

### گاستروشیزی چیست؟

واژه گاستروشیزی از دو کلمه یونانی گرفته شده است:

«گاسترو» به معنی شکم و «شیزیس» به معنی شکاف.

در این وضعیت، جنین دارای سوراخی در دیواره شکم، معمولاً در سمت راست ناف، می‌باشد. این سوراخ اغلب کوچک است اما ممکن است چند سانتی‌متر طول داشته باشد. از طریق این سوراخ، روده‌های جنین از شکم خارج شده و در مایع آمنیوتیک شناور می‌شوند.

روده‌هایی که خارج از بدن قرار دارند توسط پوست پوشیده نشده‌اند و به مرور زمان ممکن است تحریک شوند و آسیب ببینند. گاهی بخشی از معده نیز خارج از شکم قرار می‌گیرد.

### گاستروشیزی چگونه ایجاد می‌شود؟

علت دقیق گاستروشیزی مشخص نیست. این بیماری نادر است و در حدود یک مورد از هر ۲۰۰۰ تا ۳۰۰۰ بارداری دیده می‌شود.

این مشکل بیشتر در زنان جوان و افرادی که سیگار یا مواد مخدر مصرف می‌کنند دیده شده است، اما بسیاری از مادرانی که جنین مبتلا دارند هیچ عامل خطری ندارند.

گاستروشیزی معمولاً با مشکلات ژنتیکی یا بیماری‌هایی مانند سندرم داون همراه نیست.

### آیا لازم است آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

پزشک ممکن است سونوگرافی دقیق برای بررسی سایر ناهنجاری‌ها توصیه کند. همچنین اگر قلب جنین در بررسی اولیه به‌خوبی دیده نشده باشد، ممکن است اکوکاردیوگرافی جنین پیشنهاد شود.

معمولاً سونوگرافی‌ها هر ماه انجام می‌شوند تا:

- رشد جنین بررسی شود،
- وضعیت روده‌ها ارزیابی گردد،
- و عملکرد جفت کنترل شود.

اغلب بررسی جریان خون بند ناف نیز انجام می‌شود تا اطمینان حاصل شود جفت عملکرد مناسبی دارد.

### در دوران بارداری باید مراقب چه مواردی باشم؟

جنین‌های مبتلا به گاستروشیزی ممکن است رشد کمتری داشته باشند، بنابراین سونوگرافی‌های منظم برای بررسی رشد و وضعیت جفت ضروری است.

در اواخر بارداری معمولاً حرکات جنین، تنفس، تون عضلانی و مقدار مایع آمنیوتیک نیز بررسی می‌شود. بسیاری از پزشکان همچنین تست پایش ضربان قلب جنین را برای ۲۰ تا ۳۰ دقیقه توصیه می‌کنند.

گاستروشیزی با زایمان زودرس و مرگ داخل رحمی نیز همراه است، هرچند اگر بارداری به‌خوبی پیگیری شود، مرگ داخل رحمی نادر است.

در صورت مشاهده موارد زیر باید فوراً به پزشک اطلاع دهید:

- انقباضات رحمی،
- نشت مایع،
- خونریزی،
- یا کاهش حرکات جنین.

برای برنامه‌ریزی زایمان، بهتر است در بیمارستانی زایمان انجام شود که:

- متخصصان نوزادان،
- بخش مراقبت ویژه نوزادان،
- و جراح کودکان برای ترمیم مشکل وجود داشته باشند.

گاستروشیزی به‌تنهایی دلیل انجام سزارین نیست و در صورت نبود مشکل دیگر، زایمان طبیعی امکان‌پذیر است. با این حال، به دلیل خطر مرگ داخل رحمی، بسیاری از پزشکان القای زایمان را چند هفته پیش از موعد توصیه می‌کنند.

#### بعد از تولد برای نوزاد چه اتفاقی می‌افتد؟

پس از تولد، جراحی برای بازگرداندن روده‌ها به داخل شکم و بستن سوراخ انجام می‌شود.

هفته‌های اول زندگی می‌تواند برای این نوزادان دشوار باشد. نوزاد ممکن است کوچکتر از حد طبیعی باشد و زمان لازم داشته باشد تا روده‌ها بعد از جراحی بهبود پیدا کنند.

در ابتدا معمولاً تغذیه از طریق سرم وریدی انجام می‌شود تا روده‌ها آماده تغذیه طبیعی شوند. پزشکان وضعیت تغذیه، علائم عفونت و عملکرد روده را به‌دقت کنترل می‌کنند.

اگر انسداد روده ایجاد شود، ممکن است جراحی دیگری لازم باشد.

خوشبختانه بیشتر نوزادان بهبود خوبی پیدا می‌کنند و زندگی طبیعی خواهند داشت. با این حال، بعضی کودکان ممکن است در درازمدت مشکلات گوارشی یا جذب مواد غذایی داشته باشند.

#### آیا در بارداری بعدی دوباره اتفاق می‌افتد؟

گاستروشیزی معمولاً ارثی نیست و خطر تکرار آن در بارداری بعدی بسیار کم است.

**چه سوال‌هایی می‌توانم از پزشک بپرسم؟**

- آیا این گاستروشنیزی ساده است یا پیچیده؟
- آیا ناهنجاری دیگری هم وجود دارد؟
- هر چند وقت یک‌بار باید سونوگرافی انجام دهم؟
- بهتر است در کجا زایمان کنم؟
- زایمان طبیعی مناسب است یا سزارین؟
- نوزادم بعد از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم قبل از تولد با تیم پزشکی که از نوزادم مراقبت خواهند کرد 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: ژانویه ۲۰۲۱