

# Κύστεις χοριοειδούς πλέγματος.

Σειρά ενημέρωσης ασθενών - Τι πρέπει να γνωρίζετε, τι πρέπει να ρωτάτε.

**Το παρόν φυλλάδιο θα σας βοηθήσει να κατανοήσετε τι είναι η κύστη του χοριοειδούς πλέγματος, ποιες εξετάσεις χρειάζεστε και τι σημαίνει για εσάς, το μωρό σας και την οικογένειά σας η διάγνωση της κύστης του χοριοειδούς πλέγματος.**

## **Τι είναι η κύστη του χοριοειδούς πλέγματος;**

Το χοριοειδές πλέγμα βρίσκεται στην αριστερή και τη δεξιά πλευρά του εγκεφάλου, και είναι ένας αδένας που παράγει εγκεφαλονωτιαίο υγρό. Το υγρό αυτό περιλούει και προστατεύει τον εγκέφαλο και τη σπονδυλική στήλη. Σε 1 έως 2% των βρεφών, σχηματίζεται μια κύστη -μια μικρή στρογγυλή περιοχή γεμάτη υγρό- στο χοριοειδές πλέγμα.

## **Πως συμβαίνει αυτό;**

Η ακριβής αιτία της κύστης του χοριοειδούς πλέγματος είναι άγνωστη. Πρόκειται για μια συλλογή υγρού, όπως μια φουσκάλα, και όχι για μια ανωμαλία της ίδιας της εγκεφαλικής ουσίας.

## **Πώς σχετίζονται τα χρωμοσώματα με την παρουσία κύστης του χοριοειδούς πλέγματος;**

Στα χρωμοσώματα φυλάσσεται το μεγαλύτερο μέρος της γενετικής μας πληροφορίας. Συνήθως έχουμε 46 χρωμοσώματα, αντιστοιχισμένα σε ζεύγη: 23 προέρχονται από τον έναν γονέα και τα άλλα 23 προέρχονται από τον άλλο γονέα. Για παράδειγμα, τα άτομα με τρισωμία 18 έχουν ένα επιπλέον χρωμόσωμα με αριθμό 18. Έχουν υπάρξει αναφορές που συσχετίζουν την κύστη του χοριοειδούς πλέγματος με την Τρισωμία 18. Τα έμβρυα με τρισωμία 18 εμφανίζουν κύστη χοριοειδούς πλέγματος περίπου στο ένα τρίτο των περιπτώσεων. Στα έμβρυα με κύστη χοριοειδούς πλέγματος, το 2,1% έχει μη φυσιολογικό αριθμό χρωμοσωμάτων, ενώ η πλειονότητα έχει και άλλες ανωμαλίες που μπορούν να φανούν στο υπερηχογράφημα. Ωστόσο, όταν δεν παρατηρούνται άλλες ανωμαλίες στο υπερηχογράφημα,

# Κύστεις χοριοειδούς πλέγματος.

*Σειρά ενημέρωσης ασθενών - Τι πρέπει να γνωρίζετε, τι πρέπει να ρωτάτε.*

ο κίνδυνος μεταβολής του αριθμού των χρωμοσωμάτων εξακολουθεί να είναι περίπου 1 στα 300.

## **Πρέπει να κάνω περισσότερες εξετάσεις;**

Συνήθως θα υποβληθείτε σε λεπτομερή υπερηχογραφική εξέταση του εμβρύου για να ελεγχθεί εάν υπάρχει κάποια άλλη ανωμαλία. Ελλείψει οποιασδήποτε άλλης ανωμαλίας, στις περισσότερες περιπτώσεις, δεν απαιτούνται περαιτέρω εξετάσεις. Ο γιατρός σας θα είναι σε θέση να σας βοηθήσει να αποφασίσετε. Εάν διαπιστωθεί πρόσθετη ανωμαλία, είναι πιθανό να σας προσφερθεί μια εξέταση για να λάβετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα χρωμοσώματα του εμβρύου. Αυτό θα μπορούσε να είναι μια μη επεμβατική προγεννητική εξέταση (NIPT) ή μια αμνιοπαρακέντηση, ανάλογα με το τι είναι διαθέσιμο και τη δική σας επιλογή.

## **Τι πρέπει να προσέξω κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης;**

Η μεμονωμένη ανεύρεση κύστης του χοριοειδούς πλέγματος δεν μεταβάλλει τη διαχείριση της εγκυμοσύνης. Οι περισσότερες κύστεις υποχωρούν έως την 28η εβδομάδα.

## **Τι σημαίνει αυτό για το μωρό μετά τη γέννησή του;**

Μελέτες που αξιολογούν τα αποτελέσματα σε παιδιά με φυσιολογικά χρωμοσώματα που γεννήθηκαν μετά από προγεννητική διάγνωση κύστεων του χοριοειδούς πλέγματος δεν έχουν δείξει διαφορές στην εγκεφαλική λειτουργία, την κινητική λειτουργία ή τη συμπεριφορά. Επομένως, δεν είναι απαραίτητη η μεταγεννητική αξιολόγηση.

# Κύστεις χοριοειδούς πλέγματος.

Σειρά ενημέρωσης ασθενών - Τι πρέπει να γνωρίζετε, τι πρέπει να ρωτάτε.

## Ποιες άλλες ερωτήσεις πρέπει να κάνω;

- Υπάρχουν άλλες ανωμαλίες;
- Ποιος είναι ο κίνδυνος να αποκτήσω μωρό με Τρισωμία 18;
- Θα χρειαστεί να κάνω αμνιοπαρακέντηση ή μη επεμβατικό προγεννητικό έλεγχο;

Τελευταία τροποποίηση Σεπτέμβριος 2018