

ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ : ПАТОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОДА.



Выполнили студентки
3 курса группы 301 Ск
Туркина Е., Инкина А.

ПАТОЛОГИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОДА.

- ◎ **Существуют различные патологии плода, которые диагностируются на разных сроках беременности и заставляют родителей принимать серьёзное решение — появится кроха на свет или нет. Отклонения от нормального процесса развития могут быть врождёнными и приобретёнными.**

ВРОЖДЁННЫЕ ПАТОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

- Врождённые, генетические патологии плода в медицине называются **трисомиями**. Это отклонение от нормы хромосом ребёнка, которое появляется на самых ранних этапах его внутриутробного формирования.



- **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.**

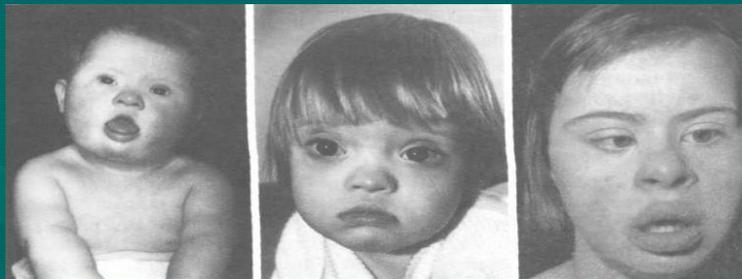
⊙ Патологии, обусловленные неправильным числом хромосом:

- ⊙ **синдром Дауна** — проблемы с 21-й хромосомой; признаки — слабоумие, специфическая внешность, задержка роста;
- ⊙ **синдром Патау** — нарушения с 13-й хромосомой; проявления — множественные пороки развития, идиотия, многопалость, проблемы с половыми органами, глухота; больные дети редко доживают до 1 года;
- ⊙ **синдром Эдвардса** — патологии 18-й хромосомы; симптомы — маленькие нижняя челюсть и рот, узкие и короткие глазные щели, деформированные ушные раковины; 60% детей не доживают до 3 месяцев, только 10% дотягивают до 1 года.

Синдром ПАТАУ



Синдром Дауна



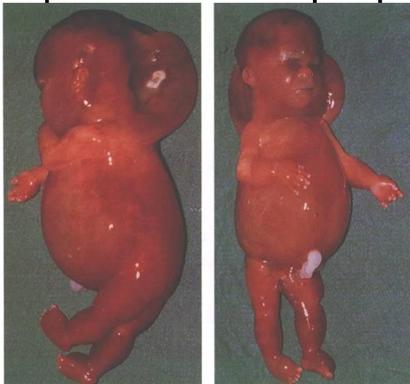
Синдром Эдвардса



⦿ **Болезни, продиктованные неправильным числом половых хромосом:**

- ⦿ **синдром Шерешевского-Тёрнера** — отсутствие у девочки X-хромосомы; признаки — низкорослость, бесплодие, половой инфантилизм, соматические нарушения;
- ⦿ **полисомия по X-хромосоме** проявляется незначительным снижением интеллекта, психозами и шизофренией;
- ⦿ **полисомия по Y-хромосоме**, симптомы схожи с предыдущей патологией;
- ⦿ **синдром Клайнфельтера** поражает мальчиков, признаки — на теле ослабленный рост волос, бесплодие, половой инфантилизм; в большинстве случаев — умственная отсталость.

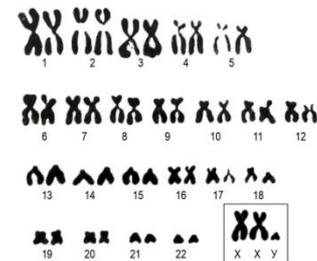
Плод с синдромом Шерешевского-Тёрнера



Синдром Клайнфельтера



Синдром Клайнфельтера, 47 / XXY



- 47, XXY;
- 47, XYY;
- 48, XXXY;
- 48, XYYY;
- 48, XXYY;
- 49, XXXXY;
- 49, XXXYY.

Полисомия по X – хромосоме у мужчин

⊙ Патологии, причина которых — полиплоидия
(одинаковое количество хромосом в ядре):

- ⊙ триплоидии;
- ⊙ тетраплоидии;
- ⊙ причина — генные мутации плода;
- ⊙ летальны до рождения.



При триплоидии ($3n$) характер нарушения зависит от того, чьих хромосомных набора два, а чьих один

2 от матери +
1 от отца –
плод
выглядит
нормально,
но плацента
недоразвита

2 набора от отца +
1 от матери –
маленький плод,
но очень большая
плацента,
возможен
пузырный занос



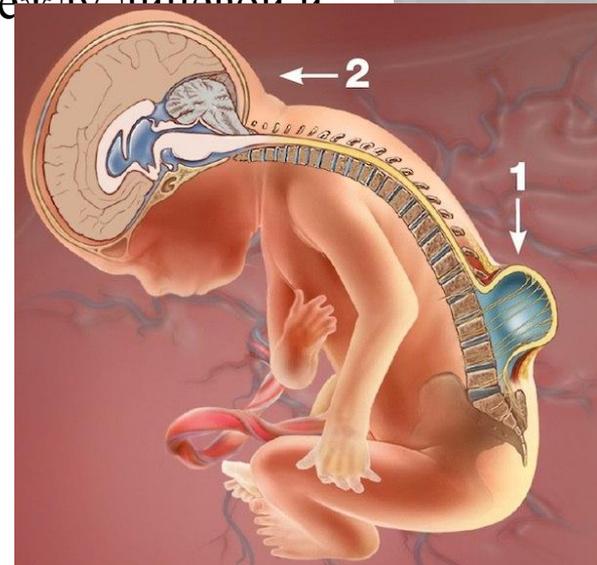
Пузырный занос

ПРИОБРЕТЁННЫЕ ПАТОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

- ⊙ Бывает и так, что эмбрион может быть абсолютно здоровым генетически, но приобретает отклонения в процессе своего утробного развития под влиянием самых различных неблагоприятных факторов. Это могут быть заболевания матери, которые она перенесла во время беременности, плохая экологическая обстановка, неправильный образ жизни и т. д.



- Приобретённая патология плода при беременности может затронуть самые различные органы и системы:
- **деформация или отсутствие** (полное, частичное) внутренних органов (чаще всего страдает головной мозг) или частей тела (конечностей, например);
- **анатомические дефекты лицевого скелета;**
- **пороки сердца;**
- **незаращение спинномозгового канала;**
- **мозговая гиповозбудимость** (перинатальная) проявляется после рождения малыша в виде низкого тонуса мышц, вялости, сонливости, нежелания сосать грудь, отсутствия плача, но такая патология поддаётся лечению;
- **мозговая гипервозбудимость** (перинатальная) тоже успешно лечится, симптоматика — сильная напряжённость, **дрожание подбородка**, долгий плач, крик;
- **гипертензионно-гидроцефальный синдром** характеризуется увеличенным объёмом головы, выпиранием родничка, диспропорциями между лицевой и мозговой долями черепа, задержкой в развитии.



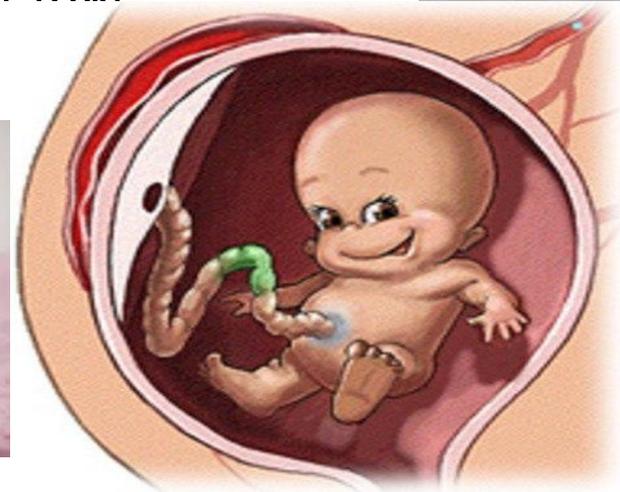
- В особую группу можно выделить также отклонения от нормального внутриутробного развития, причины которых определить очень сложно. К ним относятся:
- выявляемая на разных этапах беременности **патология пуповины плода**: она может быть слишком длинной или очень короткой, выпадение её петель, узлы, аномальное прикрепление, тромбоз и кисты — всё это может привести к **гипоксии** и гибели ребёнка;
- **многоплодность** (в том числе и сиамские близнецы);
- **много- и маловодие**;
- **патологии плаценты**: гиперплазия (её слишком большой вес) и гипоплазия (если её масса составляет менее 400 гр), инфаркт, хориоангиома, трофобластическая болезнь, плацентарная недостаточность;
- **неправильное предлежание плода** некоторые врачи тоже называют патологией.



Правильное
головное
предлежание



Неправильное
тазовое
предлежание



ПРИЧИНЫ ПАТОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА:

- **Наследственность**
- **Неблагоприятные условия окружающей среды**
- **Неправильный образ жизни**
- **Заболевания** :грипп после 12 недель может привести к гидроцефалии и патологиям плаценты;
- краснуха чревата глухотой, слепотой, глаукомой и поражением костной системы плода;
- токсоплазмоз, передающийся через кошек, провоцирует развитие микроцефалии, менингоэнцефалита, водянки мозга, поражение глаз и ЦНС;
- гепатит В: опасен внутриутробным заражение плода этим вирусом, в результате 40% детей получается вылечить, но 40% погибают в возрасте до 2 лет;
- цитомегалия может передаться малышу в утробе, и он рискует родиться слепым, глухим, с циррозом печени, поражением кишечника и почек, энцефалопатией.

КАК ДИАГНОСТИРУЮТСЯ ПАТОЛОГИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

- **УЗИ** проводится на 12 неделе беременности с целью определения жизнеспособности плода и установления точного срока беременности. Этот метод входит в первый скрининг и вместе с результатами анализа крови позволяет выявить на ранней стадии такие генетические нарушения, как синдром Дауна или олигофрения (отставание в развитии плода). УЗИ на 20-й неделе беременности позволит выявить большинство аномалий.
- **Анализ крови на гормоны** также входит в скрининг и проводится в первом и втором триместре беременности.
- **Амниоцентез** – это забор и исследование амниотической жидкости, в которой находится плод. Метод позволяет выявлять большинство хромосомных и генных нарушений, в числе которых муковисцидоз и синдром Дауна.
- **Биопсия хориона не входит в скрининг, но предлагается женщинам, находящимся в группе риска.** Исследование проводится в первом триместре с целью выявления хромосомных заболеваний и заключается в исследовании ворсин хориона.
- **Кордоцентез** – метод исследования, позволяющий выявить подверженность плода инфекционным или генным заболеваниям.
- **Скрининг беременных** – это необходимая мера, позволяющая выявить патологию задолго до рождения ребенка. Несмотря на добровольность исследования, большинство женщин понимают степень его важности на ранней стадии беременности.

ПРОГНОЗЫ

- Дальнейшее развитие событий во многом зависит от того, на каком сроке выявляются патологии плода (чем раньше, тем лучше) и какое именно отклонение было диагностировано. Врач может только посоветовать, но решение принимают сами родители.
- Если генетическая мутация сильна и влечёт за собой неизбежную гибель ребёнка (внутриутробную или на первом году жизни), предлагается **аборт**. Если внешние уродства малочисленны, современная пластическая хирургия творит чудеса, и ребёнок в будущем может выглядеть так же, как и остальные детки. Каждый случай слишком индивидуален и неповторим, поэтому требует особого подхода.

ПРОФИЛАКТИКА ПАТОЛОГИЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

- Здесь основным мероприятием должно стать планирование семьи и беременности. От качества этого мероприятия зависит не только успех самого зачатия, но развитие самой беременности, родов и здоровья ребенка на протяжении всей его дальнейшей жизни. Необходимо сдать анализы на наличие заболеваний передающихся половым путем, на наличие скрытых инфекций, выявить все возможные хронические заболевания, не только у будущей матери, но и отца, пройти генетическое тестирование (узнать какие могут появиться заболевания у ребенка, выявить разные генетические заболевания в предшествующих поколениях).
- Естественно, главным фактором в развитии здорового, полноценного плода, является здоровой образ жизни, причем не только во время беременности, но и до её наступления. Отказ от вредных привычек, полноценное питание, исключение всех вредных факторов физической, химической, биологической природы.





• СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!