

Aberran Sağ Subklavyan Arter

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Bu broşür, Aberrant sağ subklavyen arterin ne olduğunu, hangi testlere ihtiyacınız olduğunu ve Aberrant sağ subklavyen arter tanısı konmasının siz, bebeğiniz ve aileniz için sonuçlarını anlamanıza yardımcı olmak için hazırlanmıştır.

Aberran Sağ Subklavyan Arter (ARSA) nedir?

ARSA, Aortik ark (kemer) damarlarının nispeten yaygın bir varyasyonudur. Aort, kalpten kan taşıyan büyük kan damarlarından biridir: baş ve vücuda oksijen açısından zengin kan sağlar. Aort kalpten çıkarken yukarı doğru başa doğru ilerler, sonra aşağı doğru göğse ve karına doğru dönerken Aortik kemeri oluşturur. Çoğu insanda, aortik arkta baş, boyun ve kollara doğru giden üç damar dallanır. Genellikle sağ subklavyen arter bunlardan birinden çıkar. İnsanların yaklaşık %1'inde aortik arkın dört dalı vardır ve sağ subklavyen arter vücuda doğru dönerken doğrudan aorttan çıkar. Trakea (nefes borusu) ve özofagusun (ağız mideye bağlayan tüp) arkasına gider ve ardından sağ omuz ve kola doğru döner.

ARSA nasıl meydana gelir?

Embriyonik dönemde (anne karnındaki yaşamın ilk haftaları), kalp ve kan damarlarının karmaşık anatomisi gelişirken, çift olarak başlayan bazı damarlar birleşir, diğerleri ise kaybolur. ARSA'da, olağan gelişim modeli biraz değişerek üç kan damarının tipik oluşumunu engeller. Bu da sol aortik arkta çıkan normal üç dal yerine dört dal olmasına yol açar, bunlardan biri ARSA'dır.

Kromozomlar ARSA ile nasıl ilişkilidir?

Kromozomlar genetik bilgilerimizin çoğunun saklandığı yerdir. Genellikle 46 tanesi çiftler halinde eşleşir: 23 tanesi bir ebeveynden, diğer 23 tanesi ise diğer ebeveynden gelir. Örneğin Down sendromlu kişilerde fazladan 21 numaralı kromozom bulunur. DiGeorge sendromlu kişilerde ise 22 numaralı kromozomun bir parçasındaki bilgilerde değişiklik vardır. Bu durumların her ikisi de ARSA'lı bebeklerde daha sık görülür. Kromozomlardaki bilgilerde böyle bir değişiklik meydana

Aberran Sağ Subklavyan Arter

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

gelirse, ARSA'nın nedeni bu olacaktır. Ancak çoğu ARSA vakasında herhangi bir kromozomal bozukluk tespit edilmez ve ARSA'nın genetik bir nedeni belirlenmez.

Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Taramanız sırasında ARSA tespit edildiğinde, hekiminiz sizi bebeğin anatomisinin, özellikle de kalp ve kan damarlarının hedefli veya genişletilmiş bir taraması için yönlendirebilir. ARSA izole edilmişse ve başka anatomik kusurlar veya belirteçler tespit edilmemişse, muhtemelen başka bir teste ihtiyacınız olmayacaktır. Ancak başka endişe verici bulgular görülürse, genetik danışmanlık için yönlendirilebilirsiniz ve kromozomal mikro dizi veya tüm ekzom dizilimi ile amniyosentez veya koryon villus örnekleme (CVS) gibi genetik testler, bebeğinizde Down sendromu ve DiGeorge sendromu gibi olası kromozomal durumları ekarte etmeye yardımcı olabilir. Down sendromlu veya başka bir genetik durumu olan bir fetüse sahip olma konusundaki bireysel riskiniz bir dizi testten elde edilebilir. Sizin durumunuzdaki yönetim yaklaşımı, yaşıınız, ARSA teşhisinin konulduğu gebelik haftası ve Down sendromu için yapılan diğer tarama testlerinin ve yaptırdığınız diğer genetik testlerin sonuçları dahil olmak üzere çeşitli faktörlere bağlı olacaktır.

Gebelik sırasında nelere dikkat edilmelidir?

ARSA tek başına tespit edilirse, gebelik bakımınızın geri kalanı büyük olasılıkla planlandığı gibi devam edecektir. Hekiminiz daha sonraki doğum öncesi ziyaretler ve ultrason taramaları konusunda size tavsiyelerde bulunabilir. ARSA'ya ek olarak anatomik ve/veya genetik bulgular varsa, hekiminiz sizi uygun uzmanlara, örneğin bir genetik danışmana ve bir maternalfetal tıp uzmanına veya pediatrik kardiyoloğa yönlendirebilir.

ARSA doğumdan sonra bebeğim için ne anlama gelir?

ARSA'lı kişilerin çoğunda herhangi bir belirti görülmez ve büyük olasılıkla bu varyanta sahip olduklarının farkında değildirler. ARSA tek başına çok endişe verici bir bulgu değildir. ARSA izole edilmişse, hekiminiz yeni doğan bebeğinizde nelere dikkat etmeniz gerektiği konusunda size

Aberran Sağ Subklavyan Arter

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

tavsiyelerde bulunabilir. Bazı durumlarda fazladan kan damarı soluk borusuna (nefes borusu) veya yemek borusuna (ağızdan mideye giden yemek yolu) baskı yapabilir ve nefes alma veya yutma ile ilgili sorunlar yaratabilir. ARSA'nın başka anatomik veya kromozomal bulgularla ilişkili olduğu tespit edilirse, sizinle görüşen uzmanlar bu bulgular ışığında bebeğinizin bireysel prognozunu tartışabilir. Her bebek benzersizdir. Siz, bebeğiniz ve aileniz için en iyi yönetim planını geliştirmek üzere doktorlarınız ve diğer bakıcılarınız ile birlikte çalışabilirsiniz.

Tekrarlar mı?

ARSA'da genetik bir bileşen var gibi görünmektedir. Genetik danışmanlık, ARSA için ilk etapta bir neden bulunup bulunmadığının yanı sıra yaşınıza ve diğer faktörlere bağlı olan bireysel tekrarlama riskinizi belirlemeye yardımcı olabilir.

Başka hangi soruları sormalıyım?

- Bu izole bir ARSA mı?
- Tarama sırasında başka anatomik kusurlar veya belirteçler görüldü mü?
- Genetik danışmanlık veya genetik test yaptırmalı mıyım?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracağım?
- Nerede doğum yapmalıyım?

Son Güncelleme Temmuz 2024