

سندرم شمشیر (Scimitar Syndrome)

مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

سندرم شمشیر چیست؟

سندرم شمشیر (Scimitar Syndrome) که با نام‌های «سندرم ریه هیپوژنیک» یا «سندرم ونولوبر ریوی» نیز شناخته می‌شود، یک ناهنجاری مادرزادی نادر است که حدود ۱ تا ۳ مورد در هر ۱۰۰,۰۰۰ تولد رخ می‌دهد و در دختران بیشتر از پسران دیده می‌شود.

در این سندرم:

- ریه راست جنین به‌طور ناقص رشد می‌کند
- تخلیه وریدهای ریوی به‌طور غیرطبیعی انجام می‌شود
- ممکن است خون‌رسانی غیرطبیعی از آنورت به بخش غیرطبیعی ریه وجود داشته باشد
- قلب معمولاً به سمت راست قفسه سینه جابجا می‌شود

این بیماری چگونه ایجاد می‌شود؟

علت دقیق سندرم شمشیر مشخص نیست. این وضعیت یک اختلال تکاملی است که در مراحل بسیار اولیه رشد جنین ایجاد می‌شود.

عوامل خطر بیماری‌های مادرزادی قلب شامل:

- اختلالات ژنتیکی
- برخی داروها
- عوامل محیطی مانند مصرف سیگار در بارداری

ارتباط با کروموزوم‌ها چیست؟

در اغلب موارد، خطر اختلالات کروموزومی یا ژنتیکی بسیار کم است، مگر اینکه ناهنجاری‌های ساختاری دیگری نیز وجود داشته باشد.

در برخی موارد نادر، حذف‌های کروموزومی در خانواده‌ها گزارش شده است.

آیا نیاز به آزمایش‌های بیشتر وجود دارد؟

در صورت شک به این سندرم، بررسی‌های زیر توصیه می‌شود:

- اکوکاردیوگرافی جنینی (سونوگرافی تخصصی قلب جنین) برای بررسی سایر ناهنجاری‌های قلبی
- بررسی دقیق سونوگرافیک سایر اندام‌ها
- MRI جنین برای تأیید یافته‌ها در صورت نیاز
- در صورت وجود ناهنجاری‌های همراه، ممکن است تست‌های ژنتیکی پیشنهاد شود

در دوران بارداری باید به چه نکاتی توجه کرد؟

سندرم شمشیر (Scimitar Syndrome)

مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

در اغلب موارد، سندرم شمشیر به تنهایی باعث مشکلات شدید داخل رحمی نمی‌شود، مگر اینکه همراه با ناهنجاری‌های پیچیده قلبی باشد.

این وضعیت برای نوزاد بعد از تولد چه معنایی دارد؟

پیش‌آگهی به وجود یا عدم وجود ناهنجاری‌های همراه بستگی دارد.

در موارد خفیف یا ایزوله، ممکن است نیاز به مداخله فوری نباشد.

علائم احتمالی در نوزادی یا شیرخوارگی:

- بی‌حالی
- کبودی (سیانوز)
- تنفس سریع (تاکی‌پنه)
- مشکل در تغذیه
- عدم افزایش وزن کافی

نوزادانی که دیرتر تشخیص داده می‌شوند (در کودکی یا بزرگسالی)، معمولاً پیش‌آگهی بهتری دارند.

آیا در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

احتمال تکرار این بیماری در بارداری‌های بعدی بسیار کم است و معمولاً با اختلالات کروموزومی مرتبط نیست.

چه سوالاتی باید پرسیم؟

- آیا می‌توانم این بارداری را تا پایان ادامه دهم؟
- آیا باید در مرکز تخصصی زایمان کنم؟
- آیا نوزاد من به جراحی نیاز خواهد داشت؟
- آینده و کیفیت زندگی کودک من چگونه خواهد بود؟

سندرم شمشیر (Scimitar Syndrome)

مجموعه اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

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 آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

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

آخرین به‌روزرسانی: فوریه ۲۰۲۴