

القدرة على التعلم في أطفال متلازمة كورنيليا دي لانج

إعداد: خديجة بكر
إشراف: د. جمانة الأعمن

حقائق عن الكورنيليا دي لانج



مركز الأميرة الجوهرة
للتتميّز البحريّة في الأمراض الوراثية

مركز الأميرة الجوهرة
للتتميّز البحريّة في الأمراض الوراثية
ص.ب. ١١٦٦ جدة ٢٤٥٣ جدة المملكة العربية السعودية
هاتف / فاكس : ٩٦٦٢٦٤٠٢٠٠٠ + ١١٢٤٩ تجوية
كلية الطب - جامعة الملك عبد العزيز بجدة

التوقعات بعد التشخيص

إن التدخل المبكر للتخلص والتأهيل غالباً
في الأهمية لهؤلاء الأطفال لمساعدتهم وتحفيظ
الأعراض عنهم خاصة فيما يخص النطق
وال التواصل وكذلك حركة الأطراف.

التشخيص

بعض الصعوبات التي قد تواجه المصابين:

يكون عن طريق التقييم الطبي متضمناً
التاريخ الأسري والشخص السريري والاختبارات
المعملية مثل تحليل الكروموسومات.

أسباب حدوث هذه المتلازمة

لم يعرف بعد السبب الأساسي لحدوث هذه
المتلازمة ويعتقد أن الجين المسؤول عن الإصابة
موجود على الكروموسوم رقم ٢

متلازمة كورنيليا دي لانج والوراثة

هذه المتلازمة لا تنتقل عبر الأجيال من الوالدين
إلى الأطفال ولكن تحدث كطفرة جينية ومن النادر
جداً وجود شخصين مصابين في نفس العائلة.

مدة الحياة وكورنيليا دي لانج

لا يمكن تحديد الفترة التي قد يعيشها المصاب
بهذه المتلازمة، وفي الماضي كثیر من الأطفال توفوا
نتيجة بعض المشاكل الصحية الشديدة المصاحبة
للمتلازمة والتي لم يتم علاجها مبكراً.
ولكن الان مع زيادة المعرفة فيها نادر الحدوث
بفضل الله ثم التشخيص والعلاج المبكر.

كيفية التعرف على أصحاب هذه المتلازمة

كما هو الحال في المتلازمات الأخرى، فأصحاب
متلازمة كورنيليا دي لانج لهم بعض الملامح
التي تميزهم سبباً ذكرها ولكن علينا تذكر أن كل
طفل يختلف عن الآخر ولا تجتمع جميع الصفات
في طفل واحد. من الملامح التي توجد في بعض

الأطفال المصابين:

- نقص الوزن عند الولادة.
- ضعف البكاء.
- صغر الحجم.
- صغر محيط الرأس.
- ملامح تميز الوجه: مثل الحاجب النحيف
والمتلاقي في الوسط.
- الرموش طويل وجميل، وقد تكون الأذنين
صغيرة.

نسبة الإصابة

غير معروفة تحديداً، ولكن يرجح إصابة
١:١٠,٠٠٠ - ١:٣٠,٠٠٠ طفل.. وهي تصيب الذكور
والإناث على حد سواء ، وتوجد في جميع الأجناس
والأعراق.

- الأسنان صغيرة ومتباينة.
- زيادة شعر الجسم في بعض الأحيان.
- اختلافات في الأطراف " عدم تكون أحد
الأطراف أو جزء منه غالباً ماتكون الأصابع
أو اليد ".