

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ (ВПР)

**Выполнила: Котегова Валерия
Александровна
студентка 130 группы, 1 бригады
специальность « Акушерское Дело»**



Пороки (аномалии) развития – возникновение в результате нарушения внутриутробного развития плода отклонений в строение органов или систем тканей с изменением или исключением их функций.

I. Изменение размеров органов:

гипергенезия, гипоплазия, аплазия.

II. Изменение формы органов:

косолапость, подковообразная почка, двурогая матка и т.д

III. Аномалии расположения органов:

эктопия, гетеротопия.

IV. Увеличение числа органов:

полидактилия, гермафродитизм, добавочные ребра.

V. Атавизмы: срединная, боковая кисты шеи, свищи.

VI. Дублицирующие аномалии:

сросшиеся близнецы.



Пороки развития черепа и ГОЛОВНОГО МОЗГА



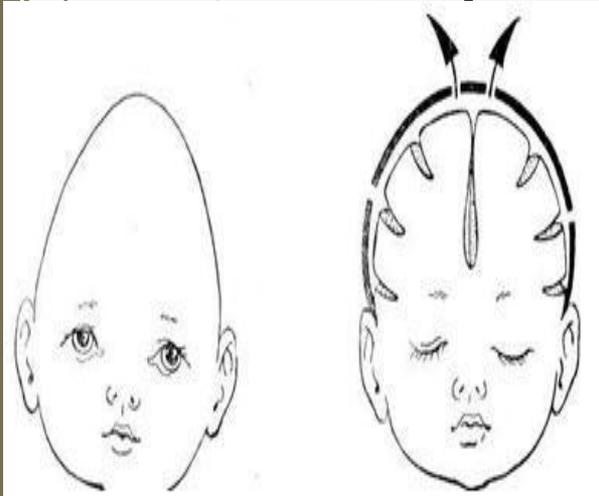
Грыжи головного мозга -
грыжевое выпячивание через
отверстие (дефект в костях)
в подкожную клетчатку
выступают мозговые
оболочки, образуя
грыжевой мешок





Гидроцефалия-водянка головного мозга- связана с избыточным образованием и внутричерепным скоплением цереброспинальной жидкости.

Краниостеноз -аномалия развития черепа, обусловленная преждевременным заращением родничков и швов с образованием очагов обызвествления в зоне роста черепа.



Пороки развития позвоночника и спинного мозга:

аномалии позвоночника с дефектом центрального канала, через который могут выпячиваться оболочки спинного мозга, сам мозг и его корешки с образованием спинномозговых грыж.





Ребенок 5 лет. короткая уздечка

АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА.

Короткая уздечка языка. В норме вершина уздечки языка располагается на уровне средней его трети, а основание - на уровне основания альвеолярного отростка.



Ребенок 4 лет. Короткая уздечка



**Ребенок 9 лет. Низкое
прикрепление уздечки
верхней губы**

СИНДРОМ АНОМАЛАД ПЬЕРА-РОБЕНА
Является клиническим проявлением
первичного порока развития -
недоразвития и дистального положения
нижней челюсти (микрогении).

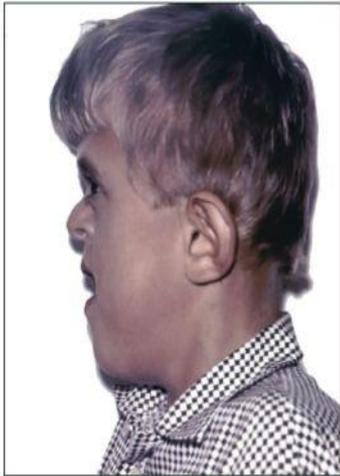


СИНДРОМ СТИКЛЕРА
Включает в себя врожденные нарушения
зрения с прогрессирующей миопией,
катарактой и отслойкой сетчатки;
прогрессирующим остеоартритом

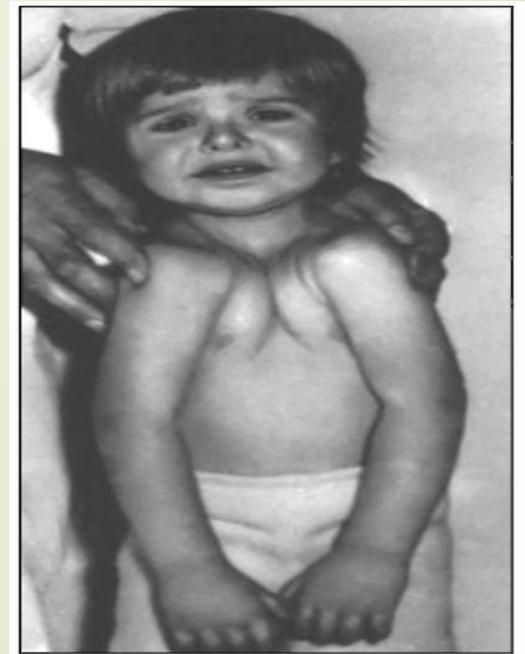


СИНДРОМ ЧЕРЕПНО-КЛЮЧИЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ

Синдром представляет собой генерализованную скелетную дисплазию, включающую гипо-или аплазию ключиц, аномалии позвонков и ребер, системный остеопороз.



Синдром Апера характеризуется выраженными изменениями черепа за счет синастоза венечных швов в сочетании со сфенозтмоидомаксиллярной гипоплазией, полным сращением пальцев кистей и стоп, врожденными расщелинами нёба.

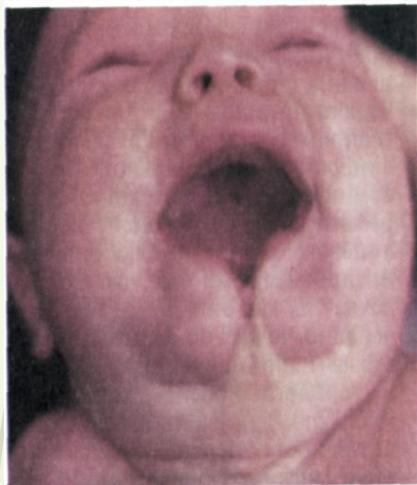




Расщелина губы (заячья губа, незаращение губы, хейлосхизис)



Расщелина нёба: нарушение срастания верхнечелюстных отростков с сошником





Макростомия: незаращение угла рта с одной стороны или обеих сторон, чрезмерно широкая ротовая щель.

Пороки развития грудной клетки и органов грудной



Врождённые деформации грудной клетки.

Воронкообразная грудная клетка характеризуется вдавливанием грудины и рёбер с образованием воронки на передней поверхности грудной клетки.

Наиболее частые пороки - дефект межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток. А так же существуют патологии когда изменений в самом сердце нет, но его расположение аномально.



Болезнь Хиршспрунга
обусловлена врождённым недоразвитием нервных сплетений в ректосигмоидном отделе толстой кишки с расширением вышележащих её отделов.





Врождённую косолапость стопы встречают у 1 из 1500 новорождённых.
Артрогрипоз - множественные контрактуры суставов вследствие недоразвитости мышц конечностей с симметричной локализацией.



Синдактилия выражается в наличии сращений между пальцами.



Полидактилия-увеличение количества пальцев.

Макродактилия - увеличение объёма отдельных пальцев.

Эктродактилия уменьшение количества пальцев



ПОЛИМЕЛИЯ уродство развития, заключающееся в развитии лишних конечностей.

