

### 4-е занятие

1. Понятие об анализаторах общей чувствительности. Виды чувствительности. Проводники поверхностной и глубокой чувствительности.

Контрольно-тренировочная карта №33.

2. Виды чувствительных расстройств. Нарушение чувствительности, возникающее при поражении различных спинальных нервов.

Контрольно-тренировочная карта №30.

3. Дерматомы, их связь со спинномозговыми сегментами и корешками. Область иррадиации болей при раздражении отдельных корешков.

Контрольно-тренировочные карты N $olimits_3 1 u N$  $olimits_3 2.$ 

Читайте об этом в рекомендованной литературе.

• Нарушение чувствительности при поражении спинальных корешков и периферических нервов

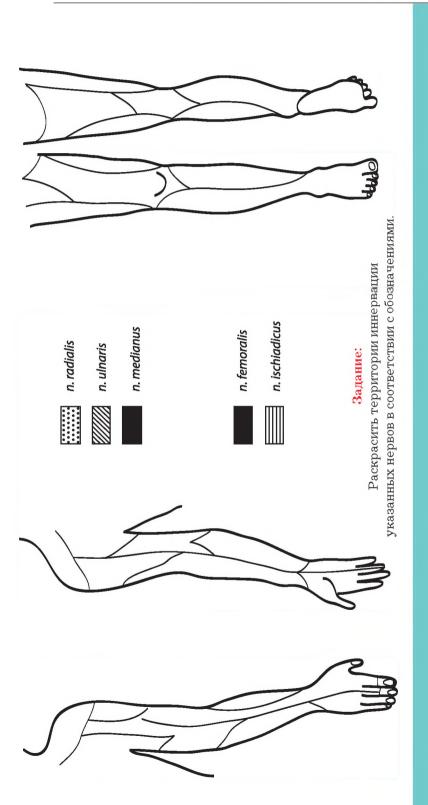
#### Обязательный материал для составления словарика

- 1. Aesthesis ощущение (лат.)
- 2. Анестезия
- 3. Гипестезия
- 4. Дизестезия
- 5. Гиперестезия
- 6. Patos страдание (греч.)
- 7. Гиперпатия
- 8. Sensitivus *чувствительный (лат.)*
- 9. Taxis порядок (греч.)
- 10. Сенситивная атаксия
- 11. Статическая атаксия
- 12. Динамическая атаксия
- 13. Симптом Ромберга
- 14. Stereos пространственный (греч.)
- 15. Gnosis знание (греч.)
- 16. Стереогнозия
- 17. Парастезия
- 18. Algos боль (греч.)
- 19. Causis жжение (греч.)
- 20. Каузалгия
- 21. Невралгия
- 22. Ишиалгия
- 23. Анталгическая поза
- 24. Симптом Ласега
- 25. Симптом Вассермана
- 26. Симптом Нери
- 27. Симптом Дежерина
- 28. Болевые точки Валле

# 4-е занятие. Нарушение чувствительности при поражении спинальных корешков и периферических нервов

#### Схема составления истории болезни

Вопросы к описанию	Как описывать	
неврологического статуса	норму	патологию
Боли (ноющие, стреляющие, распирающие, жгучие, неопределенного характера)	Нет	Имеются боли (какого характера? Спонтанные или вызываемые какими-либо факторами?). Описать: степень их выраженности, локализацию, область иррадиации, постоянство или приступообразность, факторы, усиливающие и облегчающие боли
Парестезии	Нет	Имеются (какого характера?). Локализация? Постоянные или приступообразные?
Болевые точки	Нет	Имеются (описать)
Анталгическая поза	Положе- ние сво- бодное	Описать положение головы, конечностей, туловища (сколиоз позвоночника, гиперлордоз или сглаженность физиологического лордоза – где?). Иное?
Анталгическая походка	Походка не нарушена	Щадящая. Хромает на правую или левую ногу? и т.п.
Симптомы натяжения: Ласега, Вассермана	Нет	Имеются (где?)
Нарушение подвижности позвоночника из-за болей	Нет	Имеется в шейном, в поясничном отделе. При наклоне вправо боль возникает справа (или слева?). То же о наклонах влево, вперед, назад. Указать область иррадиации болей
Симптомы корешковых болей Нери, Дежерина	Нет	Имеются. Указать область иррадиации болей
Поверхностная чувствительность (болевая, температурная, тактильная) и глубокая, сложная (мышечносуставная, вибрационная, двухмерно-пространственная, стереогнозия)	Сохране- ны	Анестезия, гипестезия и т.п. (каких видов чувствительности?). Гиперпатия. Указать локализацию этих нарушений описательно или на фигуре человека
Сенситивная атаксия статическая	Нет	Симптом Ромберга слабо или хорошо выражен. Походка атактическая
Динамическая	Нет	При выполнении пальце-носовой, коленно-пяточной проб с закрытыми глазами отмечается мимопопадание

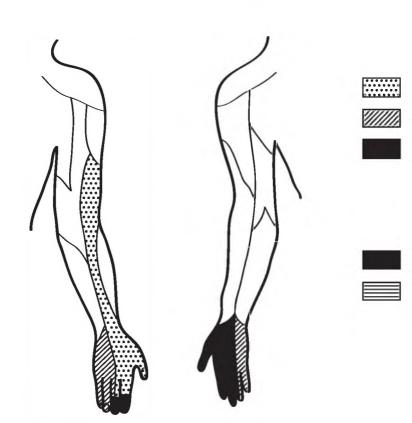


# KAPTA 30

#### Инструкция

Рисуйте только на кальке!

Раскрашенную кальку перенесите на следующую страницу и сверьтесь с ответом.



#### KAPTA 30 OTBET

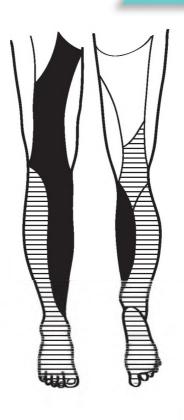
n. radialis

n. ulnaris

n. medianus

n. femoralis

n. ischiadicus



#### Задание:

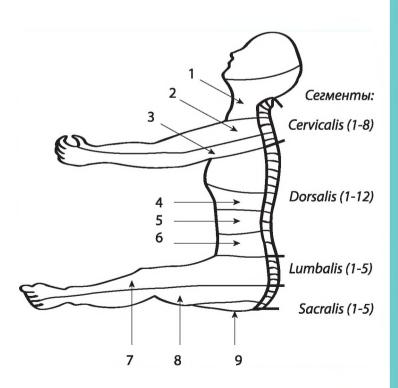
Назвать дерматомы, указанные стрелками.

#### Образец:

1. C<sub>1</sub>-C<sub>4</sub>.

2. и т. п.

Эту работу Вы легко выполните, не подглядывая в ответ, если внимательно рассмотрите рисунок и увидите связь дерматомов с сегментами спинного мозга.

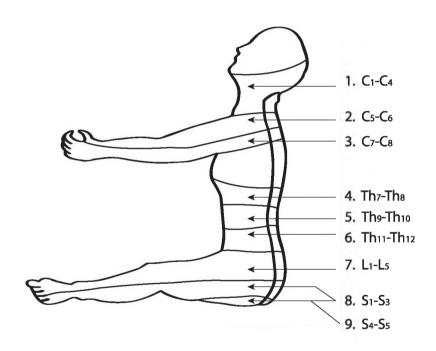




#### Инструкция

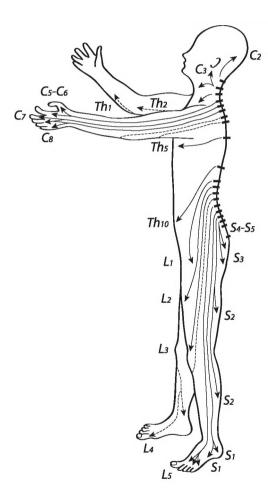
Ответ пишите на своей бумаге.

По окончании работы сверьтесь с правильными ответами на следующей странице.



# Проекция корешковых болей (по Ферстеру)

KAPTA 32



С2 - в затылок

С3 - в ухо, шею

С4 - в плечо

С5 — в наружную поверхность руки и большой палец

С6 – в большой и указательный пальцы

С7 - во все пальцы

Св - в 4 и 5 пальцы

Th1 — во внутреннюю поверхность предплечья

Th2 — во внутреннюю поверхность плеча

Th5 - в соски

Th<sub>10</sub> – в область пупка

L<sub>1</sub> – в область trochanter major

L<sub>2</sub> – в переднюю поверхность бедра

L<sub>3</sub> - в колено

L4 — во внутренний мыщелок и большой палец

L<sub>5</sub> – в тыл стопы и все пальцы

 $S_1$  – в подошву и пятку

 $S_2$  — в заднюю поверхность ноги

 $S_3$  — в ягодицы

S4-S5 - в анус и промежность

#### Задание:

Рассмотрите внимательно проекцию болей, возникающих при раздражении корешков, сравнивая указатели на рисунке и пояснения к нему.

#### Инструкция

Ответ пишите на своей бумаге. Самоконтроль на следующей странице.

# Проекция корешковых болей (по Ферстеру)

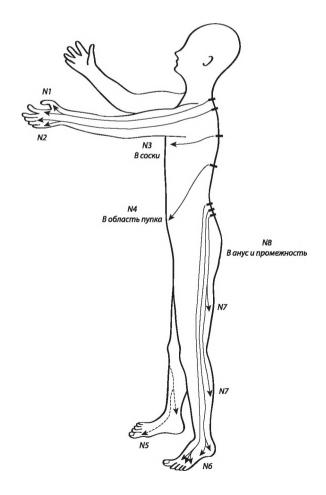
Самоконтроль усвоения.

Выполняйте задание письменно.

Ответ сверьте с картой 32 на предыдущей странице.

Задание №1. Назовите корешок, раздражение которого вызывает боли, проецирующиеся в указанную на схеме область (см. №1).

**З**адание №2. То же для проекционной области №2 и т.п. задания №№3-8.



### Ход первых нейронов

#### Задание:

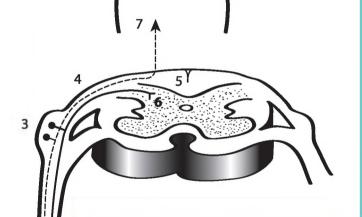
Рассмотрите рисунок и опишите ход первых нейронов поверхностной (•——)

и глубокой (•----) чувствительностей в порядке нумерации этапов пути на схеме. Отметьте для себя, где они проходят вместе.



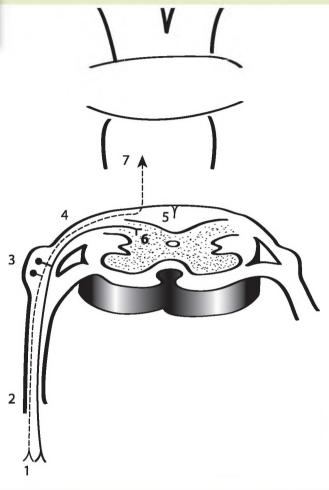
#### Инструкция

К пунктирной линии приложите чистый лист бумаги и пишите ответы.



I нейрон	I нейрон глубокой
поверхностной	и сложной
чувствительности	чувствительности
1	1

## Ход первых нейронов



I нейрон	I нейрон глубокой
поверхностной	и сложной
чувствительности	чувствительности
<ol> <li>Рецепторы</li> <li>Периферический нерв</li> <li>Спинальный ганглий</li> <li>Задний корешок</li> <li>Задний рог спинного мозга</li> </ol>	<ol> <li>Рецепторы</li> <li>Периферический нерв</li> <li>Спинальный ганглий</li> <li>Задний корешок</li> <li>Задние столбы спинного мозга</li> <li>Продолговатый мозг</li> </ol>