

SPINA BIFIDA APERTA

- prikaz slučaja -

Krstić D^{1.}, Jevtić I.^{1.}, Šošić D^{1.}, Nocić S.^{2.}, Arsić G^{2.}

¹ GAO odsek neonatologije ZC Vranje;

² Dečje odeljenje ZC Vranje

UVOD: Spina bifida je stari termin koji je upotrebljen da bi označio kongenitalnu malformaciju kičme udruženu sa proturzijom pojedinih sadržaja vertebralnog kanala

CILJ: Prikaz slučaja spine bifide aperte kao kongenitalne malformacije u našoj bolnici i ishod lečenja.

MATERIJALI I METODI RADA: Istorija bolesti novorodjenčeta i otpusna lista sa IMD – Novi Beograd.

REZULTATI: Novorodjenče muškog pola rodjeno u terminu, porodjaj prirodni putem uredno protekao, TM na rodjenju 4350g., TD 55cm, OG 38cm, AS 9. Odmah po rodjenju uočena anomalija u predelu ledja na torakolumbalnom nivou.

Na prijemu budno, jakog plača, afebrilno, eupnoično, acijanotično. Koža diskretno pletorična u torakolumbalnom predelu ledja vidi se opsežna lividna promena na koži, ovalnog oblika 12 x 8cm, koja odgovara meningo-mijelokeli. Glava normokranična, lobanjske suture razmaknute, VF 3x3cm u nivou okoline, usna duplja bez patološkog sadržaja. Auskultatorno nad srcem i plućima nalaz uredan, SF 140/ min, RF 45/min. Abdomen u nivou ravni grudnog koša, mek, jetra i slezina u fiziološkim granicama. Neurološki status: flakcidna paraliza donjih ekstremiteta, suspektna ishiurija paradoxa. UZ pregled CNS-a: Obe lateralne komore izrazito dilatirane pri čemu su prednji rogovni spojeni i široko komuniciraju, približne širine po 3cm. Corpus calosum se ne prikazuje. Komorni sadržaj anehogen, moždani parenhim bez patološkog ehoa.

KONTROLNI: Izrazita dilatacija obe lateralne komore koje komuniciraju, širina prednjih rogovna 21mm. UZ pregled abdomena. Paraaortalno bez patoloških ehoa. Jetra, slezina, pankreas normalne velicine i transoničnosti. Ž. kesa i putevi b.o. Bubrezi su normalne veličine i transoničnosti, bez dilatacije. M besika prazna. (dr Djaković).

ZAKLJUČAK: Novorođenče je primljeno u Odeljenje intenzivne nege, smešteno u izoletu, bakteriološki obradjeno i započeta antimikrobna terapija (ampicillin, cloxacillin, gentamicin). Promena na koži se lokalno obrađuje. Uz pregledom registruje se dilatacija lateralnih komora. Konsultovan je neurohirurg koji smatra da za sada nije indikovana hirurška intervencija. Obim glave se povećava do 40cm, zbog zastoja u likvorskom sistemu i agenezije korpusa kalozuma što se i vidi na kontrolnim pregledima.