

این جزوه به شما کمک می‌کند تا بدانید میکروتیا چیست، به چه آزمایشاتی نیاز دارید، چه مواردی را که باید در دوران بارداری رعایت کنید، و معنی آن برای کودک شما پس از تولدش چیست.

میکروتیا چیست؟

میکروتیا یا میکروشیا به زمانی گفته می‌شود که یک یا هر دو گوش به طور غیر طبیعی کوچک باشند. اشکال شدیدتر نیز می‌تواند شامل شکل و محل غیر طبیعی گوش خارجی باشد. شدیدترین شکل آن را آنوتیا می‌گویند و به زمانی گفته می‌شود که گوش کاملاً وجود نداشته باشد. علاوه بر این، میکروتیا می‌تواند با کاهش شنوایی همراه باشد.

میکروتیا چگونه اتفاق می‌افتد؟

میکروتیا می‌تواند به دلایل زیادی رخ دهد. با مصرف برخی داروها از جمله آکوتان، رتینوئیک اسید، تالیدومید و الکل همراهی دارد. همچنین چندین سندرم ژنتیکی مرتبط وجود دارد. سندرم‌های ژنتیکی بیماری‌های ناشی از جهش یا تفاوت در اطلاعات ژنتیکی هستند. سندرم‌های ژنتیکی اغلب باعث ناهنجاری‌های متعدد همزمان می‌شوند.

با این حال، بسیاری از موارد میکروشیا بصورت تک‌گیر هستند، به این معنی که ایجاد این بیماری تصادفی است و علت شناخته شده‌ای ندارد. همچنین مواردی از میکروشیا وجود دارد که با سندرم‌های شناخته شده خانوادگی همراه هستند، یا در یک خانواده بدون سندرم ژنتیکی مرتب وجود دارند.

آیا باید آزمایشات بیشتری انجام دهم؟

باید پرسید که آیا می‌توان سونوگرافی تخصصی/پیشرفته از جنین در دوران بارداری انجام داد تا ببیند که آیا ناهنجاری‌های دیگری دارد یا میکروشیا تنها مشکل است. در صورت وجود ناهنجاری‌های همراه، معمولاً مشاوره با متخصص ژنتیک توصیه می‌شود تا مشخص شود که آیا ممکن است سندرم ژنتیکی مسبب آن است یا خیر. ممکن است آزمایش ژنتیکی خاصی به شما پیشنهاد شود تا ببینید آیا برخی تغییرات ژنتیکی علت میکروشیا هستند یا خیر.

آمیوسنتز رایج‌ترین روشی است که برای آزمایش ژنتیک استفاده می‌شود. این کار با استفاده از یک سوزن نازک که برای جمع‌آوری مایع آمنیوتیک در کیسه اطراف جنین به رحم وارد می‌شود، انجام می‌شود. خطر سقط جنین (تقریباً ۱ سقط به ازای هر ۹۰۰ آمیوسنتز انجام شده) با این روش وجود دارد. به همین دلیل همه بیماران این نوع آزمایش را انتخاب نمی‌کنند.

شما باید با پزشک خود صحبت کنید تا مشخص شود چه تصمیمی برای شما و خانواده شما مناسب است. همه بیماری‌ها را نمی‌توان با آمیوسنتز تشخیص داد و همه ناهنجاری‌ها را نمی‌توان در سونوگرافی مشاهده کرد. با این حال، اگر هیچ ناهنجاری دیگری در سونوگرافی مشاهده نشود و آزمایش تهاجمی نتایج طبیعی بدهد، در این صورت میکروشیا به احتمال زیاد به تنهایی ایجاد شده است و به یک علت ژنتیکی مرتبط نیست.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

اگر هیچ ناهنجاری دیگری وجود نداشته باشد، می‌توانید طبق برنامه‌ریزی معمول، بررسی‌های بارداری خود را انجام دهید. اگر ناهنجاری‌های دیگری وجود داشته باشد، تغییرات در مراقبت شما بستگی به این دارد که چه هستند و به چه معنا هستند.

این بیماری کودک من بعد از به دنیا آمدن چه معنایی دارد؟

کودکانی که با میکروتیا متولد می‌شوند باید از نظر کم شنوایی احتمالی بررسی شوند. این مورد اغلب شامل آزمایش شنوایی سنجی می‌شود و همچنین ممکن است شامل تصویربرداری باشد که برای شناسایی ناهنجاری‌هایی که ممکن است در کانال شنوایی خارجی، گوش میانی و داخلی باشد انجام می‌شوند. اغلب تیمی از متخصصان شامل متخصصین ژنتیک، شنوایی سنج اطفال، متخصص اطفال و جراحی پلاستیک درگیر خواهند شد. اغلب وقتی کودک بزرگتر است، بازسازی زیبایی گوش را می‌توان با جراحی پلاستیک در نظر گرفت.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

بیمارانی که دارای یک کودک مبتلا به میکروتیا هستند، شانس بیشتری برای داشتن فرزند دیگر مبتلا به میکروتیا دارند، حدود ۱ در ۲۰. با این حال، این احتمالات ممکن است بسته به علت خاص میکروتیا در کودک شما متفاوت باشد. شما باید با یک متخصص ژنتیک صحبت کنید تا ببینید آیا شانس داشتن فرزند مبتلا به میکروتیا در بارداری بعدی شما افزایش یافته است یا خیر.

چه سوالات دیگری باید بپرسم؟

- آیا در سونوگرافی ناهنجاری دیگری وجود دارد؟
- چه نوع غربالگری یا آزمایش ژنتیکی را باید در نظر بگیرم؟
- هر چند وقت یک بار باید سونوگرافی انجام دهم؟
- در کدام مرکز باید زایمان کنم؟
- نوزاد پس از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت می‌کند؟
- آیا می‌توانم از قبل با تیم پزشکی ملاقات کنم که به نوزاد من در هنگام تولد کمک خواهند کرد؟

سلب مسئولیت:

محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. وهدف از آن توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، نیست. شما الزاماً باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای [این جزوه/ وب سایت ما]. مشاوره پزشکی فردی حرفه ای یا تخصصی مختص به موقعیت فردی خودتان را دریافت کنید.

اگرچه ما تلاش های معقولی برای به روز رسانی اطلاعاتمان [بروشورها/ وب سایت] را انجام می دهیم، اما هیچ گونه مسئولیت، اظهار، ضمانت یا تضمینی، خواه صریح یا ضمنی، مبنی بر اینکه محتوای [بروشورها/ وب سایت]مان دقیق، کامل یا به روز است را متقبل نمی شویم.

مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

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

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 از دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر فرید فرح بخش : متخصص گوش ، گلو ، بینی و جراحی سر و گردن از دانشگاه علوم پزشکی تهران