

TẮC LỆ ĐẠO BẨM SINH (Dacryocystocele)

Tờ thông tin này giúp bạn hiểu tắc lệ đạo bẩm sinh là gì, xét nghiệm cần thực hiện, ý nghĩa của việc chẩn đoán đối với bạn, con bạn và gia đình bạn.

Tắc lệ đạo bẩm sinh là gì?

Đây là tình trạng thường gặp ở trẻ sơ sinh, gây ra bởi tắc nghẽn ống dẫn nước mắt trong giai đoạn phát triển bào thai. Sự tắc nghẽn này làm gián đoạn hệ thống thoát nước mắt, dẫn đến sự xuất hiện của một túi chứa đầy chất lỏng bên cạnh tuyến lệ gần mũi. Nó xuất hiện dưới dạng vết sưng màu xám xanh ở góc trong của mắt.

Tắc lệ đạo bẩm sinh phát triển như thế nào?

Đây là kết quả của sự tắc nghẽn ở hai vị trí trong ống dẫn nước mắt từ tuyến lệ vào bên trong ổ mũi (hệ thống lệ ty). Chỗ tắc nghẽn phía dưới là ở van Hasner và chỗ tắc phía trên là ở van Rosenmuller. Tắc nghẽn thấp gây nên bởi một bất thường về cấu trúc. Loại thứ hai bị gây nên bởi sự mất chức năng do sự giãn túi gây chèn ép hệ thống ống, gây nên tắc nghẽn kiểu “sập cửa”.

Liệu có các nhân tố di truyền gây nên tắc lệ đạo bẩm sinh không?

Hầu hết tắc lệ đạo bẩm sinh tồn tại đơn độc ở quý III và hiếm khi đi kèm với các bất thường và hội chứng khác. Sự liên quan giữa tắc lệ đạo bẩm sinh và di truyền vẫn chưa được hiểu rõ, mặc dù một vài trường hợp xảy ra có yếu tố gia đình.

Tôi nên làm thêm các xét nghiệm không?

Tắc lệ đạo bẩm sinh có thể được chẩn đoán trước sinh bằng siêu âm, thường ở quý III thai kỳ. Bạn nên làm siêu âm thai chuyên sâu để kiểm tra các bất thường khác nếu có của thai và để loại trừ các chẩn đoán khác. Điều quan trọng nữa là xác định xem tắc lệ đạo bẩm sinh có gây tắc nghẽn mũi không. Sau sinh, có thể xác định chẩn đoán bằng khám lâm sàng cho trẻ.

Những điều cần lưu ý trong khi mang thai?

Nếu không có các bất thường khác, bạn có thể theo dõi thai như một trường hợp bình thường. Nếu có các bất thường khác đi kèm, kế hoạch chăm sóc thai kỳ có thể sẽ thay đổi tùy thuộc vào loại bất thường. Nếu siêu âm thai cho thấy có tắc nghẽn mũi, nhân viên y tế sẽ kiểm tra các vấn đề về hô hấp để điều trị ngay lập tức ngay sau sinh nếu cần thiết.

Vấn đề này ảnh hưởng đến trẻ sau khi sinh như thế nào?

Việc theo dõi và chăm sóc trẻ sau sinh sẽ phụ thuộc vào tình trạng tắc nghẽn xảy ra ở một hay hai bên. Khi tắc lệ đạo bẩm sinh chỉ xảy ra ở một bên, điều quan trọng là phải theo dõi ngoại trú chặt chẽ với bác sỹ nhi vì nguy cơ nhiễm trùng tăng lên. Có thể điều trị bảo tồn bằng xoa bóp nếu không có dấu hiệu suy hô hấp. Việc can thiệp bao gồm thăm dò và nong ống dẫn lệ tại phòng khám. Khi tắc lệ đạo bẩm sinh ở cả hai bên, trẻ sơ sinh có nguy cơ bị tắc nghẽn đường thở. Đứa trẻ nên được theo dõi chặt chẽ và lên kế hoạch phẫu thuật kịp thời.

Liệu bất thường này có xảy ra lần nữa trong thai kỳ tiếp theo không?

Ít có khả năng bất thường này sẽ tái diễn trong lần mang thai tiếp theo.

Cập nhật lần cuối: tháng 11 năm 2022