

کیست دوپلیکاسیون روده مجموعه اطلاعات برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید بپرسید

کیست دوپلیکاسیون روده چیست؟

کیست دوپلیکاسیون روده یک ناهنجاری مادرزادی نادر است که در اثر رشد غیرطبیعی بافت روده‌ای ایجاد می‌شود. این بافت ممکن است به روده متصل باشد یا در کنار آن قرار گیرد. این ضایعه می‌تواند در هر بخشی از دستگاه گوارش، از مری تا رکتوم، ایجاد شود.

این کیست‌ها دارای ویژگی‌های زیر هستند:

- پوشش داخلی مشابه بخشی از دستگاه گوارش
 - لایه مشخص عضله صاف
 - ارتباط نزدیک با بخشی از لوله گوارش، گاهی با دیواره مشترک
- پوشش داخلی کیست ممکن است شبیه مخاط طبیعی روده باشد، اما گاهی حاوی بافت‌های دیگری مانند مخاط معده یا پانکراس است که می‌تواند باعث عوارضی مانند زخم یا خونریزی شود.

کیست دوپلیکاسیون روده چگونه ایجاد می‌شود؟

این بیماری نادر است و میزان دقیق بروز آن مشخص نیست، اما تخمین زده می‌شود در حدود ۱ مورد از هر ۴۵۰۰ تولد رخ دهد. بیشتر موارد در دو سال اول زندگی تشخیص داده می‌شوند.

علت دقیق ایجاد آن مشخص نیست. معمولاً این مشکل به‌صورت منفرد دیده می‌شود، اما گاهی با مشکلات ستون فقرات، ریه یا قلب همراه است.

این بیماری در پسران تقریباً دو برابر بیشتر از دختران دیده می‌شود.

آیا لازم است آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

کیست دوپلیکاسیون روده معمولاً در سونوگرافی دوران بارداری تشخیص داده می‌شود و علامت مشخصه آن «علامت دیواره دوگانه» یا «ظاهر روده‌ای» است.

پس از تشخیص، ممکن است آزمایش‌های زیر پیشنهاد شوند:

- آمنیوسنتز برای بررسی ناهنجاری‌های کروموزومی
- اکوکاردیوگرافی جنین برای بررسی قلب
- سونوگرافی دقیق جهت بررسی سایر ناهنجاری‌ها
- ام‌آر‌آی جنین برای افتراق از سایر ضایعات داخل شکمی

در دوران بارداری باید مراقب چه مواردی بود؟

کیست دپلیکاسیون روده مجموعه اطلاعات برای بیماران – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

جنین‌های مبتلا ممکن است در دوران بارداری با برخی مشکلات همراه شوند، بنابراین سونوگرافی‌های پیگیری توصیه می‌شود تا موارد زیر بررسی شوند:

- رشد جنین
- میزان مایع آمنیوتیک
- وضعیت عمومی جنین

برخی عوارض احتمالی عبارت‌اند از:

- پلی‌هیدرآمنیوس (افزایش مایع آمنیوتیک)
- تجمع مایع در شکم جنین در اثر پارگی کیست
- خونریزی داخل کیست

اندازه کیست و وجود انسداد روده تعیین می‌کند که زایمان طبیعی مناسب است یا سزارین لازم می‌شود. اگر کیست بزرگ باشد، ممکن است هنگام زایمان طبیعی خطر پارگی یا مشکل در خروج ایمن نوزاد وجود داشته باشد. صرف وجود این کیست معمولاً دلیل زایمان زودرس نیست.

بعد از تولد چه اتفاقی برای نوزاد می‌افتد؟

اگر قبل از تولد تشخیص داده شود، پیش‌آگهی معمولاً بسیار خوب است، به‌ویژه اگر ضایعه منفرد باشد. درمان اصلی جراحی و برداشتن کامل کیست است و این درمان معمولاً قطعی محسوب می‌شود.

نوزاد باید در مرکزی متولد شود که امکانات مراقبت نوزادان و جراحی کودکان را داشته باشد تا در صورت نیاز، جراحی سریع انجام شود.

اگر بیماری قبل از تولد تشخیص داده نشود، معمولاً علائم طی ۱ تا ۲ سال اول زندگی ظاهر می‌شوند، از جمله:

- درد
- خونریزی
- مشکلات تنفسی
- وجود توده قابل لمس

این علائم باعث انجام تصویربرداری و در نهایت جراحی خواهند شد.

اگر نوزاد مشکلات کروموزومی یا ناهنجاری‌های قلب، ریه یا ستون فقرات نیز داشته باشد، ممکن است نیاز به درمان‌های بیشتر، جراحی‌های اضافی یا بستری طولانی‌تر در بخش مراقبت ویژه نوزادان داشته باشد. معمولاً عارضه طولانی‌مدت مهمی وجود ندارد و رشد و تغذیه کودک طبیعی خواهد بود.

آیا ممکن است در بارداری بعدی تکرار شود؟

پس از برداشتن کامل کیست، عود بیماری نادر است. احتمال تکرار در بارداری‌های بعدی بستگی به وجود علت ژنتیکی دارد. مشاوره با متخصص ژنتیک یا طب مادر و جنین می‌تواند در ارزیابی این خطر کمک‌کننده باشد.

چه سؤالاتی باید از پزشک بپرسم؟

- آیا ناهنجاری دیگری هم وجود دارد؟
- آیا این ضایعه با مشکلات ژنتیکی همراه است؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام دهم؟
- با توجه به اندازه ضایعه، بهترین روش زایمان چیست؟
- نوزاد بعد از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم در بیمارستان برنامه‌ریزی‌شده خود زایمان کنم؟
- آیا جراحی در منطقه محل زندگی من در دسترس است؟
- آیا می‌توانم قبل از تولد با تیم پزشکان نوزاد ملاقات کنم؟
- مدت بستری پس از جراحی معمولاً چقدر است؟

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

آخرین به‌روزرسانی: دسامبر ۲۰۲۴