

- **Вегетативная нервная система**

## 15-е занятие

**1. Строение периферической вегетативной нервной системы.** Паравертебральные узлы пограничного симпатического ствола, превертебральные ганглии; преганглионарные и постганглионарные волокна (белые и серые соединительные ветви).

*Контрольно-тренировочная карта №92.*

**2. Первичные симпатические и парасимпатические центры спинного мозга и мозгового ствола.** Высшие вегетативные центры (гипоталамическая область, кора головного мозга).

*Контрольно-тренировочная карта №93.*

**3. Симпатическая иннервация глаза.**  
Синдром Клода Бернара-Горнера.

*Контрольно-тренировочная карта №94.*

**4. Иннервация тазовых органов.**  
Патология мочеиспускания.

*Читайте об этом  
в рекомендованной литературе.*

### **Обязательный материал для составления словарика**

1. Синдром Клода Бернара-Горнера
2. Местный дермографизм
3. Рефлекторный дермографизм
4. Метод Минора исследования потоотделения
5. Рефлекс Щербака при исследовании терморегуляции
6. Метод Мак-Клора – Олдрича изучения гидрофильности кожи
7. Глазосердечный рефлекс Даньини – Ашнера
8. Ортоклиностатическая проба

## Схема составления истории болезни

Вопросы к описанию неврологичес- кого статуса	Как описывать	
	норму	патологию
<b>Вегетативно-трофические нарушения</b>		
Трофические язвы	Нет	Имеются (где?)
Пролежни	Нет	Имеются (где?)
Артропатии	Нет	Имеются (где?)
Состояние ногтей, волос, подкожной клетчатки	Без особенности	Имеется нарушение роста ногтей, ломкость, исчерченность (где). Выпадение волос. Местный гипертрихоз (где?). Поседение. Местные отеки подкожной клетчатки (где?)
Цвет кожных покровов	Розовый, нормальный	Гиперемия, синюшность, бледность, ахромия кожи (на лице? На туловище? На конечностях? Акроцианоз?
Температура кожи на ощупь	Нормальная	Кожа на ощупь холодная, теплая (где?)
Термометрия кожи в области обеих подмышечных впадин	Нормальная, без асимметрии	Температура повышена, понижена, имеется температурная асимметрия (указать в градусах)
Артериальное брахиальное давление, его асимметрия	Указать в миллиметрах ртутного столба	Указать в миллиметрах ртутного столба с обеих сторон
Дермографизм (местный)	Розовый, красный, не стойкий	Белый, красный, возвышенный. Разлитой. Стойкий
Рефлекторный дермографизм	Имеется	Отсутствует (где?)
Потоотделение на глаз, на ощупь	Кожа нормальной влажности	Кожа сухая. Гипергидроз общий, гипергидроз кистей, стоп
Вегетативно-висцеральные пароксизмы	Нет	Приступы болей и других ощущений в области сердца, тахикардии, брадикардии, нарушения дыхания (описать), урчания в животе, вздутия живота, полиурии, полидипсии и т.п., сопровождающиеся чувством страха смерти, ознобоподобным дрожанием. Описать: продолжительность приступа, поведение больного в момент приступа (лежит, ходит, психомоторное возбуждение). Состояние между приступами

# Строение периферической вегетативной нервной системы

КАРТА 92

## Задание

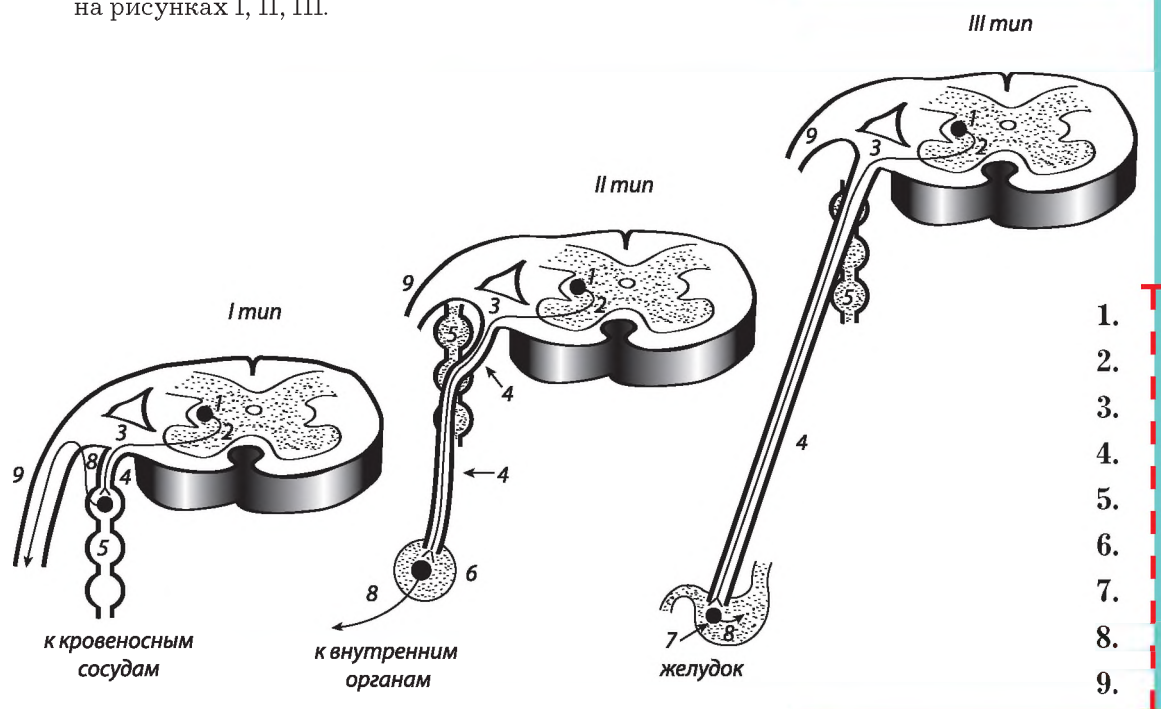
В чем отличие строения периферической вегетативной нервной системы от строения периферической соматической нервной системы?

Составьте перечень наименований элементов периферической вегетативной нервной системы и этапов пути вегетативного импульса от первичных центров к иннервируемым органам.

Используйте цифровые обозначения на рисунках I, II, III.

## Инструкция

Работа  
на листе бумаги.



# Строение периферической вегетативной нервной системы

1. Клетки боковых рогов спинного мозга
2. Передние рога спинного мозга
3. Передние корешки спинного мозга
4. *Rami communicantes albi* (покрытые миелиновой оболочкой) или преганглионарные волокна
5. Паравертебральный ганглий (из симпатической паравертебральной цепочки)
6. Превертебральный ганглий (например, из солнечного сплетения)
7. Интрамуральный ганглий (например, из Ауэрбахова сплетения)
8. *Rami communicantes grisei* (безмиелиновые волокна) или постганглионарные волокна
9. Периферический нерв

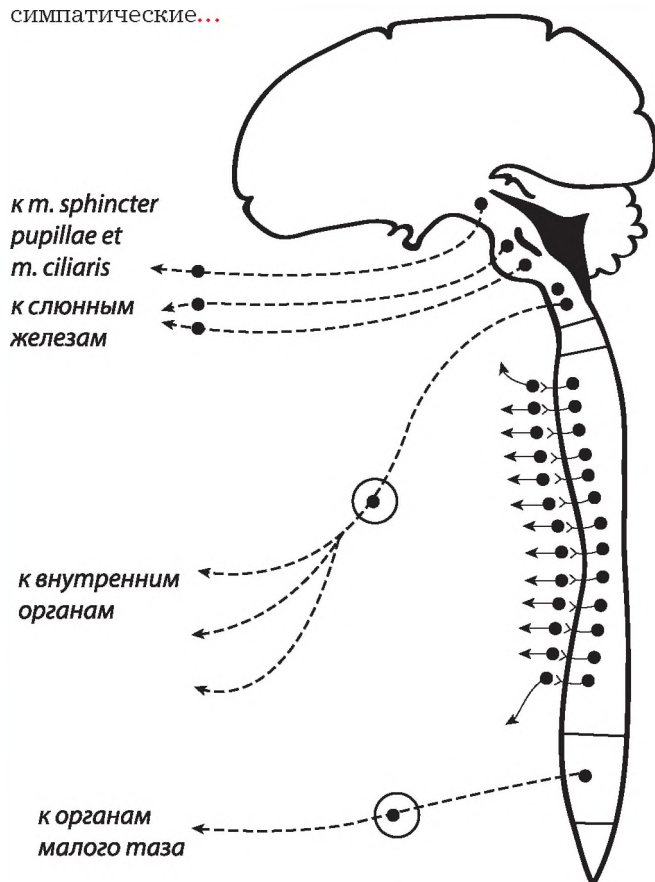
Периферический симпатический нерв идет без перерыва от спинного мозга (его корешков) до мышцы.

Периферические вегетативные волокна по пути к органам обязательно прерываются в вегетативных узлах.

## Первичные симпатические и парасимпатические центры спинного мозга и мозгового ствола

### Задание

Рассмотрите схему и укажите,  
где расположены первичные центры:  
парасимпатические...  
симпатические...



### Инструкция

Работа  
на листе бумаги.

## Первичные симпатические и парасимпатические центры спинного мозга и мозгового ствола

**Первичные центры вегетативной нервной системы (клетки, ядра)**

**Парасимпатической:**

- в мозговом стволе (ножки мозга, варолиев мост, продолговатый мозг)
  - в крестцовых сегментах спинного мозга.

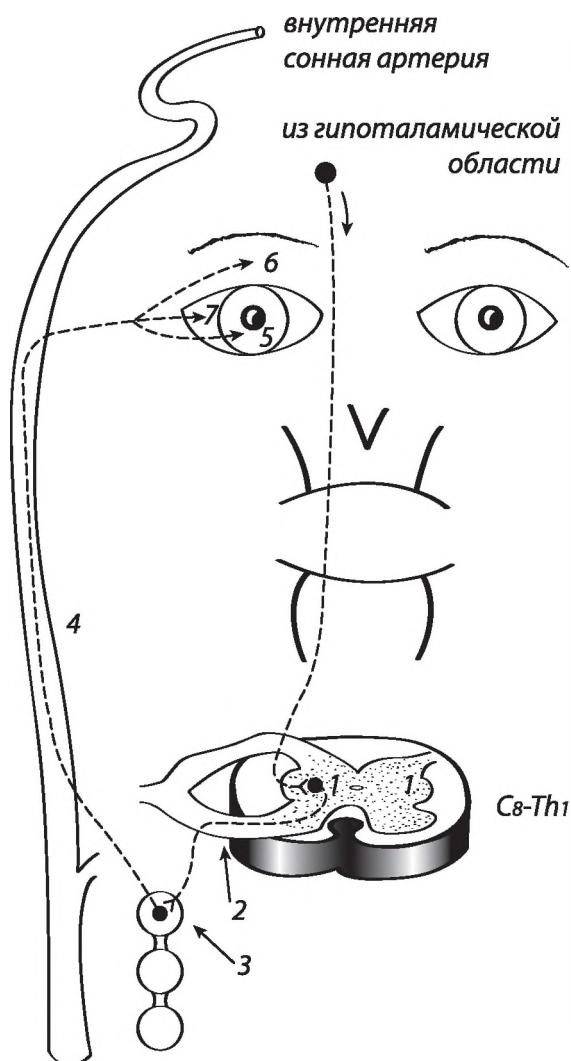
**Симпатической:**

в боковых рогах спинного мозга от C<sub>8</sub> до L<sub>2</sub>.

## Симпатическая иннервация мышц глазного яблока

### Задание

Рассмотрите схему и опишите пронумерованные элементы этапов пути симпатического волокна к мышцам.



### Инструкция

Работа на листе бумаги.

## Первичные симпатические и парасимпатические центры спинного мозга и мозгового ствола

1. Цилиоспинальный центр в боковых рогах C8 – Th1 спинного мозга
2. Передний корешок
3. Верхний шейный узел из паравертебральной симпатической цепочки
4. Постганглионарные симпатические волокна в симпатическом сплетении сонной артерии
5. *M. dilatator pupillae* (мышца-расширитель зрачка)
6. *M. tarsalis superior* (верхняя мышца хряща века)
7. *M. orbitalis Mulleri* (циркулярные волокна)

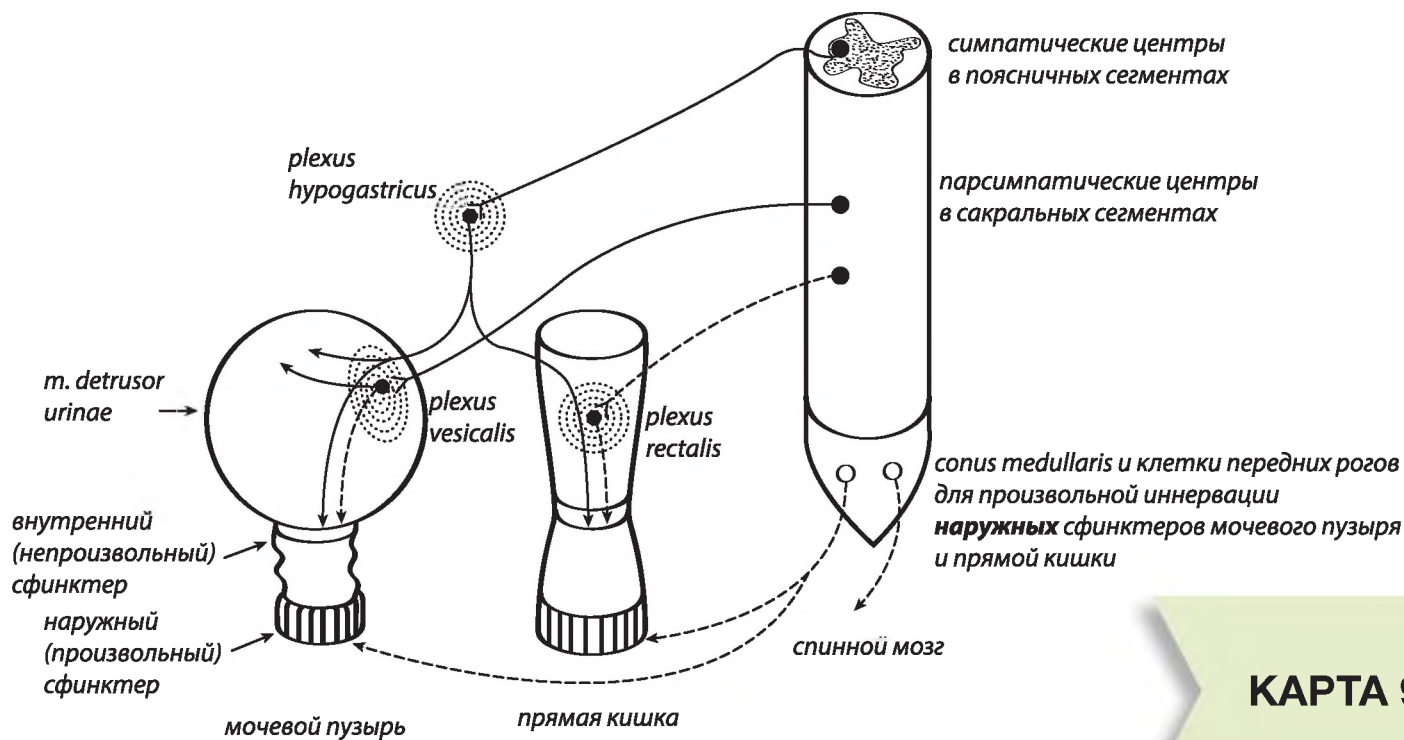
При поражении симпатического центра или нерва развивается синдром Клода Бернара-Горнера:

1. Сужение зрачка (миоз)
2. Сужение глазной щели
3. Западение глазного яблока (энофтальм)



# Обзорная карта

## Иннервация мочевого пузыря и прямой кишки



КАРТА 93

### Общая схема классификации неврологических синдромов

Группы	Простые синдромы	Сложные синдромы
<b>I. Расстройства движений</b>		
<b>а) Синдромы нарушения произвольных движений</b>		
Параличи, парезы	<p>Геми-, моно-, тетра-, параплегии и парапарезы (в формулировке синдрома указывают: центральный, периферический; равномерный, неравномерный; дистальный, проксимальный парез, паралич).</p> <p>Паралич, парез определенной мышечной группы: «периферический парез разгибателей правой голени», «центральный парез мимических мышц справа», «периферический паралич левой половины языка».</p> <p>Синдром наружной офтальмоплегии.</p> <p>Параличи зрения.</p> <p>Нарушение функций тазовых органов.</p>	<p>Синдром поперечного поражения спинного мозга на уровне шейного утолщения, поясничного утолщения, синдром поражения конского хвоста, медулярного конуса, эпиконуса, синдром Броун-Секара. Синдромы бульбарного и псевдобульбарного паралича. Альтернирующий паралич Вебера, Мийяра-Гублера и т.п. Синдром тотальной офтальмоплегии. Синдром Валенберга-Захарченко. Капсулярный синдром (синдром трех геми) и другие.</p>
<b>б) экстрапирамидные нарушения, в т. ч. гиперкинезы</b>	<p>Амиостатический синдром, синдром экстрапирамидной гипертонии мышц, дечеребрационной ригидности.</p> <p>Синдром хореического гиперкинеза, торсионного спазма, миоклонические синдромы.</p>	<p>Гипотонически-гиперкинетический (стриарный) синдром.</p> <p>Акинетико-ригидный (паллидарный) синдром.</p>
<b>в) мозжечковые расстройства</b>	<p>Синдромы динамической мозжечковой атаксии, статической мозжечковой атаксии.</p>	<p>Мозжечковый синдром.</p> <p>Синдром поражения задней черепной ямки. Синдром поражения мостомозжечкового угла.</p> <p>Синдром Валенберга-Захарченко и др.</p>

## Общая схема классификации неврологических синдромов

Группы	Простые синдромы	Сложные синдромы
<b>II. Расстройства чувствительности</b>		
Анестезии, гипестезии	Периферическая, корешковая, сегментарная, проводниковая, центральная геми- или моноанестезия (в формулировке синдрома указывается зона выпадения чувствительности). Синдромы сенситивной атаксии: «периферического псевдотабеса», заднестолбовой атаксии. Синдромы гемианопсии. Синдром поражения звуковоспринимающего аппарата и синдром вестибулярной атаксии.	Синдром Броун-Секара, каудальный синдром, полиневритический. Синдром альтернирующей гемианестезии, синдром Валенберга–Захарченко. Таламический синдром. Вестибулярный синдром и т. п.
Алгические синдромы, парестезии	Синдром невралгии седалищного, тройничного нервов и т.п. Синдром корешковых болей.	Таламический синдром.
<b>III. Синдромы нарушения высших корковых функций</b>		
	Зрительная, слуховая и др. агнозии. Апраксия. Моторная, сенсорная, амнестическая афазии. Аграфия. Алексия и т.п.	Тотальная афазия и др.

### Общая схема классификации неврологических синдромов

Группы	Простые синдромы	Сложные синдромы
<b>IV. Синдромы вегетативных нарушений</b>		
Ирритативные и паретические синдромы	<p>Синдром Клода Бернара-Горнера (паретический синдром).</p> <p>Ирритативный шейно-симпатический синдром.</p> <p>Синдром внутренней офтальмоплегии, синдром Аргайла-Робертсона, обратный синдром Аргайла-Робертсона.</p> <p>Синдром вегетативно-вазомоторных нарушений, вегетативно-трофических нарушений, вегетативно-висцеральных нарушений, нейроэндокринные синдромы, синдром нарушения сна, терморегуляции и др.</p> <p>Гипертензионный и гидроцефальный синдромы.</p>	<p>Гипоталамический (диэнцефальный) синдром. Синдром Иценко-Кушинга и др. сложные вегетативные синдромы.</p> <p>Общемозговой (гипертензионно-гидроцефальный) синдром.</p> <p>Менингеальный синдром.</p> <p>Смешанные соматовегетативные синдромы: «периферическая тетрагипестезия с выраженными вегетативными нарушениями», «сегментарная гипестезия... с выраженными вегетативными нарушениями» и т.п.</p>
<b>V. Синдромы патологии cerebrospinalной жидкости и ликворопроводящих путей</b>		
	<p>Синдром блокады субарахноидального пространства.</p> <p>Гипертензионный, гидроцефальный синдромы.</p> <p>Синдром белково-клеточной или клеточно-белковой диссоциации в ликворе.</p> <p>Синдром застойных дисков зрительных нервов.</p> <p>Менингеальный синдром.</p>	<p>Общемозговой синдром.</p> <p>Гипертензионный, гидроцефальный синдромы.</p> <p>Менингеальный синдром.</p>