

NANG BẠCH HUYẾT VÙNG CỔ (Cystic Hygroma)

Tờ thông tin này giúp bạn hiểu nang bạch huyết vùng cổ là gì, những xét nghiệm nào bạn cần và việc chẩn đoán nang bạch huyết vùng cổ có ý nghĩa như thế nào với bạn, em bé và gia đình bạn.

Nang bạch huyết vùng cổ là gì?

Nang bạch huyết vùng cổ (CH) là một bất thường về sự phát triển của hệ thống bạch huyết, có thể nhìn thấy và được xác định bằng siêu âm từ tuần thứ 11 trở đi. Nang bạch huyết vùng cổ đặc trưng bởi các khoang chứa dịch, nằm ở cổ thai nhi (vùng cằm cổ) và thường kèm theo phù da thai nhi hoặc sự tụ dịch ở các bộ phận khác của thai (tích dịch hay còn được gọi là phù thai). Dấu hiệu này làm tăng nguy cơ bất thường về nhiễm sắc thể, dị tật tim và những bất thường ngoài tim, em bé có khả năng chết trước khi sinh.

Nang bạch huyết vùng cổ xảy ra như thế nào?

Sự bất thường này là do các mạch mang bạch huyết không thể kết nối với các mạch máu chính ở cổ thai nhi. Bạch huyết tích tụ trong các khoang lớn ở cổ của thai và sau đó dịch cũng có thể tích tụ ở các khoang khác của thai nhi như da, bụng và ngực. Điều này được gọi là thai tích dịch. Sự bất thường này thường thấy ở trẻ sơ sinh có dị tật nhiễm sắc thể và thường gặp ở thai phụ lớn tuổi.

Nhiễm sắc thể có liên quan như thế nào đến nang bạch huyết vùng cổ?

CH có liên quan đến bất thường nhiễm sắc thể và một số hội chứng di truyền, từ đó làm tăng nguy cơ sảy thai, thai chết lưu và tử vong sơ sinh. Bất thường nhiễm sắc thể gặp trong 60% trường hợp. Các bất thường nhiễm sắc thể hay gặp nhất là tam nhiễm sắc thể 21 (hội chứng Down), hội chứng Turner (XO – Chỉ có 1 nhiễm sắc thể giới tính X thay vì 2 như bình thường), và tam nhiễm sắc thể 18. Hội chứng Turner rất phổ biến khi có nang bạch huyết lớn ở vùng cổ.

Những dị tật bẩm sinh nào có liên quan đến nang bạch huyết vùng cổ?

Những dị tật lớn được tìm thấy ở 44% thai nhi có bất thường nhiễm sắc thể và 13-29% các trường hợp có nhiễm sắc thể bình thường. Các bất thường về tim thai là thường gặp nhất, tiếp đến là các bất thường ở hệ tiết niệu, hệ thần kinh trung ương, xương, thành bụng...

Tôi có nên làm thêm xét nghiệm nữa không?

Thai nhi có nang bạch huyết vùng cổ cần được thực hiện các xét nghiệm bổ sung để tìm nguyên nhân. Những xét nghiệm này giúp loại trừ các bất thường nhiễm sắc thể và bất thường về giải phẫu/cấu trúc.

Bao gồm các xét nghiệm sau:

- Sinh thiết gai rau (lấy mẫu từ rau thai) hoặc chọc ối (lấy mẫu nước ối bao quanh thai). Sự lựa chọn tùy thuộc vào tuổi thai khi được chẩn đoán CH.
- Siêu âm đánh giá chi tiết giải phẫu thai nhi (siêu âm hình thái học)
- Siêu âm tim thai: Đánh giá chi tiết về tim thai để loại trừ các bất thường về tim.
- Chụp cộng hưởng từ (MRI): Điều này có thể hữu ích khi em bé có một số dị tật khác hoặc khi siêu âm gặp khó khăn.

Nang bạch huyết vùng cổ có thể biến mất?

Nếu các xét nghiệm di truyền cho kết quả bình thường và không phát hiện bất thường nào khác thì tình trạng thai tích dịch có thể mất, đặc biệt khi tình trạng này không quá nghiêm trọng. Bác sĩ có thể thông báo cho bạn nếu cần thêm bất kỳ sự thăm khám nào.

Những điều cần lưu ý trong thai kỳ nếu tình trạng này kéo dài?

Nếu bạn tiếp tục thai kỳ, cần siêu âm thường xuyên ít nhất bốn tuần một lần để theo dõi tình trạng thai tích dịch, đánh giá lượng nước ối, sự phát triển và sức khỏe của thai. Ở một số quốc gia, xét nghiệm đánh giá sức khỏe của thai được gọi là “trắc đồ sinh vật lý” (BPP) có thể được thực hiện sau 32 tuần tuổi thai.

Tôi nên sinh con ở đâu?

Em bé của bạn nên được sinh ở một trung tâm có khả năng hồi sức sơ sinh. Vì lý do này, bạn cần phải sinh con tại một bệnh viện chăm sóc chuyên khoa cấp 3. Bạn có thể sinh trước ngày dự sinh (lúc 38 tuần) hoặc thậm chí sớm hơn nếu có bất kỳ lo ngại nào về em bé của bạn.

Liệu nó tình trạng này có xảy ra ở lần mang thai sau không?

Sự tái phát chủ yếu phụ thuộc vào nguyên nhân gây nên tình trạng này. Trong trường hợp có bất thường nhiễm sắc thể, nguy cơ tái phát bất thường nhiễm sắc thể có thể tăng. Trong trường hợp có tiền sử CH, hoặc CH nằm trong bối cảnh của một hội chứng di truyền, nguy cơ tái phát sẽ phụ thuộc vào kiểu di truyền và hội chứng di truyền cụ thể. Bạn nên được tư vấn về di truyền để thảo luận về việc mang thai trong tương lai.

Tôi nên hỏi những câu hỏi nào khác?

- Có dấu hiệu bất thường nào khác liên quan đến nang bạch huyết vùng cổ không?
- Bao lâu tôi sẽ được siêu âm một lần?
- Con tôi có được hưởng lợi từ việc phẫu thuật ngay trong bụng mẹ hay không?
- Em bé sẽ được chăm sóc tốt nhất ở đâu sau khi sinh?
- Nang bạch huyết vùng cổ có ý nghĩa gì với con tôi sau khi được sinh ra?
- Tôi có thể gặp trước các bác sĩ sẽ hỗ trợ con tôi không?

Cập nhật lần cuối vào tháng 5 năm 2022