

کیست‌های ریوی (Lung cysts)

مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

کیست‌های ریوی چیست؟

کیست‌های ریوی به فضاهای پر از مایع در ریه جنین گفته می‌شود که در سونوگرافی دوران بارداری قابل مشاهده هستند. این کیست‌ها نسبتاً شایع هستند و می‌توانند به‌صورت:

- منفرد (مثل کیست برونکوژنیک)
- یا متعدد (مثل CPAM / ناهنجاری مادرزادی آدنوماتوئید کیستیک ریه)

ظاهر شوند.

این کیست‌ها معمولاً فقط یک ریه را درگیر می‌کنند و هر دو ریه به‌طور همزمان درگیر نمی‌شوند. در سونوگرافی ممکن است به شکل نواحی تیره (پر از مایع) یا در موارد کوچک و متعدد به شکل افزایش روشنایی بافت ریه دیده شوند.

این وضعیت معمولاً ناشی از دو بیماری اصلی است:

- ناهنجاری مادرزادی کیستیک ریه / CPAM
- کیست برونکوژنیک

هر دو به علت اختلال در تکامل اولیه ریه در دوران جنینی ایجاد می‌شوند.

این شرایط چقدر شایع هستند؟

• CPAM: حدود ۱ در ۶۰۰۰ تولد

• کیست‌های ریوی به‌طور کلی: حدود ۱ در ۳۰۰۰ بارداری

• کیست برونکوژنیک: بسیار نادر

گاهی این مشکلات حتی بعد از تولد یا در بزرگسالی تشخیص داده می‌شوند، اگر علامتی ایجاد نکنند.

آیا این وضعیت با مشکلات ژنتیکی همراه است؟

در بیشتر موارد خیر.

اما اگر همراه با سایر ناهنجاری‌های ساختاری در جنین باشد، ممکن است پزشک آزمایش‌های ژنتیکی را توصیه کند.

در دوران بارداری چگونه پیگیری می‌شود؟

پس از تشخیص کیست ریوی:

• اندازه و نوع ضایعه با سونوگرافی دقیق بررسی می‌شود

• رشد آن به‌صورت سریالی پایش می‌شود

• بررسی می‌شود که آیا باعث عوارضی مثل:

کیست‌های ریوی (Lung cysts)
مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

• افزایش مایع آمنیوتیک (polyhydramnios)

• تجمع مایع در شکم، قفسه سینه یا زیر پوست (hydrops)

می‌شود یا نه.

در موارد شدید، ممکن است درمان‌های داخل رحمی انجام شود مثل:

• گذاشتن شانت برای تخلیه کیست

• تجویز استروئید برای کاهش اندازه ضایعه

• در موارد خاص، لیزر برای قطع خون‌رسانی ضایعه

اگر ضایعه در اواخر بارداری تشخیص داده شود، ممکن است برنامه زایمان تغییر کند.

بعد از تولد چه اتفاقی می‌افتد؟

نوزاد نیاز به بررسی دقیق دارد (تصویربرداری و پیگیری توسط متخصص اطفال).

در برخی موارد اگر عفونت‌های مکرر ریوی ایجاد شود یا ضایعه بزرگ باشد، جراحی برای برداشتن قسمت درگیر ریه انجام می‌شود.

آیا در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

این شرایط معمولاً تصادفی (sporadic) هستند و احتمال تکرار بسیار کم است (کمتر از ۱٪)، مگر اینکه علت ژنتیکی مشخصی وجود داشته باشد.

چه سؤالاتی باید پرسم؟

• آیا درمان قبل از تولد وجود دارد؟

• آیا باید در مرکز تخصصی زایمان کنم؟

• چه تیم پزشکی بعد از تولد مراقب نوزاد خواهد بود؟

کیست‌های ریوی (Lung cysts) مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید.

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:

دکتر آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

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

آخرین به‌روزرسانی: فوریه ۲۰۲۴