

- 10-е занятие
- 1. Анатомия и физиология тройничного нерва. Система чувствительных нейронов. Вкусовые волокна в составе V пары. Двигательные пути V пары. Различные виды нарушения чувствительности в области лица: периферическая, сегментарная и центральная анестезия лица, невралгия тройничного нерва.

Обзорная карта 75 (н). Контрольно-тренировочные карты 75 u №76.

Контрольно-тренировочная карта №77.

2. Анатомия и физиология блуждающего и языкоглоточного нервов. Система чувствительных нейронов. Двусторонняя корковая иннервация двигательных ядер IX и X пар.

Обзорные карты 78 (н) 78 (я). Контрольно-тренировочная карта №78.

3. Бульбарные и псевдобульбарные параличи.

Контрольно-тренировочная карта №79.

Читайте об этом в рекомендованной литературе.

- Тройничный нерв
- Блуждающий и языкоглоточный нервы

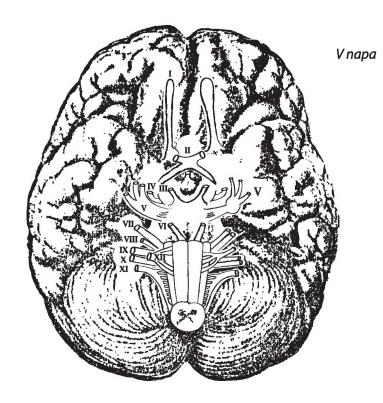
# Обязательный материал для составления словарика

- 1. Желатинозная субстанция (substantia gelatinosa Rolandi)
- 2. Нисходящий корешок тройничного нерва
- 3. Phagia поедание (греч.)
- 4. Дисфагия
- 5. Phone голос, звук (греч.)
- 6. Дисфония
- 7. Dys npucmaeka, означающая нарушение, расстройство (греч.)
- 8. Arthron сочленение, членораздельность (греч.)
- 9. Дизартрия
- 10. Bulbus луковица, продолговатый мозг (лат.)
- 11. Бульбарный паралич
- 12. Псевдобульбарный паралич
- 13. Yeno вкушаю, различаю вкус (греч.)
- 14. Ageusia

# Схема составления истории болезни

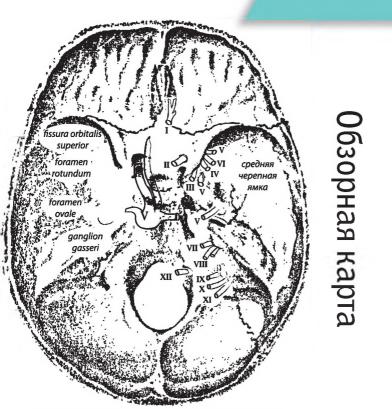
Вопросы к описанию	Как описывать	
неврологического статуса	норму	патологию
V пара (указать латинское название)		
Спонтанные боли в области иннервации ветвей V пары	Нет	Постоянные, приступообразные (частота, продолжительность, направление иррадиации болей)
Болезненность точек выхода ветвей V пары	Нет	Имеется болезненность при пальпации в области for. supraorbitale, for. infraorbitale, for. mentale (справа? слева?)
Чувствительность лица в передних 2/3 языка	Сохранена	Отсутствует или понижена (где: в области иннервации I, II, III ветви или в наружной средней, внутренней зонах Зельдера?). Указать сторону
Вкусовая чувствительность передних 2/3 языка	Сохранена	Имеется агейзия, гипогейзия с какой стороны?
Жевательные мышцы	Напрягает с достаточной силой, атро- фии их нет	Какую мышцу напрягает плохо или не напрягает? С какой стороны? Имеется атрофия жевательных мышц (каких? где?)
При открывании рта	Отклонения нижней челюсти нет	Челюсть отклоняется вправо, влево?
IX и X пары (указать латинские названия)		
Вкусовая чувствительность корня языка	Сохранена	Имеется агейзия, гипогейзия
Состояние дужек мягкого неба в покое	Симметрично высокое	Опущена правая, левая дужка
При фонации	Обе дужки поднимаются хорошо	Отстает или не поднимается правая, левая дужка
Голос	Обычный	Хриплый, гнусавый, афония
Глотание	Не нарушено	Поперхивается, пища попадает в нос
Произношение гор- танных звуков	Отчетливое	Затруднено, невозможно

Puc. 1.
Черепно-мозговые нервы
на основании мозга

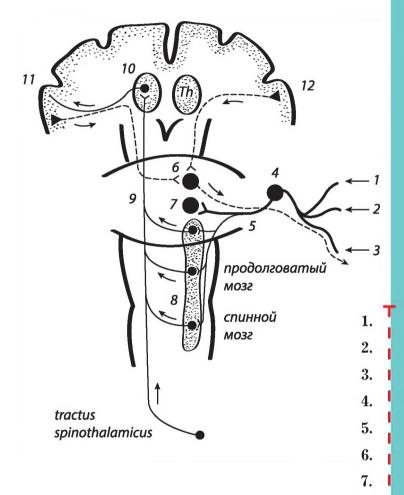


Puc. 2.
Черепно-мозговые нервы на основании черепа

**KAPTA 75 (H)** 



# Элементы системы тройничного нерва



# Задание

Надписать указанные элементы системы тройничного нерва.

# Инструкция

Приложите сюда чистый лист бумаги и напротив каждой цифры напишите соответствующее название.

8.

9.

10.

11.12.

# Элементы системы тройничного нерва

- 1. Первая ветвь V пары.
- 2. Вторая ветвь V пары.
- 3. Третья ветвь V пары (смешанная).
- 4. Гассеров узел.
- 5. Тройничный нерв.
- 6. Двигательное ядро V пары.
- 7. Терминальное (чувствительное) ядро V пары.
- 8. Ядро спинального тракта (substantia gelatinosa Rolandi).
- 9. Медиальная петля.
- 10. Зрительный бугор.
- 11. Задняя центральная извилина (нижний отдел).
- 12. Передняя центральная извилина (нижний отдел).

А теперь пройдите по схеме весь путь нервного импульса, возникшего от раздражения булавкой кожи в области угла нижней челюсти слева, — до корковых центров чувствительности!

Hy, а как идет волевой сигнал к m. masseter sinister?

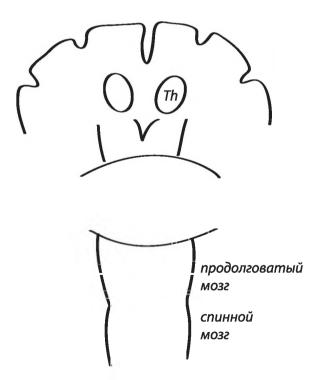
## Задание

Вписать в схему:

- 1. Трехнейронный чувствительный путь V пары.
- 2. Двухнейронный двигательный путь V пары.

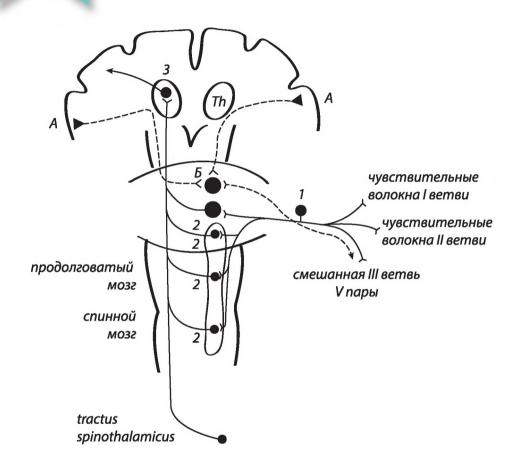
Рисуйте чувствительный путь сплошной линией от периферии в кору; двигательный путь — пунктирной линией от корковых центров к мышцам.

На рисунке, сверенном с ответом, рассмотрите еще раз трехнейронный чувствительный путь и найдите общие закономерности морфологии анализаторов общей чувствительности, сравнив рисунки карты 36 и карты 76.



# Инструкция

Работа на кальке!



# Задание

Укажите и назовите (устно).

- А начало центрального двигательного нейрона.
- Б клетки периферического двигательного нейрона V пары.
- 1. Клетки первого нейрона анализатора чувствительности V пары.
- 2. Клетки вторых нейронов.
- 3. Клетки третьего чувствительного нейрона V пары.

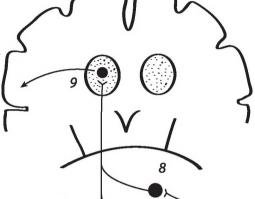
# Упражнение в топической диагностике

# KAPTA 77

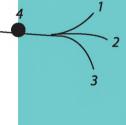
# Задание

Дано:

На схеме указаны девять патологических очагов.



Определите синдромы нарушений чувствительности лица, проставив под каждым рисунком в нижней части карты соответствующий номер (или несколько номеров).



Совет: в учебнике обратите внимание на тот раздел, в котором говорится о физиологии желатинозной субстанции (substantia gelatinosa Rolandi) и о сегментарной анестезии лица.

Инструкция

Работа на листе бумаги.

# Различные типы нарушений чувствительности лица





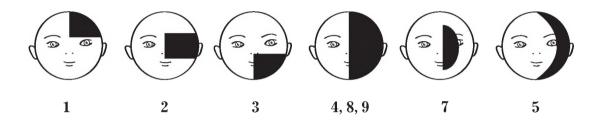








# Упражнение в топической диагностике

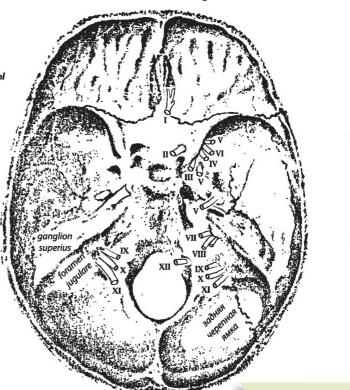


# Напоминаю:

Разъяснение к последним двум задачам вы найдете на страницах заданного текста (симптомы поражения нижней части ядра спинального тракта или Substantia gelatinosa Rolandi).

Рис. 1. Черепно-мозговые нервы на основании мозга IX и X пары

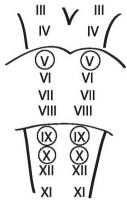
Puc. 2. Черепно-мозговые нервы на основании черепа



**KAPTA** 78 (H)



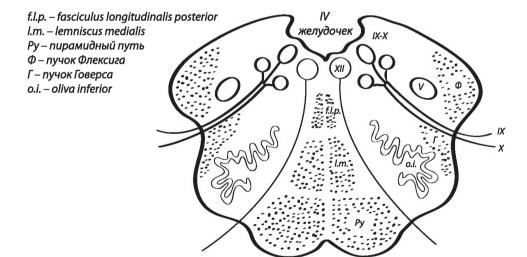
# Обзорная карта



Puc. 1. Ядра черепных нервов в стволе мозга



Puc. 2. Ядра черепных нервов в профиле ствола



Puc. 3. Поперечный срез на уровне верхнего отдела продолговатого мозга

### Задание

# Вписать в схему:

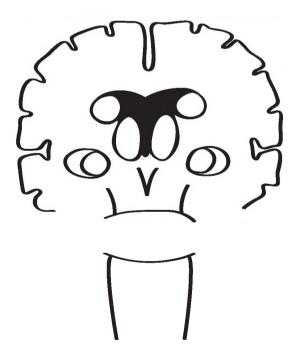
- 1. Двигательный путь X пары (центральный и периферический нейроны).
- 2. Трехнейронный чувствительный путь IX пары.

# Дополнительное задание:

Сверив свой рисунок с ответом, сравните ход чувствительных путей IX пары (карта 78), ход чувствительных путей V пары (карта 76) и ход путей общей чувствительности (карта 36).

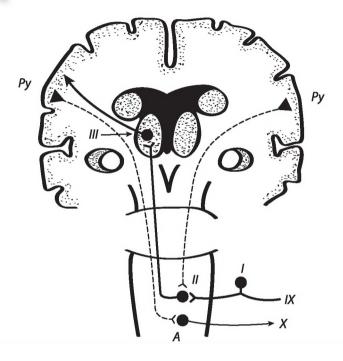
Важно заметить закономерности морфологии анализатора чувствительности:

- 1. Клетки первых нейронов (тело клетки) лежат в стволе? Или вне ствола?
- 2. Вторые нейроны идут по своей стороне? Или перекрещиваются?
- 3. Третьи нейроны начинаются где? И идут в какую долю мозга: затылочную? лобную? височную? теменную?



# Инструкция

Работа на кальке!



# 1. Двигательный путь X пары (n. vagus).

Ру – пирамидные клетки Беца в нижней части передней центральной извилины.

A – nucl. ambiguus, из клеток которого начинается периферический двигательный нейрон блуждающего нерва.

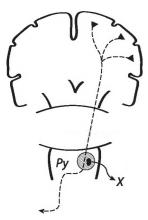
# 2. Трехнейронный чувствительный путь IX пары (n. glossopharyngeus).

I нейрон начинается в клетках ganglion superius, ganglion petrosum. II нейрон — в ядре серого крыла (nucl. alae cinereae). III нейрон — в зрительном бугре.

# Упражнение в топической диагностике

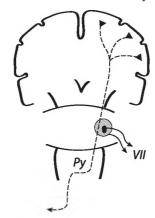
### Задание

Назовите характер паралича при данной локализации процесса.



к правым конечностям

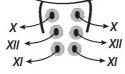
Очаг в левой половине продолговатого мозга. Поражены: ядро Х пары и пирамидный путь.



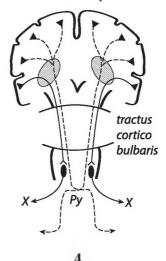
к правым конечностям

Поражение левой половины Варолиева моста. Поражены: ядро VII пары и пирамидный путь.

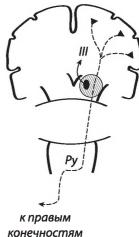




У больного избирательное поражение двигательных ядер продолговатого мозга.



Двустороннее поражение центральных (надъядерных) путей бульбарных черепных нервов и пирамидных путей.

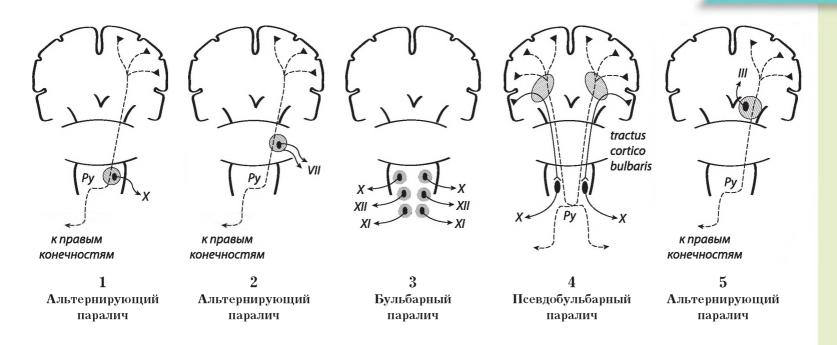


В левой ножке мозга поражены: ядро III пары и пирамидный путь.

Инструкция

Работа на листе бумаги. **KAPTA 78** 

# KAPTA 79 OTBET



С альтернирующим параличом вы знакомились по карте 70. О бульбарных и псевдобульбарных параличах вы знаете из заданного текста учебника.