

هذه النشرة تهدف إلى مساعدتك في فهم ما هي أنجيوميكسوما، وما هي الاختبارات التي تحتاجين إليها، وما هي الآثار المترتبة عن التشخيص عليك وعلى طفلك وعائلتك.

ما هي أنجيوميكسوما الحبل السري؟

أنجيوميكسوما الحبل السري هي ورم حميد ينشأ من أوعية الحبل السري. يتكون من عقدة صلبة، بحجم يتراوح بين 0.2 إلى 18 سم عموماً، وغالباً ما يكون محاطاً بتورم ووذمة في الأنسجة اللينة في الحبل السري. الوذمة هي ناتجة عن ارتفاع نفاذية الأوعية الدموية التي توضع في نسيج لين وجيلاتيني.

كيف يحدث أنجيوميكسوما؟

لا يُعرف بوضوح سبب حدوث أنجيوميكسوما. إنها حالة نادرة، والإنتشار غير معروف. في معظم الحالات، تحدث أنجيوميكسوما بشكل عفوي ولا يعود لعوامل أخرى. تقريباً جميع الأطفال الذين يعانون من أنجيوميكسوما لن يكون لديهم مشاكل أخرى. لا ترتبط أنجيوميكسوما بالشوائب الجينية أو الصبغية في الطفل.

هل يجب أن أجري المزيد من الاختبارات؟

قد تختار العديد من النساء إجراء المزيد من الاختبارات لمعرفة المزيد عن حالة الطفل. تعتمد الاختبارات المتاحة على المكان الذي تتواجدن فيه. الاختبارات التي يمكنك السؤال عنها تشمل:

المسح الصوتي التفصيلي - للبحث عن مشاكل محتملة أخرى.
التصوير الصوتي للجنين - هو مسح صوتي متخصص لقلب الطفل أثناء الحمل، والذي يستخدم موجات صوتية ترددية "تتردد" على هياكل قلب الجنين.
التصوير بالرنين المغناطيسي - يمكن أحياناً إجراء فحص لتقديم معلومات عن حالة الطفل. يستخدم هذا الفحص حقول مغناطيسية قوية وموجات راديو لخلق صور مفصلة للداخل من الجسم ويمكن أن يستبعد أسباب أخرى لوجود نمو أو كتلة في الحبل السري.

ما هي الأمور التي يجب مراقبتها خلال الحمل؟

الأطفال الذين يعانون من أنجيوميكسوما عُرضة لمشاكل خلال الحمل. لهذا السبب، يوصي معظم الأطباء المتخصصين بإجراء فحص الأمواج فوق الصوتية بانتظام على الأقل كل أربعة أسابيع. سيساعد الفحص بالأمواج فوق الصوتية في التعرف على ما إذا كان الطفل يشعر بعدم الارتياح. كما ستظهر الفحوصات التفصيلية بالأمواج فوق الصوتية إذا كان الورم ينمو ومعدل نموه.

ماذا يعني ذلك بالنسبة لي ولطفلي؟

يمكن أن تؤثر الحالة على الطريقة المفضلة للولادة. من بين العوامل التي تحدد ما إذا كانت

الولادة المهبلية أو القيصرية مفضلة قد تشمل حجم الورم أو حالة الطفل. كما يوجد إمكانية لسحب السائل من الجزء السائل للورم أثناء وجود الطفل في البطن لتمكين الولادة المهبلية.

هل سيحدث مرة أخرى؟

إن خطر حدوث هذا مرة أخرى ضئيل جداً. لا توجد بيانات حول معدل العودة في الأدبيات.

ما هي الأسئلة الأخرى التي يجب أن أ طرحها؟

هل لدى الطفل أي تشوهات تشريحية أخرى؟

مدى سرعة نمو الورم؟

هل الطفل يشعر بالراحة؟

كم مرة يجب علي إجراء فحوصات الأمواج فوق الصوتية؟

أين يجب علي تسليم الولادة؟

ما هو أفضل طريقة للولادة؟