

رایج ترین درگیری های تنفسی در بیماران مبتلا به MPS^{۱۱}

ناحیه آناتومیک	علائم	پاتوفیزیولوژی
جنبه گوش، حلق و بینی	<ul style="list-style-type: none"> • آبریزش بینی مزمن • عفونت گوش میانی با افیوژن • ضعف شنوایی • هیپرتروفی آندوتانسیلر 	<ul style="list-style-type: none"> • نامعلوم • هدایتی و حسی عصبی • رسوبات GAG
مجرای هوای فوقانی	<ul style="list-style-type: none"> • ماکروگلوسیا • تنگ شدن فارنزیال • محدودیت باز شدن کامل دهان • استریدور، لارینگومالاسی 	<ul style="list-style-type: none"> • رسوبات GAG • چند عاملی • کاهش تحرك مقاصل تمپورومندیبولا • رسوبات در دریچه نای و آریتوئیدها و کاهش سفتی عضلات
مجرای هوای تحتانی	<ul style="list-style-type: none"> • تنگی ساب گلوتیک • تراکئومالاسی/تنگی • برونکومالاسی • برونشیت/ذات الریه 	<ul style="list-style-type: none"> • رسوبات GAG • رسوبات GAG در لایه های زیر غشای مخاطی و غضروف با نایپایداری حلقه های تراکیال • رسوبات GAG در لایه های زیر غشای مخاطی • افزایش ترشحات، پاک شدن نامطلوب مجرای هوا
بیماری انسدادی ریوی	<ul style="list-style-type: none"> • نقص پیشرونده تنفسی • تورم در ناحیه شکم 	<ul style="list-style-type: none"> • کیفوز، اسکولیوز، تخت شدن بدن مهره ها • دندنه ها و زاویه دندنه ای مهره ای غیرعادی • بزرگی کبد و طحال
اختلال خواب	<ul style="list-style-type: none"> • آپنه عمده ای انسدادی • آپنه مرکزی و احتمال اختلال سیکل خواب 	<ul style="list-style-type: none"> • انسداد مجرای هوا • آپنه مرکزی: هیدروسفالی، فشردگی طناب نخاعی، تخریب نورون ها

برگرفته از ۲۰۱۱، *Paediatr Respir Rev*، Muhelebach
حرف اختصاری: ENT، گوش، حلق و بینی؛ GAG، گلیکوز آمینو گلیکان.