

- Лицевой, добавочный и подъязычный черепные нервы

9-е занятие

1. Анатомия и физиология лицевого нерва. Особенности центральной иннервации лицевого нерва. Центральное и периферическое поражение лицевого нерва. Вкусовые, слюноотделительные и слезоотделительные волокна в составе лицевого нерва.

Обзорные карты 71 (н) и 71 (я).

Контрольно-тренировочные карты №№71-73.

2. Анатомия и физиология добавочного нерва. Особенности его центральной иннервации, центральное и периферическое поражение XI пары.

Обзорная карта 74 (н).

3. Анатомия и физиология подъязычного нерва. Центральный нейрон XII пары. Центральное и периферическое поражение XII пары. Ядерное поражение XII пары.

Контрольно-тренировочная карта №74.

Читайте об этом в рекомендованной литературе.

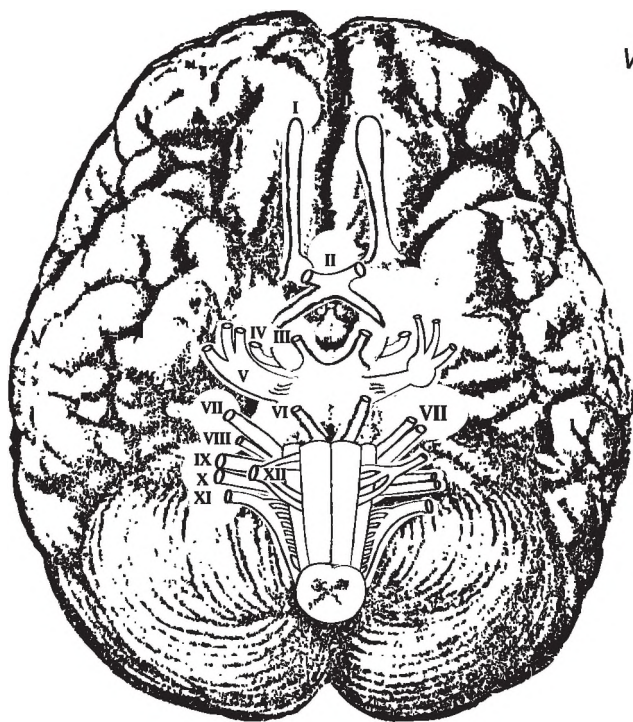
Обязательный материал для составления словарика

1. Lagophthalmos – заячий глаз (лат.)
2. Симптом Белла
3. Симптом «паруса
4. Bulbus – луковица, продолговатый мозг (лат.)
5. Бульбарный паралич

Схема составления истории болезни

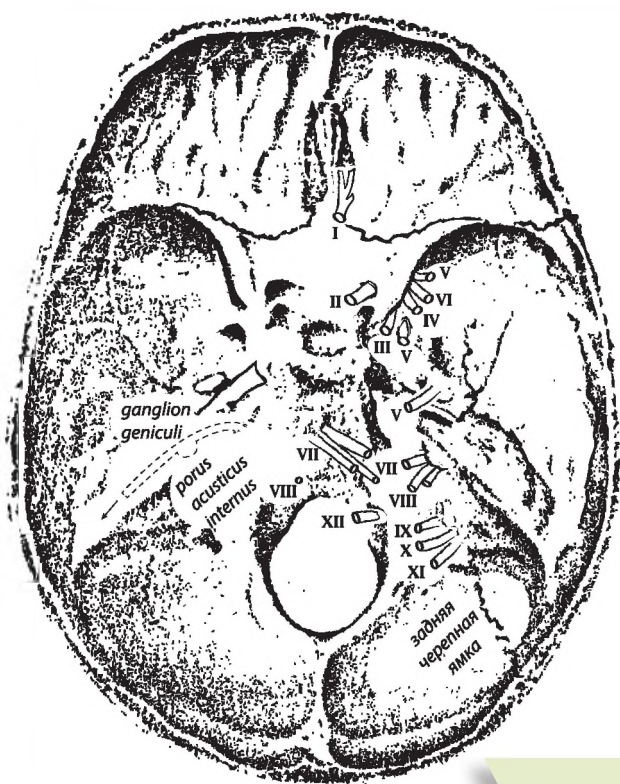
Вопросы к описанию неврологического статуса	Как описывать	
	норму	патологию
VII пара (указать латинское название)		
Состояние мимической мускулатуры в покое:		
Складки лба	Отсутствуют или выражены симметрично	Сглажены (с какой стороны?), отсутствуют (с какой стороны?)
Глазные щели	Одинаковы, нормальной величины	Расширены правая, левая или обе
Носогубные складки	Симметричны	Сглажена (какая?)
Асимметрия ротовой щели	Ее нет	Имеется: рот перетянут вправо, влево. Опущен угол рта (где?)
Состояние мимической мускулатуры в динамике:		
Морщит лоб	Хорошо с обеих сторон	Хуже с какой стороны? Не морщит (где?)
Жмурит глаза	Хорошо с обеих сторон	Хуже жмурит какой глаз? Или не может зажмурить какой глаз? Не смыкает веки на сколько миллиметров? При этом выражен симптом Белла
Оскал зубов	Симметричен и достаточен	При оскале ротовая щель перетягивается (куда?). Резко или слегка?
Произношение зубных звуков	Отчетливое	Смазано. Невозможно
XI пара (указать латинское название)		
Объем движений и сила трапецевидных и грудино-ключично-сосцевидных мышц	Полный. Сила – 5 баллов.	Ограничен на 1/2. Сила (какой мышцы?) 0, 1, 2, 3, 4 балла
Тонус этих мышц атрофии, фибриллярные подергивания	Нормальный. Их нет	Понижен, повышен. Имеются (где?)
XII пара (указать латинское название)		
Отклонение языка при высовывании	Нет	Имеется (куда?)
Атрофия мышц	Ее нет	Имеется (где?)
Фибриллярных подергиваний	Нет	Имеются (где?)
Произношение язычных звуков	Отчетливое	Нарушено (как?)

*Рис. 1. Черепно-мозговые нервы
на основании мозга*



VII пара

Рис. 2. Черепно-мозговые нервы
на основании черепа



Обзорная карта

КАРТА 71 (H)

9-е занятие. Пищевой, добавочный и подъязычный черепные нервы

Обзорная карта

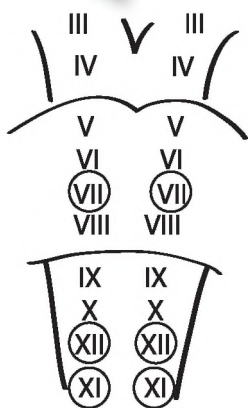


Рис. 1. Ядра черепных нервов в стволе мозга

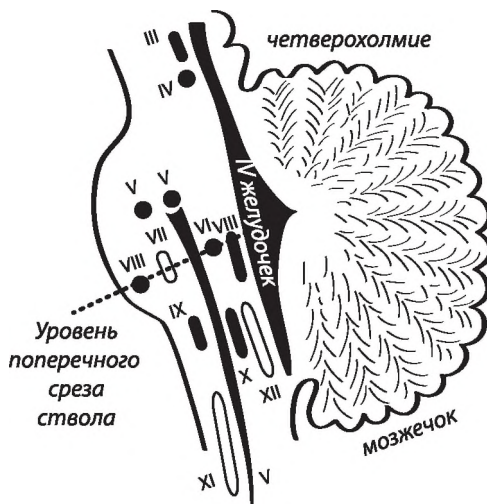


Рис. 2. Ядра черепных нервов в профиле ствола

f.l.p. – fasciculus longitudinalis posterior
l.m. – lemniscus medialis
Py – пирамидный путь

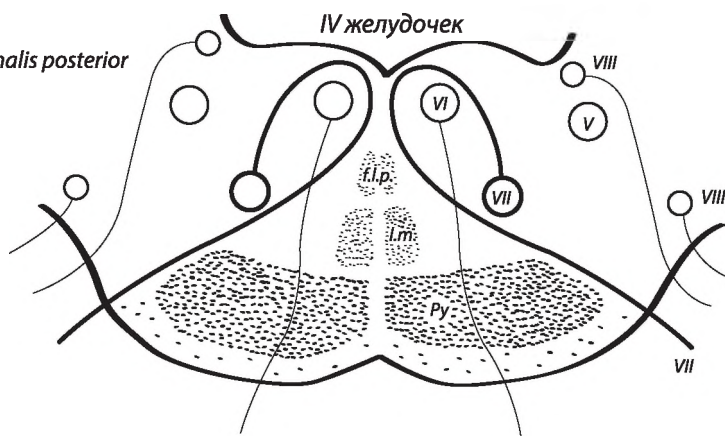


Рис. 3. Поперечный срез на уровне нижней 1/3 моста

Задание

Вписать в схемы двухнейронные пути XI, XII и VII пар.

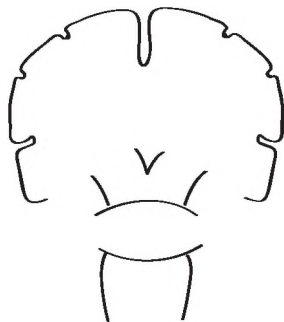
Чем, по вашему мнению, отличается центральная иннервация лицевого нерва от остальных?

Сверьтесь с правильным ответом.

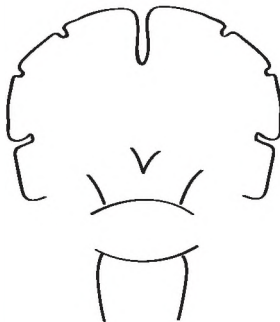
Если вы нарисовали неточно – повторите упражнение, прочитав еще раз о ходе путей лицевого нерва в заданном тексте задания.

Советую обратить особое внимание на вопросы анатомии и физиологии лицевого нерва, особенно его центральных путей.

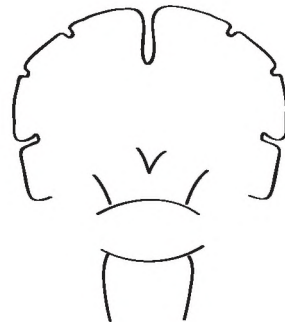
XI пара



XII пара

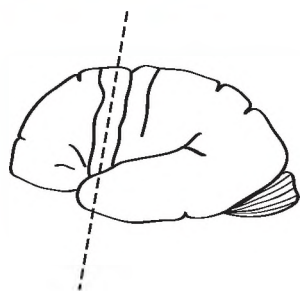


VII пара

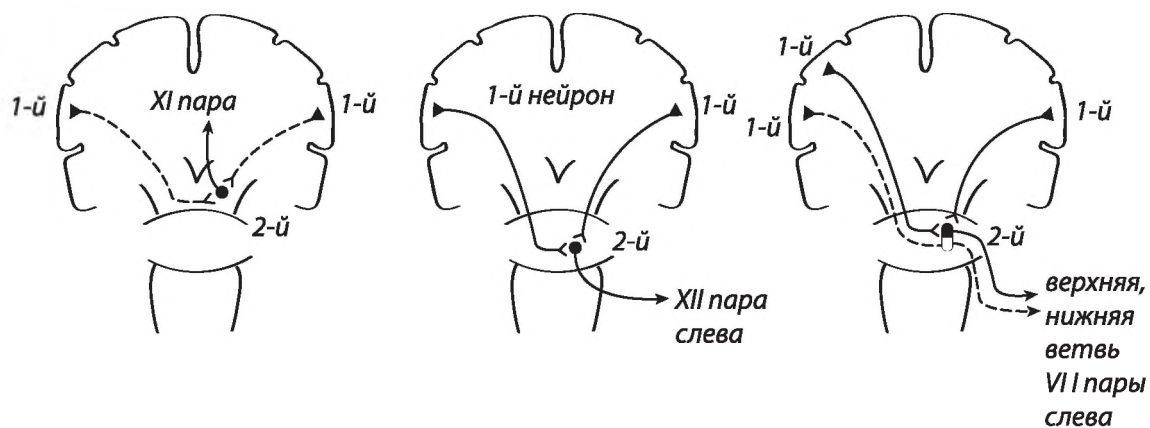


Инструкция

Работа на кальке!



Фронтальные срезы через передние центральные извилины и ствол



Как вы знаете, черепные нервы имеют двустороннюю корковую иннервацию.

Исключение из этого правила составляет лицевой нерв:

верхняя часть его ядра, иннервирующая мышцы лба и *m. orbicularis oculi*, имеет двустороннюю корковую иннервацию, а нижняя (для *m. orbicularis oris*) – только одностороннюю, от противоположного полушария.

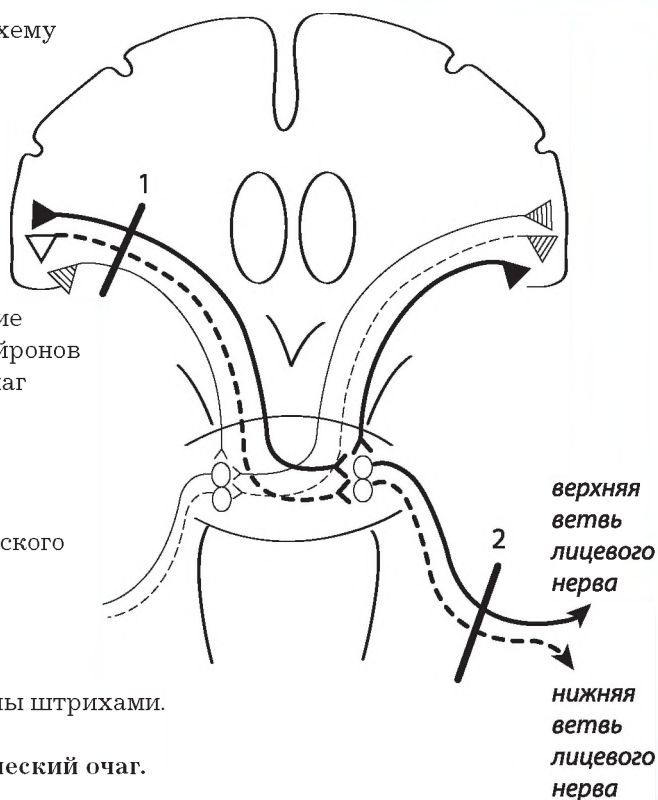
Упражнение в топической диагностике

Задание

Дано:

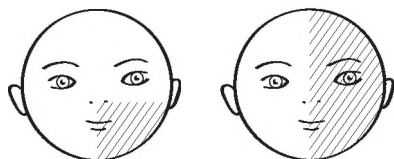
Внимательно рассмотрите схему двухнейронных путей лицевых нервов.

На рисунке внизу вы видите двух больных. У одного из них – центральное поражение левого лицевого нерва, которое развилось вследствие поражения центральных нейронов (на схеме патологический очаг обозначен цифрой 1), а у другого больного – периферическое поражение лицевого нерва, возникшее при поражении периферического нейрона в самом нерве (2).



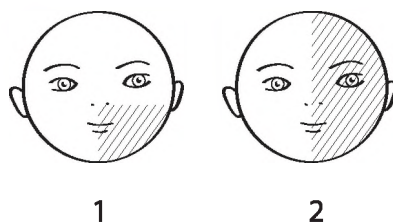
Пораженные мышцы указаны штрихами.

Укажите цифрой патологический очаг.



Инструкция

Работа
на листе бумаги.



Не исследуя рефлексы (корнеальные, супраорбитальные), можно определить характер паралича.

Периферический паралич возникает при поражении периферического нейрона VII пары. В нашей задаче поражен ствол лицевого нерва.

Рассмотрите схему внизу:

При поражении нерва (2) страдают обе ветви лицевого нерва (и верхняя, и нижняя), следовательно, на стороне поражения развивается паралич мышц, иннервируемых как верхней, так и нижней ветвями, то есть всей половины лица.

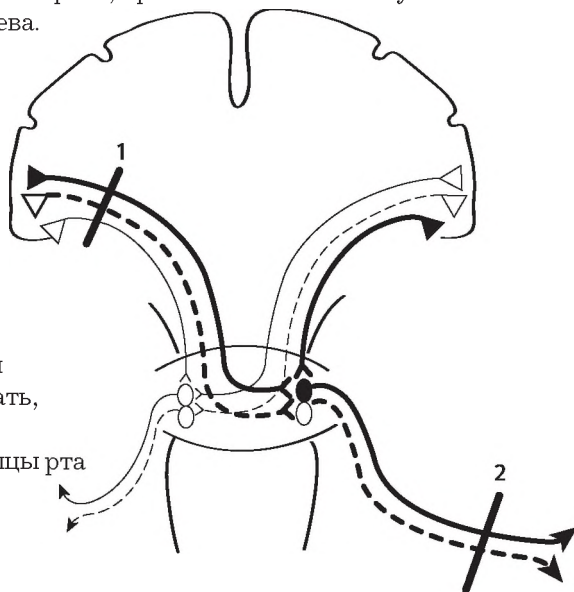
При поражении центральных путей лицевого нерва (1) возникает центральное поражение лицевого нерва. Но поскольку центральные нейроны VII пары в варолиевом мосту совершают перекрест, центральные поражения лицевого нерва всегда развиваются на стороне, противоположной очагу: очаг (1) – справа, паралич мышц – слева.

При этом мышцы, иннервируемые верхней ветвью VII пары, не поражаются. А почему?

Рассмотрите схему:

патологический очаг (1) поражает центральные пути к верхней части ядра (▶—) и к нижней части ядра (▷-----).

Однако верхняя часть ядра получает такие же пути от «своего» полушария и потому продолжает функционировать, а нижняя теряет связь с корой, и развивается паралич круговой мышцы рта и других мимических мышц нижней части лица слева.



Упражнение в топической диагностике

Задание

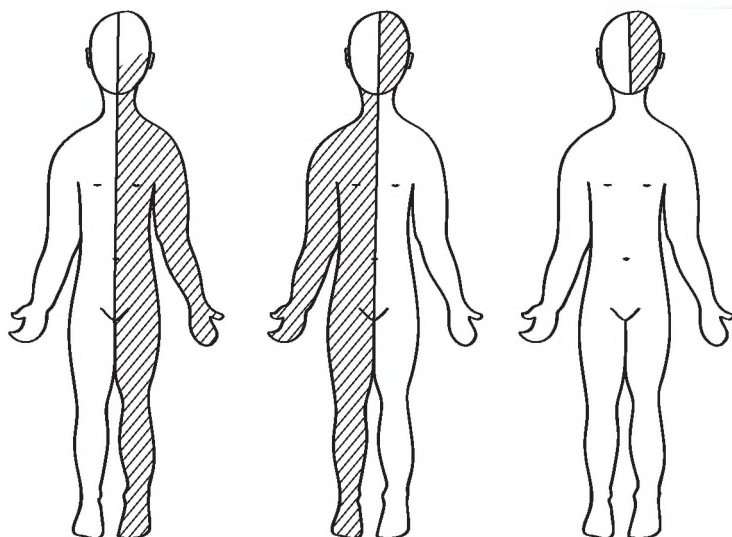
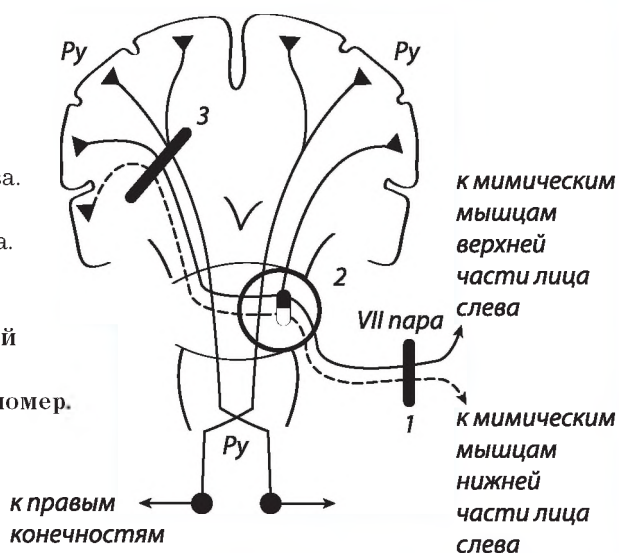
Дано:

На схеме указаны
три патологических очага,
которые привели
к поражению лицевого нерва:

1. В стволе лицевого нерва слева.
2. В левой половине моста.
3. Во внутренней сумке справа.

Поставьте под каждой фигурой
с изображением развившейся
патологии соответствующий номер.

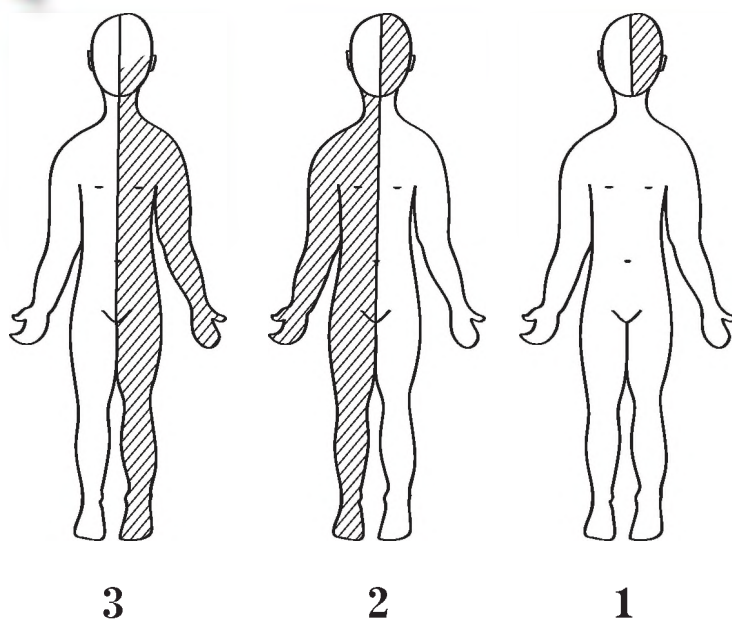
Поражения лицевого нерва



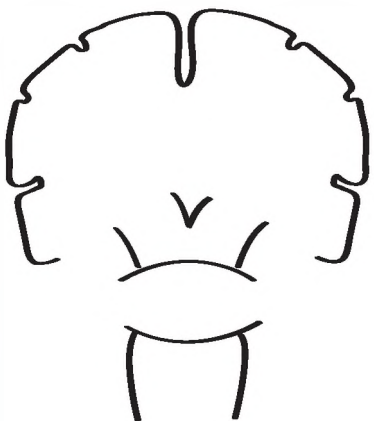
Инструкция

Работа
на листе бумаги.

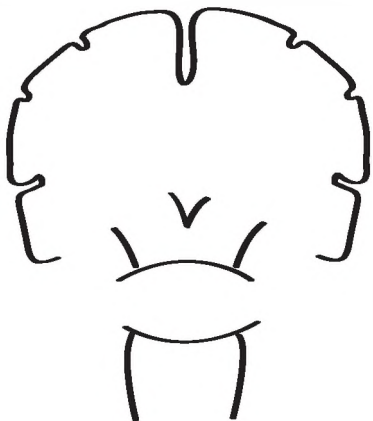
Упражнение в топической диагностике



- 3** Левосторонний центральный гемипарез.
Очаг в области правой внутренней капсулы
(в синдром центрального гемипареза обычно входит
и центральное поражение лицевого нерва).
- 2** Альтернирующий паралич.
Очаг в левой половине моста, где расположено ядро VII пары
(начало периферического нейрона) и пирамидный путь
для противоположных конечностей.
- 1** Поражен ствол лицевого нерва слева,
у больного – периферическое поражение VII пары слева.



лицевого



подъязычного

(исключение из правила
о двусторонней корковой иннервации)

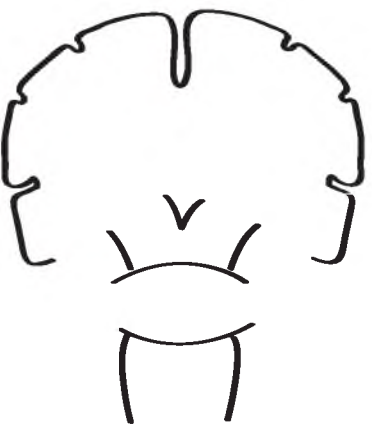
Инструкция

Работа на кальке!

9-е занятие. Лицевой, добавочный и подъязычный черепные нервы

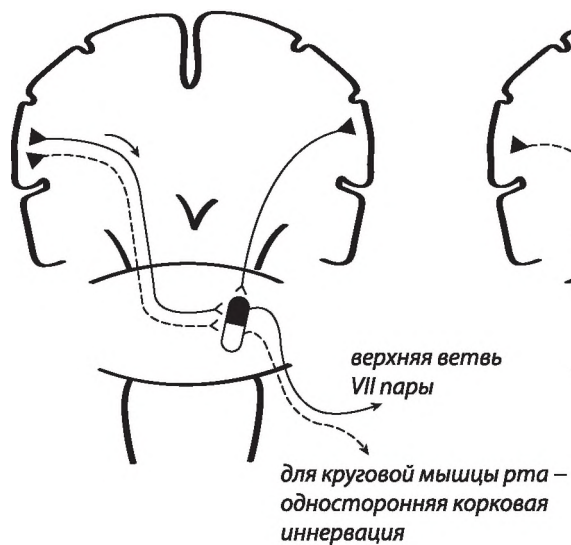
Задание

Вписать в схемы двухнейронные пути черепных нервов:

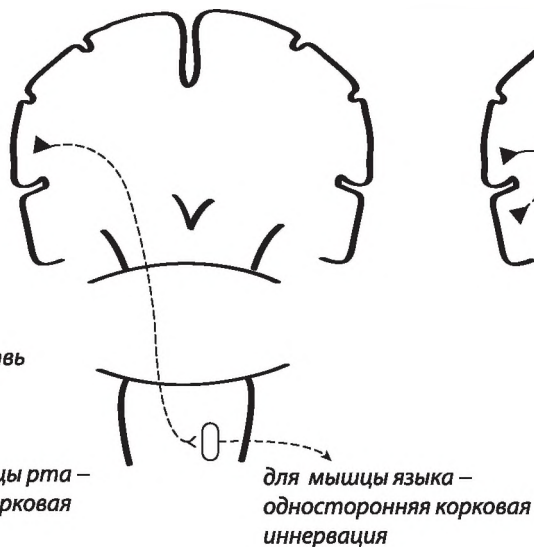


добавочного

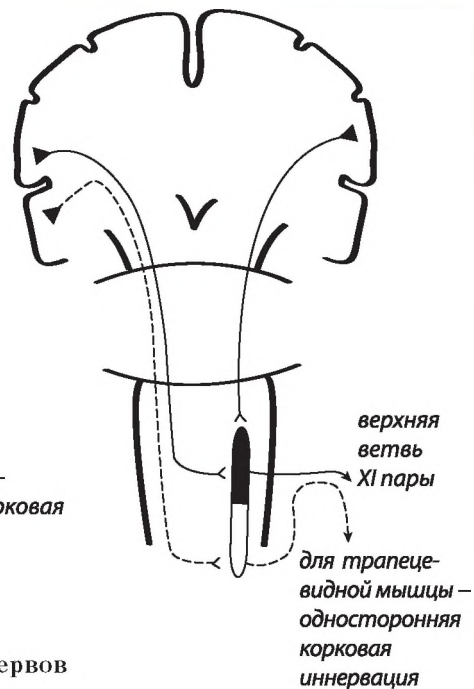
для лицевого нерва (VII)



для подъязычного нерва (XII)



для добавочного нерва (XI)



Исключение из правила
о двусторонней корковой иннервации черепных нервов

Обзорная карта

Рис. 2. Черепно-мозговые нервы
на основании черепа

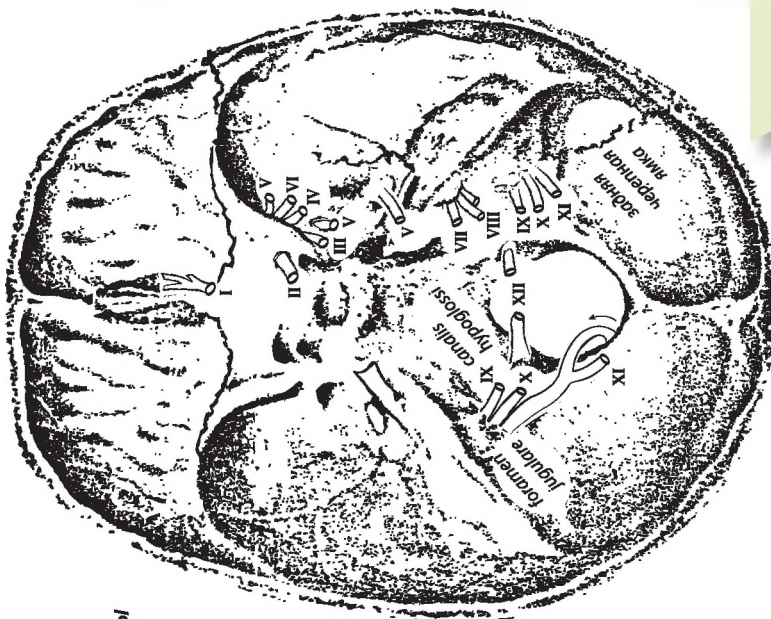
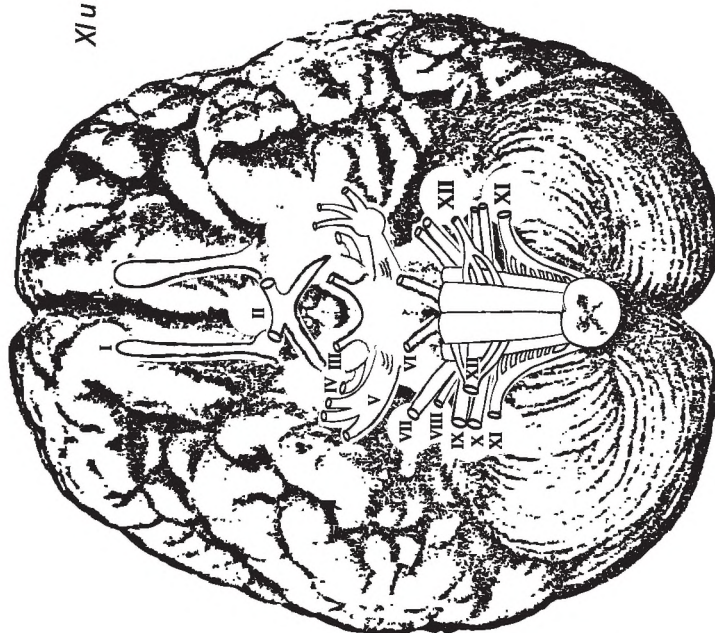


Рис. 1. Черепно-мозговые нервы
на основании мозга



XI и XII пары