

تترالوژی فالوت (Tetralogy of Fallot – TOF)

سری بروشور اطلاعاتی برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

تترالوژی فالوت چیست؟

تترالوژی فالوت نوعی بیماری مادرزادی قلب است. این نام به این دلیل انتخاب شده که این بیماری از چهار نقص ساختمانی قلبی تشکیل شده است (tetra) در زبان یونانی به معنی چهار است. (این بیماری توسط پزشک فرانسوی اتین-لوئی آرتور فالوت توصیف شد.

چهار جزء اصلی TOF عبارتند از:

- تنگی شریان ریوی (Pulmonary Stenosis)
- نقص دیواره بین بطنی (Ventricular Septal Defect – VSD)
- آئورت سوارشونده (Overriding Aorta)
- ضخیم شدن بطن راست (Right Ventricular Hypertrophy)

این بیماری در حدود ۱ مورد از هر ۲۵۰۰ تا ۳۰۰۰ تولد دیده می‌شود.

قلب از چهار حفره تشکیل شده است: دو دهلیز و دو بطن. بطن‌ها خون را از طریق دو رگ بزرگ خارج می‌کنند: شریان ریوی از بطن راست و آئورت از بطن چپ.

در تنگی ریوی، دریچه ریوی یا بافت اطراف آن به درستی تکامل پیدا نمی‌کند و خون نمی‌تواند به راحتی از بطن راست به سمت ریه‌ها جریان یابد. شدت تنگی می‌تواند بسیار متفاوت باشد.

در TOF، یک سوراخ در دیواره بین دو بطن وجود دارد که به آن VSD گفته می‌شود. همچنین دریچه آئورت روی این سوراخ قرار می‌گیرد و خون هر دو بطن وارد آئورت می‌شود.

ضخیم شدن عضلات بطن راست نیز در پاسخ به فشار اضافی ایجاد می‌شود و ممکن است با گذشت زمان بیشتر شود.

این وضعیت چگونه ایجاد می‌شود؟

ممکن است TOF زمینه ژنتیکی داشته باشد. این بیماری می‌تواند با حذف کروموزوم 22 و سندرم دی‌جورج یا با تریزومی ۲۱ (سندرم داون) همراه باشد. در بسیاری از موارد علت مشخصی یافت نمی‌شود.

کروموزوم‌ها چه ارتباطی با TOF دارند؟

کروموزوم‌ها محل ذخیره اطلاعات ژنتیکی هستند. به طور طبیعی انسان ۴۶ کروموزوم دارد. افراد مبتلا به سندرم داون یک کروموزوم اضافی شماره ۲۱ دارند. در سندرم دی‌جورج بخشی از کروموزوم ۲۲ دچار تغییر می‌شود. هر دو اختلال می‌توانند در نوزادان مبتلا به TOF دیده شوند.

آیا نیاز به بررسی‌های بیشتری دارم؟

ممکن است پزشک شما موارد زیر را توصیه کند:

- مشاوره ژنتیک

تترالوژی فالوت (Tetralogy of Fallot – TOF)

سری بروشور اطلاعاتی برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

• آمنیوسنتز یا CVS

• تست‌های ژنتیکی پیشرفته مانند Chromosomal Microarray یا Whole Exome

Sequencing

• اکوکاردیوگرافی جنینی (سونوگرافی تخصصی قلب جنین)

اکوکاردیوگرافی معمولاً توسط متخصص طب مادر و جنین یا متخصص قلب کودکان انجام می‌شود و به بررسی دقیق ساختار و عملکرد قلب کمک می‌کند.

در دوران بارداری به چه مواردی باید توجه شود؟

پزشک احتمالاً سونوگرافی‌های سریال درخواست می‌کند تا رشد و وضعیت عمومی جنین بررسی شود و علائم احتمالی دیسترس جنینی تحت نظر باشد. همچنین ممکن است از شما خواسته شود حرکات جنین را در طول روز پیگیری کنید.

بعد از تولد چه اتفاقی می‌افتد؟

TOF با جراحی قلب باز قابل اصلاح است. موفقیت این جراحی‌ها امروزه حدود ۹۵٪ است و بسیاری از بیماران پس از جراحی زندگی طبیعی دارند.

زمان جراحی به وضعیت اختصاصی نوزاد بستگی دارد، به‌ویژه میزان کاهش اکسیژن خون و شدت تنگی مسیر خروجی بطن راست.

هدف جراحی عبارت است از:

• بستن VSD

• اصلاح مسیر خروج خون به ریه‌ها

• بهبود جریان خون اکسیژن‌دار به بدن

پس از تولد، سطح اکسیژن خون نوزاد بررسی می‌شود و ممکن است سونوگرافی قلب، عکس قفسه سینه و سایر تصویربرداری‌ها انجام شود. تیم متخصص قلب کودکان و جراح قلب کودکان بهترین برنامه درمانی را طراحی خواهند کرد.

آیا در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

به نظر می‌رسد TOF زمینه ژنتیکی داشته باشد و خواهر یا برادر کودک مبتلا در معرض خطر بیشتری نسبت به جمعیت عادی قرار دارند.

اگر علت ژنتیکی مشخصی پیدا شود، خطر تکرار به نوع آن بستگی دارد. بعضی اختلالات ژنتیکی احتمال تکرار کمی دارند و بعضی ممکن است تا ۵۰٪ احتمال تکرار داشته باشند.

اگر علت ژنتیکی یافت نشود، احتمال تکرار کمتر از ۱ در ۱۰ خواهد بود. در بارداری‌های بعدی معمولاً سونوگرافی زودرس قلب جنین توصیه می‌شود.

تترالوژی فالوت (Tetralogy of Fallot – TOF)

سری بروشور اطلاعاتی برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

چه سوالاتی باید پرسیم؟

- آیا TOF در جنین من شدید به نظر می‌رسد؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام شود؟
- کجا باید زایمان انجام شود؟
- بهترین مرکز مراقبت برای نوزاد بعد از تولد کجاست؟
- آیا می‌توانم قبل از زایمان با تیم درمانی ملاقات کنم؟
- آیا گروه حمایتی برای خانواده‌ها در منطقه ما وجود دارد؟

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

ژوئن ۲۰۲۴