شما، مانند بیماری‌های خودایمنی یا ناسازگاری گروه خونی، خطر تکرار را ارزیابی کند. در مواردی که علت ژنتیکی مطرح باشد، مشاور ژنتیک می‌تواند بر اساس سابقه خانوادگی و نتایج آزمایش‌های ژنتیکی، احتمال تکرار را بررسی کند.

چه سؤالات دیگری باید از پزشک بپرسم؟

- شدت افیوژن پریکارد در جنین من چقدر است؟
- چه آزمایش‌ها یا بررسی‌های بیشتری در دوران بارداری لازم است؟
- روند درمان مورد انتظار در طول بارداری چگونه خواهد بود؟
- بهتر است زایمان در چه مرکزی انجام شود؟
- پیامدهای بلندمدت این نوع افیوژن پریکارد برای نوزاد پس از تولد چیست؟

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 و ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های بیسیک ترینینگ و ویزوگ

آخرین به‌روزرسانی: ژانویه ۲۰۲۴