

این نوشتار به شما کمک می‌کند که بدانید آژنزی سپتوم پلوسیدوم چیست، به چه بررسی‌هایی نیاز است و پیامد این تشخیص برای شما، کودک و خانواده‌تان چیست.

آژنزی (نبودن) سپتوم پلوسیدوم

در حالت طبیعی وسط مغز جنین فضای کوچک پر از مایعی وجود دارد که به آن کاووم سپتوم پلوسیدوم می‌گویند. آژنزی سپتوم پلوسیدوم به این معنی است که دیواره‌های این فضای کوچک در سونوگرافی دیده نشوند. این دیواره‌ها معمولاً در بالا (سقف) به جسم پینه‌ای یا همان کورپوس کالوزوم (که بخشی از مغز است که سمت چپ و راست مغز را به هم متصل می‌کند) و در پایین (کف) به فورنیکس (که یک دسته طبیعی از اعصاب در مغز است) چسبیده‌اند و بین کاووم سپتوم پلوسیدوم (فضای پر از مایع) و شاخ‌های قدامی بطن‌های جانبی (که دو فضای طبیعی پر از مایع در مغز است) قرار دارند.

در اغلب موارد، آژنزی سپتوم پلوسیدوم می‌تواند با تغییرات دیگری در مغز همراه باشد، که شایع‌ترین آن‌ها تغییراتی در عصب رسانی چشم و ارگان کوچکی به نام هیپوفیز است که هورمون‌های زیادی تولید می‌کند.

آژنزی سپتوم پلوسیدوم چگونه اتفاق می‌افتد؟

معمولاً دلیل عدم تشکیل سپتوم پلوسیدوم مشخص نمی‌شود و در اکثر موارد بصورت تصادفی رخ می‌دهد. در برخی موارد، تغییر در بخش خاصی از ساختار ژنتیکی جنین (ناحیه ای به نام HESX1) به عنوان توضیح احتمالی برای این یافته بیان می‌شود. در موارد دیگر، عفونت یا قرار گرفتن در معرض یک ماده شیمیایی می‌تواند علت احتمالی باشد. همچنین در بعضی موارد ناهنجاری‌های دیگری در مغز وجود دارد که از تشکیل سپتوم پلوسیدوم جلوگیری می‌کند یا باعث از بین رفتن آن می‌شود.

آیا باید بررسی‌های بیشتری انجام دهم؟

اگر به آژنزی سپتوم پلوسیدوم شک شود، باید سونوگرافی کامل و بررسی دقیق مغز جنین به شما پیشنهاد شود که گاهی شامل بررسی از طریق سونوگرافی واژینال نیز می‌شود. همچنین در بسیاری موارد تصویربرداری رزونانس مغناطیسی (MRI) برای به دست آوردن تصاویر مختلف از مغز و ناحیه اطراف سپتوم پلوسیدوم با استفاده از دستگاه دیگری (غیر از سونوگرافی) که در بارداری بی‌خطر است، پیشنهاد می‌شود.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

هنگامی که این مورد پیدا شد، نیازی به تغییر روند مراقبت‌های بارداری نیست. احتمالاً در ادامه بارداری سونوگرافی برای ارزیابی بروز تغییراتی که در مغز ظاهر می‌شود تکرار می‌شود.

کودک من بعد از تولد چه پیامدی دارد؟

نحوه عملکرد نوزاد پس از تولد به سایر یافته‌ها در مغز بستگی دارد. اگر یک ناهنجاری شدید علت این یافته باشد، ممکن است نوزاد مشکلات قابل توجهی داشته باشد. از هر ۴ مورد، ۱ مورد با مشکلاتی در اعصاب چشم و غده هیپوفیز همراه است. در این صورت، ممکن است بینایی کم باشد و یا تولید هورمون‌های خاصی از هیپوفیز دچار اشکال شود. اما بیشتر کودکان هوش طبیعی خواهند داشت.

اگر این یافته کاملاً منفرد باشد، یعنی هیچ تغییر غیرطبیعی دیگری در مغز ایجاد نشده باشد، پیامد مشابه جمعیت عمومی است.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

در صورتی که دلیل ژنتیکی برای این یافته وجود نداشته باشد، خطر تکرار آن بسیار کم است.

چه سوالات دیگری باید بپرسم؟

آیا این یافته بنظر منفرد می‌رسد؟

چند وقت یکبار سونوگرافی خواهیم شد؟

آیا MRI یک گزینه است؟

آیا باید آزمایش‌های بیشتری را در دوران بارداری انجام دهم؟

آیا دلیلی وجود دارد که نوزاد من در بیمارستان دیگری به دنیا بیاید؟

مترجمین :

هماهنگ کننده و ویراستار :

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

سرپرست و 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 : رزیدنت های زنان دانشگاه علوم

پزشکی جندی شاپور 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 حرفه ای یا تخصصی مختص به موقعیت فردی خودتان را دریافت کنید. اگر چه ما تلاش های 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 نمی شویم.

آخرین به روز رسانی : سپتامبر ۲۰۱۹

ترجمه فارسی : آبان ۱۴۰۱ شمسی