

استاد افسانه افقری

گزارش مشکل تنفسی در یک مورد نوزاد متولد شده مبتلا به سندرم پیررابین در بیمارستان شهید بهشتی شهر اصفهان در سال ۱۳۹۲

\* ناهید شفیعی دستگردی\*، کارشناس مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

استاد افسانه افقری، کارشناسی ارشد مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

سندرم پیررابین ترکیبی از چند ناهنجاری شامل شکاف کام ساده، کوچک بودن فک پایین و افتادن زبان به سمت عقب دهان است. مشکلات تنفسی به دلیل انسداد راه هوایی از مهمترین نشانه های این سندرم در نوزادان در هنگام تولد است. علت اصلی این \*بیماری ناشناخته است اما به نظر میرسد خمیدگی بیش از حد سر روی قفسه سینه و عواقب ناشی از این فشار موجب کاهش \* رشد فک تحتانی و به موجب آن فشار زبان به سقف دهان و اختلال در تکامل می گردد .

گزارش حاضر به روش (case report) و جمع آوری اطلاعات از طریق مشاهده مورد، بررسی اطلاعات پرونده و استفاده از سایت علمی up-to-date می باشد .

خانم ۲۷ ساله نولی پار با سن حاملگی ۳۷ هفته، بدون سابقه بیماری و به علت کاهش حرکت جنین تحت جراحی سزارین قرار گرفت. نوزاد دختر متولد شده در دقایق اول پس از تولد دچار سیانوز، رتراکشن قفسه سینه و گرانتینگ شد و با برقراری جریان اکسیژن هود سیانوز برطرف شد و جهت معاینه کامل به رومینگ منتقل گردید. مجدداً به علت سیانوز و افت درصد اشباع اکسیژن خون و تاکی پنه به بخش مراقبت های ویژه منتقل شد. در معاینه فیزیکی یافته هایی شامل: فک پایین کوچک، شکاف کام نرم، گرانتینگ در سمع ریه، رتراکشن تحت دنده ای، تاکی پنه و سوفل قلبی یافت شد. در بخش مراقبت های ویژه نوزاد تحت محدودیت C-PAP قرار گرفته و در پوزیشن PRON می باشد .

با توجه به آن که نوزادان مبتلا به سندرم پیررابین به علت کوچک بودن فک تحتانی پس از تولد و قرار گرفتن زبان روی مجرای هوایی دچار مشکل تنفسی خواهند شد و آناتومی غیر طبیعی فک قرار دادن لوله داخل تراشه را با مشکل روبرومی کند و ممکن است نیاز به انجام تراکتوستومی پیدا کنند، بنابراین در صورت تشخیص این سندرم در جنین، پیش بینی تمهیدات مراقبتی و احیا در هنگام تولد امری ضروری می باشد .

سندرم پیررابین، نوزاد

اینجانب تمایل دارم در صورت پذیرفته شدن مقاله، آن را به صورت پوستر در کنگره ارائه نمایم .