



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان تخصصی زنان ام البنین



تاریخ آخرین بازنگری بعدی:
404/8/23
بازنگری: 402/8/12

رتینوپاتی در نوزادان نارس



بیمارستان ام البنین (س): نبش بهجت ۱۶
شماره تلفن بیمارستان: ۶۴-۳۲۳۱۰۶۱ داخلی ۲۵۵

منبع:

MedlinePlus

✓ رتینوپاتی نوزاد نارس یک بیماری قابل پیشگیری و در مراحل اولیه قابل درمان است و به همین دلیل، غربالگری نوزادان نارس اهمیت زیادی دارد.

✓ درمان در مراحل انتهایی بیماری، بسیار مشکل و در اغلب موارد غیرممکن است و هزینه های درمانی که به خانواده تحمیل می شود، چندین برابر درمانی است که در مراحل ابتدایی و به موقع انجام می شود.

✓ نوزادانی که در خطر ابتلا به رتینوپاتی قرار دارند، باید در هفته چهارم تا ششم پس از تولد معاینه چشم پزشکی شوند.

✓ معاینات اولیه در بیمارستان انجام میشود معاینات دوره ای نیز برای این که روند پیشرفت یا توقف بیماری و سطح نیاز به درمان چشم نوزاد مشخص شود پس از ترخیص در مراکز درمانی چشم پزشکی، ضروری است.

ممدجوی گرامی: جهت استفاده از کد فوق (QR) اینترنت تلفن همراه خود را فعال نموده و دوربین گوشی را بر روی تصویر فوق چند ثانیه نگه داشته و سپس برای دیدن محتوای آموزشی، پیام را تایید نمایید.



انواع درمان های بیماری شبکیه نوزادان

نارس

۱- معاینات مکرر و تحت نظر گرفتن بیمار

۲- کرایوتراپی

۳- لیزر درمانی

۴- تزریقات داخل چشمی (آواستین)

۵- جراحی شبکیه

اکثر شیرخواران در مرحله ۱ و ۲ بیماری ROP نیاز به اقدام درمانی خاصی بجز مشاهده ندارند و تنها لازم است تا بهبود کامل بیماری کودک، در فواصل زمانی مشخص معاینه صورت گیرد، معاینه انتهای کره چشم به وسیله رتکم به منظور بررسی میزان پیشرفت بیماری انجام میشود.

در بیماری ROP در مرحله سوم که بیماری پیشرفت کرده میتوان از تزریق داروی آواستین داخل چشم (زجاجیه) استفاده کرد، یکی از مزایای مهم این روش درمانی حفظ شبکیه و تسریع در تشکیل عروق در ناحیه فاقد رگ است، این دارو مانع تشکیل عروق جدید غیر طبیعی در چشم است و عروق غیر طبیعی قبلی نیز پسرفت می کنند، پس از تزریق قطره آنتی بیوتیک تجویز میشود، در اکثر موارد بیماران به این نوع درمان پاسخ داده اند.

مادر گرامی :

از آنجایی که نوزاد شما زودتر از موعد مقرر متولد شده و ظریف و آسیب پذیر تر است نیازمند مراقبتهای ویژه ای می باشد .

رتینوپاتی در نوزادان نارس

• «رتینوپاتی» یا آسیب شبکیه در نوزادان نارس، یکی از اختلالات مربوط به چشم است که بر اثر عدم تکامل طبیعی عروق خونی شبکیه و در شرایطی که اکسیژن کافی به شبکیه نمی رسد، اتفاق می افتد .

• در صورتی که رتینوپاتی (مشکلات شبکیه) در نوزادان نارس درمان نشود می تواند سبب کوری شود .

• این بیماری در گذشته ناشی از استفاده از مقادیر زیاد اکسیژن در دستگاه های بود که نوزادان نارس در آنها نگهداری می شدند ولی امروزه با پیشرفت در روش های نگهداری از نوزادان نارس، بروز این بیماری کمتر شده است .



عوامل ایجاد رتینوپاتی در نوزادان نارس

- ✓ کم بودن وزن هنگام تولد (کمتر از ۱,۵ کیلوگرم)
- ✓ زایمان زودرس (کمتر از ۳۱ هفته)
- ✓ نوزادانی که طولانی مدت اکسیژن دریافت می کنند
- ✓ نوزادانی که قطع تنفس (آپنه) مکرر دارند
- ✓ عفونت ها
- ✓ تزریق خون مکرر
- ✓ دریافت داروی بلوغ ریه
- ✓ لقاح به روش IVF

در کودکان نارس رشد و تکامل عروق خونی شبکیه دچار اشکال بوده و عروق خونی غیر طبیعی شروع به رشد می کنند.

- رتینوپاتی در نوزادان نارس بسته به شدت بیماری به ۵ درجه تقسیم می شود. پیشرفت بیماری به درجات آخر می تواند سبب ایجاد زخم در شبکیه و عوارضی نظیر جدا شدگی شبکیه، خونریزی داخل چشم، انحراف چشم و تنبلی چشم شود.
- بسیاری از نوزادان مبتلا به رتینوپاتی دچار نزدیک بینی خواهند شد .

بیماری شبکیه نوزادان نارس در مراحل اولیه شروع بیماری هیچگونه نشانه خاصی در نوزاد ندارد و والدین قادر به تشخیص علائم آن براساس ظاهر نوزادشان نیستند.

لذا باید همه نوزادانی که در معرض خطر بروز این بیماری هستند تحت معاینه و غربالگری قرار گیرند

در مراحل دیررس و پیشرفته بیماری علائم و نشانه های زیر در سنین بالاتر دیده میشوند.

۱.نگه داشتن اجسام نزدیک به چشم

۲.بستن و تنگ گردن یک چشم

۳.انحراف چشم (لوچی)

۴.نگاه بی هدف و سرگردان و غیره ...

غربالگری بدو تولد را جدی بگیرید

