

Lenfanjiom

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Bu broşür, lenfanjiomun ne olduğunu, hangi testlere ihtiyacınız olduğunu ve lenfanjiom tanısı almış olmanın sizin ve bebeğiniz için ne anlama geldiğini anlamanıza yardımcı olmayı amaçlamaktadır.

Lenfanjiom Nedir?

Lenfanjiyomlar; ince duvarlı, kistik olarak genişlemiş damar kanallarından oluşan, lenfatik sistemin iyi huylu malformasyonlarıdır.

Lenfanjiom Nasıl Meydana Gelir?

Lenfatik sistemin gelişimsel anomalilerinden biri olup, lenfatiklerin ve damarların birleştiği yerde oluşur.

Bebeğimin Lenfanjiomları Olup Olmadığını Nasıl Anlarım?

Rutin ultrason sırasında doktorunuz genellikle boyuna yakın bir yerde bulunan ancak koltuk altı, karın veya alt ekstremiteler gibi diğer yerlerde de bulunabilen multikistik bir kitle bulabilir.

Daha Fazla Test Yaptırmalı Mıyım?

Lenfanjiomdan şüphelenildiğinde doktorunuz teratomlar, hemanjiyomlar, servikal meningoel, tiroglossal kanal kistleri, özofageal divertikül, dermoid kistler, brakial yarık kistleri, epignathus ve konjenital guatr gibi diğer tümörleri ekarte etmek için bir dizi ultrasonografik değerlendirme yapacaktır.

İzole bir lenfanjiom ise, diğer genetik testlerin yapılması gerekli değildir. Başka bir yapısal anormallikle ilişkiliyse, doktorunuz genetik analiz için invaziv bir prosedür gerçekleştirilmeyi önerecektir.

Gösterebileceğim Alarm Belirtileri ve Semptomları Nelerdir?

Lenfanjiomun en büyük komplikasyonlarından biri, bazı durumlarda fetüsün yutmasını tıkaması veya engellemesidir; bu nedenle amniyon sıvısı birikir ve polihidramnios (çok fazla amniyon sıvısı) oluşturabilir, bu da yenidoğanda erken doğum veya solunum zorluğu riskini artırabilir.

Lenfanjiom

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler

Gebelikte Nelere Dikkat Edilmelidir?

Kitlenin ilerlemesini izlemek için düzenli ultrason takibi önemlidir. Genellikle bu yaklaşık iki haftada bir gerçekleşir, ancak takip süresi lenfanjiomun ilerlemesine bağlıdır.

Değerlendirmeler sırasında doktorunuz, bekleme yönetimi veya doğumun hızlandırılması dahil olmak üzere hamilelikle ilgili kararlar ve uygun bir doğum yöntemi ve yeri hakkında sizi bilgilendirecektir.

Bebeğim Doğduktan Sonra Bunun Anlamı Ne?

Prognoz, komşu dokuların penetrasyonuna veya invazyonuna ve hava yollarında veya diğer hayati yapılarda bir sorun olup olmadığına bağlıdır. Üst hava yolu tıkanıklığı; genellikle doğumda hava yolu güvenliğini elde etmede gecikme veya yetersizlikle ilişkili olan, perinatal mortalite ve morbidite ile birlikte yaşamı tehdit edici bir durumdur. Bu nedenle, EXIT olarak bilinen bir doğum stratejisi, bebeğin hava yolunu güvence altına almak için zaman kazandırmak amacıyla fetüsü doğumdan sonra bir süre plasentası ile ilişki altında tutmak için tasarlanmıştır. Daha yakın zamanda, Fetal Endoskopik Trakeal Entübasyon (FETI) olarak bilinen bir fetal strateji, bu süreci iyileştirmek için başarıyla kullanılmıştır. Doktorunuz bu müdahalelerin endikasyonlarını ve bunların bebeğiniz için geçerli olup olmadığını sizinle görüşecektir.

Lenfanjiomun kendiliğinden gerileme oranı gebelik döneminde %8,9 ve doğum sonrası dönemde 2 yaşından önce %17,7 olarak bildirilmiştir. Sklerozan ajanlar olarak bilinen özel ajanların kitleye enjeksiyonu gibi diğer tedaviler bu tür kitleleri tedavi etmek için başarıyla kullanılmıştır. Sklerozan tedavi gerektiren hastalarda %91,5 oranında sonuç oranı görülmüştür. Ancak en sık görülen komplikasyonlar tekrarlama, inflamasyon, kalıcı ağrı ve enfeksiyondur.

Tekrar Olacak Mı?

Cerrahi veya sklerozan tedavi uygulanan hastalarda tekrarlayabilir. İzole lenfanjiomda sonraki gebeliklerde tekrarlama bildirilmemiştir.

Başka Hangi Soruları Sormalıyım?

- Ultrason muayeneleri ne sıklıkla yapılacak?
- Benim durumumda uygun tedavi nedir?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede alacak?

Son Güncelleme Eylül 2022