

ภาวะไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารี (Absent Pulmonary Valve Syndrome หรือ APVS)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

ภาวะไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารีคืออะไร?

ภาวะไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารี เป็นความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิดที่พบน้อย ในหัวใจปกติ ลิ้นหัวใจพัลโมนารี (pulmonary valve) ซึ่งอยู่ระหว่างหัวใจห้องล่างขวา (right ventricle) กับหลอดเลือดแดงปอด (pulmonary artery) จะทำหน้าที่เปิดให้เลือดไหลจากหัวใจไปยังปอด แต่ในภาวะนี้ ลิ้นหัวใจพัลโมนารีจะหายไป หรือพัฒนาไม่สมบูรณ์ การไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารีที่ทำงานได้ จะทำให้หลอดเลือดแดงปอดโป่งพอง (dilated) หรือมีขนาดใหญ่ผิดปกติ นอกจากนี้ หัวใจห้องล่างขวาอาจโตขึ้นจากการทำงานหนักมากขึ้น เพื่อสูบฉีดเลือดไปยังหลอดเลือดโดยไม่มีลิ้นหัวใจควบคุม ภาวะไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารีถือเป็นชนิดหนึ่งของโรคหัวใจผิดปกติแต่กำเนิดที่เรียกว่า เทตราโลจี-ออฟ-فالโลต์ (Tetralogy of Fallot หรือ TOF) ที่มีความรุนแรงมาก

เกิดขึ้นได้อย่างไร?

สาเหตุมิใช่เป็นที่เข้าใจทั้งหมด แต่เชื่อว่าเกิดจากหลายปัจจัยร่วมกันทั้งทางพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อม ส่วนใหญ่เกิดขึ้นโดยไม่มีสาเหตุหรือปัจจัยเสี่ยง และอาจเกิดขึ้นโดยบังเอิญระหว่างกระบวนการสร้างหัวใจในระยะตัวอ่อน ภาวะนี้มักพบร่วมกับความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิดอื่น ๆ เช่นเดียวกับที่พบร่วมกับภาวะเทตราโลจี-ออฟ-فالโลต์ ซึ่งบ่งชี้ว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะเทตราโลจี-ออฟ-فالโลต์ อาจมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเกิดภาวะไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารีด้วยเช่นกัน

ควรทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่?

คุณอาจถูกส่งตรวจอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียด (fetal echocardiography) ซึ่งเป็นการตรวจอัลตราซาวด์เฉพาะทางที่ให้รายละเอียดของโครงสร้าง การทำงาน และการไหลเวียนเลือดของหัวใจทารกในครรภ์ คุณอาจรับคำปรึกษาทางพันธุศาสตร์และการตรวจทางพันธุกรรม เช่น การเจาะน้ำคร่ำ (amniocentesis) หรือ การตรวจชิ้นเนื้อรก (chorionic villus sampling หรือ CVS) เพื่อตรวจหาความผิดปกติของโครโมโซมและการตรวจทางพันธุกรรมอื่น ๆ เช่น การตรวจวิเคราะห์โครโมโซมไมโครอาร์เรย์ (chromosomal microarray หรือ CMA) หรือการตรวจวิเคราะห์ลำดับพันธุกรรมของเอ็กซอม (whole exome sequencing)

ควรเฝ้าระวังอะไรระหว่างการตั้งครรภ์?

ควรตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์และอัลตราซาวด์หัวใจทารกในครรภ์อย่างละเอียดเป็นระยะเพื่อติดตามพัฒนาการและสุขภาพของทารกในครรภ์ รวมถึงการดำเนินโรคซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงระหว่างตั้งครรภ์ คุณอาจได้พบกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วย สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการดูแลครรภ์เสี่ยงสูง กุมารแพทย์ทารกแรกเกิดผู้เชี่ยวชาญในการดูแลทารกหลังคลอด และศัลยแพทย์โรคหัวใจเด็ก ซึ่งจะร่วมกันอธิบายเกี่ยวกับภาวะของทารก และวางแผนการดูแลรักษาที่เหมาะสม

ภาวะไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารี (Absent Pulmonary Valve Syndrome หรือ APVS)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

มีผลต่อทารกหลังคลอดอย่างไร?

หากได้รับการดูแลรักษาและการผ่าตัดอย่างเหมาะสม เด็กจำนวนมากที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารีสามารถเติบโตขึ้นและใช้ชีวิตอย่างมีความสุขได้ ทารกที่มีภาวะนี้มักต้องได้รับการดูแลรักษาทันทีหลังคลอด และอาจจำเป็นต้องเข้ารับการผ่าตัด ดังนั้นจึงควรคลอดในสถานพยาบาลที่มีความพร้อมในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีหัวใจผิดปกติแต่กำเนิด ทารกแต่ละรายที่ไม่มีลิ้นหัวใจพัลโมนารีจะมีลักษณะเฉพาะของตนเอง ทั้งในแง่ของความรุนแรงของโรค การมีความผิดปกติของหัวใจอื่น ๆ ร่วมด้วย และพยากรณ์โรคที่แตกต่างกันไป คุณควรปรึกษากับแพทย์ที่ดูแลและทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อวางแผนสถานที่และวิธีการคลอดที่เหมาะสม การผ่าตัดทารกหลังคลอดที่อาจต้องได้รับ การดูแลระยะยาว และการสนับสนุนในด้านอื่น ๆ ตามความจำเป็น ซึ่งทีมแพทย์ที่ดูแลคุณและทารกในครรภ์สามารถให้คำแนะนำในการวางแผนการคลอดและการดูแลหลังคลอดได้

จะเกิดขึ้นอีกหรือไม่?

การตั้งครรภ์แต่ละครั้งมีความแตกต่างกัน และความเสี่ยงของการเกิดซ้ำในการตั้งครรภ์ครั้งถัดไปนั้น อาจแตกต่างกันมากในแต่ละครอบครัว หากพบว่ามียับยั้งทางพันธุกรรม การปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านพันธุศาสตร์จะช่วยให้คุณประเมินความเสี่ยงเฉพาะบุคคลได้แม่นยำยิ่งขึ้น และให้ข้อมูลประกอบการวางแผนตั้งครรภ์ในอนาคต หากเป็นความผิดปกติของหัวใจแต่กำเนิดที่พบเพียงอย่างเดียว (isolated) โดยไม่เกี่ยวข้องกับกลุ่มอาการทางพันธุกรรม มักมีความเสี่ยงของการเกิดซ้ำในการตั้งครรภ์ครั้งถัดไปสูงกว่าประชากรทั่วไปเล็กน้อย แต่ยังถือว่าอยู่ในระดับต่ำ

คำถามอื่น ๆ ที่ควรถาม?

- ควรคลอดที่ไหน?
- มีการตรวจเพิ่มเติมใดบ้างที่ควรทำระหว่างตั้งครรภ์?
- ช่วยอธิบายขั้นตอนการรักษาและการผ่าตัดที่ทารกอาจต้องได้รับหลังคลอดได้หรือไม่?
- ภาวะแทรกซ้อนและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะนี้และการรักษามีอะไรบ้าง?
- ภาวะนี้จะมีผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาการ และคุณภาพชีวิตในระยะยาวอย่างไร?

ข้อสงวนสิทธิ์:

เนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] จัดทำขึ้นเพื่อให้ข้อมูลทั่วไปเท่านั้น ไม่ได้มีเจตนาที่จะเป็นคำแนะนำทางการแพทย์ที่คุณควรยึดถือ คุณต้องขอรับคำแนะนำทางการแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์เฉพาะของคุณ ก่อนที่จะดำเนินการหรือตัดสินใจตามเนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] แม้ว่าเราจะพยายามปรับปรุงข้อมูลใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] เราไม่ได้ให้การรับรอง การประกัน หรือการค้ำประกันใด ๆ ไม่ว่าโดยชัดแจ้งหรือโดยนัยว่าเนื้อหาใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] มีความถูกต้อง ครบถ้วน หรือเป็นข้อมูลล่าสุด

ปรับปรุงล่าสุด: มกราคม 2024