

امفالوسل



عوارض :

عفونت - پارگی - انسداد روده جزء عوارض امفالوسل است .

پس از اصلاح جراحی، تمام نوزادان در معرض خطر بالای ایلئوس و انسدادهای روده ای هستند.

چالش های تغذیه ای شامل GER ، اختلال حرکتی از جمله میزان تخلیه معده و ترانزیت روده ای مرتبط با چرخش نامناسب، سوء جذب و دوره های طولانی PN می باشد.

تشخیص :

امفالوسل از طریق سونوگرافی در سه ماهه دوم و سوم بارداری قابل تشخیص است. در صورت عدم تشخیص در بدو تولد پزشک با معاینه نوزاد مبتلا، قادر به تشخیص این ناهنجاری خواهد بود.

درمان :

در صورتی که ساک امفالوسل پاره نشده باشد، (سالم باشد) عمل جراحی را میتوان تا وقتی که شرایط نوزاد مناسب شود به تعویق انداخت . البته امفالوسلهای کوچک برای پیشگیری از عفونت یا آسیب بافتی باید سریعاً اصلاح شود. اما امفالوسلهای بزرگتر ممکن است به کاهش تدریجی اندازه نیاز داشته باشند تا با بزرگتر شدن حفره شکم فضای مناسب برای قرار گرفتن روده ها در داخل شکم فراهم شود.

به کمک جراحی در این موارد ، یک روکش (silastic) پلاستیکی روی محتویات شکم قرار داده میشود تا از روده ها حفاظت کرده و یا اعمال فشار ملایم به کاهش اندازه امفالوسل کمک کند. بازگشت محتویات روده به حفره شکم ممکن است ۱۰ روز طول بکشد که در طی این مدت بچه در بیمارستان، زیر نظر جراح می باشد . بعد از آن مجدداً جراحی انجام شده و نقص دیواره شکم ترمیم می گردد .

گاهی مالیدن نوعی کرم مخصوص که توسط پزشک تجویز میشود باعث سخت شدن ساک میشود، که در این صورت جراحی ۶ تا ۱۲ ماه به تعویق می افتد تا ضمن رشد کودک، حفره شکم بزرگتر شود. اگر ساک پاره شود اورژانس پزشکی است و باید جراحی سریعاً انجام گیرد .

امفالوسل یک ناهنجاری مادر زادی در بدو تولد است که در آن مقادیر متفاوتی از محتویات شکم از داخل قاعده بند ناف بیرون میزند . در طول حاملگی همچنان که جنین رشد میکند روده ها به تدریج طویل تر شده و از حفره شکم خارج گردیده و وارد بند ناف میشوند. این رشد روده ها از هفته ششم تا دهم حاملگی رخ میدهد و بطور طبیعی در هفته یازدهم روده ها مجدداً بدخل حفره شکم برمیگردند. اگر اختلالی در این بازگشت ایجاد شود امفالوسل پدید می آید .

نوزادانی که امفالوسل دارند ممکن است ، نقایص دیگر مادرزادی هم داشته باشند که برخی از این مشکلات، جدی هستند . امفالوسل بوسیله یک کیسه یا غشاء شفاف که بند ناف به آن چسبیده ، پوشیده شده است . که این ساک ممکن است فقط حاوی یک قسمت کوچک یا قسمتهای بیشتری از روده یا ارگانهای دیگر شکمی باشد.

اگر این ساک پاره شود محتویات شکم از دیواره باز آن بیرون میریزند، در این بیماری حفره شکم از حد معمول کوچکتر است و باعث می شود تا بر گرداندن احشا به داخل این حفره مشکل شود.