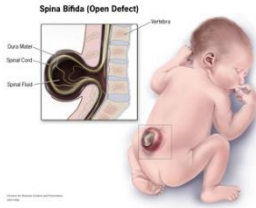




מידע להורים

שדרה שסועה - Spina Bifida



הורים יקרים

מזל טוב לרגל הולדתם ילדכם

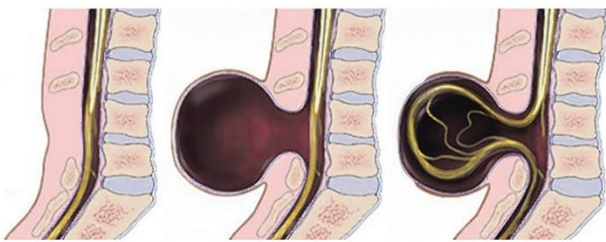
כפי שנמסר לכם ע"י הרופא קיים חשד כי לתינוקכם יש 'שדרה שסועה'.
לפניכם מידע ראשוני בנושא.

מהי שדרה שסועה?

שדרה שסועה הינו מום מולד המתפתח בדרך כלל בשליש הראשון להריון. מום זה מתבטא בהיווצרות פתח בחוליה אחת או יותר בעמוד השדרה ובבלט עצבים דרך פתח זה.
הדבר עלול לגרום לפגיעה תנועתית ותחושתית המושפעת מגובה המום בעמוד השדרה.
האזור השכיח ביותר הינו אזור הגב התחתון, אשר משפיע על הגפיים התחתונות, שלפוחית השתן והמעיים.

קיימים שלושה סוגים של שדרה שסועה:

The three main types of spina bifida



Occulta

Meningocele

Myelomeningocele

SOURCE: U.S. CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION

i. שדרה שסועה נסתרת (Spina bifida occulta) - פתח קטן מאד המכוסה בעור. ייתכנו סימנים על פני העור מעל הפתח שירמזו על המום, כמו הצטברות שומנית, גומחה, שיעור, שינוי בצבע העור או שגשוג כלי דם מקומי (המתבטא לרוב בצבע אדמדם). לרוב אין תסמינים ואין צורך בטיפול. במקרים נדירים עלולות להיות הפרעות מסוימות בתפקוד שלפוחית השתן ו/או המעיים.

ii. שדרה שסועה עם בליטה של קרומי חוט השדרה (meningocele)

- ללא בלט של חוט השדרה עצמו. סוג נדיר ביותר. קרומי חוט

השדרה המצפים את עצבי חוט השדרה בולטים מבעד לפתח. אין מעורבות של מערכת העצבים. הטיפול במקרה זה כולל הסרה של הקרומים בניתוח.

בשני סוגים אלו, יתכנו מומים נוספים בעמוד השדרה עם מעורבות נוירולוגית ויש צורך לבצע הדמיה מכוונת על מנת להכיר את התמונה השלימה.

iii. שדרה שסועה עם בליטה של חוט השדרה (Myelomeningocele) - הפתח בעמוד השדרה מערב מספר חוליות. נוצר כעין שק בגבו של היילוד המכיל בתוכו את חוט השדרה ובמקרים מסוימים גם את הקרומים המצפים אותו. במקרה בו עצבי חוט השדרה נותרים חשופים ללא הקרומים, קיים סיכון גבוה לפגיעה נוירולוגית.

הביטויים העיקריים של Myelomeningocele:

- ✓ שיתוק חלקי או מלא של הגפיים התחתונות
- ✓ אי שליטה על סוגרים (מתן שתן ו/או צואה)
- ✓ איבוד תחושה בעור
- ✓ בעיות התפתחות
- ✓ בעיות קוגניטיביות/למידה

ישנם מצבים בהם מופיע גם הידרוצפלוס (מיימת ראש) – בעיה בניקוז הנוזלים העודפים מחוט השדרה ומהמוח. דבר זה מחייב התקנת צינורית שתפקידה לנקז את עודפי הנוזלים, לרוב אל תוך החלל הבטני.

הטיפול המומלץ:

ספינה ביפידה הינו פגם הניתן לאבחון בשלבים מוקדמים בהריון באמצעות בדיקת אולטרסאונד ובדיקת סקר המצביעה על עליה ברמת AFP.

חשוב לאבחן את התופעה מוקדם ככל האפשר עוד במהלך ההריון, על מנת לאפשר להורים להחליט בדבר גורלו של העובר. נדרש ניתוח מיד לאחר הלידה.

עם זאת, לעיתים קרובות הליך זה לא מביא להעלמות מוחלטת של התסמינים.

אנו כאן על מנת להמשיך לספק לכם מידע ולענות על שאלותיכם.

צוות המחלקה