

رتینوپاتی ناریس در نوزادان ROP



کد سند: ENO-PE-44

شماره بازنگری: A

شماره بیمارستان: 081-38272970

زمستان 1403

گروه هدف: والدین/همراهان
تحت نظارت: واحد آموزش به بیمار

خطر نا بینایی:

همه ی نوزادان نارس به این بیماری مبتلا نمی شوند و همه نوزادانی که به این بیماری مبتلا می شوند نیاز به درمان ندارند. اما همه نوزادان نارس تا کامل شدن عروق شبکیه و از بین رفتن خطر بیماری باید به طور کامل تحت نظر باشند.

در صورت نادیده گرفتن معاینات و عدم پیگیری بیماری در مراحل پیشرفته می تواند سبب نابینایی کودک شود.

روش های اخذ نوبت از درمانگاه بیمارستان:

1. شماره تماس 08131113400
2. داندود نرم افزار پذیرش 24 از کافه بازار
3. وب سایت بیمارستان

شماره تماس کلینیک امید جهت اخذ نوبت:

- Nobat.umsha.ac.ir
- Hamedannonat.ir
- 08131111100

درمان:

اگر نوزاد به موقع تحت معاینه قرار گیرد و بیماری تشخیص داده شود، ROP قابل درمان است. این بیماری در نوزادان دارای درجات مختلفی است در موارد خفیف و درجات پایین تحت نظر بودن نوزاد توسط فوق تخصص شبکیه کفایت می کند و نیاز به اقدام بیشتری وجود ندارد. در موارد شدید این بیماری، علائم مختلفی وجود دارد که باید توسط پزشکان متخصص چشم تایید شود و پس از آن اقدام به عمل لیزر چشم نوزادان نارس کرد. البته در برخی موارد نیاز به جراحی های پیشرفته توری وجود دارد. در بعضی مواقع تزریق مواد ضد رگ نوساز داخل چشم ها انجام می شود.

رتینوپاتی ناری چیست؟

رتینوپاتی به معنای بیماری شبکیه چشم می باشد. شبکیه در چشم محلی است که تصاویر روی آن تشکیل می شود. در صورت آسیب به شبکیه، دید نوزاد از بین می رود. در نوزاد نارس عروق تغذیه کننده شبکیه کامل نیستند و هرچه نوزاد نارس تر و با وزن کمتر باشد این نقص بیشتر است. تاثیر عوامل مختلف از جمله دریافت اکسیژن ممکن است باعث ایجاد رگهای غیرطبیعی در چشم آن ها شود در واقع وقتی عروق شبکیه کامل نیستند مناطقی که رگ ندارند دچار کمبود اکسیژن می شوند. در اثر این کمبود اکسیژن عروق نا به جا تشکیل می شود در صورت عدم درمان و پیگیری این عروق نا به جا با خونریزی و ایجاد کشش بر روی شبکیه منجر به کنده شدن شبکیه و نابینا شدن کودک می شود. در بیشتر موارد این رگ های غیرطبیعی به طورخود به خود از بین می روند ولی ممکن است نیاز به بررسی و پیگیری نیز داشته باشند. خوشبختانه با تشخیص و درمان بموقع به خوبی می توان این بیماری را بهبود بخشید.

عوامل مؤثر بر بروز رتینوپاتی ناری:

- سن تولد پایین (زیر 34 هفته)
- وزن تولد پایین (زیر 2 کیلوگرم)
- دریافت اکسیژن به مدت طولانی و با غلظت بالا
- تهویه مکانیکی
- ناپایداری سیستمیک نوزاد
- کمبود ویتامین های A,D
- عفونت های خونی

علائم بیماری:

متأسفانه در مراحل ابتدایی هیچ علامتی در نوزاد مشاهده نمی شود و فقط با معاینه چشم پزشکی قابل تشخیص است. در مراحل بعدی با افزایش سن کودک در صورت پیشرفت بیماری اختلال در تکامل بینایی مشاهده می شود.

تشخیص بیماری:

فقط با معاینه چشم پزشک میسر است. همه نوزادان در معرض خطر باید توسط چشم پزشک مجرب معاینه شوند.

اولین معاینه نوزاد بسته به سن تولد نوزاد صورت می گیرد. نوزادان که با سن حاملگی کمتر متولد می شوند زمان بیشتری طول می کشد تا ابتلا به رتینوپاتی ناری شدید را نشان دهند. نوزاد در معرض خطر با سن حاملگی 27 هفته و بیشتر در سن 28 روزگی، صرف نظر از سایر عوامل خطر، نیاز به معاینه چشم دارد.

سن	زمان معاینه
سن حاملگی در زمان تولد(هفته)	زمان اولین معاینه پس از تولد (هفته/روز)
22	9 هفته پس از تولد یا 63 روزگی
23	8 هفته پس از تولد یا 56 روزگی
24	7 هفته بعد از تولد یا 49 روزگی
25	6 هفته پس از تولد یا 42 روزگی
26	5 هفته پس از تولد یا 35 روزگی
27 و بیشتر	4 هفته پس از تولد یا 28 روزگی

پس از معاینه اول ، بسته به سن و وزن نوزاد و وضعیت چشم او بنا به توصیه چشم پزشک باید معاینات تکرار شود. گاهی لازم است کودک بارها و بارها معاینه شود. گاهی ماه ها لازم است تا مشخص شود کودک نیاز به درمان دارد یا خیر.