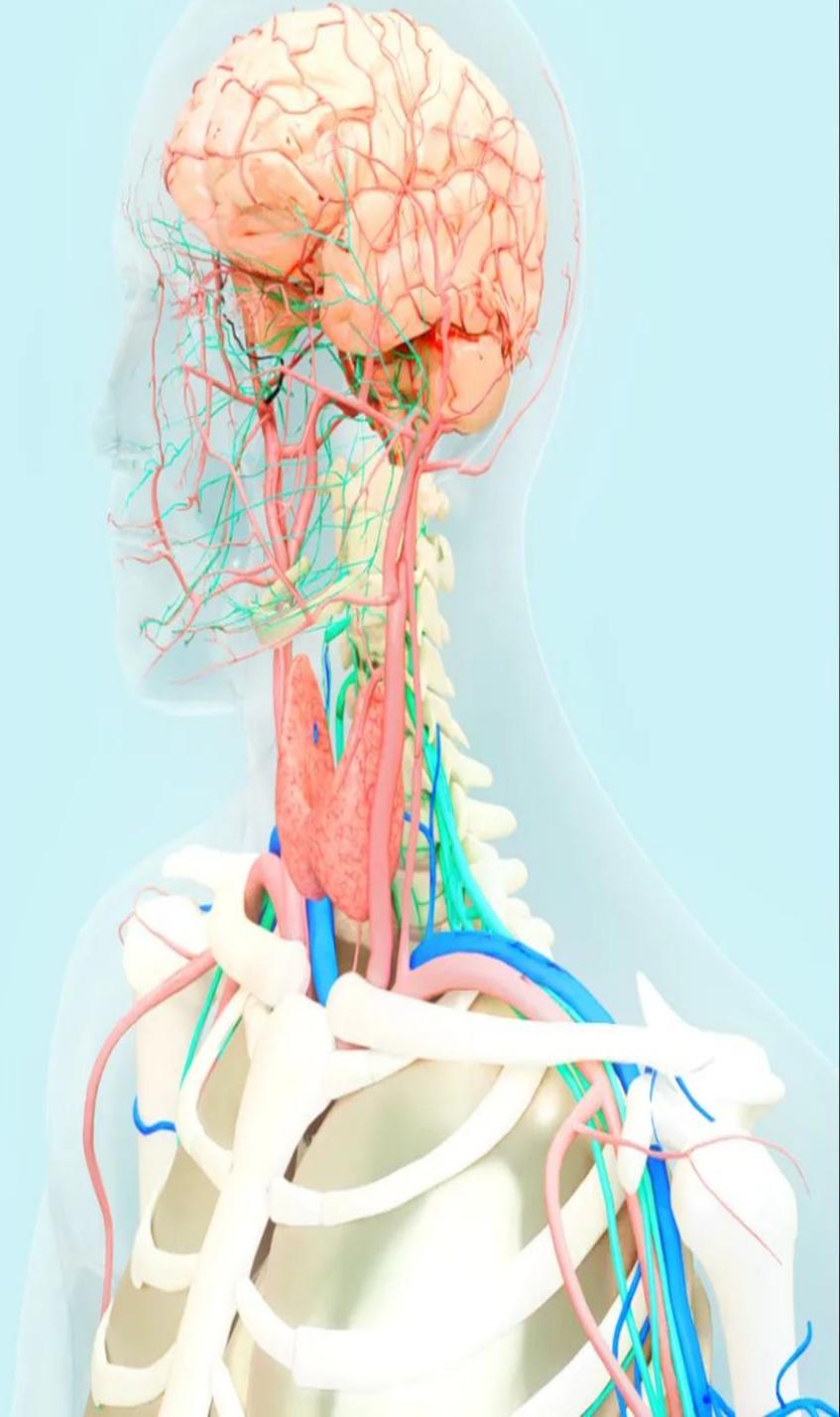


# Невриты. Полиневриты.

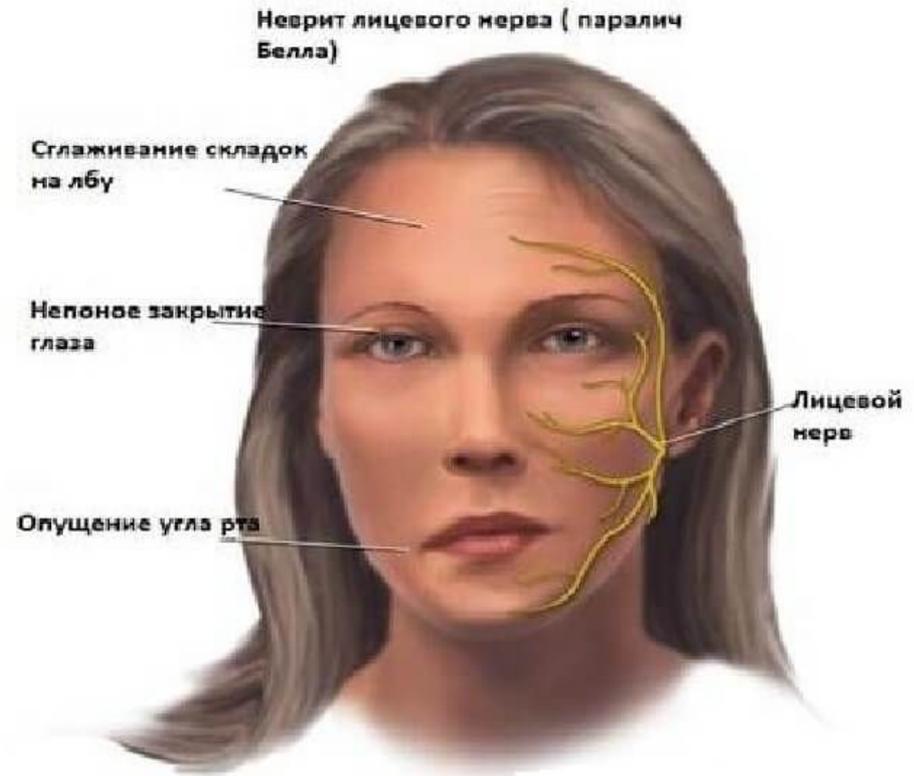
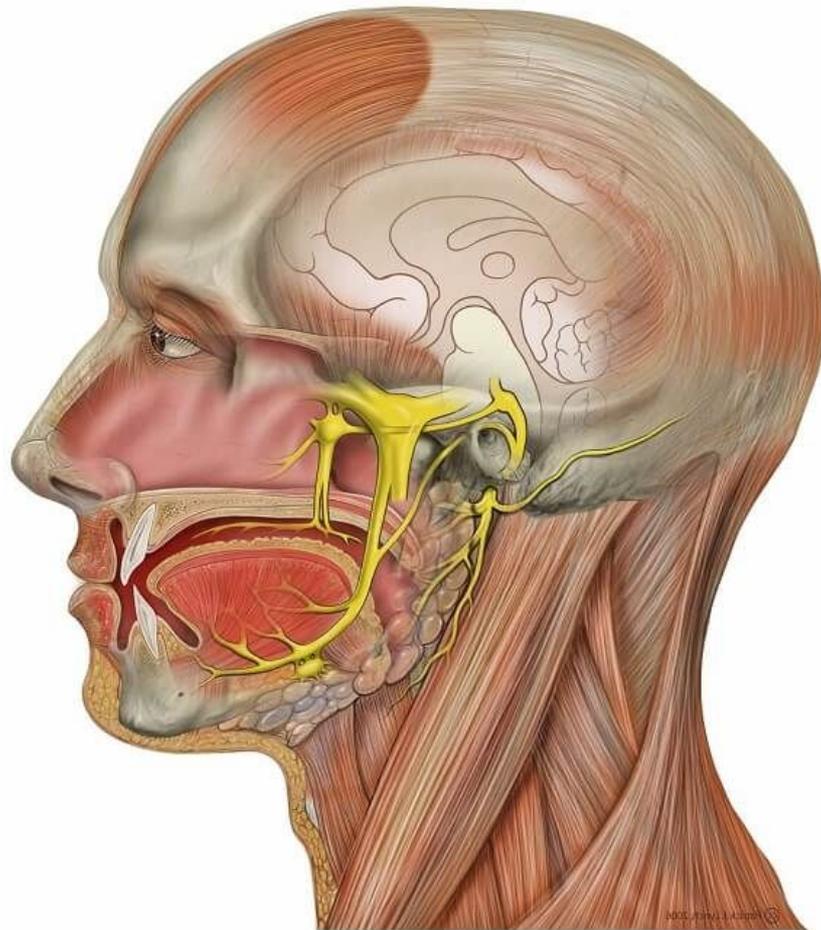
Выполнил:

Студент 7 гр. Логопедия

Жиркина Лилия



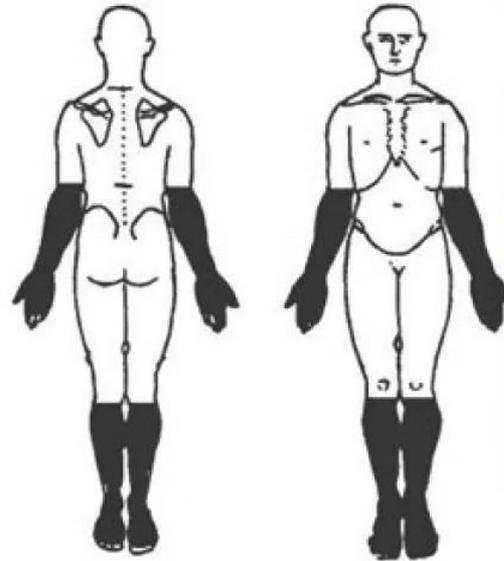
**Неврит** (от др.-греч. νεῦρον - «нерв») - воспалительное заболевание периферических нервов, при котором наряду с болью выявляются так называемые выпадения, то есть утрата или снижение чувствительности, а также параличи и парезы.



# Виды неврита:

## По количеству воспаленных нервов:

- мононеврит – заболевание распространилось на один нерв;
- полиневрит – затронуты несколько нервов.



## По месту локализации:

- неврит лицевого нерва;
- неврит седалищного нерва (самый толстый и длинный нерв, который связывает спинной мозг и нижние конечности);

### Неврит лицевого нерва

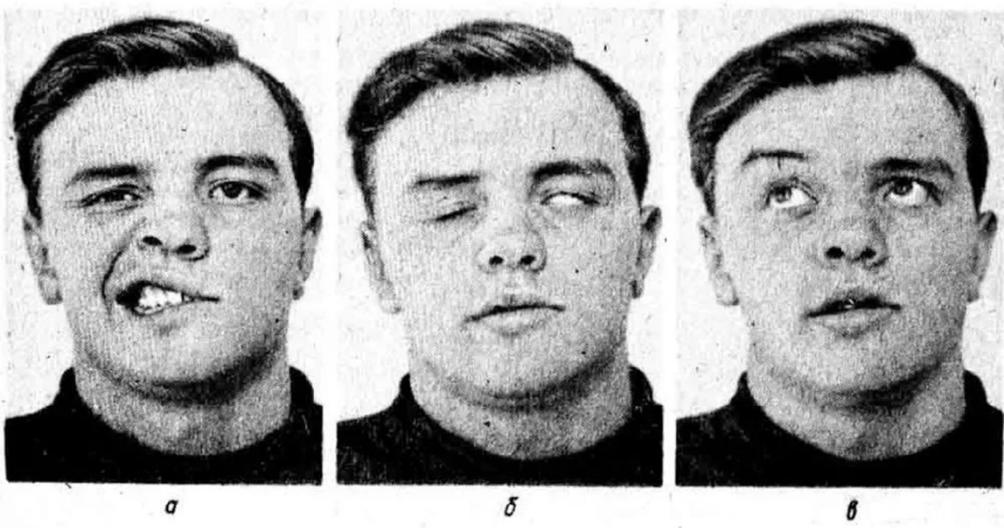
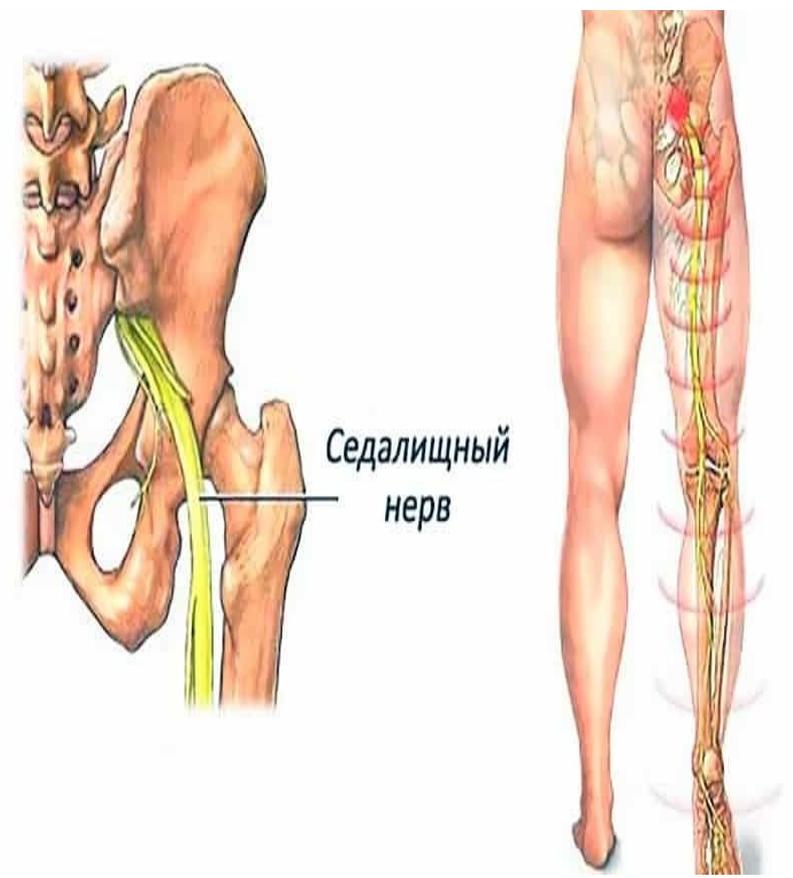
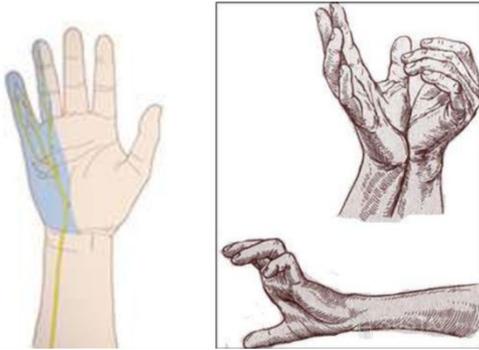


Рис. 131. Паралич мимической мускулатуры слева.  
а — оскал зубов; б — попытка закрыть глаза; в — наморщивание лба (из работы М. И. Антроповой).

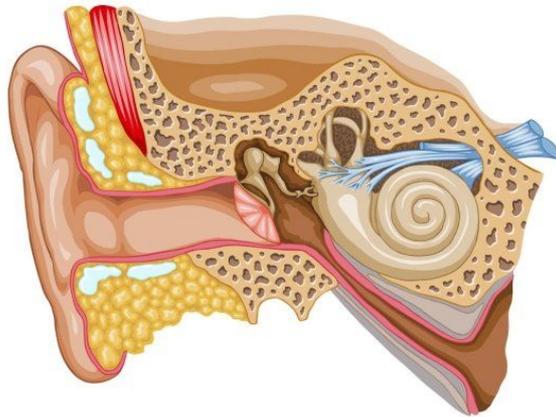
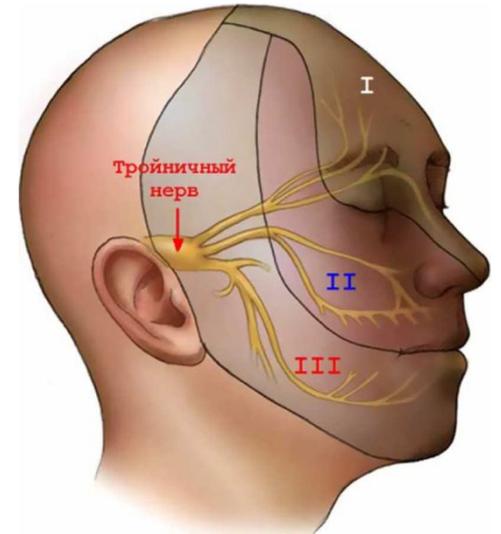


## По месту локализации:

Неврит локтевого нерва



- неврит тройничного нерва;
- слуховой;
- локтевой;
- языкоглоточный;
- глазодвигательный и др.



## Неврит слухового нерва



Положение руки при неврите  
лучевого нерва



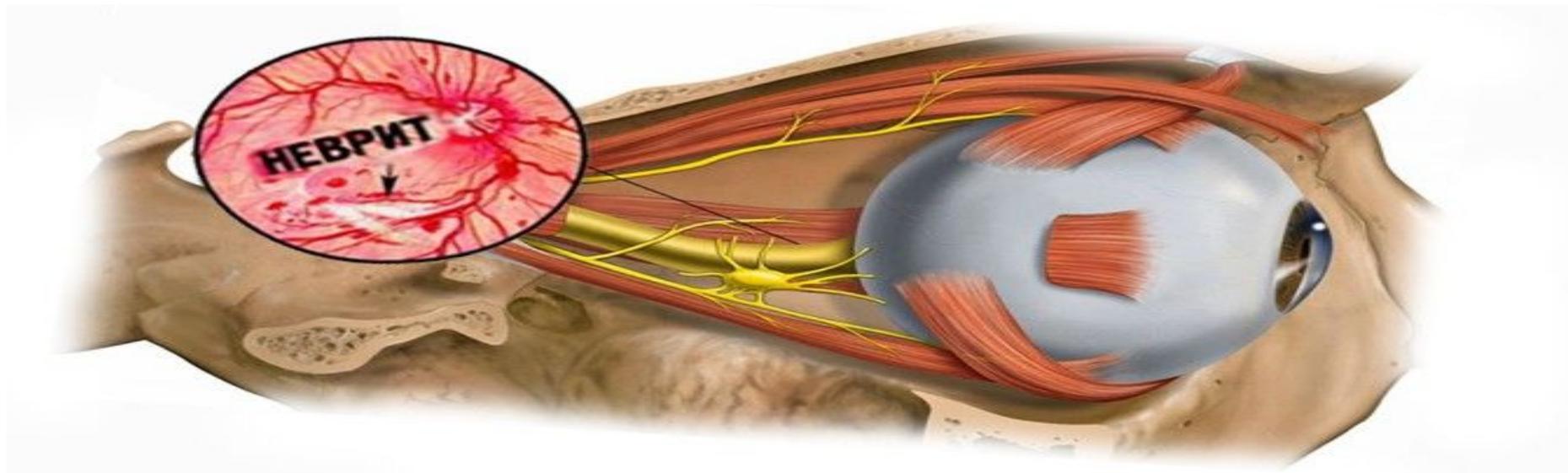
Зона боли, онемения и покалывания  
при неврите лучевого нерва

## По структурным изменениям нерва:

- **Адвентициальный** – проявляется в случае разрушения верхней части нерва.
- **Аксиальный** – такое воспаление нерва приводит к нарушению работы внутренних органов. Если это затронуло зрительный нерв, то человек не может акцентировать внимание на предмете.
- **Восходящий** – воспаление переходит на соседние органы, из-за чего развивается паралич или парез мышц. Если заболевание не лечить, оно может перейти на спинной мозг, из-за чего нарушается его работа.
- **Гипертрофический** — после того, как воспалительный процесс прошел, волокна нервов начинают восстанавливаться. Это приводит к проявлению гипертрофии кровеносных сосудов, а также появлению рубцов. Такие последствия могут спровоцировать передавливание нерва, его разрушение или парез.
- **Гомбо-сегментарный** – характеризуется неполным разрушением нервных волокон, а только определенных его участков, не затрагивая центральную часть.
- **Паренхиматозный** – в ткани нерва содержится гной, который повреждает его поверхность. В результате проявляется некроз воспаленного и соседних участков.
- **Интерстициальный** – в среде нерва присутствует соединительная материя, рассмотреть которую можно под специальными приборами. В данном случае нерв будет иметь яркий красный цвет, который в местах поражения будет немного размыт. Данный фактор подтверждает кровоизлияние, иногда с примесью гноя.

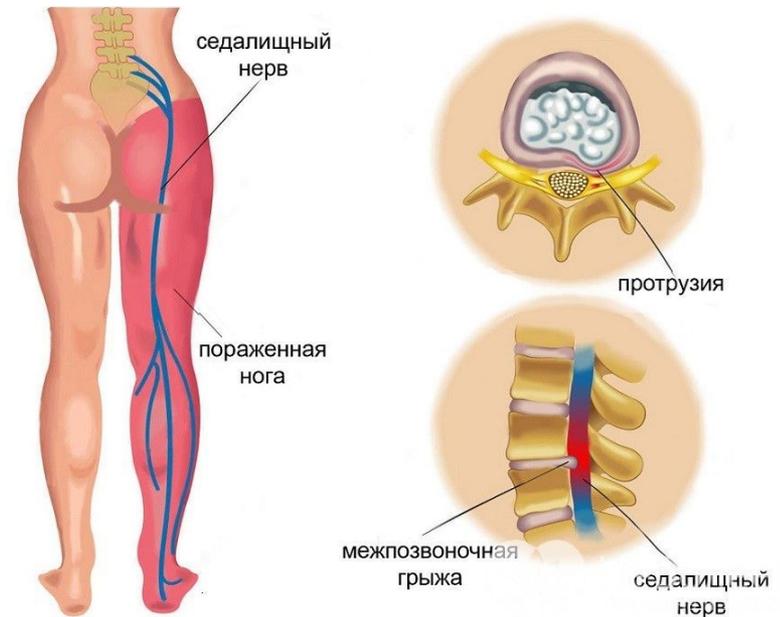
## В зависимости от причин:

- **Вегетативно-вибрационный** – причиной его образования могут стать условия труда, где присутствуют постоянные вибрации (шахтеров, строителей). Зачастую поражается киста рук, ног.
- **Инфекционный** – проявляется из-за попадания в организм инфекции. Неврит такого типа сопровождается повышением температуры, болью, нагноением места воспаления. Гной может распространяться на другие органы, создавая новые воспаления.
- **Токсический** – возникает по причине злоупотребления алкоголем или попадания в организм токсинов (ртуть, тяжелые металлы).
- **Травматический** – возникает по причине перенесенных переломов костей, сильного давления на определенный участок тела, огнестрельного ранения и т.п.
- **Эндемический** – причиной неврита может стать дефицит витамина В или никотиновой кислоты.



# Неврит имеет сложный механизм развития

Патологические факторы разрушают миелин и шванновские клетки, которые отвечают за передачу нервных импульсов. Если нарушение серьезное, то страдает осевой цилиндр. Пораженный нерв не в состоянии нормально функционировать, что приводит к нарушению в работе органов и тканей.



# Клиническая картина заболевания

Патология возникает внезапно, постепенно развиваются ее признаки. Защемление нерва вызывает стреляющую, жгучую, колющую боль.



Ишиалгия — острые болевые ощущения в пояснице и по ходу седалищного нерва отдают в ягодицу, затем в заднюю поверхность бедра и подколенную ямку. Далее этот сигнал тревоги от нашего организма часто распространяется на голень, стопу до пятки.

Пациент ощущает онемение, покалывание, судорожные сокращения мышц либо боль различной интенсивности при движении.

Она может быть ноющей либо резкой, подобной ощущениям при электротравме. Это вызывает сильные приступы боли. Человек не может лежать, сидеть, ходить,

# Лечение неврита

Терапия основного заболевания: антибиотики, обезболивающие и успокаивающие средства, витамины группы В, физиотерапия.

При невритах лицевого нерва назначают грязевые аппликации через 3—4 месяца от начала заболевания по сегментарно-рефлекторному методу больным с парезами, параличами и контрактурами мышц лица.

## Диагностика



- Клиническая картина
- электронейрография
- электромиография
- вызванные потенциалы лицевого нерва для определения места расположения патологического процесса, степени поражения нерва

## Лечение



- Глюкокортикоиды
- мочегонные
- сосудорасширяющие препараты
- витамины группы В
- анальгетики

**Физиотерапия:** УВЧ, ультразвук, фонофорез гидрокортизона, электронейростимуляция, парафинотерапия

**При вторичном неврите лицевого нерва проводят лечение основного заболевания**

## Осложнения



Контрактура мимических мышц

## Профилактика



Предупреждение травм и переохлаждений, своевременное лечение воспалительных и инфекционных заболеваний

# Полиневрит (от др.-греч. πολύ- — много, лат. nervus — нерв) -множественные поражения нервов.



Пациент осторожно ходит из-за потери чувства чувств и / или болезненной дезинтезии



Градуированная перфорированная гирестезия

Нарушение вибрации



Потеря чувствительности лодыжки

Падение ноги

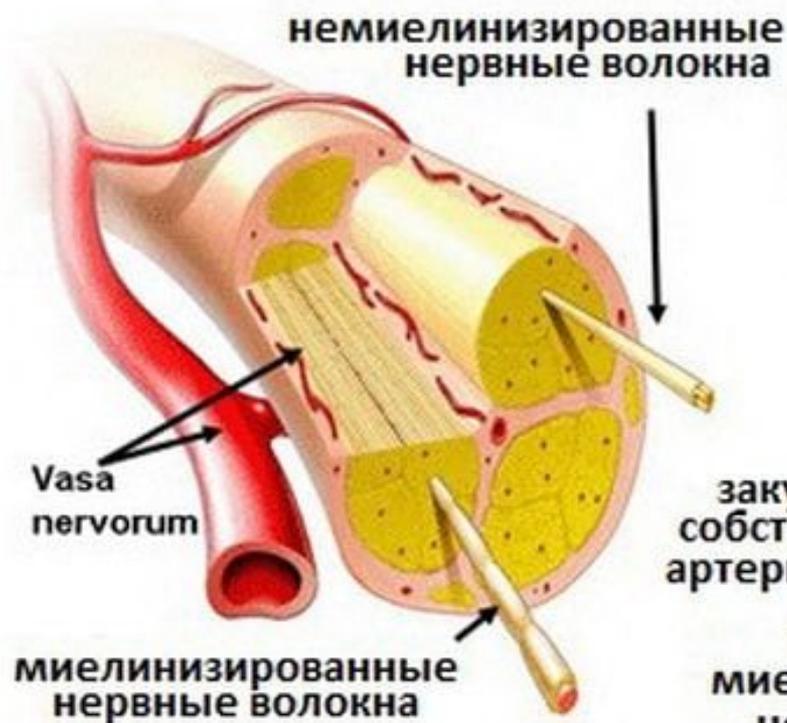


Пациент спит с открытыми ногами из-за жжения

*F. Netter M.D.*

**Полинейропатия** — множественное поражение периферических нервов, проявляющееся периферическими вялыми параличами, нарушениями чувствительности, трофическими и вегетососудистыми расстройствами преимущественно в дистальных отделах конечностей.

## Здоровые нервы и сосуды



## Нервы и сосуды при полинейропатии



**Полиневриты** представляют собой множественное воспаление периферических нервов.

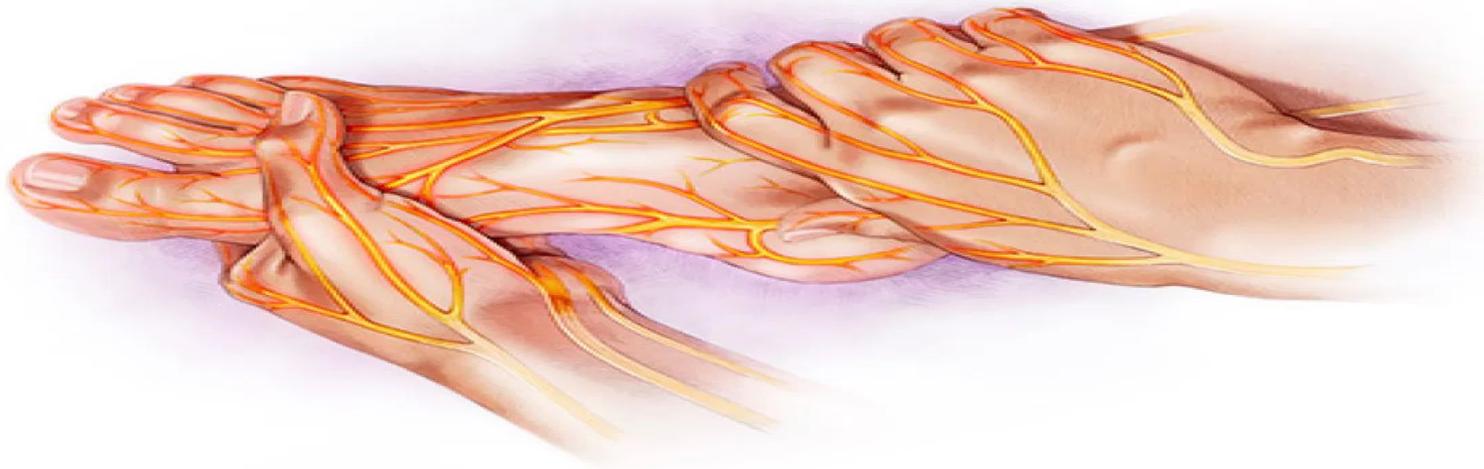
При этом развиваются вялые дистальные парезы — слабость в кистях рук и стопах с одновременными нарушениями чувствительности в них.

Полиневриты могут возникать при перенапряжении нервно-мышечного аппарата верхних конечностей, охлаждении, местном воздействии вибрации и др.

Характеризуются преимущественным поражением вегетативных и чувствительных волокон.

Характерны жалобы на тупые боли в руках, нарушение сна и другие.

**Объективные симптомы:** цианоз и похолодание кистей, нередко отечность кончиков пальцев, склонность к сгибательной контрактуре пальцев, усиленная потливость или, наоборот, сухость кожи ладоней и пальцев, нарушение трофики кожи.



**Невритом** называют воспалительное заболевание периферического нерва (межреберного, затылочного, лицевого или нервов конечностей), проявляющееся болью по ходу нерва, нарушением чувствительности и мышечной слабостью в иннервируемой им области.

Поражение нескольких нервов носит название **полиневрит**.

