

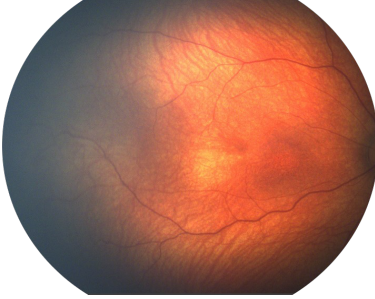
معلومات لأولياء الأمور ROP

بالنسبة للطفل الذي يولد في وقت مبكر جدا فيمكن أن يصاب بتطور غير طبيعي في الشرايين في شبكية العين، أي ما يسمى **ROP** (اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة) وبناء على ذلك يخضع الطفل للفحص بصورة منتظمة من قبل طبيب العيون خلال الفترة الأولى بعد الوضع.

التطور الطبيعي للعين

تحتوي الشبكة الموجودة داخل العين على خلايا بصرية تستقبل انطباعات البصر ويتم نقلها إلى المخ حيث يتم التعامل بها وتفسيرها.

تبدأ الشرايين في الشبكية بالتطور في منتصف فترة الحمل وتغطي في الحالات العادية الشبكية بكاملها عند اكتمال فترة الحمل، أي بعد حوالي 40 أسبوعا من الحمل.



ROP (اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة)

في حالات الولادة المبكرة يمكن أن تتعرض الشرايين في الشبكية لاضطرابات وكلما كان الوضع قد تم بصورة أبكر كلما زاد خطر التطور غير الطبيعي للشرايين، مما يؤدي إلى تطور اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة ROP. إن أهم عوامل الخطر لاعتلال الشبكية من الولادة المبكرة هو قُصر فترة الحمل، معالجة الطفل بالأوكسجين والنمو السيء خلال أول أسابيع الحياة.

ينقسم اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة إلى عدة مراحل ويمكن أن يؤدي في الحالات الصعبة إلى نزيف وتشكيل نوع من الندبة يمكن أن تؤدي إلى انكماش الشبكية. في أكثر الحالات خطورة من اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة يمكن أن تنفصل الشبكية وتؤدي إلى سوء البصر.



يصاب تقريبا كل رابع طفل بين عشرة أطفال يولدون في السويد قبل أسبوع الحمل 30 بشكل من أشكال اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة. في معظم الحالات تختفي تغييرات اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة بدون أن تترك وراءها أي مشكلات كبيرة فيما يتعلق بكل من الشبكية أو البصر. لدى بعض الأطفال (حوال 8%) يتفاقم مرض الشبكية إلى شكل صعب من اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة ويتطلب الأمر المعالجة للحول دون انفصال الشبكية وسوء البصر في المستقبل.

المعالجة

المعالجة بالليزر هو النوع المعتاد من المعالجة ويتم اعطائه لتوقيف التطور غير الطبيعي في شرايين الجزء الخارجي من الشبكية وتتم المعالجة عادة تحت التخدير. في معظم الحالات يكون للمعالجة أثرا جيدا ولكن من غير المعتاد أن يصاب الطفل بالعمى بسبب اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة. في بعض الأحيان قد يتطلب الأمر على أي حال عدد من جلسات المعالجة بالليزر وفي بعض الأحيان يمكن استخدام نوع آخر من المعالجة باستخدام دواء العلاج بمضادات عامل نمو بطانة الأوعية الدموية (Anti-VEGF) الذي يتم حقنه في العين تحت التخدير أو التهديئة (تسكين الألم). إن هذه المعالجة أيضا تخفف من النمو غير الطبيعي للشرايين وتقلل من خطر انفصال الشبكية.

فحوصات العيون

لكي يتم اكتشاف الأطفال الذين يحتاجون إلى المعالجة بسبب اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة يتم في السويد عمل فحوصات لعيون جميع الأطفال الذي يولدون قبل أسبوع الحمل 30.

يتم عمل الفحص الأول في سن 1 – 2 شهر من العمر وتستمر الفحوصات بعد ذلك على فترات ما بين 1 – 2 أسبوع حتى تُغطى الشبكية بالشرايين ويتم ذلك في أغلب الأحيان عندما يكتمل نمو الطفل ويصل عمره إلى ما يعادل 40 أسبوعا من الحمل.

قبل الفحص يتم إعطاء الطفل قطرات عين توسّع الحدقتين. ينظر طبيب العيون بعد ذلك في العينين بمساعدة مصباح وعدسة مكبرة توضع أمام العين. يمكن أيضا أن يتم استخدام كاميرا لفحص وتصوير العينين.

خلال الفحص يحتاج طبيب العيون إلى فتح الجفنين ومن المعتاد أن يسهّل ذلك كون الطفل مرتخيا عن طريق مص لهاية عليها حليب الثدي أو محلول سكري.

خلال الفحص بالكاميرا يتم إعطاء الطفل قطرات مخدرة في العينين.



ينتهي التدقيق على العينين عندما يُقِيم أن تطور الشرايين قد اكتمل، بغض النظر عن كون الطفل قد خضع للمعالجة أم لا. إذا لم يتراجع اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة ولم يتم انتهاء تطور الشرايين وتم نقل طفلك إلى قسم آخر أو مستشفى أخرى فمن المهم أن تستمر فحوصات العينين في القسم الجديد أو في عيادة أمراض العيون التي يتبع لها طفلك.

المتابعة

إن الطفل الذي خضع للمعالجة بسبب اعتلال الشبكية من الولادة المبكرة يخضع لتدقيق منتظم خلال فترة نموه.

كما أن الأطفال المولودين قبل أسبوع الحمل 28 ، بغض النظر عن كونهم أصيبوا باعتلال الشبكية من الولادة المبكرة أم لا ستتم متابعتهم في عيادة أمراض العيون عند بلوغ الطفل 2,5 سنة و 6,5 سنة لأنه يوجد لديهم خطر متزايد للإصابة بالحوادث وحاجة متزايدة لاستخدام نظارات طبية.

إذا كنت تشبه أن طفلك مصاب بالحوادث أو لديه خلل في البصر أو إذا كانت توجد لديك أي أسئلة أخرى فمن المهم أن تتواصل مع عيادة أمراض العيون التي يتبع لها طفلك.

سجل النوعية لاعتلال الشبكية من الولادة المبكرة (سويدروب SWEDROP)

من أجل تحسين نوعية الرعاية نقوم بتجميع بيانات عن فحوصات العينين التي خضع لها طفلك وذلك في سجل النوعية الخاص باعتلال الشبكية من الولادة المبكرة (سويدروب SWEDROP) وهو سجل ثانوي متفرع عن سجل الأطفال حديثي الولادة .SNQ

يحق لطفلك ألا يتم تسجيله. كما يحق لطفلك أيضا أن يتم إزالة بياناته من السجل. في هذه الحالة تواصل مع العيادات التي تم رعاية طفلك فيها أو بلّغ عن ذلك في المرة القادمة التي تزور العيادة فيها.

للحصول على مزيد من المعلومات عن البيانات وكتمان الأسرار واستمارة مستخلص من السجل **data och sekretess**، أو استمارة الرفض **tacka-nej-blankett** ، أنظر معلومات أولياء الأمور في موقع **registerutdragsblankett** ، مع رابط يؤدي إلى سجل الأطفال حديثي الولادة **Neonatalregistret SNQ**. الإنترنت الخاص بسويدروب SWEDROP