

سمازی قلمی ارلی

نوزادان

بیستگاه ایرانیان

شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی  
گردآوری، تدوین و تالیف

دکتر حمیدرضا امینی

## CONGENITAL HEART BLOCK

مادران باردار که دچار بیماری خود ایمنی خاصی هستند از جمله بیماری لوپوس اریتماتوی سیستمیک، سندرم شوگرن و یا آرتریت روماتوئید آنتی بادی‌های از نوع SSA/Ro52 و SSA/Ro60 و SSB/La و SSA/P200 در گردش خون آنها ظاهر می‌شود.

این آنتی بادی‌های ضد هسته ای ساب تایپ‌های آنتی بادی ضد هسته ای (ANA) هستند و با آنتی ژن‌های هسته ای مشتق شده از لنفوسیت‌های B انسانی مولکول‌های پروتئینی آنتی ژنی با وزن مولکولی 52 و 60 کیلودالتون واکنش می‌دهند و در گونه‌های حاوی RNA ، بصورت ترکیب با RNA وجود دارد. آنتی بادی بر علیه RO و یا La می‌تواند از مادر به جنین از طریق جفت انتقال حاصل کند. این آنتی بادیها ممکن است در جنین باعث بیماری لوپوس نوزادان (neonatal Lupus) شود و یا در صورت ظهور شدیدتر منجر به بیماری قلبی ارثی نوزادان یا Congenital heart block در جنین گردد. در اکثر موارد مادر بدون علائم بالینی است و یا علائم بالینی را در مراحل آخر بارداری از خود نشان می‌دهد، در اغلب موارد که جنین دچار این عارضه گشته، آنتی بادی بر علیه Ro 52 که به نام آنتی ژن P200 شناخته می‌شود، یافت می‌گردد. زمانیکه این آنتی بادی در سیستم گردش خون مادر ایجاد شود، بایستی قلب جنین بطور مکرر تا هفته ۲۴ حاملگی با استفاده از (سونوگرافی) مورد معاینه و بررسی قرار گیرد، تا زمانیکه احتمال خطر پیدایش Heart block در جنین کاهش حاصل نماید.

**بیبتگامه ایرانیان**  
شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی

## **Reference:**

- 1. Prevention of congenital heart block in children of SSA-positive mothers  
A. Brucato, Ospedali Riuniti, Largo Barozzi 1, 24128 Bergamo, Italy  
Oxford Journals Medicine & Health Rheumatology Volume 47, Issue  
suppl 3 Pp. iii35-iii37.*
- 2. In search of an antibody specificity highly predictive of congenital heart  
block Peter M Izmirly and Amit Saxena. Lupus Sci Med. 2016; 3(1): e000154.*



**بیتگاه ایرانیان**  
شرکت تضمین کیفیت آزمایشگاه های پزشکی