

مجموعه اطلاعات برای بیماران – چه چیزی باید بدانید ، چه چیزی باید پرسید.

آژنزی ساکرال (استخوان خاجی)

این جزوه به شما کمک می کند بدانید که آژنزی ساکرال چیست، به چه بررسی هایی نیاز دارید و پیامد تشخیص آژنزی ساکرال برای نوزاد و خانواده تان چیست.

آژنزی ساکرال چیست ؟

آژنزی ساکرال (همچنین به عنوان هیپوپلازی ساکرال شناخته می شود) یک بیماری نادر است که در آن اختلال در رشد قسمت تحتانی ستون فقرات وجود دارد. اندام تحتانی ممکن است توسعه نیافته یا حتی وجود نداشته باشد.

آژنزی ساکرال چگونه اتفاق می افتد ؟

علت آژنزی ساکرال نامشخص است، اما ارتباط شناخته شده ای با دیابت در بارداری دارد. مادرانی که در معرض حلال های چربی آلی، ترومای جنینی، تشعشعات، نمک های لیتیوم و غیره قرار دارند ممکن است در معرض خطر تولد نوزادی با آژنزی ساکرال باشند.

آیا باید بررسی های بیشتری انجام دهم؟

پیدایش استخوان خاجی یا ساکروم را می توان معمولاً در سه ماهه دوم بارداری با سونوگرافی تشخیص داد، اما اسکن اولیه نیز ممکن است به ندرت ویژگی هایی را نشان دهد که نشان دهنده آژنزی ساکرال باشد. یک سونوگرافی دقیق برای بررسی سایر ناهنجاری هایی که ممکن است با آژنزی ساکرال مرتبط باشد، توصیه می شود. اکوکاردیوگرام یا MRI نیز ممکن است برای تکمیل ارزیابی جنین انجام شود.

در دوران بارداری چه نکاتی را باید رعایت کرد؟

آژنزی ساکرال ممکن است با دیابت مادر و همچنین افزایش مقدار مایع آمنیوتیک در اطراف نوزاد مرتبط باشد. در دوران بارداری باید به این موارد توجه کرد.

بعد از به دنیا آمدن کودک من چه می شود؟

در صورت تداوم بارداری ، هیچ تغییری در مدیریت استاندارد بارداری لازم نیست و زایمان می تواند در زمان کامل زایمان (ترم) به صورت واژینال انجام شود. کودک شما ممکن است از نقص حرکتی اندام تحتانی، بی اختیاری ادرار یا اختلال عملکرد جنسی رنج ببرد. درمان و پیامدهای طولانی مدت این بیماری به میزان ناهنجاری بستگی دارد و ممکن است شامل جراحی ارتوپدی و اورولوژی باشد، اما این درمان ها فقط حمایتی هستند زیرا بیماری اولیه غیر قابل برگشت است.

آیا دوباره اتفاق خواهد افتاد؟

آژنزی ساکرال به صورت تک و توک اتفاق می افتد اما در نوزادانی که از مادران مبتلا به دیابت بارداری متولد می شوند بسیار شایع تر است. بنابراین کنترل دقیق و کافی گلوکز خون در دوره قبل از بارداری بسیار مهم است.

چه سوالات دیگری باید پرسیم؟

- آیا آژنزی ساکرال به تنهایی وجود دارد یا با ناهنجاری‌های دیگر همراه است؟
- آیا فرم کامل است یا نسبی؟
- آیا باید بررسی‌های دیگری انجام دهم؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام شود؟
- آیا جراحی بعد از بارداری امکان پذیر است؟
- کجا باید زایمان کنم؟
- نوزاد پس از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت می کند؟
- آیا می توانم از قبل با تیم پزشکی که در هنگام تولد نوزاد من از او مراقبت می کنند ملاقات کنم؟

آخرین به روزرسانی: سپتامبر ۲۰۱۹

سلب مسئولیت:

محتوای [این جزوه/ وب سایت ما] فقط برای اطلاعات عمومی ارائه شده است. وهدف 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 جزوه/ وب سایت ما]. مشاوره پزشکی فردی حرفه ای یا تخصصی مختص به به موقعیت فردی خودتان را دریافت کنید.

اگرچه ما تلاش های معقولی برای به روزرسانی اطلاعات [بروشورها/ وب سایت] مان را انجام می دهیم، اما هیچ گونه مسئولیت، اظهار، ضمانت یا تضمینی، خواه صریح یا ضمنی، مبنی بر اینکه محتوای [بروشورها/ وب سایت] مان دقیق، کامل یا به روز است را متقبل نمی شویم.

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

سایر مترجمین :

دکتر الهام دریگوند ، دکتر نوا شیرازی ، دکتر آسیه عفیفی ، دکتر طاهره غلام زاده : متخصصین زنان ; دانش آموختگان دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

با همکاری دکتر وحیده یوسف وند رزیدنت زنان دانشگاه علوم پزشکی اهواز