

الیگو هیدر آمنیوس



تعریف

- الیگو هیدر آمنیوس به معنی کاهش غیر طبیعی مایع آمنیون است و تقریباً در ۱-۲ درصد حاملگیها رخ میدهد.
- برخلاف هیدر آمنیوس که اغلب خفیف است الیگو هیدر آمنیوس از مسائل نگران کننده محسوب می شود.

اتیولوژی

۱- **الیگو هیدر آمنیوس زودهنگام:** هرگاه حجم مایع آمنیون از اوایل سه ماهه دوم حاملگی بطور غیر طبیعی کاهش پیدا کند. باید برای بررسی اختلالات جنینی سونوگرافی هدفمند انجام شود.

۲- **اولیگو هیدر آمنیوس بعد از میانه حاملگی:** در مواردی که حجم مایع آمنیون در اواخر سه ماهه دوم و یا در سه ماهه سوم حاملگی بطور غیر طبیعی کاهش پیدا کند که اصولاً با محدودیت رشد جنین، اختلالات جفت و یا عوارض مادری مانند پره اکلامسی یا بیماری عروقی همراه است. بعد از هفته ۴۰ حجم مایع آمنیون حدود ۸ درصد به ازای هر هفته کاهش پیدا میکند.

تشخیص

- تشخیص سونوگرافیک الیگو هیدر آمنیوس معمولاً بر پایه AFI مساوی یا کمتر از ۵ سانتیمتر و یا عمیقترین بسته مایع آمنیون در حد ۲ سانتیمتر یا کمتر استوار است.

پیامدهای حاملگی

- در نوزادان حاصل از حاملگی های همراه با الیگوهایدرآمنیوس احتمال ابتلا به ناهنجاری های مادرزادی بیشتر از حاملگی های همراه با AFI بالای ۵ سانتیمتر است.
- حتی میزان زایمان پره ترم، زایمان سزارین، مرده زایی، محدودیت رشد، الگوهای غیراطمینان بخش قلب جنین و سندروم آسپیراسیون مکونیوم افزایش میابد.
- اگر کاهش مایع آمنیون اولین بار قبل اواسط سه ماهه دوم حاملگی و بویژه قبل از هفته های ۲۰-۲۲ تشخیص داده شود هیپوپلازی ریوی یکی از نگرانی های مهم بحساب می آید.
- الیگوهایدرآمنیوس شدید ناشی از اختلالات کلیوی عموماً عاقبت کشنده ای دارد.

تدابیر درمانی

- در آغاز بررسی از نظر ناهنجاریها و رشد جنین ضرورت دارد.
- در حاملگی های همراه با الیگوهایدرآمنیوس و محدودیت رشد جنین بعلت موربیدیتة و مرگ ومیر جنین نظارت دقیق بر جنین ضرورت دارد.
- مواردی از الیگوهایدرآمنیوس را که قبل از هفته ۳۶ در حضور آناتومی و رشد طبیعی جنین شناسایی می شوند میتوان با سیاست انتظار همراه با افزایش نظارت بر جنین اداره کرد.
- در صورت وجود افت های متغیر ضربان قلب جنین میتوان در هنگام زایمان از آمنیوانفوزیون استفاده کرد البته در تمام موارد توصیه نمیشود.