

Лекция № 1

“Введение. Предмет в ряду других клинических дисциплин.

Принцип строения и функции нервной системы.

Общая чувствительность и семиотика ее нарушения”

Неврология – раздел медицины, изучающий этиологию, патогенез и клинические проявления болезней нервной системы и разрабатывающий методы их диагностики, лечения и профилактики.

Неврология делится на:

- общую (пропедевтика)
- частную

Пропедевтика (общая неврология)

рассматривает принципы анатомии, функции и методы исследования нервной системы, а также изучает основы синдромологии и топической диагностики

Частная неврология изучает различные формы заболеваний нервной системы

Значение нервной системы в деятельности организма:

- обеспечивает взаимодействие организма с внешней средой на основе условных и безусловных рефлексов**
- регулирует все жизненно важные процессы (дыхание, сердечно-сосудистую деятельность, все виды обмена и т.д.)**
- обуславливает целостность, единство организма во всех реакциях, обеспечивает целостное реагирование организма и различные влияния внешней среды**

Нервная система делится на:

- **центральную** (головной и спинной мозг)
- **периферическую** (нервные корешки, ганглии, сплетения, нервы)
- **вегетативную** (симпатическая и парасимпатическая)

Элементарной единицей
анатомо-функциональной
структуры нервной системы
является нервная клетка –
нейрон – которая состоит из
тела и отростков (дендритов и
аксонов)

Согласно закону динамической поляризации нервной клетки (закон Рамона-Кахаля) нервный импульс может распространяться только в одном направлении – по нескольким дендритам к телу клетки и от тела по единственному аксону к мышце, органу или дендриту следующего нейрона

Виды нейронов:

- **чувствительные** (сенсорные, афферентные, рецепторные) – передают информацию от органов чувств в центральные отделы нервной системы
- **двигательные** (моторные, эфферентные) – посылают импульсы к мышцам, органам, тканям
- **вставочные** (интернейроны) – служат для переработки и передачи импульсов

Чувствительность —

**способность живого организма
воспринимать раздражения,
исходящие из окружающей
среды или от собственных
тканей и органов, и отвечать на
них дифференцированными
формами реакций**

Виды чувствительности:

Общая чувствительность

Простая

поверхностная (экстероцептивная) – болевая, температурная, тактильная

глубокая (проприоцептивная) – мышечно-суставное чувство, вибрационное чувство, чувство давления, веса

интероцептивная – хемо- и барорецепция

Сложная

двухмерно-пространственное чувство, чувство локализации, чувство дискриминации, стереогноз

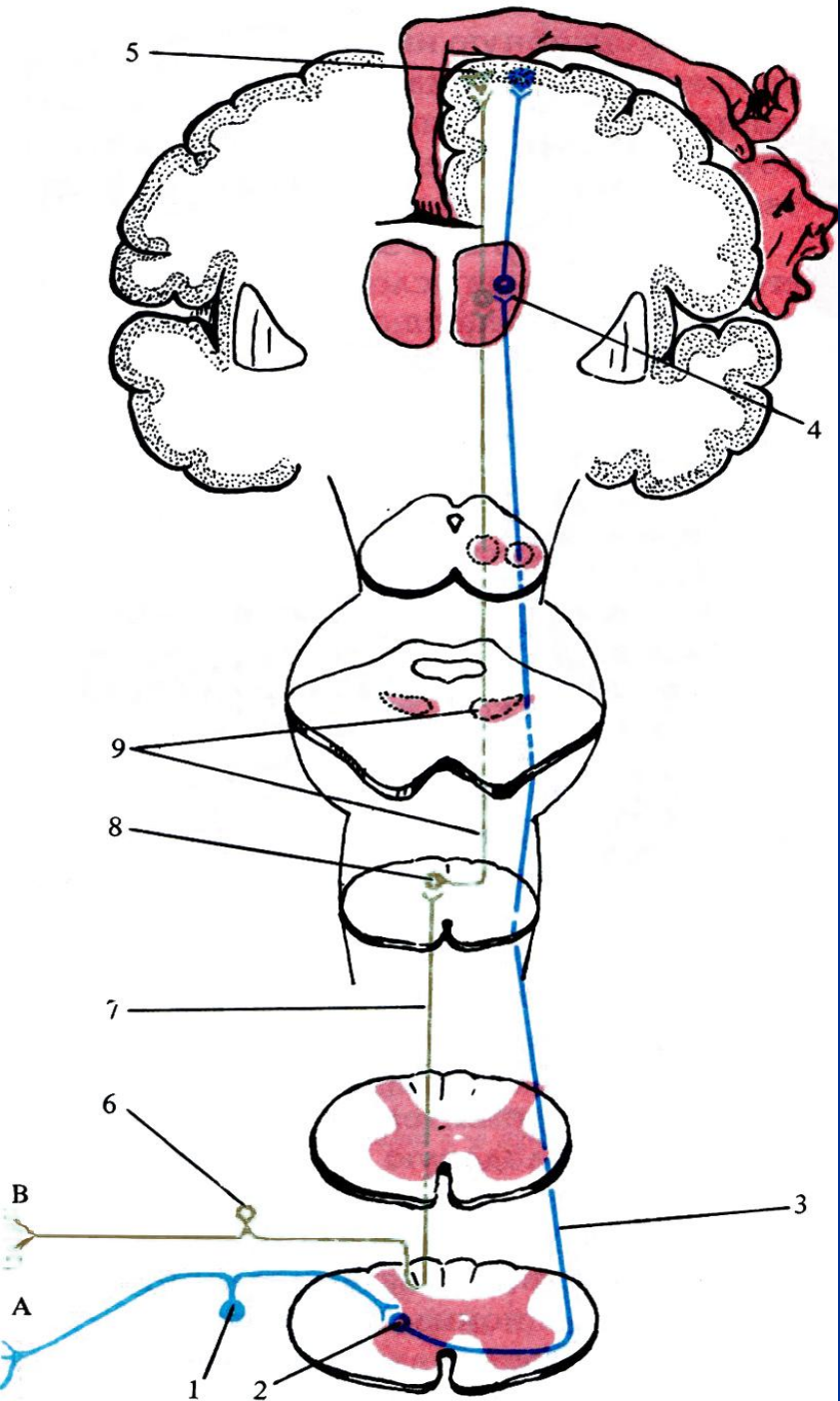
Специальная чувствительность

зрение

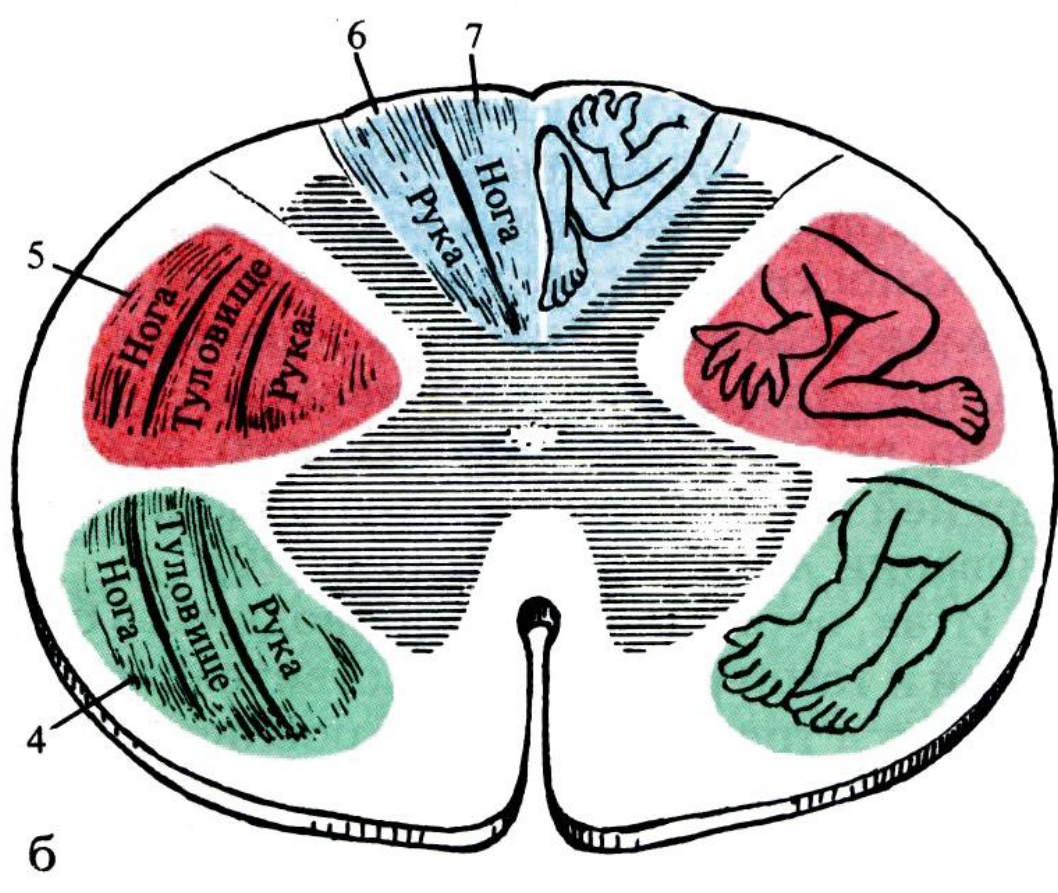
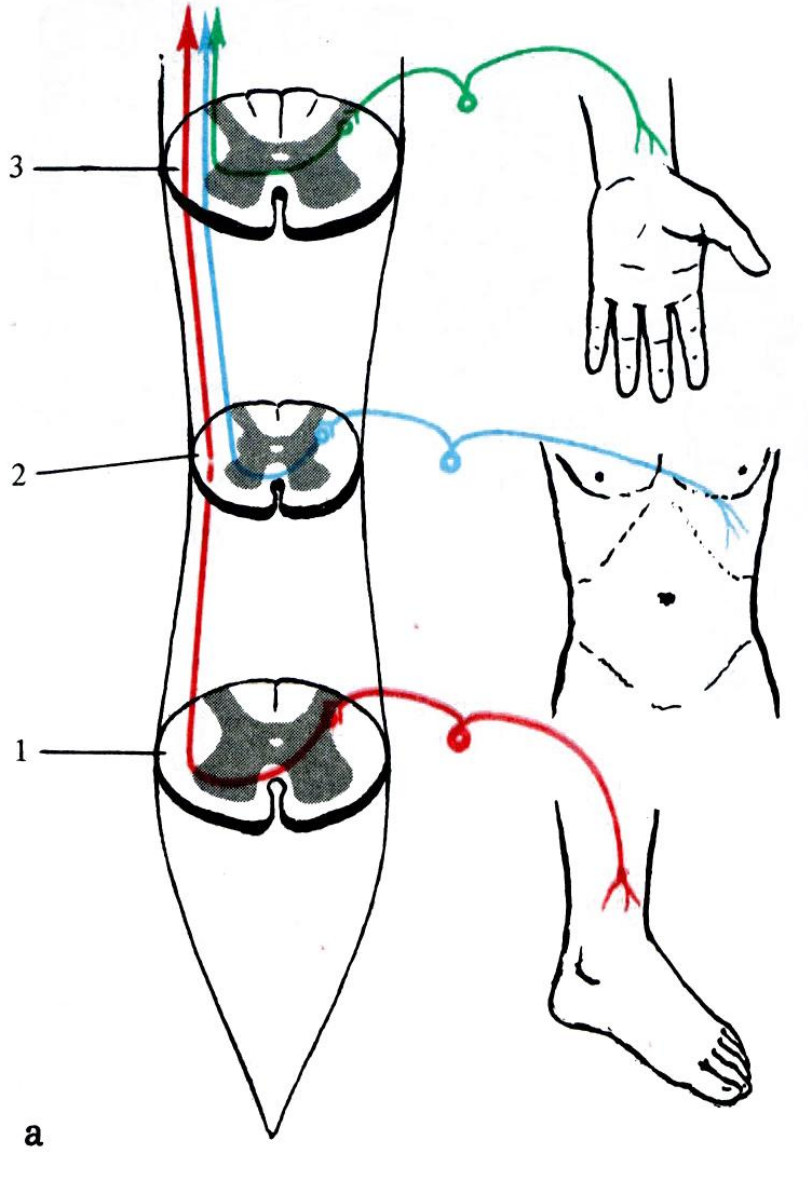
слух

обоняние

вкус



Проводники поверхностной и глубокой чувствительности



Эксцентрическое расположение длинных проводников

Виды боли:

Местная - возникает в области имеющегося болевого раздражения

Проекционная - локализация боли не совпадает с местом имеющегося раздражения (например фантомная боль)

Иррадиирующая – боль распространяется с одной ветви нерва, раздражаемого патологическим процессом, на другую, свободную от непосредственного раздражения

Отраженная – возникает при заболеваниях внутренних органов

Боли, связанные с заболеванием периферической нервной системы, обычно усиливаются при активных движениях из-за натяжения нервных стволов – это так называемые **симптомы натяжения**

Известны следующие симптомы натяжения:

Симптом Нери - боль в пояснице при форсированном наклоне головы.

Симптома Ласега - сгибание в тазобедренном суставе выпрямленной нижней конечности вызывает боль в пояснице и по задней поверхности бедра и голени (первая фаза), сгибание же в коленном суставе устраняет возникающую боль, и дальнейшее поднимание нижней конечности становится возможным (вторая фаза).

Симптом Вассермана - боль возникающая по передней поверхности бедра и в паховой области при поднимании нижней конечности.

Симптом Мацкевича - такая же боль появляющаяся при сгибании в коленном суставе

Симптом Сикара – боль в подколенной чашке при сгибании или разгибании стопы, нога при этом разогнута во всех суставах.

Симптом Дежерина – возникновение боли в пояснице при кашле, чихании, натуживании.

Виды расстройств чувствительности:

Парестезии - спонтанно возникающие ощущения покалывания, ползания мурашек, жжения и др.

Анестезия – полная утрата чувствительности.

Гипестезия – снижение чувствительности.

Гиперестезия – наносимое раздражение воспринимается избыточно резко.

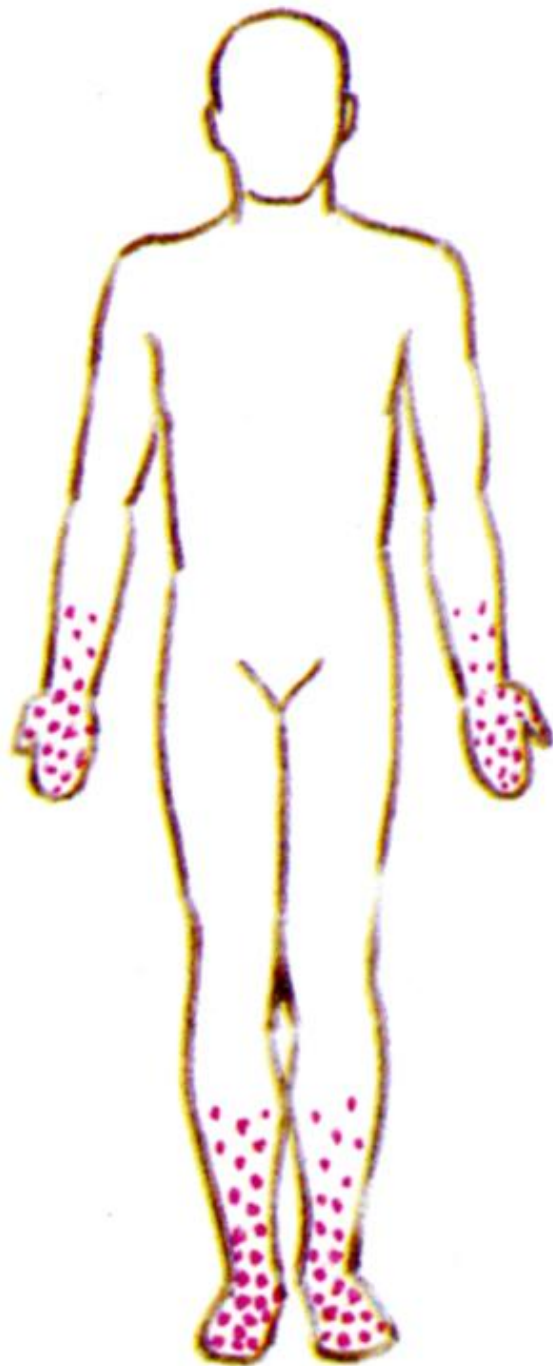
Дизестезия – извращенное восприятие чувствительных стимулов: укол вызывает чувство холода и др.

Аллохеярия - раздражение больной локализуется не там, где оно наносится, а на противоположной половине тела, обычно в симметричном участке.

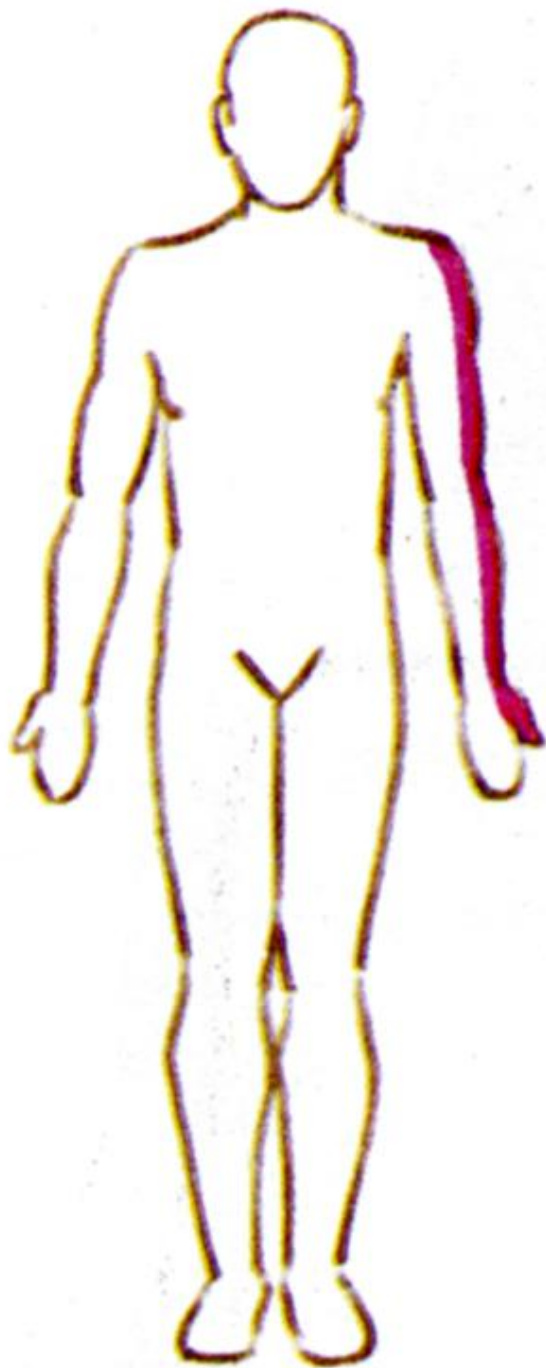
Полиэстезия -одиночное раздражение воспринимается как множественное.

Типы расстройств чувствительности:

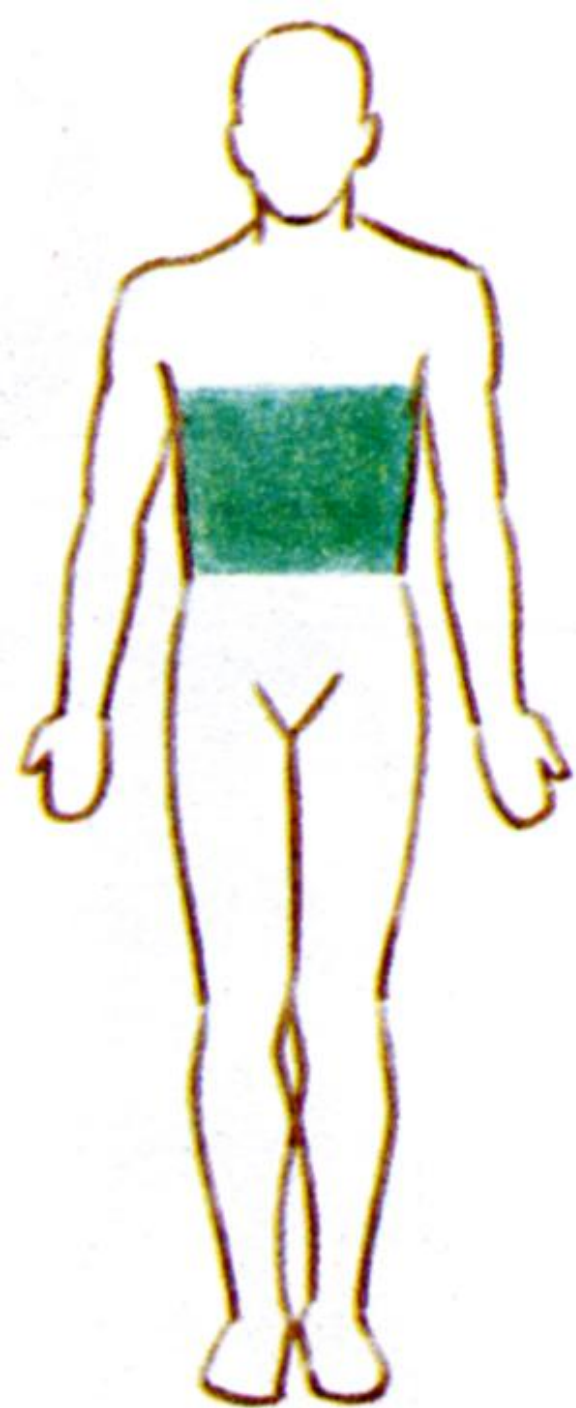
Периферический невралгический –
возникает при поражении нерва. При
этом возникает нарушение всех видов
чувствительности в зоне, снабжаемой
пораженным нервом



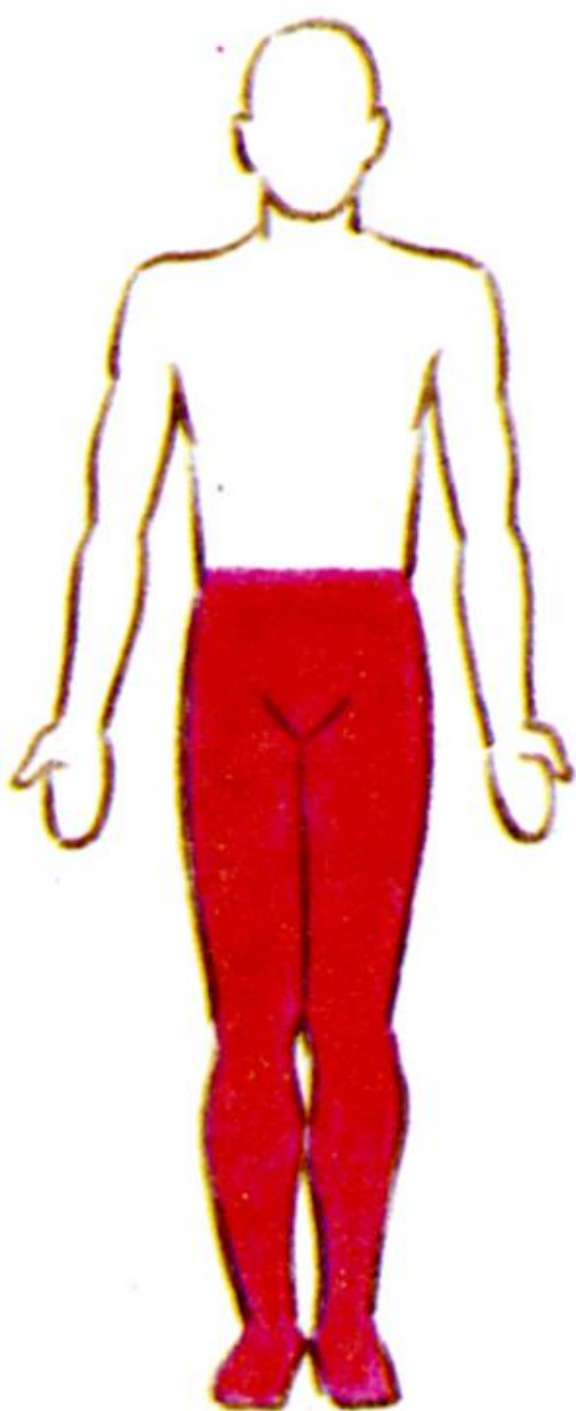
Периферический полиневральный – возникает при множественном симметричном поражении нервов – полиневритах или полинейропатиях. Расстройство всех видов чувствительности возникает в дистальных отделах конечностей по типу «перчаток» и «носков».



Периферический корешковый
– нарушение всех видов
чувствительности в зоне
соответствующих дерматомов
(при поражении задних
корешков).



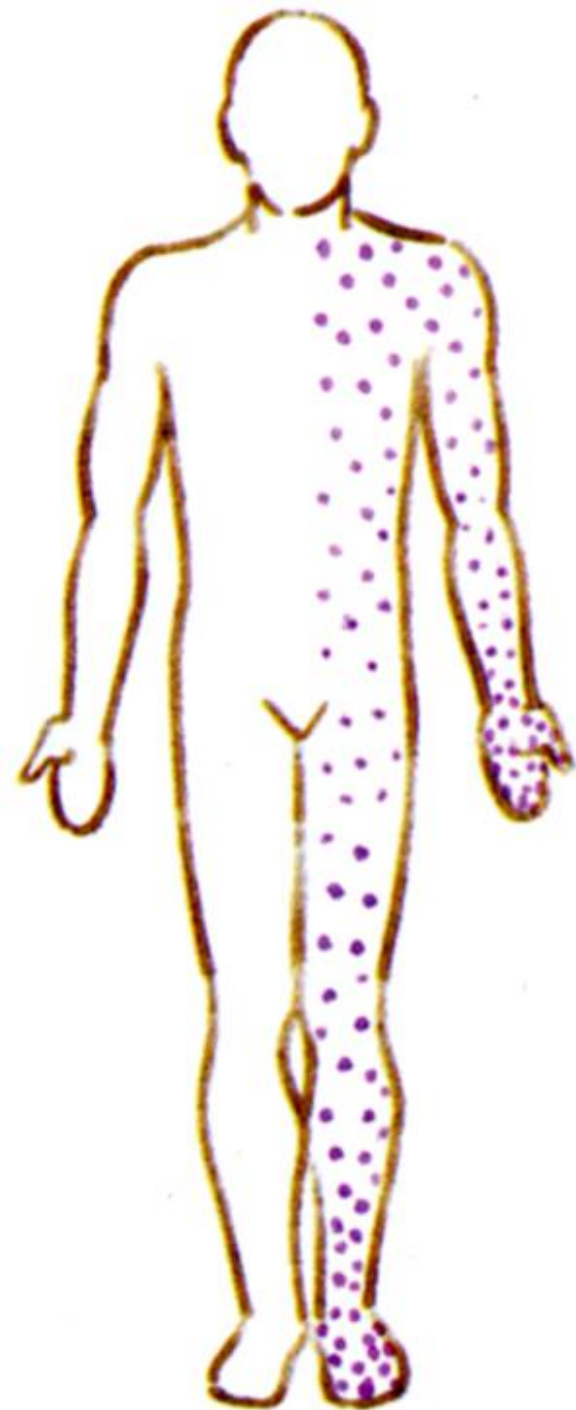
Спинально-сегментарный –
возникает при поражении
задних рогов спинного мозга
или передней серой спайки –
при этом отмечается выпадение
болевого и температурной
чувствительности при
сохранении тактильной и
глубокой в зоне
соответствующих дерматомов



Спинально-проводниковый – возникает при поражении задних или боковых канатиков (или тех и других одновременно) спинного мозга. При этом отмечается нарушение соответствующего вида чувствительности в зависимости от того какой проводник поврежден. Чувствительные нарушения отмечаются ниже уровня очага поражения.



Церебрально-проводниковый — чаще всего возникает при поражении заднего бедра внутренней капсулы. При этом расстраиваются все виды чувствительности на всей противоположной стороне тела — гемипарез, гемианестезия.



Церебрально-корковый – возникает при поражении постцентральной извилины теменной доли. Если очаг находится в верхнем отделе постцентральной извилины, то отмечается нарушение всех видов чувствительности на противоположной стороне – в ноге. Если очаг находится в среднем отделе этой извилины, то выпадает чувствительность на противоположной стороне в руке.

