

## والدین عزیز:

رتینوپاتی نارسى یا ROP بیماری عروق شبکیه چشم در نوزادان نارس می باشد و به دلیل رشد غیر طبیعی رگ های خونی در شبکیه چشم نوزادان نارس، می تواند به طیف وسیعی از اختلالات بینایی از نقائص قابل اصلاح در حدت بینایی، تا جدا شدن شبکیه و کوری منجر گردد. این بیماری در اغلب موارد قابل پیشگیری و در صورت انجام معاینات غربالگری و تشخیص به موقع قابل درمان است و در صورت عدم تشخیص به موقع، بیماری پیش رونده بوده و به سرعت منجر به نابینایی می گردد.

اقدامات درمانی در مراحل اولیه بیماری اثر بخش تر است ولی در مراحل انتهایی بیماری درمان بسیار مشکل و در بعضی موارد غیر ممکن می باشد .

همه نوزادانی که با سن حاملگی کمتر از ۳۴ هفته (۳۳ هفته و ۶ روز یا کمتر) و یا وزن ۲۰۰۰ گرم یا کمتر متولد می شوند، می بایست از نظر رتینوپاتی نارسى معاینه و غربالگری شوند

## سن اولین نوبت معاینه چشم:

زمان بروز رتینوپاتی نارسى با سن نوزاد ارتباط دارد. بر همین اساس نوزادان متولد شده با سن حاملگی ۲۷ هفته یا بیشتر، می بایست ۴ هفته پس از تولد معاینه و غربالگری شوند. در نوزادانی با سن کمتر از ۲۷ هفته زمان اولین معاینه بر اساس جدول زیر انجام می شود

جدول سن نوزاد در اولین معاینه	
سن حاملگی در زمان تولد (هفته)	زمان اولین معاینه پس از تولد (هفته/روز)
۲۲ هفته	۹ هفته پس از تولد / ۶۳ روزگی
۲۳ هفته	۸ هفته پس از تولد / ۵۶ روزگی
۲۴ هفته	۷ هفته پس از تولد / ۴۹ روزگی
۲۵ هفته	۶ هفته پس از تولد / ۴۲ روزگی
۲۶ هفته	۵ هفته پس از تولد / ۳۵ روزگی
۲۷ هفته و بیشتر	۴ هفته پس از تولد / ۲۸ روزگی

همچنین همه نوزادانی که صرف نظر از سن حاملگی و وزن تولد، مسیر درمانی پیچیده ای را در بخش مراقبت ویژه نوزادان، مانند اکسیژن درمانی و تعویض خون طی کرده یا وضعیت بالینی نا پایدار داشته اند و یا توسط پزشک معالج در معرض خطر تشخیص داده شوند، می بایست از نظر رتینوپاتی معاینه شوند .

توجه: تاریخ مراجعه برای انجام معاینات بعدی توسط چشم پزشک تعیین و به والدین اعلام می گردد.

### علائم و نشانه های Rop :

از آنجا که نوزاد نمی تواند علائم خود را بگوید والدین، متخصص کودکان و نوزادان و چشم پزشک باید متوجه عوامل خطری که احتمال ابتلا به این بیماری را زیاد می کنند باشند . این عوامل عبارتند از:

۱. کم بودن وزن تولد (۲۰۰۰ گرم یا کمتر )

۲. نیاز به اکسیژن در هفته اول پس از تولد

۳. وجود مشکلی در سلامتی نوزاد بلافاصله پس از تولد

### نحوه معاینه چشم نوزادان :

چشم پزشک ابتدا با استفاده از قطره های گشاد کننده، مردمک را باز کرده و سپس با استفاده از افتالموسکوپ شبکیه را می بیند . درحین معاینه پدر یا مادر می توانند کودک را نگه دارند و به معاینه کمک کنند . صرف نظر از اینکه بیمار به درمان نیاز داشته باشد یا خیر باید مجددا در فواصلی که چشم پزشک مشخص می کند تحت معاینه دوباره قرار گیرد .این معاینات برای مشخص کردن اینکه پیشرفت بیماری متوقف شده و نیازی به درمان وجود دارد یاخیر لازم است درمان: برخی از نوزادانی که بیماری آنها خفیف یا متوسط است، بدون نیاز به درمان بهبود می یابند اما در صورتی که بیماری نوزاد شدید باشد، درمان لازم است. برای جلوگیری از افزایش غیر طبیعی عروق شبکیه بیشتر از لیزر درمانی استفاده می شود. گاهی نیز ممکن است نیاز به تزریق دارو در داخل چشم باشد. این درمان ها معمولا در اتاق عمل انجام شده وممکن است نیاز به بیهوشی داشته باشند.