

خروج دوگانه عروق از بطن راست سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

خروج دوگانه عروق از بطن راست چیست؟

قلب از چهار حفره و چهار دریچه تشکیل شده و به دو بخش راست و چپ تقسیم می‌شود. حفره‌های پایینی قلب بطن نام دارند. در قلب طبیعی، بطن راست خون کم‌اکسیژن (آبی) را که از بدن باز می‌گردد، از طریق شریان ریوی به ریه‌ها پمپ می‌کند. بطن چپ خون پراکسیژن (قرمز) را از ریه‌ها از طریق آئورت به سراسر بدن می‌فرستد.

خروج دوگانه عروق از بطن راست یک ناهنجاری نادر قلبی است که در آن هم شریان ریوی و هم آئورت از بطن راست منشأ می‌گیرند. معمولاً یک نقص یا سوراخ در دیواره بین دو بطن نیز وجود دارد. انواع مختلفی از این بیماری وجود دارد. ممکن است یکی از شریان‌های خارج‌شونده از قلب تنگ باشد یا این شریان‌ها نسبت به یکدیگر در موقعیت غیرطبیعی قرار گرفته باشند. این بیماری قلبی برای اصلاح نیاز به جراحی قلب باز دارد.

این بیماری چگونه ایجاد می‌شود؟

در مراحل اولیه رشد جنین، قلب با پیچ‌خوردگی و چرخش به سمت راست شکل می‌گیرد. گاهی در طی این روند اختلال ایجاد می‌شود و در نتیجه، شریان‌های خروجی قلب در محل غیرطبیعی قرار می‌گیرند.

علل احتمالی چیست؟

این بیماری اغلب بدون علت مشخص ایجاد می‌شود. گاهی می‌تواند علت ژنتیکی داشته باشد و در برخی موارد با یک سندرم ژنتیکی همراه باشد. همچنین دیابت کنترل‌نشده در اوایل بارداری می‌تواند احتمال بروز این بیماری را افزایش دهد.

چه آزمایش‌ها یا بررسی‌های بیشتری ممکن است لازم باشد؟

اکوکاردیوگرافی جنینی برای تأیید تشخیص و تعیین نوع درمان مورد نیاز انجام خواهد شد.

سونوگرافی دقیق آناتومی جنین باید انجام شود تا وجود سایر ناهنجاری‌های احتمالی بررسی گردد.

مشاوره ژنتیک برای بررسی امکان انجام آزمایش‌های ژنتیکی پیش از تولد توصیه می‌شود.

مشاوره با متخصص قلب کودکان توصیه می‌شود تا روند بارداری تحت نظر قرار گیرد، درباره گزینه‌های درمانی به والدین توضیح داده شود و برای تولد نوزادی که پس از تولد به مراقبت ویژه قلبی نیاز دارد برنامه‌ریزی انجام شود.

در طول بارداری باید به چه مواردی توجه شود؟

اگر این بیماری تأیید شود، احتمالاً بارداری شما توسط متخصص بارداری‌های پرخطر پیگیری خواهد شد و رشد و وضعیت سلامت جنین با سونوگرافی به‌طور منظم بررسی می‌شود.

پس از تولد چه انتظاری باید داشت؟

زایمان معمولاً در مرکزی انجام می‌شود که متخصص قلب کودکان و جراح قلب کودکان در دسترس

خروج دوگانه عروق از بطن راست سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

باشند. اینکه آیا نوزاد پس از تولد به دارو یا اقدامات فوری نیاز خواهد داشت یا نه، به نوع دقیق بیماری بستگی دارد و پزشک آن را برای شما توضیح خواهد داد.

بسیاری از نوزادان نیاز به بستری و درمان در بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان دارند. برخی نوزادان برای حفظ جریان خون به ریه‌ها یا بدن تا زمان جراحی، به داروی وریدی پروستاگلاندین نیاز خواهند داشت.

زمان انجام جراحی می‌تواند از هفته اول زندگی تا شش‌ماهگی یا حتی بیشتر متغیر باشد و به نوع دقیق بیماری بستگی دارد.

آیا ممکن است دوباره رخ دهد؟

بیشتر موارد این بیماری به‌صورت اتفاقی رخ می‌دهند و ارثی نیستند.

در مواردی که بیماری به‌تنهایی وجود دارد، خطر تکرار حدود ۱/۵ تا ۲ درصد است.

اگر یک مشکل کروموزومی همراه وجود داشته باشد (برای مثال تریزومی ۱۸)، خطر تکرار بسیار پایین خواهد بود.

چگونه می‌توان از آن پیشگیری کرد؟

اگر مبتلا به دیابت هستید، قند خون باید پیش از برنامه‌ریزی برای بارداری به‌خوبی کنترل شود.

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، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا، عضو کمیته های بیسیک ترینینگ وویزوگ

آخرین به‌روزرسانی: ژوئیه ۲۰۲۳