

HỘI CHỨNG ĐỒNG DẠNG (Heterotaxy Syndrome)

Tờ thông tin này nhằm giúp bạn hiểu Hội chứng đồng dạng là gì, nguyên nhân của hội chứng này, những xét nghiệm nào cần làm và bạn nên mong đợi điều gì sau sinh.

Hội chứng đồng dạng là gì?

Hội chứng đồng dạng được chẩn đoán khi có sự thay đổi về vị trí của các cơ quan ở trong lồng ngực và ổ bụng. Một số cơ quan như tim và dạ dày thường nằm về một phía của cơ thể. Trẻ có nguy cơ mắc hội chứng đồng dạng khi các cơ quan này không ở vị trí bình thường. Một số thuật ngữ khác có thể được sử dụng để mô tả hội chứng đồng dạng là đồng phân nhĩ trái và đồng phân nhĩ phải, hoặc đa lách và vô lách.

Em bé mắc hội chứng đồng dạng có thể gặp nhiều vấn đề hoặc dị tật khác nhau, bao gồm: vấn đề về quá trình hình thành của tim (dị tật tim bẩm sinh), về hoạt động của các cơ quan trong ổ bụng và hoạt động điện dẫn truyền trong tim. Một số trẻ gặp các vấn đề nghiêm trọng trong khi một số trẻ chỉ ở tình trạng nhẹ. Bác sĩ sẽ cho bạn biết vấn đề cụ thể của con bạn là gì.

Hội chứng đồng dạng xảy ra như thế nào?

Trong quá trình phát triển từ giai đoạn rất sớm của thai nhi, cơ thể sắp xếp các cơ quan và cấu trúc vào vị trí bình thường, một số ở bên phải và một số ở bên trái của cơ thể. Trái tim cũng phát triển với một số bộ phận ở bên trái và các bộ phận khác ở bên phải. Trong hội chứng đồng dạng, có sự khác biệt trong cách sắp xếp này, xảy ra từ rất sớm thường là trước 3 tuần tuổi thai.

Những nguyên nhân có thể là gì?

Hiện không biết có nguyên nhân duy nhất nào dẫn đến hội chứng đồng dạng.

Một số tình trạng di truyền có thể liên quan đến hội chứng đồng dạng và một trong số chúng có thể xét nghiệm được. Bệnh tiểu đường kiểm soát kém trước hoặc trong thời kỳ đầu mang thai có thể liên quan đến hội chứng đồng dạng. Hội chứng này cũng có thể liên quan tới một số loại thuốc hoặc do mẹ phơi nhiễm ma túy, bao gồm cả việc sử dụng một số chất gây nghiện và cocaine.

Tôi có nên làm thêm xét nghiệm nào khác không?

- Nên siêu âm thai nhi chi tiết để tìm kiếm bất thường ở các cơ quan khác.
- Siêu âm chuyên sâu về tim thai và tư vấn với bác sĩ tim mạch nhi khoa để khảo sát cấu trúc của tim và được tư vấn về tình trạng tim của em bé.
- Có thể giới thiệu đến chuyên gia di truyền và/hoặc xét nghiệm di truyền.
- Có thể thực hiện MRI thai.

Những điều cần lưu ý khi mang thai là gì?

Nếu nghi ngờ có hội chứng đồng dạng, bạn có thể được theo dõi bởi bác sĩ tiền sản/Chuyên gia Y học Bà mẹ -Thai nhi. Siêu âm được sử dụng để theo dõi sự phát triển và sức khỏe của bé. Bác sĩ tim mạch nhi khoa (bác sĩ tim) cũng sẽ thường xuyên kiểm tra con bạn trong suốt thai kỳ trong trường hợp em bé có vấn đề về tim.

Tôi nên mong đợi điều gì sau khi sinh?

Em bé cần được sinh tại trung tâm chăm sóc cấp 3 hoặc nơi dành cho trẻ “có nguy cơ cao”, tại đó các chuyên gia Y học Sơ sinh và Tim mạch có thể khám và điều trị cho em bé sau sinh.

Hầu hết trẻ sơ sinh sẽ được làm các xét nghiệm sau sinh để kiểm tra tim và các cơ quan khác, bao gồm: siêu âm tổng quát, siêu âm tim và chụp X-quang. Một số trẻ bị dị tật tim bẩm sinh có thể cần phẫu thuật tim. Một số trẻ được cho dùng kháng sinh dự phòng sau khi về nhà nếu trẻ có vấn đề về lách.

Liệu tình trạng này có tái diễn không?

Khả năng xảy ra hội chứng đồng dạng ở lần mang thai sau rất thấp. Nếu xét nghiệm tim thấy nguyên nhân di truyền, bác sĩ hoặc chuyên gia di truyền sẽ tư vấn cho bạn xem liệu có nguy cơ xảy ra trong lần mang thai sau này hay không.

Làm thế nào tôi có thể ngăn chặn điều này?

Nên kiểm soát tốt lượng đường trong máu trước khi có kế hoạch mang thai nếu bạn bị tiểu đường .

Thảo luận với bác sĩ về việc sử dụng bất kỳ thuốc nào trước hoặc trong khi mang thai. Tham khảo ý kiến của chuyên gia Y học Bà mẹ-Thai nhi trước khi lên kế hoạch tiếp tục mang thai để xem xét các yếu tố nguy cơ.

Tôi nên hỏi những câu hỏi nào khác?

- Ai là người sẽ chăm sóc con tôi sau khi sinh?
- Con tôi có cần phẫu thuật không? Phẫu thuật loại nào và khi nào?
- Tôi có thể mong đợi điều gì ở con tôi trong những tháng đầu sau sinh và khi bé lớn lên?

Cập nhật lần cuối vào tháng 7 năm 2023