

Микроцефалия

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Микроцефалия

Тази листовка има за цел да Ви помогне да разберете какво представлява това състояние, какви тестове са Ви необходими и какво е значението на диагнозата за Вас, Вашето бебе и Вашето семейство.

Какво представлява микроцефалията?

Диагнозата микроцефалия се поставя при наличие на малка глава на бебето, измерена чрез ултразвуков преглед по време на бременност или със сантиметър след раждането. Ако обиколката на главата на бебето е много по-малка от средната обиколка на главата за неговата възрастова група или спрямо гестационната възраст, се говори за микроцефалия. При микроцефалия измерването трябва да бъде две стандартни отклонения (2SD) или повече под средното, т.е. главата трябва да е по-малка в сравнение с около 95% от фетусите или бебета на същата възраст. Ултразвуковото изследване за определяне на микроцефалия се прави най-добре след 28 гестационна седмица или в трети триместър на бременността.

Какви са причините за развитие на микроцефалия?

Има редица потенциални причини за микроцефалия. Тя може да бъде унаследена, ако единият или двамата родители са засегнати. Хромозомни аномалии като синдром на Даун и др. също могат да доведат до развитие на малка глава.

Заразяването с определени инфекции по време на бременност може да доведе до микроцефалия. Такива инфекции включват цитомегаловирус (CMV), рубеола, ХИВ, токсоплазмоза, херпес, сифилис, а отскоро се включва и Зика вирус. Консумацията на алкохол, определени лекарства или тютюнопушенето по време на бременност, както и тежкото недохранване, могат да увеличат риска от микроцефалия при плода, както и излагането на майката на йонизиращо лъчение или тежки метали като живак и арсен. Травма на развиващия се мозък на плода или новороденото бебе също може да доведе до развитие на микроцефалия.

Трябва ли да извърша още тестове?

Дали ще има допълнителни изследвания зависи от предполагаемата причина за микроцефалия. Други установени особености в анатомията на Вашето бебе могат да наложат изследвания за конкретно заболяване или синдром. В определени ситуации може да е необходимо сканиране с ядрено-магнитен резонанс (ЯМР), за да се помогне при търсене на причината. Ако се подозира хромозомна аномалия, може да се извърши генетично изследване; ако се подозира вирусна инфекция, могат да се извършат тестове на майката и плода, като вземане на кръв и/или околоплодна течност (чрез амниоцентеза), за да се определи дали бебето е било заразено.

За какво трябва да внимавам по време на бременност?

Бebetата може да нямат други симптоми при раждането, освен че имат малка глава.

Микроцефалия

Информационни листовки за пациента – какво е добре да знам, какво да попитам.

Това състояние може да бъде свързано с определени болестни състояния, поради което е важно внимателно да се наблюдава бебето вътреутробно, за да се гарантира, че растежът е адекватен и няма други анатомични малформации. Редовните посещения в женската консултация и серийното ултразвуково сканиране ще позволят да се проследят признаците за растежна ретардация или други свързани проблеми.

Какво означава това за моето бебе, след като се роди?

Някои бебета с микроцефалия може да не развият никакви други симптоми освен малката глава и това не означава непременно проблем във функционалното развитие на Вашето дете. Други могат да развият определени проблеми в зависимост от причината за микроцефалията. Тези проблеми могат да включват забавяне на развитието или затруднения в обучението, проблеми със зрението и/или слуха, церебрална парализа, гърчове и хиперактивност.

След раждането може да бъдете насочени към лекар, който е специализиран в лечението на бебета като Вашето, напр. педиатър невролог. Специалистът може да наблюдава непрекъснатия растеж и развитие на Вашето бебе и да състави план за лечение, който отговаря на индивидуалните нужди на детето. Въпреки че няма специфично лечение за микроцефалия, ранните грижи и програми за стимулация на развитието и игри са от полза, както и работата със специализиран екип специалисти (например физиотерапевти, ерготерапевти или логопеди и други).

Ще се повтори ли?

Рискът за повторна поява на микроцефалия при следваща бременност зависи от основната причина. Той е силно променлив и може да варира от 25 до 50% в зависимост от това дали единият или двамата родители са засегнати. Ако микроцефалията се дължи на хромозомна аномалия като синдром на Даун, рискът е увеличен с около 1% над възрастовия риск на майката. Ако микроцефалията е резултат от инфекция или излагане на други агенти, рискът при последваща бременност е минимален.

Какви други въпроси да задам?

- Каква е най-вероятната причина за микроцефалията на моето бебе?
- Колко често ще извършвам ултразвукови прегледи?
- Може ли състоянието на бебето ми да се коригира чрез операция?
- Бебето ми ще има ли нужда от специални грижи?
- Мога ли предварително да се срещна и да се консултирам с екипа от специалисти, които ще се грижат за бебето ми след раждането му?

Последна редакция септември 2019 г.