

آژنزی و آپلازی ریوی (Pulmonary Agenesis and Aplasia)

سری بروشور اطلاعاتی برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

آژنزی و آپلازی ریوی چیست؟

آژنزی و آپلازی ریوی شرایط نادر مادرزادی هستند که با عدم تشکیل کامل یا تقریباً کامل ریه‌ها مشخص می‌شوند. این وضعیت می‌تواند یک ریه یا هر دو ریه را درگیر کند.

این وضعیت چگونه ایجاد می‌شود؟

علت دقیق آن مشخص نیست، اما تصور می‌شود به دلیل اختلال در رشد طبیعی جوانه ریوی باشد که از حدود هفته ششم بارداری در داخل رحم آغاز می‌شود.

ارتباط کروموزومی در این بیماری چیست؟

آژنزی/آپلازی ریوی گاهی با سایر مشکلات از جمله بیماری‌های ژنتیکی یا کروموزومی همراه است. بنابراین انجام بررسی‌های بیشتر در دوران بارداری و پس از تولد توصیه می‌شود.

آیا نیاز به بررسی‌های بیشتر دارم؟

اولین قدم تأیید تشخیص و سپس ارزیابی کامل چندرشته‌ای است. بررسی‌های پیشنهادی شامل موارد زیر است:

- سونوگرافی دقیق آناتومی جنین برای تأیید تشخیص
- MRI جنینی (در صورت دسترسی) برای کمک به تأیید یافته‌ها
- آمنیوسنتز برای بررسی تعداد و ساختار کروموزوم‌ها (با نمونه‌گیری از مایع آمنیوتیک)
- اکوکاردیوگرافی جنینی (سونوگرافی تخصصی قلب جنین با استفاده از امواج صوتی)

در دوران بارداری به چه مواردی باید توجه شود؟

پیگیری این بارداری باید توسط متخصص طب مادر و جنین در یک مرکز مجهز با تیم چندتخصصی انجام شود. ابتدا باید تشخیص تأیید و سایر ناهنجاری‌های همراه بررسی شوند. سپس سونوگرافی‌های منظم برای ارزیابی رشد و وضعیت جنین و برنامه‌ریزی زایمان در مرکز تخصصی انجام می‌شود.

بعد از تولد چه اتفاقی برای نوزاد می‌افتد؟

- در آژنزی/آپلازی دوطرفه ریه (عدم وجود هر دو ریه)، متأسفانه نوزاد زنده نمی‌ماند. این حالت بسیار نادر است. در این شرایط، برخی والدین ممکن است تصمیم به ادامه بارداری نگیرند.
- در آژنزی/آپلازی یک‌طرفه (فقط یک ریه وجود ندارد)، در صورتی که سایر ناهنجاری‌ها وجود نداشته باشد، اغلب پیش‌آگهی خوب است.

آژنزی و آپلازی ریوی (Pulmonary Agenesis and Aplasia)

سری بروشور اطلاعاتی برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

این نوزادان باید در مراکز تخصصی با بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان (NICU) به دنیا بیایند.

پس از تولد، تشخیص با عکس قفسه سینه و در صورت امکان CT اسکن تأیید می‌شود. همچنین انجام اکوکاردیوگرافی قلب و در برخی موارد بررسی ژنتیکی مجدد توصیه می‌شود.

آیا در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

این بیماری معمولاً با اختلالات ژنتیکی شناخته‌شده‌ای مرتبط نیست و احتمال تکرار آن بسیار نادر است.

تاکنون گزارش قابل توجهی از تکرار آن در خانواده‌ها وجود نداشته است.

چه سوالاتی باید بپرسم؟

- آیا این وضعیت واقعاً آژنزی/آپلازی ریوی است؟
- آیا ناهنجاری دیگری همراه آن وجود دارد؟
- آیا یک یا هر دو ریه درگیر هستند؟
- چه آزمایش‌هایی در بارداری لازم است؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام شود؟
- آیا درمانی در دوران بارداری وجود دارد؟
- کجا باید زایمان انجام شود؟
- بعد از تولد نوزاد بهترین محل مراقبت کجاست؟
- آیا می‌توانم قبل از زایمان با تیم درمانی نوزاد آشنا شوم؟

آژنزی و آپلازی ریوی (Pulmonary Agenesis and Aplasia)

سری بروشور اطلاعاتی برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/وبسایت صرفاً برای اطلاع رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به عنوان 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

سپتامبر ۲۰۲۲