

هیدرآنسفال چیست؟

در جنین یا نوزاد مبتلا به هیدرآنسفال، یک ناهنجاری شدید در تکامل مغز رخ داده است. جمجمه با ساختاری کیسه‌مانند حاوی مایع پر شده که جایگزین بخش‌های فوقانی مغز شده است و تنها برخی از ساختارهای تحتانی مغز باقی مانده‌اند. این وضعیت بسیار شدید بوده و با مرگ نوزاد پیش یا پس از تولد و همچنین ناتوانی شدید در صورت زنده ماندن نوزاد همراه است.

هیدرآنسفال چگونه ایجاد می‌شود؟

پذیرفته‌شده‌ترین نظریه این است که انسداد عروق خونسران به بخش‌های فوقانی و قدامی مغز باعث تخریب آن‌ها شده است.

کروموزوم‌ها چه ارتباطی با هیدرآنسفال دارند؟

هیدرآنسفال گاهی در نوزادانی با تعداد غیرطبیعی کروموزوم‌ها دیده می‌شود، اما در بیشتر موارد تعداد کروموزوم‌ها طبیعی است. نوع نادری از هیدرآنسفال در سندرمی به نام فاولر رخ می‌دهد که می‌تواند در خانواده‌ها دیده شود.

آیا لازم است آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

هیدرآنسفال معمولاً پس از سونوگرافی سر جنین مطرح می‌شود؛ در این حالت سر جنین «خالی» به نظر می‌رسد و با مایع مغزی پر شده است. تشخیص معمولاً در سونوگرافی میانه بارداری انجام می‌شود، اما ممکن است در سونوگرافی‌های زودتر نیز دیده شود. پزشک ممکن است آمنیوسنتز (برداشتن مقداری مایع اطراف جنین) را برای بررسی کروموزوم‌ها پیشنهاد کند.

در دوران بارداری باید مراقب چه مواردی باشم؟

بارداری معمولاً به‌طور طبیعی پیش می‌رود و شما حرکات طبیعی جنین را احساس خواهید کرد. در برخی موارد، سر جنین ممکن است بیش از حد کوچک (میکروسفال) یا بیش از حد بزرگ (ماکروسفال) شود که ناشی از تجمع مایع مغزی در جمجمه است. به همین دلیل، پزشک ممکن است رشد سر جنین را با سونوگرافی‌های بیشتر تحت نظر بگیرد. علاوه بر این، اندازه سر جنین، به‌ویژه اگر بزرگتر از حد معمول باشد، ممکن است بر روش زایمان و مراقبت از نوزاد در حین زایمان تأثیر بگذارد.

این وضعیت پس از تولد برای نوزاد من چه معنایی دارد؟

توصیه می‌شود نوزاد شما در مرکزی متولد شود که تجربه مدیریت این ناهنجاری‌های نادر را داشته باشد. درمانی برای هیدرآنسفال وجود ندارد و تنها مراقبت‌های حمایتی برای کاهش علائمی مانند تشنج یا مشکلات تنفسی قابل ارائه است. همچنین ممکن است لوله تخلیه‌ای در سر قرار داده شود تا از تجمع مایع در جمجمه جلوگیری شود. نوزادان مبتلا به هیدرآنسفال دچار ناتوانی شدید هستند و معمولاً امید به

زندگی کوتاهی دارند. به همین دلیل، پزشک ممکن است درباره گزینه ختم بارداری با شما صحبت کند، در صورتی که این گزینه امکان‌پذیر باشد.

آیا این مشکل دوباره تکرار خواهد شد؟

هیدراننسفالی معمولاً یک اتفاق منفرد است و احتمال تکرار آن کم است.

چه سؤالات دیگری باید پرسیم؟

- آیا این مورد، نوع شدید هیدراننسفالی به نظر می‌رسد؟
- آیا امکان ختم بارداری برای من وجود دارد؟
- زایمان باید در کجا انجام شود؟
- نوزاد پس از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟

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

مه ۲۰۲۳