

- ✓ دست و پاهای کوچک
- ✓ ناخن های کوچک
- ✓ پوست زبر و قرمز دست ها و پاها

### ویژگی های گوش/شنوایی :

- ✓ گوشهای کوچک
- ✓ نامتقارن بودن گوشها
- ✓ عفونت های مکرر گوش
- ✓ کم شنوایی خفیف

### مشکلات دوران کودکی :

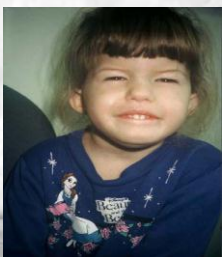
- ✓ مشکلات تغذیه ای
- ✓ خروج مایعات از بینی
- ✓ ریفلکس معده ای مروی
- ✓ کج خلقی
- ✓ بیبوست مزمن

### مشکلات ارتباطی:

- ✓ گفتار پرخیشومی (تو دماغی)
- ✓ کیفیت صوتی ناهنجار
- ✓ مشکلات تولیدی شدید(تولید جبرانی)
- ✓ مشکلات زبانی
- ✓ نقص شنوایی
- ✓ تأخیر زبانی خفیف
- ✓ صدای خشن و گرفته

### مشکلات یادگیری و شناختی :

- ✓ وجود درجاتی از مشکلات یادگیری
- ✓ عقب ماندگی ذهنی خفیف
- ✓ اختلالات نقص توجه و بیش فعالی (ADHD)



تصویر مربوط به کودکی با VCF

(Ann Kummer – MSHA 2008)

## VCF یک سندرم ژنتیکی است که می تواند

گفتار، زبان ، شنوایی و یادگیری را درگیر کند و سبب ویژگی های فیزیکی و شرایط پزشکی خاصی نظیر ناهنجاری های قلبی شود.

شیوع این سندرم ۱ مورد در هر 2000 تا ۴۰۰۰ تولد زنده است و سومین عامل شایع شکاف کام میباشد (Kummer 2014).

### چه چیزی سبب این سندرم می شود؟

حذف ژن هایی روی کروموزوم ۲۲ سبب پیدایش این سندرم می شود.

### ویژگی های سندرم VCF چیست؟

#### ویژگی های ظاهری صورت و اندامها :

- ✓ صورت کشیده
- ✓ کوچک بودن سر(میکروسفالی)
- ✓ پایه عریض بینی
- ✓ بینی حبابی شکل
- ✓ شکاف کام زیر مخاطی
- ✓ نامتقارن بودن صورت هنگام گریه کردن در کودکی
- ✓ دندانهای کوچک
- ✓ بدشکلی های گوش
- ✓ افزایش عمودی طول فک بالا
- ✓ لب بالایی نازک
- ✓ کوچکی فک پایین
- ✓ قد کوتاه
- ✓ انگشتان باریک و کشیده
- ✓ مشکلاتی در مکیدن
- ✓ مشکلات جویدن و بلع
- ✓ آپریزش از دهان به خاطر مشکل درکنترل ترشحات دهانی



# سندرم

## VCF

### (Velo Cardio Facial Syndrome)

### تهیه و تنظیم:

#### فاطمه درفشنده

(عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان)

#### مرضیه مرادی وستگانی

(دانشجوی کارشناسی گفتار درمانی)

کلینیک شکاف لب و کام دانشکده علوم توانبخشی

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

بهار ۱۳۹۴

سایت های مفید جهت کسب اطلاعات بیشتر:

[www.vcfsef.org](http://www.vcfsef.org)

[www.cleftline.org](http://www.cleftline.org)

[www.acpa-cpf.org](http://www.acpa-cpf.org)

[www.cincinnatichildrens](http://www.cincinnatichildrens)

[Org/speech](http://Org/speech)

[www.cleftadvocate.org](http://www.cleftadvocate.org)

[Debbie@cleftadvocate.org](mailto:Debbie@cleftadvocate.org)

[www.nffr.org](http://www.nffr.org)

[www.stompproject.org](http://www.stompproject.org) ,

[www.faces-cranio.org](http://www.faces-cranio.org)

[www.ccakids.org](http://www.ccakids.org),

[www.clapa.com](http://www.clapa.com)

تصویر مربوط به فردی با سندرم VCF  
( Ann Kummer – MSHA 2008)



## درمان برای VCF چیست؟

با توجه به اینکه سندرم VCF ویژگی هایی دارد که قسمتهای مختلفی از بدن و عملکرد های متفاوتی را درگیر می کند، یک رویکرد تیمی جهت مدیریت این سندرم بسیار مهم می باشد.

بهترین گزینه جهت مدیریت این ویژگی ها، یک تیم شکاف کام، به همراه سایر متخصصان است.

درمان شامل ترکیبی از **گفتاردرمانی و جراحی** است.

اولویتهای درمانی در این کودکان افزایش صداهای دهانی ، افزایش خزانه واژگان و حذف خطاهای تولید جبرانی می باشد. با توجه به اینکه تولید صداهای این کودکان بی ثبات است ، استفاده از تمرینات دهانی حرکتی می تواند برایشان مفید باشد.

**جلسات گفتار درمانی این کودکان به صورت فشرده و کوتاه از نظر زمان هر جلسه (۳-۵ بار در هفته/۳۰-۲۰ دقیقه) است.**

درمانهای جراحی کام با هدف اصلاح گفتار، بر اساس نظر تیم شکاف کام و در صورت نیاز انجام می شود.

جهت کنترل بیش فعالی و مشکلات رفتاری، بنا به نظر تیم شکاف کام، مراجعه به روانپزشک کودکان توصیه می گردد.

## مشکلات یادگیری در مدرسه :

اختلالات یادگیری در این بچه ها شایع است که بیشتر در حیطه های درک خواندن و مفاهیم ریاضی می باشد. این اختلالات ممکن است خودشان را تا پایه های دوم یا سوم دبستان نشان ندهند.

اغلب عملکردهای مدرسه ای این کودکان تحت تاثیر بیش فعالی شان قرار می گیرد و آنها توانایی محدودی در یادگیری و حفظ اطلاعات دارند.



تصویر مربوط به فردی با سندرم VCF  
(Ann Kummer – MSHA 2008)