

نقص دیواره بین دهلیزی (ASD) چیست؟

نقص دیواره بین دهلیزی (Atrial Septal Defect یا ASD) به وجود یک سوراخ در دیواره بین دهلیزها گفته می‌شود که باعث ایجاد ارتباط بین حفره‌های فوقانی قلب، یعنی دهلیز راست و دهلیز چپ، می‌گردد. این وضعیت اجازه می‌دهد بخشی از خون اکسیژن‌دار (قرمز) که از ریه‌ها بازمی‌گردد، دوباره از طریق ریه‌ها گردش پیدا کند.

ASD چگونه ایجاد می‌شود؟

اکثر ASDها نقص‌های منفرد هستند و با ناهنجاری‌های ارثی یا ژنتیکی همراه نمی‌باشند. با این حال، در برخی موارد ASD ممکن است در خانواده‌هایی با ناهنجاری‌های ژنتیکی ارثی مشاهده شود.

آیا باید آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

پس از مشکوک شدن به ASD، باید ارزیابی دقیقی از قلب جنین انجام شود تا وجود ناهنجاری‌های قلبی همراه بررسی گردد. آزمایش‌هایی که ممکن است توسط پزشک شما پیشنهاد شوند شامل موارد زیر است:

- **اکوکاردیوگرافی جنین:** نوعی سونوگرافی تخصصی برای بررسی قلب جنین در دوران بارداری
- **آمیو سنتر:** برای بررسی مشکلات مربوط به تعداد کروموزوم‌ها و برخی ناهنجاری‌های کروموزومی. این آزمایش با خارج کردن مقدار کمی از مایع آمنیوتیک اطراف جنین انجام می‌شود. همچنین ممکن است به مشاوره ژنتیک و انجام آزمایش‌هایی مانند بررسی ریزاریه‌های کروموزومی یا توالی‌یابی کل اگزوم ارجاع داده شوید که می‌تواند مشخص کند آیا ASD بخشی از یک سندرم ژنتیکی است یا خیر.

در دوران بارداری باید مراقب چه مواردی باشم؟

ASDهای منفرد به دلیل گردش طبیعی خون جنین در دوران بارداری، تأثیری بر فیزیولوژی یا سلامت جنین ندارند.

بعد از تولد نوزاد چه معنایی دارد؟

پس از تولد، یک سونوگرافی از قلب نوزاد (اکوکاردیوگرام) انجام می‌شود تا نقص دیواره بین دهلیزی ارزیابی شده و اطمینان حاصل شود که ناهنجاری دیگری در قلب نوزاد وجود ندارد.

ASDهای کوچک ممکن است در طول زمان با انجام اکوکاردیوگرافی پیگیری شوند تا احتمال بسته شدن خودبه‌خودی آنها بررسی گردد.

با این حال، ASDهای متوسط تا بزرگ معمولاً نیاز به بستن دارند؛ این کار یا با استفاده از وسیله از طریق کاتتریزاسیون قلب انجام می‌شود یا با جراحی، تا از بروز مشکلات طولانی‌مدت ناشی از افزایش حجم خون در سمت راست قلب و یا ریه‌ها جلوگیری شود.

برخی انواع ASD (مانند ASD نوع سینوس ونوزوس و سینوس کرونری) معمولاً به‌طور خودبه‌خودی بسته نمی‌شوند و نیاز به ترمیم جراحی دارند.

آیا ممکن است دوباره اتفاق بیفتد؟

این موضوع بستگی به این دارد که آیا علت ژنتیکی برای ASD شناسایی شده است یا خیر و همچنین به وجود یا عدم وجود مشکلات همراه دیگر. تمام این عوامل بر احتمال داشتن نوزاد دیگری با ASD تأثیر می‌گذارند. پزشک شما احتمالاً در بارداری‌های آینده انجام سونوگرافی هدفمند زودهنگام را برای بررسی ناهنجاری‌های قلبی جنین توصیه خواهد کرد.

چه سؤال‌های دیگری باید پرسیم؟

- نوزاد من چه نوع ASD دارد؟
- آیا این ASD منفرد است؟
- آیا این ASD شدید به نظر می‌رسد؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام دهم؟
- آیا باید مشاوره ژنتیک دریافت کنم؟
- چه آزمایش‌های ژنتیکی را باید در نظر بگیریم؟
- زایمان باید در کجا انجام شود؟
- نوزاد پس از تولد بهترین مراقبت را در کجا دریافت خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم پیش از زایمان با تیم پزشکی که پس از تولد به نوزاد کمک خواهند کرد ملاقات داشته باشم؟

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. آخرین به‌روزرسانی: مارس ۲۰۲۵

مترجم:

دکتر سعیده شاه‌علی: پریناتولوژیست

ویراستار:

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