



АЛКОГОЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПЛОДА

*Выполнила студентка 1 курса
Дефектологического
факультета*

Группа 101

Михайлина Дарья Андреевна

**Алкогольный синдром задержки роста
(фетальный
алкогольный синдром, алкогольная
эмбриофетопатия) - это
совокупность врожденных дефектов
развития плода, возникающих при
злоупотреблении беременной женщины
алкоголем.**

Клиническая картина разнообразна и в большинстве случаев представлена четырьмя группами симптомов:

- дородовая и послеродовая дистрофия;
- черепно-лицевая патология;
- физические уродства и аномалии органов;
- повреждения ЦНС (головного мозга).

По выраженности клинических проявлений различают 3 степени тяжести алкогольного синдрома плода:

✓ Легкую

✓ средней тяжести

✓ тяжелую



- **Пре- и постнатальная дистрофия** коррелирует с количеством употребляемого матерью во время беременности алкоголя. Отставание в росте и весе в послеродовом развитии ребенка также значительны и наблюдаются в течение всей жизни, несмотря на создаваемые благоприятный режим питания и социальные условия.

о Черепно-лицевая дисморфия.

Характерны короткая глазная щель, блефарофимоз, эпикантус, птоз, косоглазие, удлиненное лицо, микрогнатия, низкая переносица, выпуклая верхняя губа, сглаженная носогубная складка, глубоко расположенные ушные раковины, микроцефалия, уплощение затылка.



○ **Соматические уродства:**

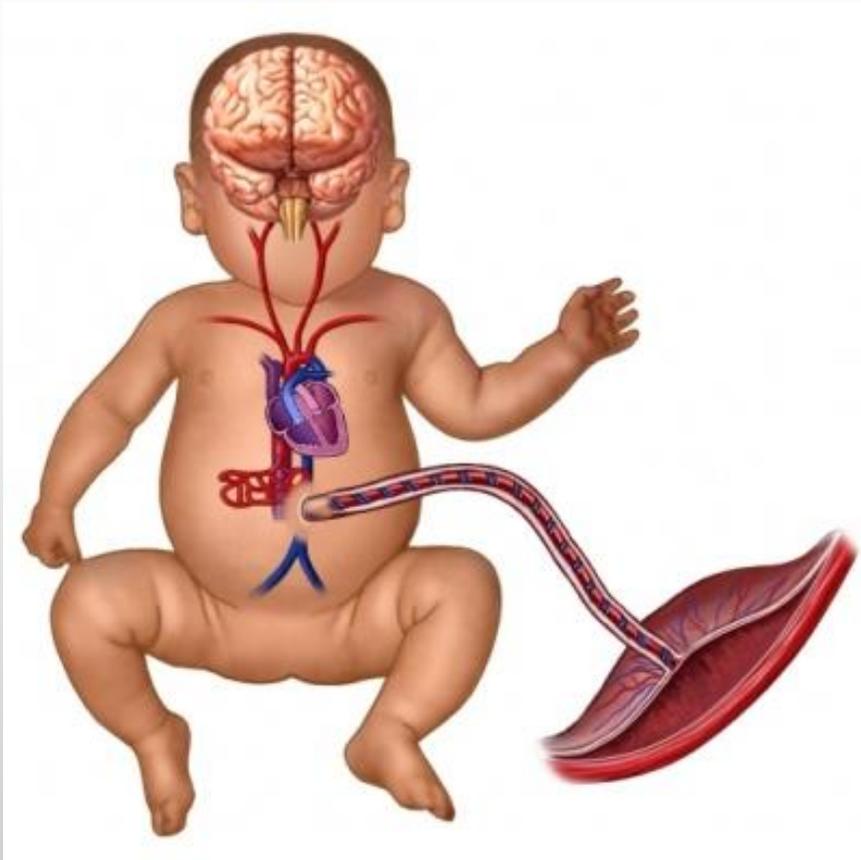
- аномалии костно-мышечной системы: варьирует от контрактур мелких суставов пальцев до врожденных вывихов бедра и аномалий грудной клетки; укорочение стоп
- Аномалии сердца: врожденные отклонения в сердечнососудистой системе выявляются в 30-50% случаях; наиболее распространены различные дефекты перегородок между предсердиями и между желудочками.

Также возможны заращение заднего прохода, фиброз печени.

о Поражение нервной системы, повреждения мозга.

Могут проявляться сразу после рождения (тремор, спонтанные клонические судороги, опистотонус, мышечная гипотония и др.) и в отдаленные сроки постнатального развития (умственная отсталость, окклюзионная гидроцефалия и др.) Поражение мозжечка также нередко, что позднее проявляется в неуклюжести и периодически повторяющихся судорогах.

Когда беременная женщина пьет спиртное, этанол легко проникает через плацентарный барьер, попадая с кровотоком прямо к быстро развивающимся тканям плода.



Некоторые аспекты влияния алкоголя на плод.

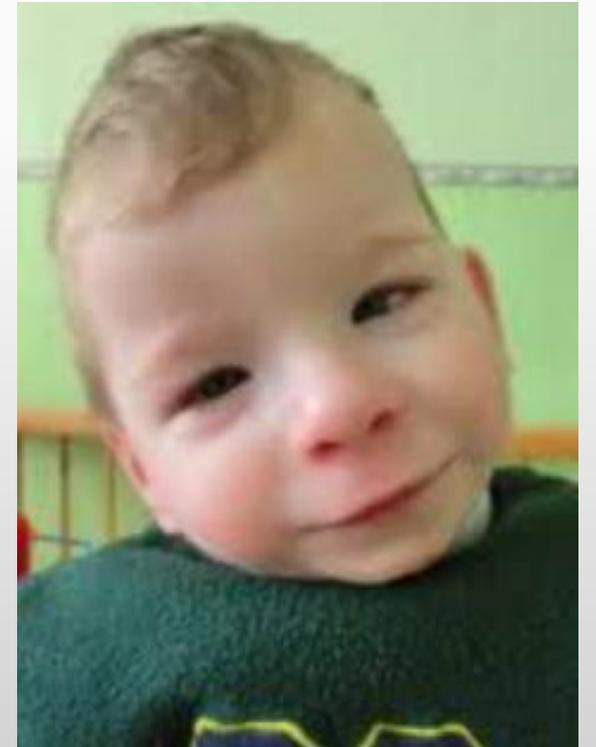
Первый триместр, когда закладываются и формируются все органы и системы, самый уязвимый период, в течение которого могут развиваться отклонения от нормы. Алкоголь может поражать растущую клетку, уменьшать их общее количество и нарушать взаимодействие между ними по мере их размножения, влияя на ход развития частей плода, формирующихся в момент вредного воздействия

Во втором триместре высок риск выкидышей. Алкогольные расстройства плода на этом этапе чаще связаны с периодами злоупотребления, частого и бесконтрольного приема алкоголя, запоя.

В третьем триместре алкоголь задерживает быстрый рост плода, характерный для этого периода беременности. Отмечается также повышенная повреждаемость нервных клеток плода в этот период.

Лечение алкогольного синдрома плода только симптоматическое, целью которого является устранение основных проявлений страдания ребенка.

Прогноз при заболевании очень серьезный. Дети с алкогольным синдромом, кроме лечения, требуют адресной социальной и юридической поддержки.



Нет безопасной дозы алкоголя для беременной женщины! Самый надежный и единственный способ уберечь себя и свое будущее чадо от неприятностей – категорический отказ от спиртного во время беременности.



Спасибо за внимание