

**آفتاب بزد در گفتگو با متخصصان گزارش می دهد**

# هر آنچه در باره مهره شکاف‌دار باید بدانیم



می‌گیرد، از جمله مشکلات احتمالی مرتبط با این بیماری، در صورت تصمیم به ادامه حاملگی درمان و حمایت و فرزند شما و گزینه‌های پیش رو در صورت پایمان دادن به بارداری (اگر تنها راحل باشد).
وی اظهار کرد: وقتی نوزاد مبتلا به اسپینا بیفیدا متولد می‌شود، ممکن است تعدادی آزمایش انجام شود تا وضعیت نقصان کاملاً مشخص شود و

بناون در مورد بهترین روش‌ها تصمیم‌گیری کرد.

دکتر مهرداد ادامه داد: این آزمایشات ممکن است شامل نظارت بر رشد سر نوزاد و انجام اسکن مغزی، با استفاده از سونوگرافی، سی تی اسکن یا اسکن MRI، برای بررسی هیدروسفالی (مایع اضافی در مغز) و اسکن سونوگرافی از مثانه و کلیه‌ها برای بررسی اینکه آیا نوزاد ادرار خود را به طور معمول ذخیره می‌کند یا خیر، ارزیابی حرکات نوزاد برای بررسی مشکل فلج و جراحی نیز برای ترمیم ستون فقرات معمولاً بلافاصله بعد از تولد نوزاد توصیه می‌شود. رئیس انجمن نوروریولوژی ایران مطرح کرد: درمان اسپینا بیفیدا با شرایط مرتبط با این نقیصه شامل جراحی بلافاصله بعد از تولد برای بستن دهانه ستون فقرات و درمان هیدروسفالی، درمان‌هایی که به سهولت زندگی روزمره و بهبود استقلال کودک کمک می‌کند، مثل فیزیوتراپی و کاردرمانی، وسایل کمکی و تجهیزات جابجایی مثل ویلچر یا وسایل کمکی برای راه رفتن و درمان مشکلات روده و ادرار است.

وی متذکر شد:با درمان و حمایت مناسب، خیلی از کودکان مبتلا به اسپینا بیفیدا تا بزرگسالی زنده می‌مانند. زندگی در شرایط این بیماری، می‌تواند چالش برانگیز باشد؛ با این وجود خیلی از بزرگسالان مبتلا به آن قادر به زندگی مستقل و کامل هستند. دکتر مهرداد خاطرنشان کرد: بهترین راه برای پیشگیری، مصرف مکمل‌های اسید فولیک قبل و در طول دوران بارداری است. شما باید از زمان اقدام به بارداری و تا هفته ۱۲ بعد از بارداری، هر روز قرص ۴۰۰ میکروگرمی اسید فولیک مصرف کنید. اگر قبل از بارداری اسید فولیک مصرف نکرده‌اید، باید به محض اینکه متوجه شدید باردار هستید، این دارو را مصرف کنید. همچنین باید سعی کنید بیشتر غذاهای حاوی فولات (شکل طبیعی اسید فولیک) مثل کلم بروکلی، اسفناج و نخود بخورید.

این جراح و متخصص کلیه و مجاری ادرار می‌گوید: توصیه می‌شود زمانی که بیشتر در معرض نوزاد مبتلا به اسپینا بیفیدا هستند، دوز بالاتر (۵ میلی گرم) اسید فولیک برای‌شان تجویز شود.

وی گفت: زمانی که بیشتر در معرض نوزاد مبتلا به اسپینا بیفیدا هستند عبارتند از زنان با سابقه خانوادگی نقص لوله عصبی، زنان دارای همسرانی با سابقه خانوادگی نقص لوله عصبی، افرادی که در بارداری قبلی این نقص را داشته‌اند و افراد دیابتی که در این موارد، پزشک عمومی می‌تواند بیشتر به شما توصیه و کمک کند. اگر برای درمان صرع از دارو استفاده می‌کنید، باید از پزشک خود راهنمایی بخواهید. همچنین ممکن است لازم باشد دوز بیشتری از اسید فولیک مصرف کنید.

#### ■ عوارض اسپینا بیفیدا، برای همه یکسان نیست

در ادامه نیز دکتر مرادی در اینباره خاطرنشان کرد: به طور کلی ناهنجاری‌های مادرزادی، بیماری‌هایی هستند که به شکل‌گیری و عملکرد سیستم عصبی اثر می‌گذارند.انواع زیادی از ناهنجاری‌های مادرزادی در استخوان و بافت نرم سر و ستون فقرات وجود دارد، از جمله نقص‌های لوله عصبی مانند انسفالوسل، ناهنجاری چراری و کیست‌های آراکنوئید.

وی اظهار کرد:اسپینا بیفیدا یا مهره شکاف‌دار یکی دیگر از ناهنجاری‌های مادرزادی نوزاد است که در آن نوزاد دارای شکاف در قسمتی از مهره‌های ستون فقرات است و انواع مختلفی دارد. برخی از ناهنجاری‌های مادرزادی خفیف هستند و برخی از آنها شدید هستند اما با جراحی توسط یک جراح مغز و اعصاب اطفال قابل اصلاح می‌باشند.

ایین جراح مغز واعصاب مطرح کرد:عوارض اسپینین بیفیدا، برای همه یکسان نیست. اسپینا بیفیدا می‌تواند از خفیف تا شدید باشد. بعضی از افراد ممکن است بدون هیچ‌گونه معلولیت اندک باشند. برخی افراد دیگر ممکن است در راه رفتن یا عملکردشان محدود باشند. بعضی از مردم حتی ممکن است فلج شوند یا قادر به راه رفتن یا حرکت دادن قسمت‌های بدن خود نباشند.با این حال، با توجه به مراقبت‌های مناسب، اکثر افراد مبتلا به اسپینا بیفیدا زندگی کامل و سازنده‌ای را تجربه می‌کنند.

وی متذکر شد: درمان صحیح و به موقع هر بیماری از جمله ناهنجاری‌های مادرزادی مغزی یا ستون فقرات، می‌تواند تاثیر بسزایی در نتیجه درمان و سلامتی بیمار در آینده داشته باشد. دکتر مرزادی این‌گونه بیان کرد: بیشتر موارد اسپینا مغز و ستون فقرات می‌توانند انواع مختلفی داشته باشند که برخی از آن‌ها عبارتند از ناهنجاری‌های کیاری، انسفالوسل و کیست‌های آراکنوئید و اسپینا بیفیدا.

این جراح مغز واعصاب توضیح داد: اسپینا بیفیدا یک بیماری است که در ستون فقرات تاثیر می‌گذارد و معمولاً در هنگام تولد ظاهر می‌شود. این یک نوع نقص لوله عصبی (NTD) است.اسپینا بیفیدا ممکن است در هر کجای ستون فقرات اتفاق بیفتد، اگر تمام مسیر لوله عصبی مسدود نشود. هنگامی که تمام مسیر فولت عصبی مسدود نشده باشد، ستون مهره‌هایی که از نخاع محافظت می‌کند نمی‌گیرد تا حدی که باید شکل نمی‌گیرد و بسته نیست و اغلب باعث آسیب به نخاع و اعصاب می‌شود.

وی بیان کرد: اسپینا بیفیدا ممکن است باعث اختلالات فیزیکی و فکری شود که از خفیف تا شدید متغیر است و شدت آن

بافتنه

### خواب خوب نوزاد به پیشگیری از چاقی او کمک می‌کند

بر اساس مطالعه جدید محققان نوزادانی که بیشتر می‌خوابند و کمتر در طول شب بیدار می‌شوند، کمتر در دوران نوزادی دچار اضافه وزن هستند.به گزارش مهر، دکتر «سوزان ره‌لاین»، سرپرست تیم تحقیق در این باره می‌گوید: «در این مطالعه، ما متوجه شدیم که نه تنها خواب شبانه کوتاه‌تر، بلکه بیداری بیشتر در طول خواب، با احتمال اضافه وزن نوزادان در شش ماهه اول زندگی ارتباط بیشتری دارد.» طبق گزارش محققان، فقط یک ساعت خواب بیشتر در شب با کاهش ۲۶ درصدی ریسک اضافه وزن در نوزاد ارتباط دارد. همچنین نوزادانی که در طول شب کمتر بیدار می‌شدند، خطر اضافه وزن کمتری داشتند. محققان معتقدند دلیل آن می‌تواند این مسئله باشد که خواب بهتر باعث ترویج شیوه‌های معمول تغذیه و خودتنظیمی می‌شود که هر دو می‌توانند از پرخورگی جلوگیری‌کنند.در این مطالعه، محققان نزدیک به ۳۰۰ نوزاد تازه متولد شده بین سالهای ۲۰۱۶ تا ۲۰۱۸ را مورد بررسی قرار دادند.درلایم می‌گوید: «این مطالعه بر اهمیت خواب سالم در هر سنی تأکید می‌کند. والدین باید با پزشکان متخصص اطفال در مورد بهترین شیوه‌ها برای ارتقا خواب سالم مانند رعایت برنامه خواب منظم، ایجاد فضایی تاریک و آرام برای خوابیدن و اجتناب از داشتن نظریه شیر در تختخواب مشورت کنند.» محققان بعدی دارند چگونگی تاثیر الگوهای خواب بر رشد در دو سال اول زندگی را بررسی کنند. آنها همچنین امیدوارند سایر عوامل مؤثر بر خواب و افزایش وزن را شناسایی کرده و راه‌های ارتقا خواب سالم را ارزیابی کنند.

تازه‌ها

تازه‌ها

### درمان بیماری ام اس با سرما

محققان با مطالعه روی موش‌های مبتلا به‌ام اس، دریافتند قرار گرفتن در معرض سرما موجب کاهش فعالیت مضر سیستم ایمنی و تخصیص منابع بدن به حفظ حرارت می‌شود و در نتیجه روند پیشرفت این بیماری خودایمنی به طور قابل توجهی کاهش می‌یابد.به گزارش ایران‌نا، در این تحقیقات موش‌ها در محیطی با دمای ۱۰ درجه سانتیگراد قرار گرفتند که در مقایسه با شرایط طبیعی زندگی آن‌ها دمای پایینی محسوب می‌شود. در جریان آزمایش

مشخص شد موش‌ها مشکلی در حفظ دمای طبیعی بدن خود نندارند، اما علائم بیماری خود ایمنی‌ام اس به میزان قابل توجهی در آن‌ها کاهش یافته و موش‌هایی که قبلاً توانایی راه رفتن را نداشتند، بهبود یافته و تنها دچار فلج جزئی دم بودند.به گفته محققان بخشی از واکنش ایمنی بدن به توانایی منوسیت‌هایی بستگی دارد که توانایی شناسایی آنتی‌ژن‌ها را دارند و نحوه تشخیص عناصر غیرخودی را به سلول‌های T۱ آموزش می‌دهد. اما در بیماری‌های خودایمنی آنتی‌ژن‌های خودی یا آنتی‌ژن‌های غیرخودی اشتباه گرفته می‌شوند. در این تحقیقات مشخص شد کاهش دما فعالیت منوسیت‌ها را از طریق کاهش ظرفیت تشخیص آنتی ژن در آن‌ها، تعدیل می‌کند و در نتیجه موجب کاهش فعالیت سلول‌های ایمنی T۱ می‌شود. در واقع بدن با افزایش متابولیسم به منظور حفظ دمای طبیعی در سرما، منابع خود را از اختیار سیستم ایمنی خارج کرده و به جای دیگری تخصیص می‌دهد و این فرآیند منجر به کاهش فعالیت مضر سلول‌های ایمنی و در نهایت بهبود علائم بیماری می‌شود. این مطالعه می‌تواند در کاهش علائم بیماری‌ام اس موثر باشد.



### ذهن باز

ادامه از صفحه اول:

عوامل مؤثر برای باز بودن ذهنیت: تجربه و تخصص، مبارزه با ابهام، شخصیت برای انجام تجربه تمرین‌های داشتن ذهن باز باید قضاوت‌های خود را کنار گذاشت. نگاه جدی که به شواهد موجود داشته باشیم و اعتراف کنیم که در برخی موارد اشتباه کرده ایم. این فرآیند می‌تواند دشوار، گیج‌کننده و گاه دردناک باشد. درست مثل تغییر در زندگی تغییرات ذهنی ذهنی دشواری خاص خود را دارند. تلاش‌های ذهنی آنریزی زیادی می‌گیرد اما برای تمرین مغز باید این کارها را کرد. مبارزه با تعصب و تایید؛ یعنی توجه بیشتر به چیزهایی که اعتقادات موجود را تایید می‌کنند. پرسیدن سوالات خود: یعنی پرسیدن از خود نه توانایی پرسیدن از دیگران به تفکرات جدید زمان دهید: سریعاً به تفکرات دیگران جواب ندهید. بعد با بررسی و استدلال و ارزیابی‌ها قبول کنید. تمرین فداکاری فکری: بدون ذهنیت باز شما هیچ فرصتی ندارید تا نظر گرفتن دیدگاه‌ها و تجربیات دیگران نخواهید داشت. شما هرگز نمی‌دانید که دیگران چه می‌دانند و باید فداکاری فکری کنید باید تلاش کرد که با ذهن باز دیدگاه‌های جدیدش‌ش و تجربیات آن را راهبتر کرد و آن (نگرش پذیرنده جدید) خواهد بود.

دیدگاه خود در مورد مطالب و گزارش اصلی این صفحه را به صورت پیامک با شماره ۳۰۰۱۴۱۴۲۷ در میان بگذارید.

بستگی دارد به اندازه و محل باز شدگی در ستون فقرات و اینکه آیا بخشی از نخاع و اعصاب تحت تاثیر قرار گرفته است یا خیر دارد.
دکتر مرزادی اظهار کرد: انواع مختلف ناهنجاری اسپینا بیفیدا عبارتند از دیس راقیسم نخاعی نفته (OSD)، اسپینا بیفیدا مخفی، مننگوسل، میلیومننگوسل.

این جراح مغز واعصاب ادامه داد: نوزادان مبتلا به اختلال دیس راقیسم نخاعی نفته (OSD) در کمر خود یک چال دارند. از آنجا که اکثر نوزادانی که در کمر خود چال دارند به OSD مبتلا نیستند، پزشک باید با استفاده از ابزار و آزمایش خاصی مطمئن شود. علائم دیگر لک قرمز، لک و بیس‌های پر رنگ‌تر از پوست روی پشت، دسته‌های مویی یا غده‌های کوچک هستند.

وی افزود: در نوزادان مبتلا به اختلال دیس راقیسم نخاعی نفته، نخاع ممکن است در مسیر درست رشد نکند و ممکن است با رشد کودک، مشکلات جدی ایجاد کند. باید نوزادانی که مشکوک به ابتلا به OSD هستند توسط یک پزشک چکاپ شوند که آزمایشات لازم روی آنها انجام شود.

دکتر مرادی می‌گوید: اسپینا بیفیدا مخفی معمولاً اسپینا بیفیدای پنهان نامیده می‌شود، زیرا حدود ۱۵ درصد از افراد سالم به آن مبتلا هستند و نمی‌دانند. اسپینا بیفیدا پنهان معمولاً باعث آسیب نمی‌شود و هیچ علامت قابل مشاهده‌ای ندارد. نخاع و اعصاب معمولاً سالم هستند. بیماران معمولاً پس از تصویربرداری اشعه ایکس از کمر خود متوجه ابتلا به این بیماری می‌شوند.

این جراح مغز واعصاب بیان کرد: مننگوسل باعث می‌شود بخشی از نخاع مانند یک کیسه که تحت فشار قرار می‌گیرد وارد ستون مهره‌ها شود. مایع عصبی در کیسه است و معمولاً آسیب عصبی وجود ندارد. افراد با این شرایط ممکن است دارای معلولیت جزئی باشند.

وی ابرازداشت: میلیومننگوسل که اسپینا بیفیدای کیسه‌ای نیز نامیده می‌شود، شدیدترین نوع اسپینا بیفیدا است. این اتفاق زمانی رخ می‌دهد که بخشی از ستون فقرات و اعصاب وارد قسمت باز ستون فقرات می‌شود. این باعث آسیب عصبی و سایر معلولیت‌ها می‌شود. ۲۰ تا ۹۰ درصد از کودکان مبتلا به این بیماری همچنین بیش از حد مایع در مغز خود دارند.

دکتر مرادی افزود: این اتفاق به این دلیل رخ می‌دهد که مایعی که از مغز و نخاع محافظت می‌کند آنگونه که باید تخلیه نمی‌شود. این تجمع مایع باعث فشار و تورم می‌شود. اگر این اختلال درمان نشود، سرر یک فرد بیش از حد بزرگ می‌شود و ممکن است آسیب مغزی به او وارد شود. بچه‌هایی که به اسپانیا بیفیدا مبتلا نیستند نیز ممکن است این مشکل را داشته باشند، بنابراین والدین باید این مسئله را توسط یک پزشک بررسی کنند.

این جراح مغز واعصاب مطرح کرد: تاکنون هیچکس به طور قطع علت اسپینا بیفیدا را نمی‌داند. دانشمندان معتقدند که عوامل ژنتیکی و محیطی با هم در ایجاد این وضعیت دخالت دارند.

#### ■ آرتژی به لانکس برای مبتلایان به اسپینا بیفیدا معمول است

وی می‌گوید که آرتژی به لانکس یا لاستیک طبیعی نیز برای کودکان مبتلا به اسپینا بیفیدا معمول است. ممکن است ناشی از قرار گرفتن در معرض زودهنگام در طول جراحی و روش‌های پزشکی باشد. اگر فرزند شما این حساسیت را داشته باشد، از قرار دادن او در معرض محصولات لانکس مانند نوک شیشه شیر، بستارک‌ها و بادکنک‌ها پرهیز کنید. گزینه‌های فاقد لانکس برای بسیاری از این محصولات وجود دارد.

دکتر مرادی مطرح کرد: اسپینا بیفیدا می‌تواند در دوران بارداری یا پس از تولد نوزاد تشخیص داده شود. اسپینا بیفیدای پنهان ممکن است تا اواخر دوران کودکی یا بزرگسالی تشخیص داده نشود یا ممکن است هرگز تشخیص داده نشود.

ایین جراح مغز واعصاب بیان کرد: در طول بارداری، آزمون‌های غربالگری (آزمایش‌های قبل از زایمان) برای بررسی اسپینا بیفیدا و سایر نقایص مادرزادی وجود دارد. در مورد هر گونه سوال یا نگرانی درباره آزمایش AFP قبل از زایمان با پزشک خود صحبت کنید.

وی ادامه داد: “AFP” به معنای آلفا فتو پروتئین، پروتئینی است که نوزاد تولید می‌کند. این یک آزمایش خون ساده است که اندازه‌گیری می‌کند که چقدر AFP از کودک به جریان خون مادر منتقل شده است. سطح بالای AFP ممکن است به این معنی باشد که کودک به اسپینا بیفیدا مبتلا است. یک آزمایش AFP ممکن است بخشی از یک آزمایش تحت عنوان “آزمایش سه گانه” باشد که به بررسی نقص‌های لوله عصبی و سایر مسائل می‌پردازد.دکتر مرادی افزود: سونوگرافی نوعی تصویربرداری از کودک است که در بعضی موارد، پزشک می‌تواند ببیند که آیا کودک به اسپینا بیفیدا یا مشکلات دیگر که ممکن است سطح بالای AFP را ایجاد کرده باشد، مبتلاست یا خیر. اغلب اسپینا بیفیدا با این آزمون دیده می‌شود.این جراح مغز واعصاب بیان کرد: آمینوتستز نیز آزمایشی است که پزشک یک نمونه کوچک از مایع آمنیوتیک که اطراف نوزاد را در رحم فرا گرفته است، بر می‌دارد. میزان AFP بالاتر از سطح متوسط در مایع ممکن است به این معنی باشد که کودک به اسپینا بیفیدا مبتلا است.

وی گفت: در برخی موارد ممکن است اسپینا بیفیدا تا پس از زایمان تشخیص داده نشود زیرا مادر مراقبت‌های قبل از زایمان را دریافت نمی‌کند و یا سونوگرافی تصاویر واضحی از قسمت تحتانی ستون فقرات را نشان نمی‌دهد.گاهی اوقات زایده مویی پوست یا لکه کمرنگ در پشت کودک وجود دارد که اولین بار پس از تولد کودک دیده می‌شود. یک پزشک می‌تواند از یک اسکن تصویری

### بهبود زخم‌های مزمن با کمک بانداژ هوشمند!

رطوبت زخم، به تغییر در سیگنال الکتریکی اندازه‌گیری شده توسط حسگر منجر می‌شود.دکتر “مارتا تسارولو” از پژوهشگران این پروژه گفت: پلی استاتیرن سولفونات، یک پلیمر آلی نیمه رسانا است که می‌توان آن را به عنوان یک جوهر استاندارد، به سادگی روی چندین لایه ذخیره کرد. همچنین، ما یک برچسب ارزان قیمت مبتنی بر “سالماته بازشناسی با امواج رادیویی” را به کار گرفتیم که یک بار مصرف است و می‌تواند با بانداژ سازگار شود. این برچسب می‌تواند داده‌های مربوط به سطح رطوبت را به صورت بی‌سیم به تلفن هوشمند منتقل کند و به کادر درمان امکان دهد تا بفهمند که بانداژ چه زمانی

مانند، اشعه X، MRI یا سی تی اسکن استفاده کند تا بتواند تصویر واضح‌تری از ستون فقرات کودک و استخوان‌های پشت او داشته باشد.

دکتر مرادی تصریح کرد: در حال حاضر هیچ گونه درمانی برای اسپینا بیفیدا وجود ندارد، اما تعدادی درمان برای کمک به کنترل بیماری و جلوگیری از عوارض آن وجود دارد.در بعضی موارد، اگر بیماری قبل از تولد تشخیص داده شود، کودک می‌تواند در حالی که هنوز در رحم قرار دارد در تلاش برای اصلاح و یا به حداقل رساندن نقص نخاعی، تحت عمل جراحی قرار گیرد. این روش توسط جراحان جنین پس از ارزیابی شدید خطر موجود برای مادر و جنین انجام می‌شود.

این جراح مغز واعصاب خاطرنشان کرد: درمان پس از تولد بیماری اسپینا بیفیدا بسته به نوع و شدت نقص، سن کودک و سلامت کلی و همچنین ترجیحات شخصی، ممکن است شامل جراحی، داروها و فیزیوتراپی و رفتار درمانی باشد.

وی مطرح کرد: اگر بیماری اسپینا بیفیدا درمان نشود، ممکن است باعث اختلالات حرکتی یا عقب ماندگی ذهنی شود اما کودکان مبتلا به خفیف‌ترین اسپینا بیفیدا، اسپینا بیفیدای پنهان، معمولاً نیازی به درمان ندارند.کودکان مبتلا به اسپینا بیفیدای منینگوسل معمولاً می‌توانند بدون جراحی درمان شوند. با این وجود، ممکن است عوارضی مانند مشکلات مثانه و هیدروسفالی یا تجمع بیش از حد مایع در مغز برای آنها ایجاد شود.

دکتر مرادی بیان کرد: این مایعات را می‌توان به کمک یک روش جراحی با استفاده از یک لوله مخصوص به نام شانت از مغز تخلیه کرد. شانت زیر پوست به داخل شکم می‌رود و مایع بدون آسیب

را افزایش می‌دهد

● **دکتر مهرداد:علل ایجاد اسپینا بیفیدا ناشناخته است اما عوامل متعددی می‌توانند خطر ابتلا به آن را در نوزاد افزایش بدهند، از جمله مصرف کم اسید فولیک در دوران بارداری، داشتن سابقه خانوادگی بیماری اسپینا بیفیدا و مصرف بعضی از داروها مانند والپروئیک اسید در دوران بارداری، خطر ابتلای جنین به بیماری رافزایش می‌دهد**

● **این مشکل نوعی نقص لوله عصبی است. لوله عصبی که در نهایت به مغز و نخاع نوزاد تبدیل می‌شود، در اوایل بارداری شروع به شکل گیری می‌کند و حدود ۴ هفته بعد از لقاح بسته می‌شود. در این نقیصه، بخشی از لوله عصبی به درستی رشد نمی‌کند، یا بسته نمی‌شود و در نتیجه باعث نقص نخاع و استخوان‌های ستون فقرات (مهره‌ها) می‌شود**

به بدن کودک منتقل می‌شود. این جراح مغز واعصاب ابراز داشت: میلیومننگوسل که شدیدترین نوع اسپینا بیفیدا است، به طور کلی برای اصلاح نقص نخاعی و جلوگیری از عفونت، آسیب بیشتر یا تورم به ستون فقرات و اعصاب در مغز قرار گرفته، نیاز به جراحی دارد.اکثر نوزادان مبتلا به میلیومننگوسل همچنین به هیدروسفالی مبتلا می‌شوند که نیاز به درمان دارد.

وی افزود: کودکان مبتلا به این نوع اسپینا بیفیدا همچنین ممکن است به آسیب شدید نخاعی مبتلا شوند که در آن نخاع و مهره‌ها همزمان با رشد کودک، کشیده نمی‌شوند و به طور طبیعی رشد نمی‌کنند. این ممکن است باعث کاهش عملکرد عضلات در پاها، زده و مثانه شود.جراحی بر روی نخاع ممکن است برای کمک به بازگرداندن عملکرد انجام شود.

دکتر مرادی ادامه داد: این کودکان مبتلا به مشکلات عملکرد مثانه توسط یک متخصص اورولوژی درمان می‌شوند که ممکن است کاتتریزاسیون را پیشنهاد کنند، که در آن یک لوله کوچک به مثانه وارد می‌شود تا به تخلیه ادرار کمک کند.

این جراح مغز واعصاب ابرازداشت: بسیاری از کودکان مبتلا به اسپینا بیفیدا فلج جزئی یا کامل را تجربه می‌کنند و نیاز به دستگاه‌هایی مانند آتل، عصا یا صندلی چرخدار دارند. این کودکان با متخصصان ارتوپدی و فیزیوتراپی برای یادگیری تمرینات تقویت عضلانی کار می‌کنند و بعضی از این کودکان ممکن است نیاز به عمل جراحی بر روی مفصل ران، ساق پا و پا داشته باشند.

وی توضیح داد: راه‌هایی برای زنان وجود دارد که خطر ابتلا به اسپینا بیفیدا را در دوران بارداری کاهش دهند لذا توصیه می‌شود که هر روز ۴۰۰ میکروگرم (mcg) اسید فولیک مصرف کنید. اگر در حاملگی قبلی خود تحت تاثیر اسپینا بیفیدا قرار داشته‌اید، شما ممکن است قبل از حاملگی و در اوایل دوران بارداری، به مصرف دوز بالاتری از اسید فولیک نیاز داشته باشید. با پزشک خود صحبت کنید تا در مورد آنچه که برای شما مناسب است صحبت کنید.

دکتر مرادی اظهار داشت: جهت پیشگیری از تولد نوزاد مبتلا به اسپینا بیفیدا به خانم‌ها توصیه می‌شود که با پزشک یا داروساز خود در مورد داروهای تجویزی و بدون نسخه، ویتامین‌ها و مکمل‌های غذایی یا گیاهی که مصرف می‌کنند صحبت کرده و درباره دارو و حاملگی آموزش ببینید واگر مشکلات پزشکی دارند مانند دیابت یا چاقی، مطمئن شوند قبل از اینکه بارداری این بیماری تحت کنترل قرار گیرد.این جراح مغز واعصاب در پایان گفت: خانم‌ها جهت پیشگیری از تولد نوزاد مبتلا به اسپینا بیفیدا از گرمای بیش از حد برای بدن که ممکن است هنگامی که از حمام آب گرم یا سونا استفاده می‌کنید، اتفاق بیفتد، اجتناب کنند و هر نوع تب را تا تایلمون (یا اگر دارویی با نام تجاری استامینافون در اختیار دارند) بر طرف کنند.

باید تعویض شود.پژوهشگران برای آزمایش بانداژ هوشمند خود، آن را در معرض زخم مصنوعی قرار دادند و دریافتند که بانداژ، بسیار حساس است و می‌تواند یک ابزار ارزشمند در مدیریت زخم باشد.دکتر لوکا یوساتزینی از پژوهشگران این پروژه گفت: ما طیف وسیعی از بانداژها را با لایه‌ها و ویژگی‌های متفاوت ایجاد کردیم. این همه ما این است که هر نوع زخم، از زخم‌هایی که به آرامی ظاهر می‌شوند گرفته تا زخم‌های مزمن ناشی از سوختگی و تاول می‌توانند پانسمان مناسب خود را داشته باشند. با وجود این، ما باید هندسه حسگر را بیشتر بهبود بخشیم و با تغییر مناسب را برای رسیدن به بهبود مطلوب تعیین کنیم تا حسگر فناوری خود را در انواع گوناگون زخم به کار بگیریم.

پژوهشگران نوعی بانداژ هوشمند ابداع کرده‌اند که به یک حسگر مجهز است و می‌تواند سطح رطوبت زخم را با حساسیت بالا اندازه‌گیری کند و سپس، داده‌ها را با تلفن همراه هوشمند مجاور انتقال دهد. با وجود این بانداژ هوشمند، پزشکان دیگر مجبور نیستند پانسمان را بردارند. به گزارش ایسنا:زخم‌های مزمن می‌توانند منبع قابل توجهی از رنج و ناتوانی برای افرادی باشند که آنها را تجربه می‌کنند. بهبود چنین زخم‌هایی دشوار است و عوامل بسیاری از جمله دما و سطح گلوز کم می‌توانند بر روند بهبود آنها تاثیر بگذارند. یکی از مهم‌ترین این عوامل، میزان رطوبت است. خشکی یا رطوبت بیش از اندازه، می‌توانند روند درمان را مختل کنند.اگر پزشک بخواهد سطح رطوبت زخم را بررسی کند، باید پانسمان را بردارد. این