

کیست مزانتریک چیست؟

کیست مزانتریک جنین یک کیست یا معمولاً مجموعه‌ای از کیست‌ها در قسمت تحتانی شکم جنین است. این کیست‌ها می‌توانند در نقاط مختلف داخل شکم قرار داشته باشند.

کیست‌ها ممکن است در مزانتر روده قرار بگیرند. مزانتر بخشی است که رگ‌های خونی و مجاری لنفاوی را در خود دارد و روده را به دیواره پشتی شکم متصل می‌کند.

گاهی کیست با یک پایه کوچک به مزانتر متصل است و گاهی بخشی از آن در مزانتر و بخشی پشت حفره شکمی قرار دارد.

کیست مزانتریک نوعی لنفانژیوم محسوب می‌شود که در اثر اختلال در جریان مایع لنفاوی ایجاد می‌شود. لنفانژیوم‌ها می‌توانند در هر نقطه‌ای از بدن دیده شوند. وقتی در مزانتر روده قرار بگیرند، به آن‌ها کیست مزانتریک گفته می‌شود.

کیست مزانتریک جنین چگونه ایجاد می‌شود؟

این مشکل نادر است و در حدود ۱ مورد از هر ۲۰ هزار کودک بستری شده دیده می‌شود.

علت دقیق آن مشخص نیست، اما تصور می‌شود به آسیب مجاری لنفاوی در هفته‌های ۶ تا ۱۲ بارداری مربوط باشد.

آیا باید آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

بسیاری از مادران ترجیح می‌دهند بررسی‌های بیشتری انجام دهند تا اطلاعات بیشتری درباره وضعیت جنین به دست آورند.

تمام جنین‌هایی که کیست شکمی دارند باید سونوگرافی دقیق انجام دهند تا:

- مشکلات دیگر بررسی شوند
- علت احتمالی کیست مشخص شود
- پاهای جنین نیز باید بررسی شوند تا وجود کیست‌های دیگر رد شود.
- آزمایش‌هایی که ممکن است پیشنهاد شوند:

- آمنیوسنتز برای بررسی کروموزوم‌ها
 - ام‌آر‌آی جنین در مواردی که تشخیص قطعی دشوار باشد
- در حال حاضر درمان داخل رحمی برای کیست مزانتریک وجود ندارد.

در دوران بارداری باید مراقب چه مواردی باشم؟

مشخص کردن دقیق محل کیست پیش از تولد همیشه آسان نیست.

اغلب جنین‌ها نیاز به سونوگرافی‌های مکرر دارند تا موارد زیر بررسی شود:

- رشد جنین

- اندازه کیست

گاهی کیست‌ها بزرگتر می‌شوند.

برخی عوارضی که ممکن است ایجاد شوند:

- تجمع مایع در شکم جنین

- ورم زیر پوست

- افزایش مایع آمنیوتیک

افزایش مایع آمنیوتیک ممکن است باعث ناراحتی مادر در دوران بارداری شود.

بعد از تولد چه اتفاقی برای نوزاد می‌افتد؟

پس از تولد، نوزاد به بخش مراقبت ویژه نوزادان منتقل می‌شود و بررسی‌های بیشتری انجام می‌گردد.

ممکن است اقدامات زیر لازم باشد:

- عکس‌برداری از شکم

- مشاوره جراحی کودکان

- انجام سی‌تی‌اسکن یا ام‌آر‌آی

تا پایان بررسی‌ها ممکن است تغذیه نوزاد متوقف شود.

پزشکان درباره زمان و روش جراحی تصمیم می‌گیرند. جراحی ممکن است:

- با برش شکمی انجام شود

- یا با روش کم‌تهاجمی و ابزارهای ظریف از طریق برش‌های کوچک

اگر برداشتن کامل کیست‌ها ممکن نباشد، ممکن است از مواد خاصی برای کوچک کردن و از بین بردن آن‌ها استفاده شود.

هدف درمان، برداشتن کامل کیست‌ها و جلوگیری از عود آن‌ها است.

آینده کودک چگونه خواهد بود؟

در بیشتر کودکان، نتیجه طولانی‌مدت بسیار خوب است.

با این حال، بعضی کودکان ممکن است مشکلات طولانی‌مدت داشته باشند، به‌ویژه اگر بخش زیادی از روده برداشته شود. در این موارد ممکن است «سندرم روده کوتاه» ایجاد شود که باعث اختلال در جذب مواد غذایی می‌گردد.

متأسفانه سونوگرافی دوران بارداری نمی‌تواند پیش‌بینی کند کدام کودکان دچار این مشکل خواهند شد.

آیا این مشکل در بارداری بعدی تکرار می‌شود؟

بیشتر موارد به‌صورت اتفاقی رخ می‌دهند و احتمال تکرار آن در بارداری‌های بعدی بسیار کم است.

چه سؤال‌هایی باید از پزشک پرسیم؟

- آیا این کیست شبیه یک کیست مزانتریک معمولی است؟
- آیا تشخیص قطعی است یا ممکن است مشکل دیگری باشد؟
- آیا ناهنجاری دیگری در جنین دیده می‌شود؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام دهم؟
- آیا آزمایش دیگری توصیه می‌شود؟
- در سونوگرافی‌های بعدی چه مواردی بررسی خواهد شد؟
- بهتر است زایمان در کجا انجام شود؟
- نوزاد بعد از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم قبل از زایمان با تیم درمان نوزاد ملاقات کنم؟

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: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های بیسیک ترینینگ و ویزوگ

آخرین به‌روزرسانی: سپتامبر ۲۰۲۲