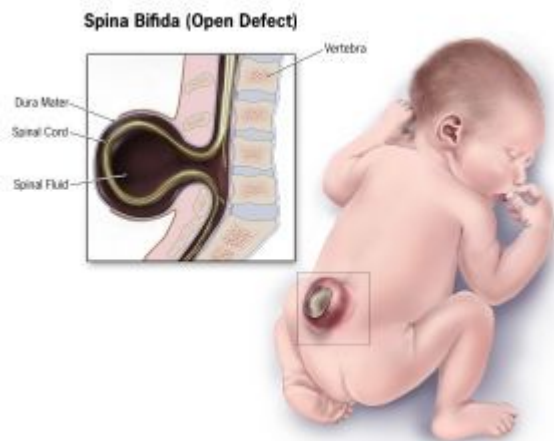


Расщепление позвоночника

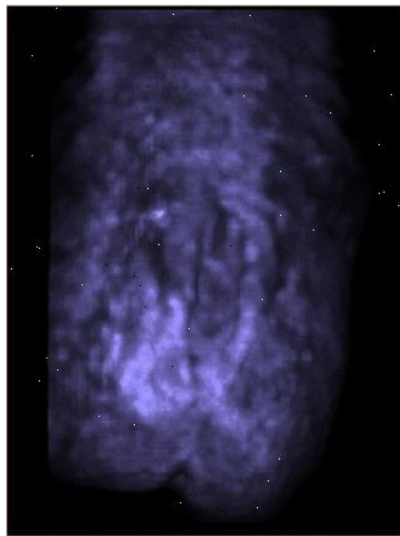


Выполнила:

Студентка
психолого-
педагогического
факультета,
группы П-СП 121.

Чулкова
Анастасия

- ▶ **Расщепление позвоночника, незаращение дужки позвонка**^[1] (лат. *Spina bifida*, англ. *split spine*) — порок развития позвоночника, часто сочетающийся с дефектами развития спинного мозга. Порок представляет собой неполное закрытие нервной трубки в неполностью сформированном спинном мозге.



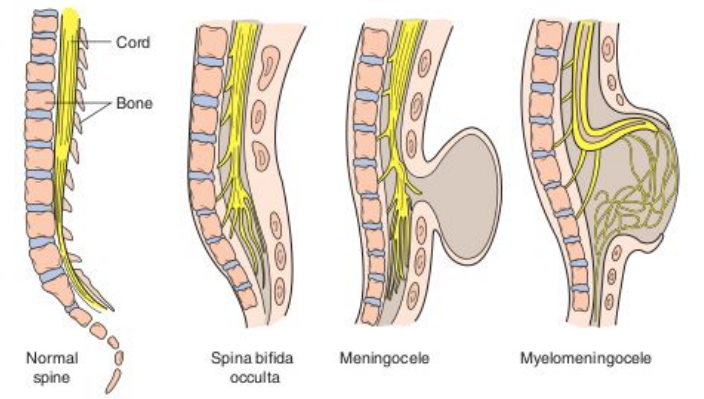
Общая информация

- ▶ Этот порок возникает на 9-й неделе беременности. Он представляет собой неполное закрытие нервной трубки в неп полностью сформированном спинном мозге. Кроме того, позвонки над открытой частью спинного мозга сформированы неп полностью.
- ▶ При несмыкании пятого участка нервной трубки обнаруживается поддающийся коррекции врождённый порок — **расщепление позвоночника**, или **Spina bifida**.
- ▶ Из-за неполного закрытия нервной трубки (в недосформированном спинном мозге) у рождённого ребёнка позвоночные дужки над открытой частью спинного мозга (часто в поясничном отделе) отсутствуют либо деформированы, мозг торчит в виде грыжи. Частота spina bifida колеблется от 1 до 2 на 1000 новорожденных. Частота повторных родов с этим пороком от 6 % до 8 % что говорит о генетическом факторе развития заболевания. Более высокая частота данной патологии у детей родившихся от более пожилых матерей. Однако, несмотря на эти данные, 95 % новорожденных со spina bifida рождаются у родителей, у которых не было spina bifida. Другие факторы, такие как краснуха, грипп, тератогенные вещества — являются предрасполагающими.

В зависимости от тяжести расщепление позвоночника делят на несколько подтипов:

▶ Spina bifida occulta

- ▶ Часто эта форма называется скрытая spina bifida, так как при этом спинной мозг и нервные корешки в норме, а также отсутствует дефект в области спины. Данная форма характеризуется лишь небольшим дефектом или щелью в позвонках, которые формируют позвоночный столб. Зачастую эта форма патологии настолько умеренно выражена, что не вызывает каких-либо беспокойств. При этом такте больные даже не знают о наличии у себя этого порока развития и узнают об этом лишь после рентгенографии. Чаще всего эта форма spina bifida возникает в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. У 1 из 1000 больных данной формой патологии могут отмечаться проблемы с функцией мочевого пузыря или кишечника, боли в спине, слабость мышц ног и сколиоз.



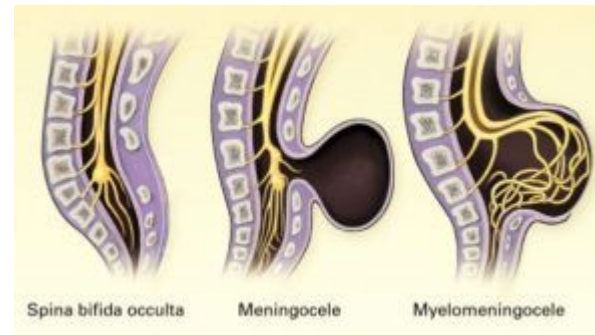
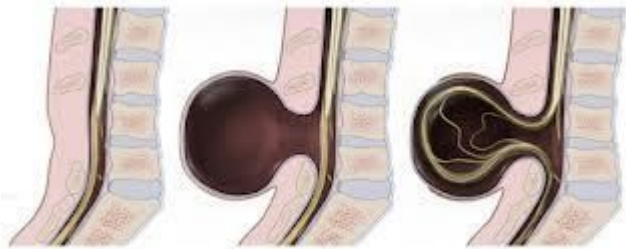
► Менингоцеле

- Возникает, когда кости позвоночника не закрывают полностью спинной мозг. При этом мозговые оболочки через имеющийся дефект выпячиваются в виде мешочка, содержащего жидкость. Этот мешочек состоит из трех слоев: твердой мозговой оболочки, паутинной оболочки и мягкой мозговой оболочки. В большинстве случаев спинной мозг и нервные корешки нормальны либо с умеренным дефектом. Очень часто «мешочек» мозговых оболочек покрыт кожей. Это состояние может потребовать хирургическое вмешательство.



▶ **Миеломенингоцеле (spina bifida cystica)**

- ▶ Эта форма составляет около 75 % всех форм spina bifida. Это наиболее тяжелая форма, при этом через дефект позвоночника выходит часть спинного мозга (так называемая мозговая грыжа). В некоторых случаях «мешочек» со спинным мозгом может быть покрыт кожей, в других случаях наружу могут выходить сама ткань мозга и нервные корешки. Степень неврологических нарушений напрямую связана с локализацией и тяжестью дефекта спинного мозга. При вовлечении в процесс конечного отдела спинного мозга, могут отмечаться нарушения только мочевого пузыря и кишечника. Более тяжелые дефекты могут проявляться в виде параличей ног вместе с нарушением функции мочевого пузыря и кишечника.



▶ Статистика

- ▶ Частота встречаемости от 1 до 2 на 1000 новорождённых в мире.



Причины:

- ▶ Видимо, здесь задействовано множество факторов (наследственный, возрастной, внешние факторы, нехватка витаминов во время беременности, последствия краснухи, гриппа у матери). Отравление родителей диоксином (Италия, Севезо 1976 год). Согласно исследованиям последних лет (2005—2014) большого количества патологий развития нервной трубки плода у новорожденных в Ровенской области (Украина)(что связано с большим количеством случаев с данной патологией в этом регионе), на степень и качество сращения позвонков имеет сильное влияние количество фолиевой кислоты в организме женщины, готовящейся стать матерью. По данным этих исследований женщины, начавшие употреблять фолиевую кислоту в умеренных дозах до беременности и повышенных при установлении факта беременности, особенно на протяжении первых 10-12 недель, рожали впоследствии детей без нарушений сращения позвонков. (Украина, г. Ровно, РГГУ, из лекции по генетике, Трофимчук И. М.)

Лечение:

- ▶ Прежде обсуждался вопрос о прерывании беременности по медицинским показателям, сейчас может применяться перинатальная хирургия (внутриутробная хирургия).

