

نتيجة إيجابية:

إشعار بنتيجة فحص بقعة الدم

برنامج فحص الحديثي الولادة
بولاية مينيسوتا



Elevated IRT and 1 CFTR Variant Identified, Family Fact Sheet—Arabic

ارتفاع مستوى الترسبينوجين المتفاعل مناعياً (IRT) واكتشاف متغير واحد CFTR

ما المقصود بالتأييف الكيسي؟

التأييف الكيسي حالة مرضية تسبب تراكمًا لمخاط سميكة ولزج. ويمكن أن يؤدي هذا المخاط إلى مشكلات في التنفس، وإصابة الرئة بالعدوى. يمكن أيضًا أن يسبب هذا المخاط صعوبة في تحليل جسم طفلك للغذاء.

ما المشكلات الصحية التي يمكن أن تسببها هذه الحالة؟

يختلف التأييف الكيسي من طفل لآخر. ولكنه حالة مرضية تستمر مدى الحياة، وقد يسبب مشكلات صحية خطيرة. يمكن أن يصاب الأطفال المصابون بالتأييف الكيسي بما يلي:

- قلة زيادة الوزن
- إخراج براز شحمي أو دهني القوام
- ضعف النمو
- السعال والأزير
- عدوى في الرئة

يمكن للأطفال المصابين بالتأييف الكيسي الاستفادة من الحصول على علاج سريع ودقيق.

ما خيارات العلاج المتاحة؟

رغم عدم وجود علاج شافٍ للتأييف الكيسي، فإنه يمكن السيطرة على أعراضه بالعلاج. ويمكن أن تشمل العلاجات المحتملة:

- إنزيمات موصوفة طبيًا لمساعدة الجسم على امتصاص الغذاء امتصاصًا أفضل
 - نظام غذائي صحي مرتفع السعرات الحرارية
 - الفيتامينات
 - أدوية للوقاية من العدوى والمساعدة على تحسين التنفس
 - اتباع أساليب لإخراج المخاط من الرئتين
- يجب أن يزور الأطفال المصابون بالتأييف الكيسي الطبيب المعالج لهم وطبيباً متخصصاً في التأييف الكيسي.

ما النتائج التي توصل إليها فحص حديثي الولادة؟

أظهرت نتيجة عينة الفحص التي سُحبت عند ولادة طفلك أن هناك ارتفاعًا في مستوى بروتين الترسبينوجين المتفاعل مناعيًا. الترسبينوجين المتفاعل مناعيًا بروتين يفرزه البنكرياس. وقد يرتفع مستوى الترسبينوجين المتفاعل مناعيًا لعدد من الأسباب، منها الإصابة بالتأييف الكيسي (CF). ونظرًا لارتفاع مستوى الترسبينوجين المتفاعل مناعيًا، فقد جرى فحص عينة بعد دم طفلك لاكتشاف التغيرات (المتغيرات) النسخ والثلاثين (٣٩) الأكثر شيوعًا في الجينات التي تسبب التأييف الكيسي (جين CFTR). وقد اكتُشف لدى طفال تغيير واحد في جين التأييف الكيسي.

ما معنى هذا؟

عند اكتشاف تغير واحد فقط في جين التأييف الكيسي، فإن طفلك على الأرجح يكون حاملاً للتآييف الكيسي (غير مصاب به). وتحتاج الإصابة بالتآييف الكيسي إلى وجود تغيرين اثنين في جين التآييف الكيسي، ولهذا فإن طفلك أقل احتمالية لأن يكون لديه التآييف الكيسي (مصاب به). نظرًا إلى أن فحص الحديثي الولادة لا يتناول كل التغيرات في جين التآييف الكيسي، فما يزال من المحتمل أن يكون لدى طفال تغيير ثانٍ في جين التآييف الكيسي لديه قد يكون سبب في الإصابة بالتآييف الكيسي.

ماذا سيحدث تاليًا؟

سيساعد طبيب طفلك على ترتيب إجراء مزيد من الفحوص في مركز متخصص في التآييف الكيسي مع اختصاصي خبير في هذه الحالة. سيجري الاختصاصي اختباراً للتعرّق لمعرفة إذا ما كان طفلك مصاباً بالتآييف الكيسي أم لا. سيُحدَّد موعد اختبار التعرّق على الأرجح في وقت قريب من بلوغ عمر طفلك شهراً واحداً. لا يتعرّق الأطفال الذين تقلّ أعمارهم عن شهر واحد بشكل كافٍ، ولهذا فمن المفيد الانتظار إلى أن يصبح عمر الطفل أكبر قليلاً. يمكنك كذلك الحديث مع استشاري وراثيات بشأن ما تعنيه تلك النتائج لأسرتك.

المصادر

فحص الأطفال الأول
(Baby's FirstTest)
www.babysfirsttest.org

مؤسسة أحموا الأطفال عن طريق الفحص
(Save Babies Through Screening)
www.savebabies.org

المرجع الوطني للجينات
(Genetics Home Reference):
<http://ghr.nlm.nih.gov>