

ภาวะไม่มีไตทั้งสองข้าง (Bilateral Renal Agenesis)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

ภาวะไม่มีไตทั้งสองข้างคืออะไร?

ภาวะไม่มีไตทั้งสองข้าง เป็นภาวะที่ไตทั้งสองข้างของทารกไม่พัฒนา พบประมาณ 1-2 ใน 10,000 ราย โดยทั่วไป ภาวะนี้ไม่สามารถทำให้ทารกมีชีวิตรอดหลังคลอดได้ การวินิจฉัยมักทำโดยการตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์ ซึ่งจะไม่เห็นไตหรือมีเนื้อเยื่อเพียงเล็กน้อยในตำแหน่งที่ควรมีไต หากการตรวจอัลตราซาวด์ทำหลังอายุครรภ์ 18 สัปดาห์ มักพบว่าระดับน้ำคร่ำรอบตัวทารกลดลง (oligohydramnios) และไม่เห็นกระเพาะปัสสาวะของทารก หรือมีขนาดเล็กเกินไป การไม่มีน้ำคร่ำนี้อาจนำไปสู่ความผิดปกติของทารก เช่น ปอดพัฒนาไม่เต็มที่ และข้อต่อยึดติด

เกิดขึ้นได้อย่างไร?

สาเหตุที่ทำให้ไตไม่พัฒนาในทารกยังไม่เป็นที่ทราบแน่ชัด ส่วนใหญ่เกิดขึ้นโดยบังเอิญ แต่บางครั้งอาจเกิดจากโรคทางพันธุกรรม เช่น การเปลี่ยนแปลงของยีนที่สืบทอดจากพ่อแม่ หรือการเปลี่ยนแปลงของยีนที่เกิดขึ้นครั้งแรกในทารก นอกจากนี้ยังอาจเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มอาการ (syndrome) ที่มีผลกระทบต่อส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย เช่น ทางเดินอาหาร สมอง หัวใจ กล้ามเนื้อ กระดูก หรือส่วนอื่นของระบบทางเดินปัสสาวะ

ควรทำการตรวจเพิ่มเติมหรือไม่?

หากแพทย์สงสัยว่าความผิดปกติของทารกเกิดจากการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรม คุณอาจได้รับการแนะนำให้ตรวจทางพันธุกรรมและรับคำปรึกษาทางพันธุศาสตร์ การตรวจทางพันธุกรรมมักทำโดยเก็บตัวอย่างน้ำคร่ำ หรือตัวอย่างเลือดของทารกในครรภ์เพื่อตรวจยีนที่จำเพาะ นอกจากนี้ แพทย์อาจส่งตัวคุณไปพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ คุณอาจต้องรับการตรวจอัลตราซาวด์ทารกในครรภ์เพิ่มเติมเพื่อยืนยันการวินิจฉัย บางรายอาจได้รับคำแนะนำให้ฉีดน้ำเข้าถุงน้ำคร่ำ (amnioinfusion) เพื่อให้เห็นภาพได้ชัดเจนขึ้น บางรายอาจได้รับคำแนะนำให้ตรวจเอ็มอาร์ไอ (MRI) หากภาพจากการตรวจอัลตราซาวด์ไม่ชัดเจน

ควรเฝ้าระวังอะไรระหว่างการตั้งครรภ์?

การตรวจไม่พบไตและกระเพาะปัสสาวะ รวมถึงการไม่มีน้ำคร่ำหลังอายุครรภ์ 16 สัปดาห์ ควรได้รับการตรวจเพิ่มเติมโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หากยืนยันการวินิจฉัย คุณควรได้รับคำปรึกษาแนะนำจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อวางแผนการดูแลในช่วงที่เหลือของการตั้งครรภ์

มีผลต่อทารกหลังคลอดอย่างไร?

ทารกที่ไม่มีไตทั้งสองข้างไม่สามารถรอดชีวิตได้ แม้จะมีการฟอกไตหรือการปลูกถ่ายไต เนื่องจากการพัฒนาของปอดที่ไม่สมบูรณ์ ทารกประมาณหนึ่งในสามจะเสียชีวิตในครรภ์ และส่วนที่เหลือจะเสียชีวิตในเวลาไม่นานหลังคลอด บางรายอาจเลือกที่จะยุติการตั้งครรภ์ ซึ่งเป็นการตัดสินใจของแต่ละบุคคล โดยที่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญจะให้คำปรึกษาและสนับสนุนไม่ว่าคุณจะทำตัดสินใจอย่างไร

ภาวะไม่มีไตทั้งสองข้าง (Bilateral Renal Agenesis)

ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย – สิ่งที่คุณควรรู้และควรถาม

จะเกิดขึ้นอีกหรือไม่?

โอกาสที่จะเกิดภาวะนี้ซ้ำในการตั้งครรภ์ครั้งต่อไปน้อยมาก แต่มีความเสี่ยงที่ทารกอาจมีปัญหาเกี่ยวกับไตด้านอื่น ๆ เพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ 10 หากพบว่าเกิดจากสาเหตุทางพันธุกรรม ความเสี่ยงของการเกิดซ้ำอาจสูงขึ้น แพทย์สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับเรื่องนี้ได้

คำถามอื่น ๆ ที่ควรถาม:

- จะต้องตรวจอัลตราซาวด์บ่อยแค่ไหน?
- ควรได้รับคำปรึกษาทางพันธุศาสตร์หรือไม่ และควรทำการตรวจทางพันธุกรรมแบบใด?
- ควรคลอดที่ไหน?
- ทารกหลังคลอดจะได้รับการดูแลที่ดีที่สุดที่ไหน?
- สามารถพบทีมแพทย์ที่ดูแลทารกหลังคลอดได้ล่วงหน้าหรือไม่?

ข้อสงวนสิทธิ์:

เนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] จัดทำขึ้นเพื่อให้ข้อมูลทั่วไปเท่านั้น ไม่ได้มีเจตนาที่จะเป็นคำแนะนำทางการแพทย์ที่คุณควรยึดถือ คุณต้องขอรับคำแนะนำทางการแพทย์จากผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์เฉพาะของคุณ ก่อนที่จะดำเนินการหรืองดเว้นการดำเนินการใด ๆ ตามเนื้อหาใน [แผ่นพับนี้/เว็บไซต์ของเรา] แม้ว่าเราจะพยายามปรับปรุงข้อมูลใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] เราไม่ได้ให้การรับรอง การประกัน หรือการค้ำประกันใด ๆ ไม่ว่าจะโดยชัดแจ้งหรือโดยนัยว่าเนื้อหาใน [แผ่นพับ/เว็บไซต์ของเรา] มีความถูกต้อง ครบถ้วน หรือเป็นข้อมูลล่าสุด

ปรับปรุงล่าสุด: กันยายน 2019