

این نوشتار به شما کمک می کند تا بفهمید "کیست شبکه کورونید" چیست، به چه بررسی ها و اقداماتی نیاز دارد و پیامدهای تشخیص "کیست شبکه کورونید" برای شما، کودک و خانواده تان چیست.

کیست شبکه کورونید چیست؟

شبکه کورونید که در هر دو طرف راست و چپ مغز قرار دارد، یک ساختمان غده ای است که مایع مغزی نخاعی تولید می کند. این مایع از مغز و ستون فقرات محافظت می کند. در ۱ تا ۲ درصد از نوزادان، یک کیست (یک ناحیه گرد کوچک پر از مایع) در شبکه کورونید تشکیل می شود.

کیست شبکه کورونید چگونه اتفاق می افتد؟

علت دقیق کیست شبکه کورونید شناخته نشده است. کیست تجمع ای از مایع مانند یک تاول است و یک ناهنجاری در خود ماده مغز نیست .

چه ارتباطی بین کروموزوم ها و وجود کیست شبکه کورونید پلکسوس وجود دارد؟

کروموزوم ها ساختمان هایی هستند که بیشتر اطلاعات ژنتیکی ما در آن ها نگهداری می شود. در حالت معمول ما ۴۶ کروموزوم را به صورت ۲۳ جفت داریم: ۲۳ لنگه از یکی از والدین و ۲۳ تا از والدین دیگر به ما می رسند. اگر تعداد هر یک از کروموزوم ها بجای ۲ عدد ۳ عدد باشد، به آن تریزومی می گویند. مثلاً، افراد مبتلا به تریزومی ۱۸ یک کروموزوم شماره ۱۸ اضافه دارند. گزارش هایی مبنی بر ارتباط کیست شبکه کورونید با تریزومی ۱۸ وجود دارد. تقریباً یک سوم جنین های مبتلا به تریزومی ۱۸ دارای کیست شبکه کورونید هستند. در ۲/۱ درصد جنین های مبتلا به کیست شبکه کورونید، تعداد کروموزوم ها غیرطبیعی است که در اکثریت آن ها ناهنجاری های دیگری نیز در سونوگرافی قابل مشاهده است. با این حال، هنگامی که هیچ ناهنجاری دیگری در سونوگرافی مشاهده نشود نیز خطر اشکال در تعداد کروموزوم ها هنوز حدود ۱ در ۳۰۰ است.

آیا باید بررسی های بیشتری انجام دهم؟

معمولاً یک معاینه سونوگرافی دقیق از جنین خواهید داشت تا وجود هر گونه ناهنجاری دیگری بررسی شود. در اکثر موارد در صورت نبودن ناهنجاری های دیگر، آزمایشات بیشتری لازم نیست. ماما یا پزشک شما می تواند به شما در تصمیم گیری

کمک کند. اگر ناهنجاری دیگری پیدا شود، احتمالاً آزمایشاتی برای دریافت اطلاعات بیشتر در مورد کروموزوم های جنین به شما پیشنهاد می شود. بستگی به اینکه چه امکاناتی در دسترس است و همچنین با در نظر گرفتن نظر شرایط و ترجیح شما ، این بررسی می تواند یک آزمایش غیر تهاجمی قبل از تولد (NIPT) و یا آمنیوسنتز باشد.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

در صورتی که کیست شبکه کورونید یافته ای منفرد باشد ، اداره بارداری تغییری نمی کند. اکثر کیست ها تا هفته ۲۸ برطرف می شوند.

این موضوع برای کودک بعد از تولد چه مفهومی دارد؟

مطالعاتی که پیامد کودکانی را که پیش از تولد مشخص شده کیست های شبکه کورونید دارند و تعداد کروموزوم ها طبیعی بوده اند، را ارزیابی کرده اند، هیچ تفاوت غیرطبیعی در عملکرد مغز، عملکرد حرکتی یا رفتار این کودکان را نشان نداده اند. بنابراین، ارزیابی پس از تولد نیاز نیست.

چه سوالات دیگری باید بپرسم؟

آیا ناهنجاری دیگری وجود دارد؟

چقدر احتمال دارد که این کودک من به تریزومی ۱۸ مبتلا باشد؟

آیا آزمایش آمنیوسنتز یا غیر تهاجمی قبل از تولد به من پیشنهاد می شود؟

مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

دکتر سولماز پیری : پریناتولوژیست ، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال افریقا

سرپرست ، همکار گروه مترجمین و ویراستار

دکتر نجمیه سعادت : پریناتولوژیست ، دانشیار گروه زنان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز ، مرکز تحقیقات

باروری ناباروری و سلامت جنین، دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

سایر مترجمین :

دکتر الهام دریکوند ، دکتر نوا شیرزادی ، دکتر آسیه عفیفی ، دکتر طاهره غلامزاده : رزیدنت‌های زنان دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز

سلب مسئولیت:

محتوای این نوشتار یا وب سایت ما فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است و هدف از آن توصیه های پزشکی که باید به آن تکیه کنید، نیست. شما الزاماً باید قبل از انجام یا خودداری از هرگونه اقدامی بر اساس محتوای این نوشتار یا وب سایت ما مشاوره پزشکی فردی حرفه‌ای یا تخصصی مختص به موقعیت فردی خودتان را دریافت کنید. اگر چه ما تلاش‌های معقولی برای به روز رسانی اطلاعات نوشتارها یا وب سایت مان را انجام می دهیم، اما هیچ گونه مسئولیت، ادعا، ضمانت یا تضمینی، خواه صریح یا تلویحی، مبنی بر اینکه محتوای این نوشتارها یا وب سایت مان دقیق، کامل یا به روز است را متقبل نمی‌شویم.