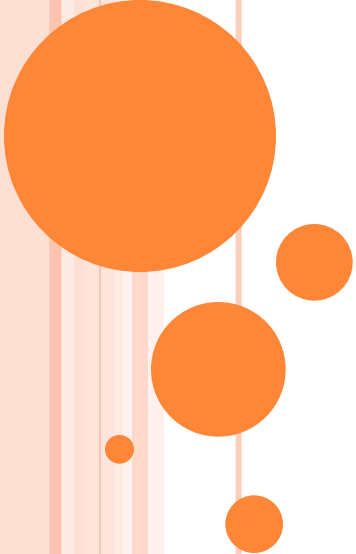


ВРОЖДЕННЫЕ УРОДСТВА И ПОРОКИ.



*Их причины и профилактика.
Критические периоды
беременности.*

ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ВНУТРИУТРОБНЫХ АНОМАЛИЙ ПЛОДА

Все возможные причины развития врожденных пороков развития можно разделить на две группы:

1. Наследственные (патология передается ребенку от одного или обоих родителей через мутированные гены);

2. Тератогенные факторы:

- **Прием лекарственных препаратов** (неконтролируемый прием лекарственных средств может привести к различным порокам развития);
- **Вредные привычки матери** (курение, прием алкоголя и наркотических препаратов);
- **Инфекционные заболевания** (корь, краснуха, цитомегаловирус и др.);
- **Воздействие ионизирующего облучения;**
- **Воздействие химикатов** (бензол, ртуть);
- **Механические факторы** (опухоли матки, неправильные положения плода);
- **Травма матери в первом триместре;**
- **Профессиональные вредности родителей.**



КЛАССИФИКАЦИИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

На данное время широко используются несколько классификаций врожденных аномалий плода:

- По причине возникновения;
- По временному промежутку;
- По степени тяжести;
- По частоте встречаемости;
- По распространенности в организме;
- По анатомическому признаку.



КЛАССИФИКАЦИЯ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ ПО ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ:

- **Наследственные.** Возникают в результате изменения генотипа половых клеток;
- **Тератогенные.** Вызваны воздействием неблагоприятных факторов в различные периоды беременности;
- **Мультифакториальные.** Вызваны сочетанными факторами: наследственностью и влиянием тератогенных воздействий;
- **Аномалии с неустановленной причиной развития.**



КЛАССИФИКАЦИЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПО ВРЕМЕНИ ИХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ:

- **Гаметопатии.** Возникают в результате аномалий сперматозоидов, старении яйцеклеток или мутации в половых клетках (хромосомные и генные заболевания);
- **Бластопатии.** Развиваются в течение двух недель после оплодотворения (циклопия);
- **Эмбриопатии.** Развиваются в период с двух до восьми недель беременности под воздействием тератогенного фактора (большинство врожденных пороков развития);
- **Фетопатии.** Возникают в период с девяти недель до конца беременности (крипторхизм, гипоплазии органов).



КЛАССИФИКАЦИЯ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОРОКА РАЗВИТИЯ:

- **Умеренно тяжелые.** К таким порокам относят аномалии, требующие лечения, но не угрожающие жизни ребенка и не ухудшающие уровень жизни;
- **Тяжелые.** Пороки развития, требующие срочного лечения для сохранения жизни ребенка;
- **Летальные.** Пороки развития, несовместимые с жизнью



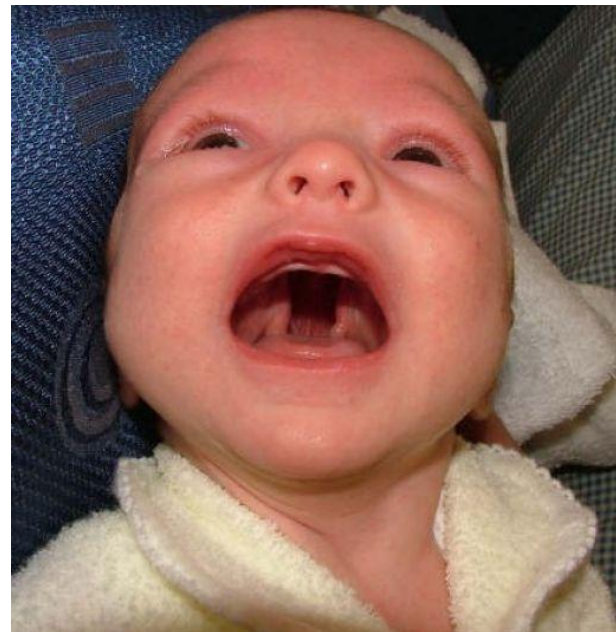
| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|-----------------------------|---|---|--|---|--|
| <p><u>Болезнь Дауна</u></p> | <p>Хромосомная аномалия, приводящая к отклонению в физическом и умственном развитии в разных степенях тяжести</p> | <p>Задержка умственного и физического развития. Характерный внешний вид</p> | <p>Специфическое лечение отсутствует</p> | <p>Повышена подверженность многим заболеваниям. При соответствующем обучении возможна частичная компенсация умственных способностей</p> | <p>Возраст родителей: отец старше 45 лет, мать младше 18 или старше 35 лет; Браки между близкими родственниками.</p> |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------|------------------------------|--|
| Акрания | Частичное или полное отсутствие кожных покровов, костей черепа и аномальное развитие головного мозга. | Выраженные внешние признаки | Лечение отсутствует | Плод нежизнеспособен | Перенесенные в первый месяц беременности такие инфекционные заболевания как <u>краснуха</u> , герпес, заражение вирусом Коксаки и ВИЧ. |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|---------------------|---|---|--|---|--|
| <u>Волчья пасть</u> | Расщелина в средней части неба вследствие незаращения двух половин неба | Внешние признаки: Затрудненное дыхание, невозможность сосания | Оперативное лечение не ранее 6 месяцев | При адекватном и своевременном лечении прогноз благоприятный. Ребенок после реабилитации считается полностью здоровым | Курение женщины до, а особенно во время беременности, любые наркотические вещества, употребление алкоголя до зачатия и в первом триместре, приём лекарственных препаратов с тератогенным действием, неблагоприятная экологическая обстановка, недостаток фолиевой кислоты в организме матери и т. д. |



| Аномалия развития | Определенное время | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|--------------------|------------------------|---------------------|---------------------|------------------------------|---|
| <u>Заячья губа</u> | Расщелина верхней губы | Внешние признаки | Оперативное лечение | Прогноз благоприятен | Вредные привычки матери, необоснованный прием лекарственных препаратов, инфекционные заболевания матери, перенесенные в ранние сроки беременности, наследственность, <u>возраст матери более 35 лет, частые стрессовые ситуации, радиационное воздействие</u> |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|-------------------|---|--|---------------------|--|--|
| Гидроцефалия | Избыточное скопление спинномозговой жидкости в желудочковой системе головного мозга | Большая окружность головы, выбухающий родничок, смещение глазных яблок | Оперативное лечение | Прогноз зависит от своевременности выполнения хирургического вмешательства | Чаще всего гидроцефалию во время внутриутробного развития вызывают такие внутриутробные инфекции, как герпес, токсоплазмоз или цитомегаловирус |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|----------------------|--|---|---|---|---|
| Врожденный кретинизм | Значительная задержка умственного и физического развития, вызванная недостатком гормонов щитовидной железы | Задержка роста (карликовость, непропорциональное тело) Задержка умственного развития вплоть до идиотии | Пожизненное лечение гормонами щитовидной железы | При раннем начале лечения прогноз более благоприятный. Полноценное восстановление не происходит | нарушение эмбрионального развития щитовидной железы, атиреоз (аномалия внутриутробного развития плода, отсутствие щитовидной железы), гипоплазия (недоразвитие щитовидной железы), эктопия (смещение) щитовидной железы, лечение беременной радиоактивным йодом, тиреостатическими препаратами, эндемический зоб у беременной, брак между ближайшими родственниками |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|-------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| Анэнцефалия | Полное отсутствие полушарий мозга | Деформация черепа, отсутствие костей свода и головного мозга | Специфическое лечение отсутствует | Плод нежизнеспособен, показано прерывание беременности | Причины – это, скорее всего, неблагоприятные факторы окружающей среды и генетические сбои. Это значит, что родители не виноваты. |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|------------------------|--|---------------------|---------------------|------------------------------|--|
| Черепно-мозговая грыжа | Выбухание оболочек и вещества головного мозга через дефекты черепа | Внешние признаки | Оперативное лечение | Прогноз благоприятен | Среди предрасполагающих факторов следует отметить наследственную предрасположенность к развитию данной аномалии, инфекционные и вирусные заболевания матери на ранних сроках гестации. |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|-------------------|--|--|---------------------|------------------------------|--|
| Циклопия | Полное или частичное сращение глазных яблок и расположение их в одной глазнице | Внешние признаки Другие симптомы поражения головного и спинного мозга | Лечение отсутствует | Плод не жизнеспособен | Дефект возникает из-за <u>хромосомной</u> Дефект возникает из-за хромосомной <u>мутации</u> Дефект возникает из-за хромосомной мутации (например, при <u>синдроме Патау</u> Дефект возникает из-за хромосомной мутации (например, при синдроме Патау) или принятия |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|-------------------|--|---------------------|------------------------------|---------------------------------|--|
| Эктродактилия | Отсутствие или недоразвитие одного или нескольких пальцев на руках и (или) ногах | Внешние признаки | Возможно оперативное лечение | Прогноз благоприятный для жизни | Зачастую причина возникновения врожденных аномалий конечностей остается неизвестной. |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|---------------------------|---|---------------------|--|---------------------------------|---|
| Экстрофия мочевого пузыря | Мочевой пузырь расположен вне брюшной полости | Внешние признаки | Оперативное лечение в течение первого месяца жизни | Прогноз для жизни благоприятен. | Очевидно, причина кроется в отсутствии сокращения клоакальной мембраны. |



| Аномалия развития | Определение термина | Основные проявления | Лечение | Прогноз для жизни и здоровья | Причины возникновения |
|----------------------|--|--|---------------------|---|---|
| Спинномозговая грыжа | Выпадение спинного мозга через дефект позвоночника | Внешние признаки При тяжелой форме отсутствие чувствительности и паралич ног Гидроцефалия Паралич мочевого пузыря | Оперативное лечение | Прогноз зависит от степени выраженности патологии и эффективности | Общепринятым считается мнение, что важнейшим фактором в данном случае является дефицит витаминов. |



Spina Bifida

ПРОФИЛАКТИКА

ПРЕДУПРЕДИТЬ ПОЯВЛЕНИЕ РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ МОЖНО ДВУМЯ СПОСОБАМИ

Первый из них – установить, что они есть у плода, на ранних сроках беременности и прервать ее. Это жестокий путь. Аборт наносит женщине тяжелую психическую и физическую травму, а для людей религиозных вообще неприемлем, так как рассматривается как убийство.

Второй путь – использовать одно из главных достижений мировой генетики последнего десятилетия: возможность планирования беременности без опасности рождения детей с пороками развития. Такого результата удается добиться посредством массового применения женщинами детородного возраста фолиевой кислоты. Ежедневное употребление фолиевой кислоты или поливитаминов, содержащих 0,8 мг ее, в период, предшествующий зачатию, и в первые месяцы беременности значительно снижает риск рождения детей с дефектами головного, спинного мозга и другими пороками развития.

Профессора и доктора рекомендуют проведение профилактики пороков развития, особенно при наличии факторов риска, в несколько этапов.

Первый этап – медико-генетическое консультирование до наступления беременности.

Второй – за 2-3 месяца до предполагаемого зачатия назначение обоим супругам витаминов с микроэлементами с обязательным содержанием фолиевой кислоты (элевит пронаталь – специальный комплекс из 12 витаминов для предупреждения врожденных пороков, в состав которого входит достаточное количество фолиевой кислоты, матерна или гендевит с добавлением фолиевой кислоты), сбалансированное питание, обогащенное продуктами с повышенным содержанием фолиевой кислоты (шпинат, бобы, помидоры, печень и почки).

Третий этап, после наступления беременности, будущая мать должна продолжать принимать элевит пронаталь, матерну или гендевит с добавкой фолиевой кислоты и придерживаться такой же диеты в течение 2-3 месяцев. Фолиевая кислота вместе с витаминами группы В способствует нормальному морфогенезу на ранних стадиях развития плода.

Конечно, большинство беременностей не планируются заранее. Поэтому самым простым и эффективным способом предупреждения врожденных пороков является обогащение продуктов ежедневного употребления (хлеб, каши для завтрака, мука) фолиевой кислотой (по типу йодирования соли).

