

الارهيڤيا Nose Arhinia

تهدف هذه النشرة لمساعدتك على فهم ما هو التهاب الأنف (الارهيڤيا)، والاختبارات التي تحتاج إليها، والآثار المترتبة عن التشخيص لك ولطفلك.

ما هو التهاب الأنف؟

الارهيڤيا هو اضطراب تطوري نادر جداً في الأنف. تتمثل بنقص كامل أو جزئي (نصفي) للأنف عند الولادة، تكون منطقة الأنف مسطحة وصلبة عند اللمس على الرغم من وجود تجاعيد صغيرة أو فتحات أنفية تمثلية. في معظم الحالات، يكون الفك العلوي صغيراً ويفتقد لنظام قنوات الدموع والجيوب الأنفية أو يكون تطوره غير طبيعي. غالباً ما يرتبط التهاب الأنف بشذوذات في العينين أو الأذنين أو يمكن أن يكون مرتبطاً بشذوذات أخرى في الوجه أو الجمجمة أو الدماغ

كيف تحدث هذه المتلازمة؟

نظراً للعدد المحدود من الحالات، من الصعب تأكيد السبب الدقيق لهذا الاضطراب النادر. تحدث معظم الحالات على نحو عشوائي وتحدث بالصدفة. يمكن أن يتزامن التهاب الأنف مع الهولوبروسينسفالي، وهو اضطراب يتم فيه فشل الدماغ في الفصل إلى نصفين. في هذه الحالة، فإن التوقعات عادةً ما تكون سيئة للغاية وتعتبر الانحرافات الجينية شائعة. يمكن أيضاً أن يكون التهاب الأنف جزءاً من متلازمة بوسما للارهيڤيا والميكروفثالميا. في هذه الحالة، يتم ارتباط التهاب الأنف بعيون صغيرة غير طبيعية أو غير موجودة وقلّة في الغدد التناسلية (أنسجة تناسلية غير متطورة وإنتاج مخفض للهرمونات التي توجه التطور الجنسي). تسبب هذه المتلازمة في تحور جيني على الكروموسوم 18.

هل يجب إجراء المزيد من الاختبارات؟

يجب عليك أن تطلبي إذا كان يمكن إجراء فحص أمواج فوق صوتية متخصص/متقدم للطفل خلال فترة الحمل لكشف الشذوذات الأخرى. إذا كانت هناك شذوذات أخرى، خاصة في الدماغ، فإنه يُوصى بالاستشارة مع اختصاصي الجينات. قد يكون الرنين المغناطيسي مفيداً للتأكيد أو تحديد الشذوذات في الوجه أو الجمجمة أو الدماغ. وقد يتم عرض إجراء اختبارات غازية (ثقب في السائل الأمينوي) لك للكشف عن أو استبعاد بعض الانحرافات الجينية، تحمل عملية ثقب السائل الأمينوي مخاطرة صغيرة للإجهاض وبعض النساء قد لا يختارن إجراؤها خوفاً من فقدان طفلهن. لا يمكن تشخيص جميع المتلازمات من خلال الاختبارات الجينية مثل ثقب السائل الأمينوي ولا يمكن رؤية جميع الشذوذات في فحص الأمواج فوق الصوتية. ومع ذلك، عندما لا تظهر هناك شذوذات أخرى على الأمواج فوق الصوتية وتظهر النتائج الطبيعية للاختبارات الغازية، فإن التهاب الأنف عادة ما يكون معزولاً..

ما هي الأمور التي يجب مراقبتها خلال فترة الحمل؟

في بعض الأحيان، قد يتراكم السائل الأمينوي الزائد حول الطفل خلال فترة الحمل، وقد يسبب مشاكل البلع للطفل. تسمى هذه الحالة بالهيدروامينوس. يمكن أن يمتد وضع الرحم بشكل مفرط ويسبب ولادة مبكرة قبل الموعد المتوقع. بمعرفة هذا مسبقاً، يمكن لطبيبك أو

الارهيڤيا Nose Arhinia

ولادتك أن يساعدا في تقليل خطر الولادة المبكرة. لهذا السبب، سيوصي معظم الأطباء المتخصصين بإجراء فحوصات الأمواج فوق الصوتية بانتظام على الأقل كل 4 أسابيع.

ماذا يعني ذلك بالنسبة لطفلي بعد ولادته؟

تتفاوت التوقعات بين الأطفال وتعتمد بشكل خاص على وجود حالة أخرى، ولكن بشكل عام، فإن توقعات الأطفال الذين يولدون بالتهاب الأنف المعزولة جيدة. يواجه بعض الأطفال مشاكل تنفسية أو بلعيفة فور ولادتهم لأن ممرات الأنف غير موجودة. قد يحتاج هؤلاء الأطفال إلى الأكسجين أو وضع أنابيب للمساعدة في التنفس. قد يكون من المستحسن مناقشة مكان الولادة مع مقدم الرعاية الصحية. غالبًا ما يكون الغذاء عبر الأنبوب ضروريًا لأن الرضاعة والتنفس المتزامنين صعبان لهؤلاء الأطفال. علاوة على ذلك، يجب إجراء تقييم للرؤية والسمع. يختلف النتيجة التجميلية لإعادة بناء الأنف من شخص إلى آخر.

يُعتبر التدخل الأسناني و/أو علاج النطق ضروريًا في كثير من الحالات. عندما يكون التهاب الأنف جزءًا من متلازمة أخرى، فقد يواجه الطفل مشاكل أكثر بعد الولادة. بشكل عام، فإن توقعات الأطفال الذين يعانون من الهولوبروسينسفالي غالبًا ما تكون سيئة. عندما يكون التهاب الأنف جزءًا من متلازمة بوسما للأرهيڤيا والميكروفتالميا، فإن الأطفال يحتاجون إلى علاج هرموني بواسطة طبيب الغدد الصماء الأطفالي (الطبيب المتخصص في الاضطرابات الهرمونية) للمرور بالبلوغ. إذا لم تكن هناك شذوذات في الدماغ، فإن الذكاء عادة ما يكون طبيعيًا

هل سيحدث مرة أخرى؟

المخاطرة بأن يحدث التهاب الأنف المعزول مرة أخرى ضئيلة جدًا. إذا كان التهاب الأنف جزءًا من متلازمة، فإن المخاطرة بحدوثه مرة أخرى تعتمد على نوع الحالة الأساسية وقد تكون استشارة مع اختصاصي الجينات مفيدة في تحديد ذلك.

ما هي الأسئلة الأخرى التي يجب أن أ طرحها؟

هل يبدو هذا كشكل شديد من التهاب الأنف (كامل أو جزئي)؟

هل هناك شذوذات أخرى مرئية؟

هل يُوصى بالاختبارات الغازية؟

ما هو مقدار السائل الأمينوي؟

كم مرة سأجري فحوصات الأمواج فوق الصوتية؟

أين يجب أن ألد؟

أين سيتلقى الطفل أفضل رعاية بعد ولادته؟

هل يمكنني لقاء فريق الأطباء المسؤول عن رعاية طفلي عند ولادته مُسبقًا؟