Тема: пренатальное развитие человека



Пренатальное развитие

Зародышевый период

(1-2 недели)

Эмбриональный период

(3-8 недели)

Плодный период (с 9 недели и далее)

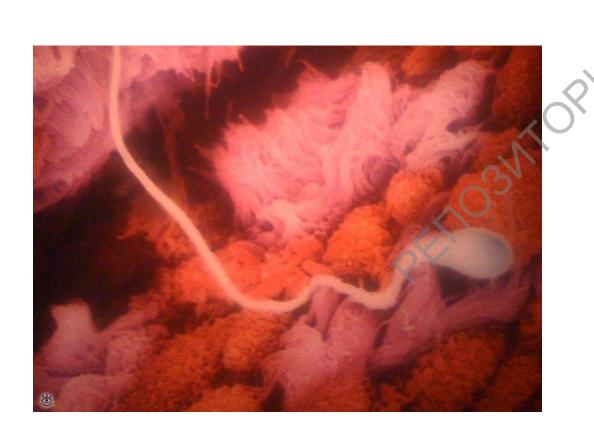
Пренатальное развитие

1 триместр (1-12 недели: зародыш, эмбрион, плод)

2 семестр (13-24 недели: плод)

3 триместр (25-38-40 недели: плод)

Оплодотворение

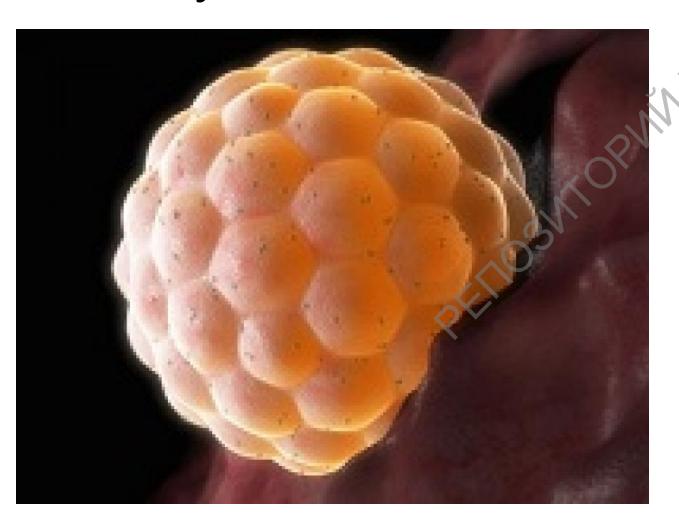


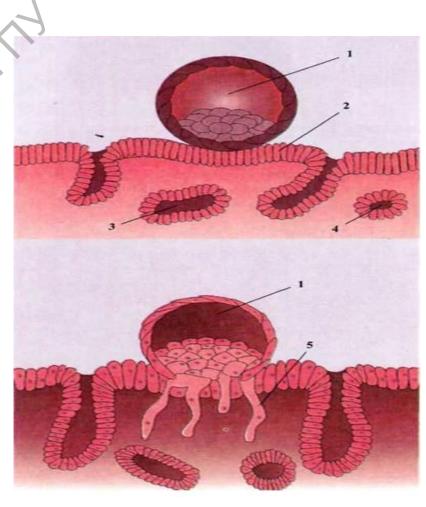


Пренатальное развитие (1 неделя, зародыш): одноклеточная зигота делится и превращается в бластоцисту



Пренатальное развитие (2 неделя, зародыш): бластоциста имплантируется в стенку матки

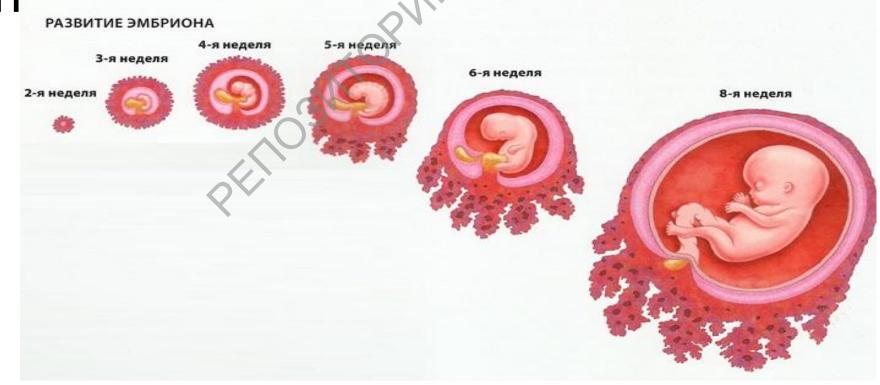




Пренатальное развитие (3-4 недели, эмбрион;

до 8 мм): формируются головной и спинной мозг, сердце; закладываются структуры, которые позднее превратятся в глаза, уши,

рот, конечности



Пренатальное развитие (5-8 недель, эмбрион, до 2,5 см, 6 гр.): формируются глаза, уши, конечности и внутренние органы; образуются половые органы, можно диагностировать пол. Эмбрион производит собственные клетки крови и уже может двигаться



Пренатальное развитие (9-12 недели, плод; до 7,5 см; 30 гр.): быстрый рост и возникновение связей между всеми системами органов, плод совершает сложные движения конечностями и глотательные движения, переваривает питательные вещества,



• Фото: Леннарта Нильсона

Пренатальное развитие (13-24 недели, плод; до 40 см, 1 кг): быстро растёт; ощущаются движения плода, сосёт палец; можно услышать сердцебиение плода; реагирует на яркий свет и громкие звуки





препатальное развитие (Zo oo to подоли, до 50 см, 2,5 кг): системы органов созревают, подготавливая к жизни вне материнского организма. Плод достигает возраста жизнеспособности. Циклы сна бодрствования, двигательная активность становятся более регулярными предсказуемыми. KO>

жировой слой

Пренатальное развитие

Сензитивные периоды

• периоды, когда организм или отдельный орган (система) наиболее восприимчивы к действию **тератогенов**. Наиболее сензитивен период с 3 по 8 недели пренатального развития

Тератогены

• вещество или фактор, вызывающий нарушение развития человека в пренатальном периоде. Последствия обнаруживаются также в постнатальном периоде

Тератогены

Физические

- Температура
- Вибрация
- Шумы
- Удары

Химические

- Алкоголь
- Никотин
- Лекарства
- Продукты питания

Биологические

• Болезни матери (вирусные и бактериальные)

Психологические

• Стрессы

Виды тератогенов и их негативное действие

долого		
Тератоген	Последствия	
Гипертермия (выше 38 C)	нарушение закладки нервной трубки (следствие - пороки развития головного и спинного мозга; расщепление верхней губы и неба, пороки развития челюсти и/или глазных яблок	
Шумы	регулярные воздействия сильных шумов и громких звуков могут вызвать задержки в развитии, дефекты слухового аппарата, врожденную глухоту	
Лекарства (антибиотики,противо- воспалительные,проти- водиабетические, понижающие АД)	проникая через плаценту, вызывают повреждения, которые могут привести к уродства: расщелинам губы и нёба, сращению пальцев, недоразвитию конечностей, вызвать задержку роста, недоразвитие внутренних органов	
Алкоголь	задержка психического и умственного развития, недоразвитие врожденных рефлексов, развитие пороков сердца и почек и др.	
Никотин	дефицит массы тела новорожденного, нарушения в развитии ЦНС, разрыв плодных оболочек, преждевременный отход вод, преждевременная отслойка плаценты	
Неполноценное питание (безмясная диета, нарушения в	дефицит фолиевой кислоты (фоллат) приводит к аномалиям в развитии нервной трубки; дефицита цинка приводит к преждевременным родам, слабой родовой деятельности, грозит гипотрофией, недоразвитием мышц, искривлением позвоночника, различными	

Виды тератогенов и их негативное действие

Тератоген	Последствия		
Краснуха	перенесенная в первые 12 недель беременности приводит к тяжелейшим последствиям в 70% случаев: поражение органов зрения (85%), слуха (21%), пороки сердца (98%); аутизм, дефекты ЦНС, задержка развития		
Бактерии (стрептококки, гонококки, палочки брюшного и возвратного тифа, столбняка, сифилиса)	развитие у плода серьезных пороков развития		
Токсоплазмоз	в первые 12 недель беременности: отсутствие или маленькие размеры головного мозга, гидроцефалия, поражение конечностей, расщелина губы и верхнего неба, аномалии строения черепа и глаз; после 12 недель беременности: характерное сочетание трех признаков (триада Сейбина) — гидроцефалии, воспаления сосудистой оболочки и сетчатки глаз и известковых очагов, образующихся в головном мозге в местах гибели нервных клеток вокруг сосудов; у ребенка возможны судороги, параличи, задержка психомоторного развития, слепота и глухота.		
Стиральные порошки	нарушения в развитии половой системы у мальчиков, может привести к бесплодию		

Диагностика состояния новорождённого

Шкала Апгар (Вирджинии Аπгар)

• Применяется сразу после рождения (1 и 5 минуты жизни)

Шкала оценки поведения новорождённого Т.Бэрри Бразелтона

• Применяется через несколько дней после рождения

Шкала Апгар

Критерий	Количество баллов		
	0	1	2
Сердцебиение	Отсутствует	Менее 100 ударов в	Более 100 ударов в
		минуту	минуту
Дыхание	Отсутствует	Медленное или	Хорошее, ребёнок
		нерегулярное	кричит
Мышечный тонус	Дряблый, слабый	Слабый, некоторые	Сильный, активные
		флексии	движения
Цвет кожного	Голубоватый,	Туловище розовое,	Розовый по всему
покрова	бледный	конечности синие	телу
Рефлекторная	Ответ отсутствует	Насупленность,	Сильный плач,
возбудимость		гримасы, слабый	кашель, чихание
		плач	

Шкала оценки поведения новорождённого Т.Бэрри Бразелтона

Критерий	Симптомы для оценки
Привыкание	Как быстро ребенок реагирует на свет, звук колокольчика и погремушки, укол булавки и затем привыкает к ним?
Ориентировочная реакция	Как быстро ребенок успокаивается и поворачивается в направлении света, звука колокольчика, голоса или лица взрослого?
Мышечный тонус и двигательная активность	Насколько сильна и устойчива двигательная активность ребенка?
Рефлексы	Адекватно ли новорожденный демонстрирует рефлексы выживания и примитивные рефлекторные реакции?
Динамика состояний	Насколько быстро и легко ребенок переходит от сна к бодрствованию? К крику (плачу)?
Регулирование состояний	Как ребенок успокаивается? Легко ли его успокоить?
Вегетативная устойчивость	Реагирует ли ребенок на стимулы дрожью или внезапным вздрагиванием?