

سندرم فقدان دریچه ریوی چیست؟

سندرم فقدان دریچه ریوی (Absent Pulmonary Valve Syndrome – APVS) یک نقص مادرزادی نادر قلبی است. در یک قلب طبیعی، دریچه ریوی که بین بطن راست (حفره پایینی و پمپاژکننده قلب) و شریان ریوی (رگ خونی بزرگی که خون را به سمت ریه‌ها می‌برد) قرار دارد، باز می‌شود تا خون از قلب به ریه‌ها جریان یابد. در APVS، دریچه ریوی یا وجود ندارد یا به‌طور کامل تکامل نیافته است. نبود یک دریچه ریوی عملکردی اغلب باعث بزرگ شدن (اتساع) شریان‌های ریوی می‌شود. بطن راست نیز ممکن است به دلیل افزایش فشار کاری برای پمپاژ خون به شریان‌های ریوی بدون وجود یک دریچه کارآمد، بزرگ شود. سندرم فقدان دریچه ریوی می‌تواند شکل بسیار شدیدی از تترالوژی فالوت (TOF) باشد.

علت سندرم فقدان دریچه ریوی چیست؟

علت دقیق این ناهنجاری به‌طور کامل مشخص نیست، اما تصور می‌شود ترکیبی از عوامل ژنتیکی و محیطی در بروز آن نقش داشته باشند. در بسیاری از موارد، APVS به‌صورت تک‌گیره بدون علت یا عامل خطر مشخص رخ می‌دهد و ممکن است یک اتفاق تصادفی در طی تکامل قلب باشد. APVS اغلب همراه با سایر نواقص مادرزادی قلب، مانند مواردی که در تترالوژی فالوت دیده می‌شود، رخ می‌دهد. این موضوع نشان می‌دهد عواملی که باعث آن نواقص می‌شوند، ممکن است در ایجاد APVS نیز نقش داشته باشند.

آیا لازم است آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

ممکن است شما برای انجام اکوکاردیوگرافی جنینی ارجاع داده شوید. این یک سونوگرافی تخصصی است که بر قلب جنین تمرکز دارد و اطلاعات دقیق‌تری از ساختار، عملکرد و جریان خون قلب جنین ارائه می‌دهد. همچنین ممکن است مشاوره و آزمایش‌های ژنتیکی توصیه شوند. این آزمایش‌ها می‌توانند شامل آمنیوسنتز یا نمونه‌برداری از پرزهای جفتی (CVS) برای بررسی ناهنجاری‌های کروموزومی و سایر آزمایش‌های تشخیصی ژنتیکی مانند بررسی ریز ارایه‌های کروموزومی یا توالی‌یابی کل اگزوم باشند.

در طول بارداری باید به چه مواردی توجه کرد؟

لازم است سونوگرافی‌ها و اکوکاردیوگرافی‌های منظم انجام شود تا وضعیت سلامت و رشد جنین و نیز روند پیشرفت بیماری قلبی که ممکن است در طول بارداری تغییر کند، ارزیابی شود. ممکن است با یک تیم چندتخصصی شامل متخصص زنان و زایمان بارداری‌های پرخطر، نئوناتولوژیست (متخصص مراقبت از نوزادان) و جراح قلب کودکان ملاقات داشته باشید تا درباره وضعیت نوزاد و برنامه مراقبتی آینده او گفتگو شود.

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

با مدیریت پزشکی و جراحی مناسب، بسیاری از کودکان مبتلا به APVS می‌توانند زندگی فعال و سالمی داشته باشند. نوزادان مبتلا به APVS ممکن است بلافاصله پس از تولد به مراقبت‌های پزشکی فوری و احتمالاً جراحی نیاز داشته باشند.

بنابراین، زایمان در مرکزی که امکانات مراقبت‌های نوزادی مناسب برای پاسخگویی به نیازهای نوزاد شما را داشته باشد، بسیار مهم است. هر نوزاد مبتلا به APVS از نظر وجود نواقص قلبی دیگر، وضعیت کلی و پیش‌آگهی، منحصر به فرد

است.

شما باید با پزشک معالج و تیم چندتخصصی درباره بهترین محل و روش زایمان، جراحی‌های احتمالی مورد نیاز، مراقبت‌های قلبی بلندمدت و حمایت‌های لازم برای نیازهای احتمالی دیگر نوزاد گفتگو کنید. تیم مراقب شما و نوزادتان در دوران بارداری می‌تواند شما را برای برنامه‌ریزی زایمان و مراقبت‌های پس از آن راهنمایی کند.

آیا این مشکل دوباره تکرار می‌شود؟

هر بارداری متفاوت است و احتمال تکرار APVS در خانواده‌های مختلف می‌تواند بسیار متفاوت باشد. در صورتی که عامل ژنتیکی در مورد شما شناسایی شود، مشاوره ژنتیک می‌تواند ارزیابی خطر شخصی‌تری ارائه دهد. در بیشتر نواقص مادرزادی قلبی منفرد (آن‌هایی که با یک سندرم ژنتیکی همراه نیستند)، خطر تکرار در بارداری‌های آینده معمولاً بیشتر از جمعیت عمومی است، اما همچنان نسبتاً پایین در نظر گرفته می‌شود.

چه سؤال‌های دیگری باید بپرسم؟

- نوزادم را کجا باید به دنیا بیاورم؟
- آیا در طول بارداری آزمایش‌ها یا ارزیابی‌های بیشتری برای بررسی دقیق‌تر وضعیت نوزادم لازم است؟
- آیا می‌توانید روند مورد انتظار درمان و جراحی‌هایی را که نوزادم پس از تولد نیاز خواهد داشت توضیح دهید؟
- عوارض و خطرات احتمالی مرتبط با این نقص قلبی و درمان آن چیست؟

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 سعیده شاه علی: پریناتولوژیست

ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا

آخرین به‌روزرسانی: 2024-01