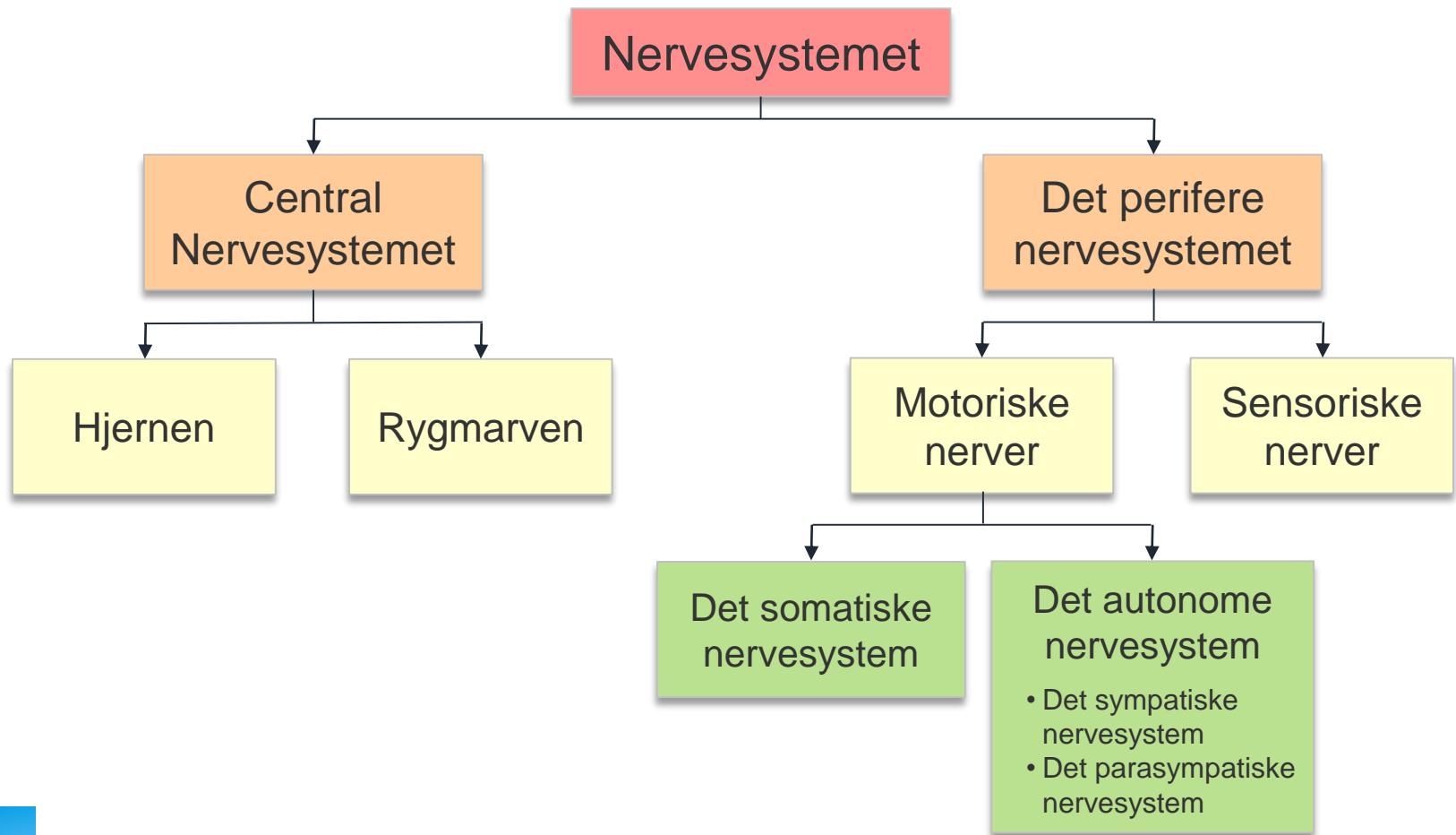


Neuroanatomi

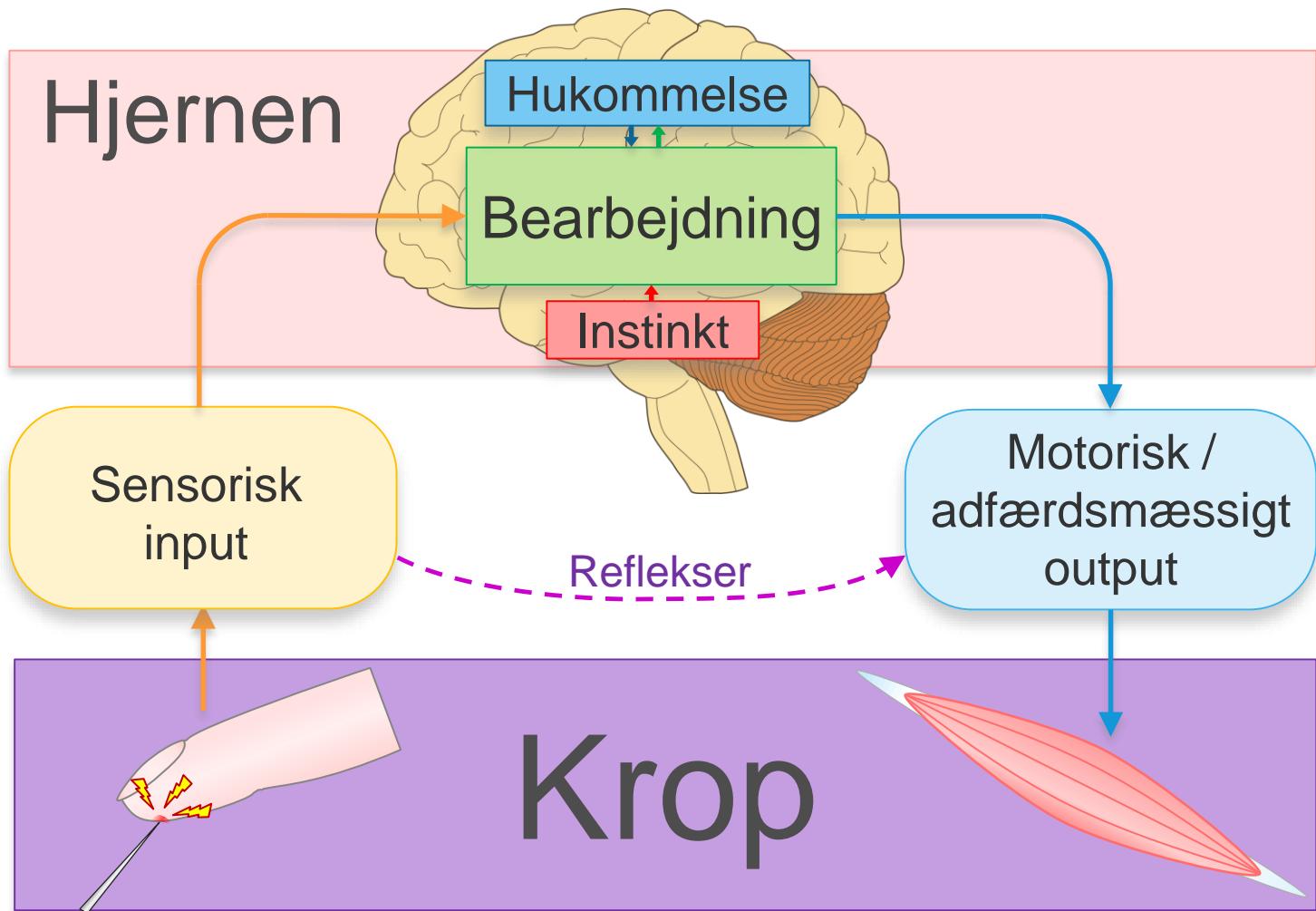
Jacob Mesot Liljehult
Klinisk sygeplejespecialist
cand.scient.san, PhD

Jacob Mesot Liljehult

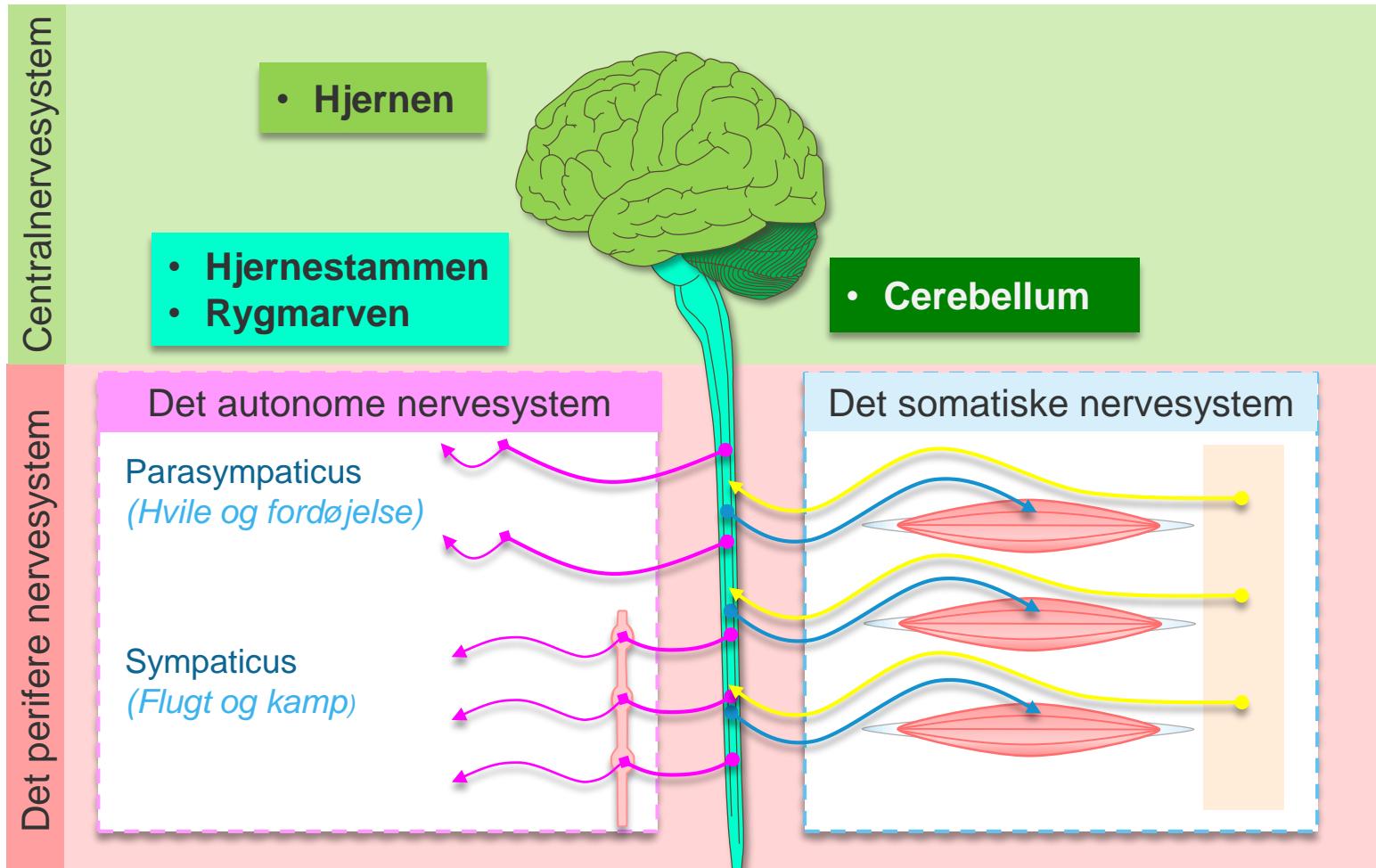
Kategorisk model



Funktionel model

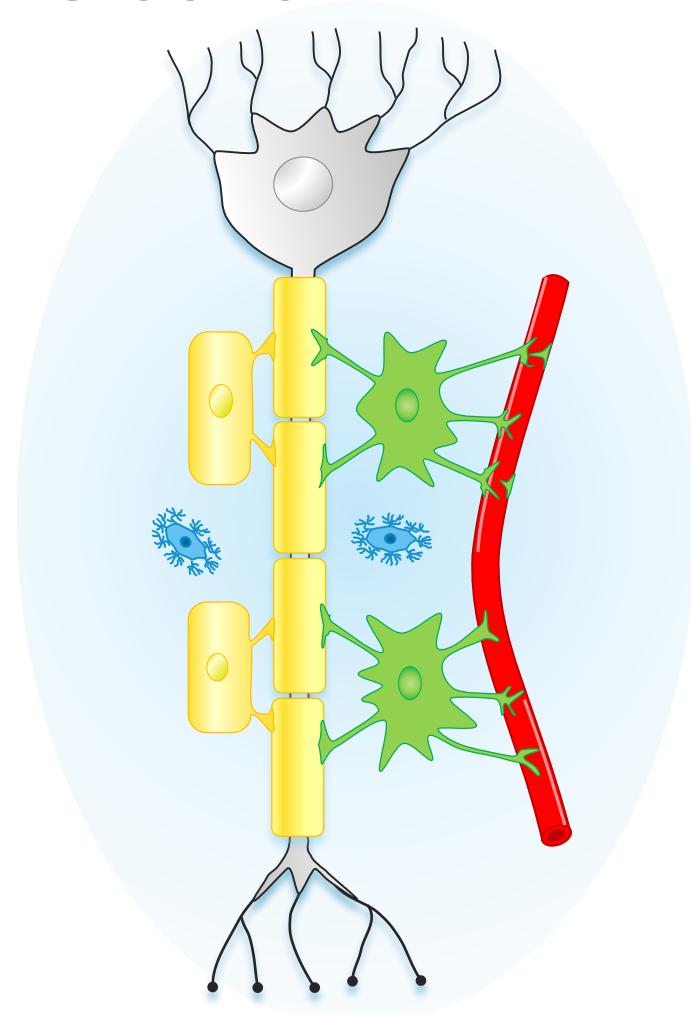


Model af nervesystemet



Nervesystemets celler

- Nerveceller (Neuroner)
- Støtteceller (Gliaceller)
 - Astrocytter ●
 - Myelinierende celler ●
 - Oligodendrocytter (CNS)
 - Swann'ske celler (PNS)
 - Mikrocytter ●



Grå og hvid substans

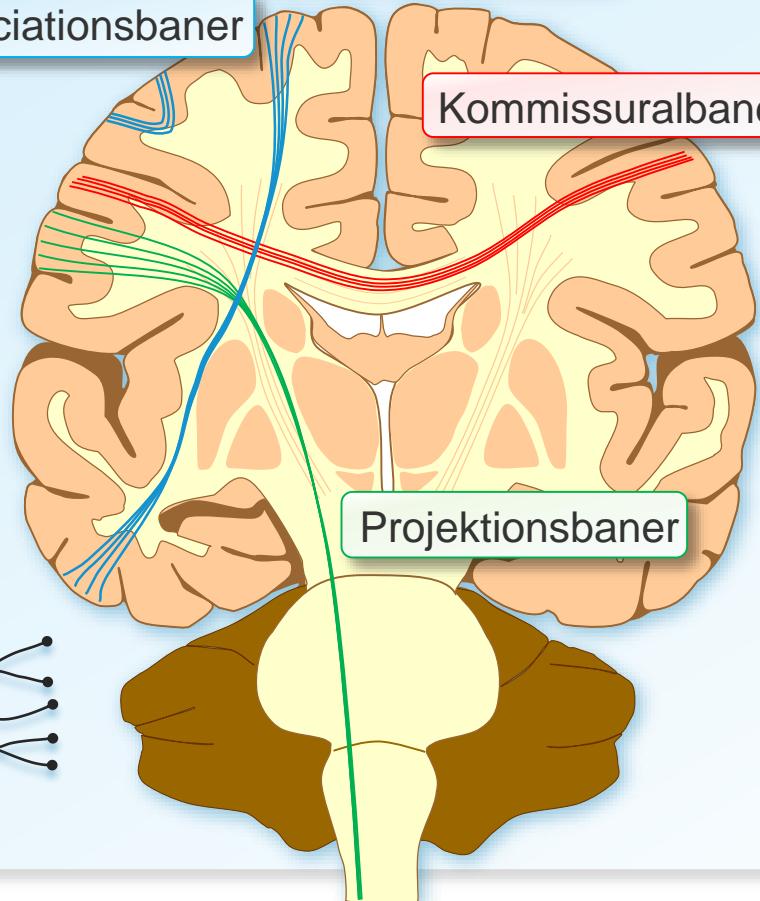
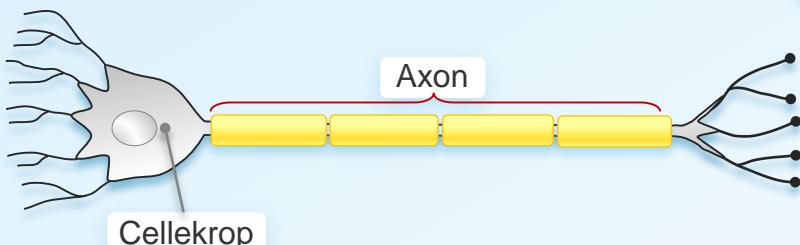


Kilde: neuroanatomy.ca

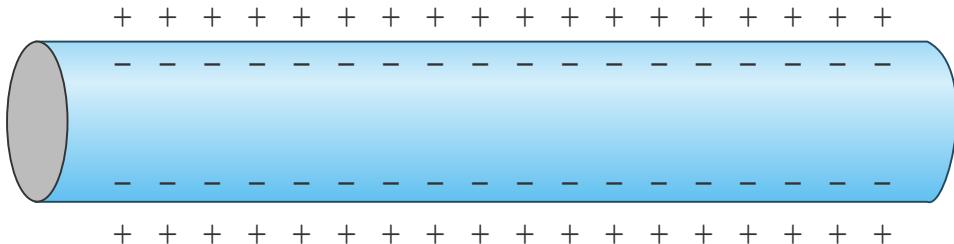
Associationsbaner

Kommissuralbaner

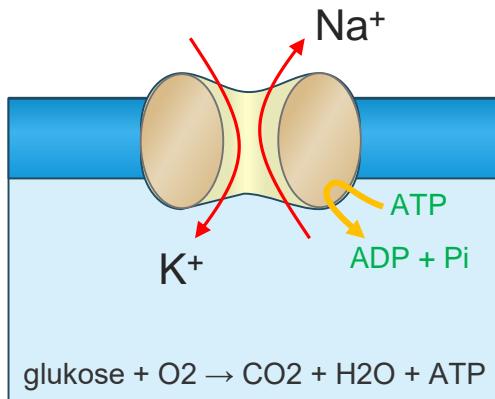
Projektionsbaner



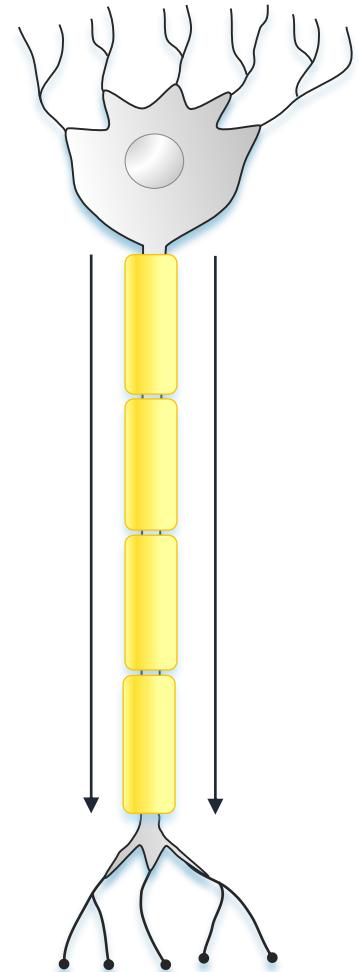
Nervesignalet



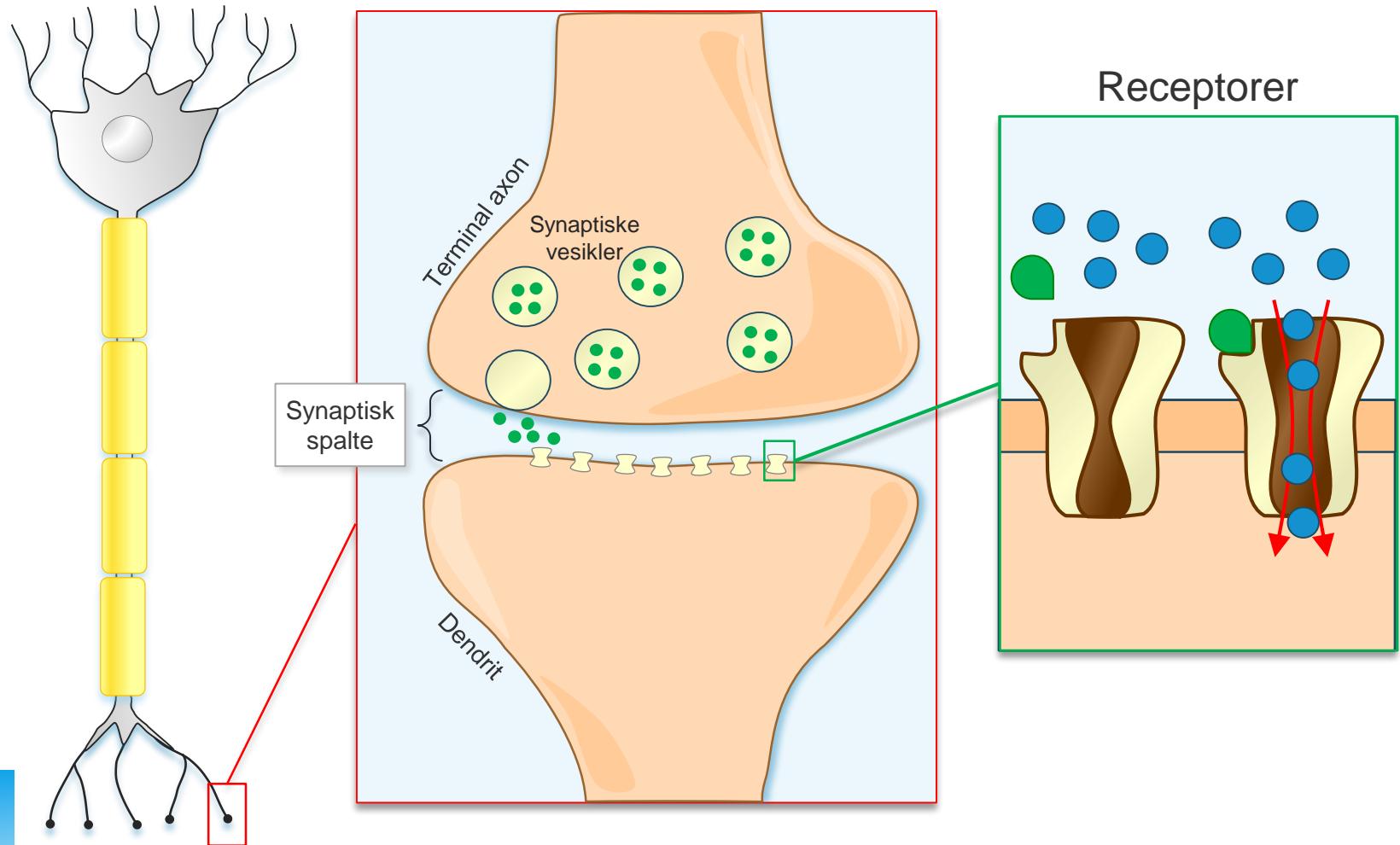
Natrium-Kalium
pumpen

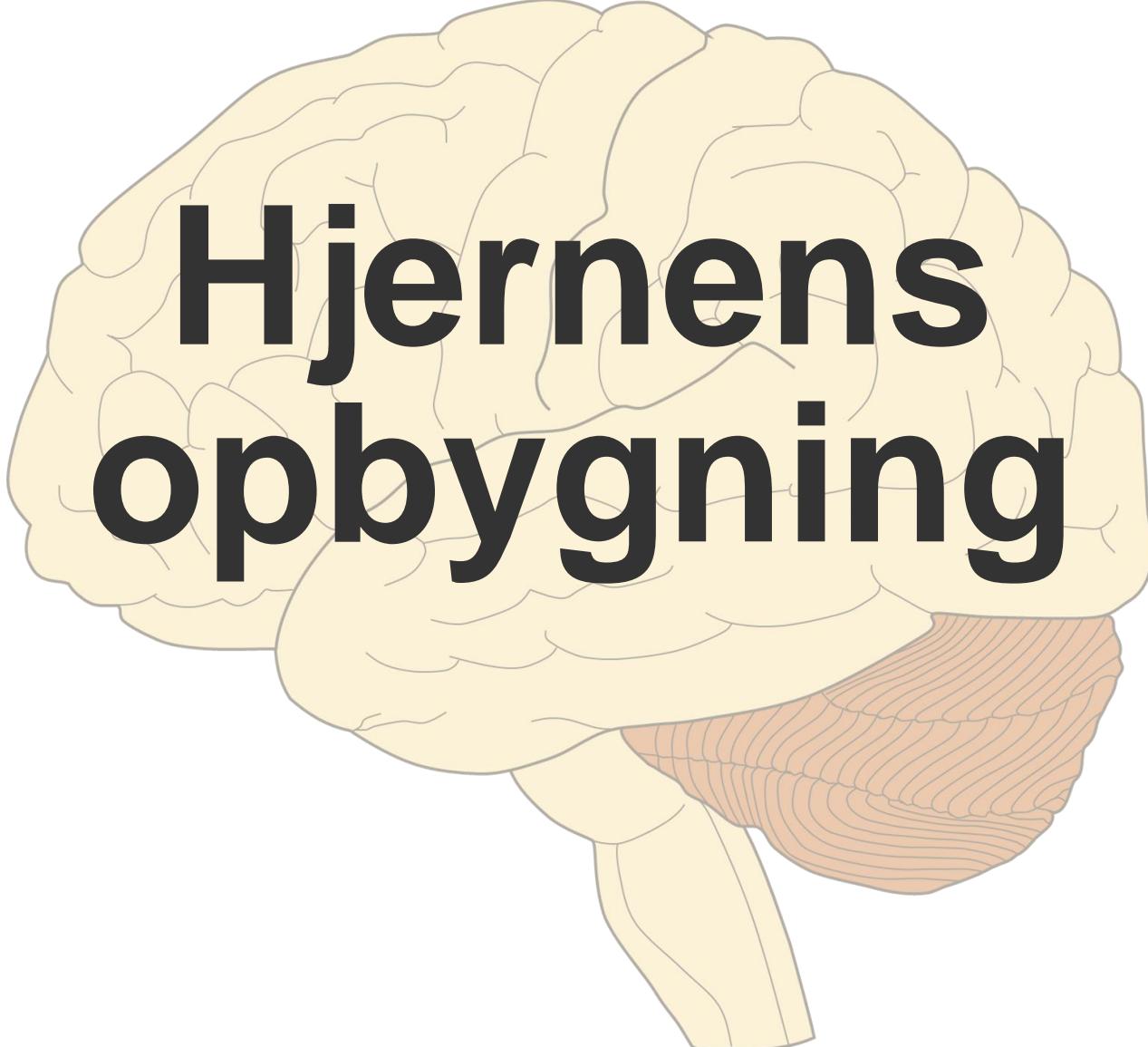


- Signalet løber på ydersiden af cellen
- Signalet består i ændringer i spændingsforskellen på inder og ydersiden
- Det kræver energi at opbygge aktionspotentiale
- Nerveceller kan kun få energi fra glukose



Synapser og neurotransmitterer





Hjernens opbygning

Hjernens overflade

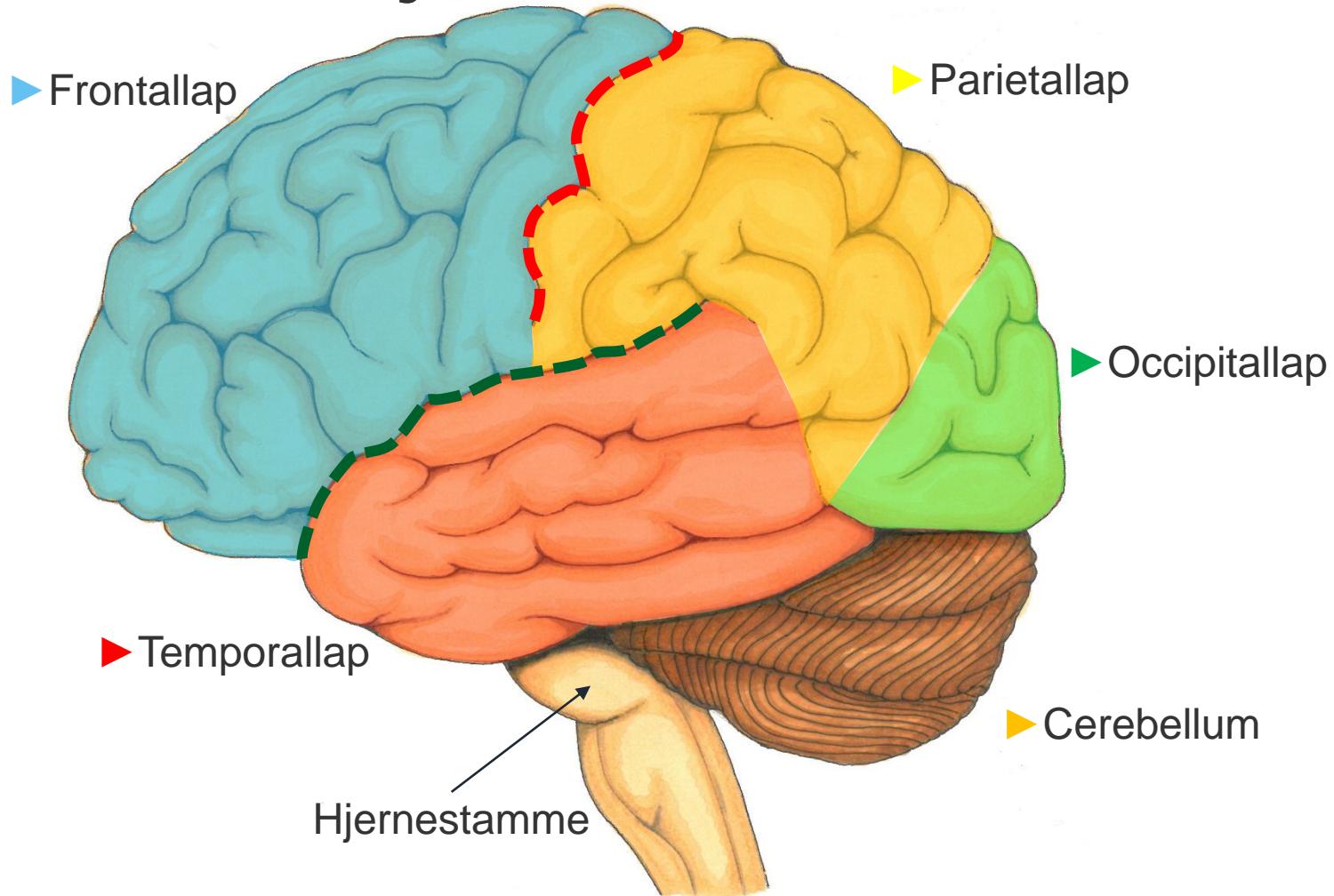


Illustration: Jacob Liljehult 2020

Jacob Mesot Liljehult

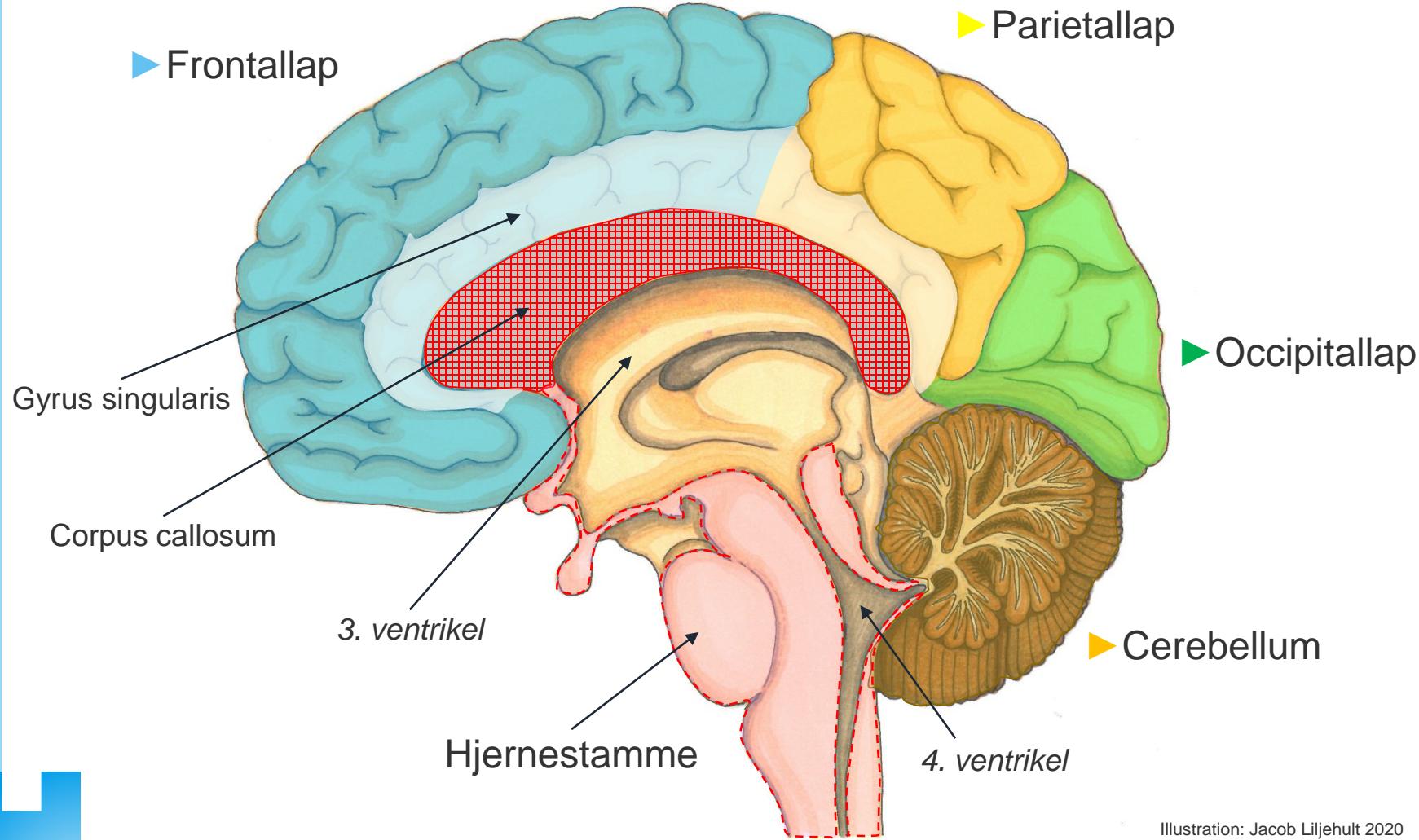


Illustration: Jacob Liljehult 2020

Hjernen

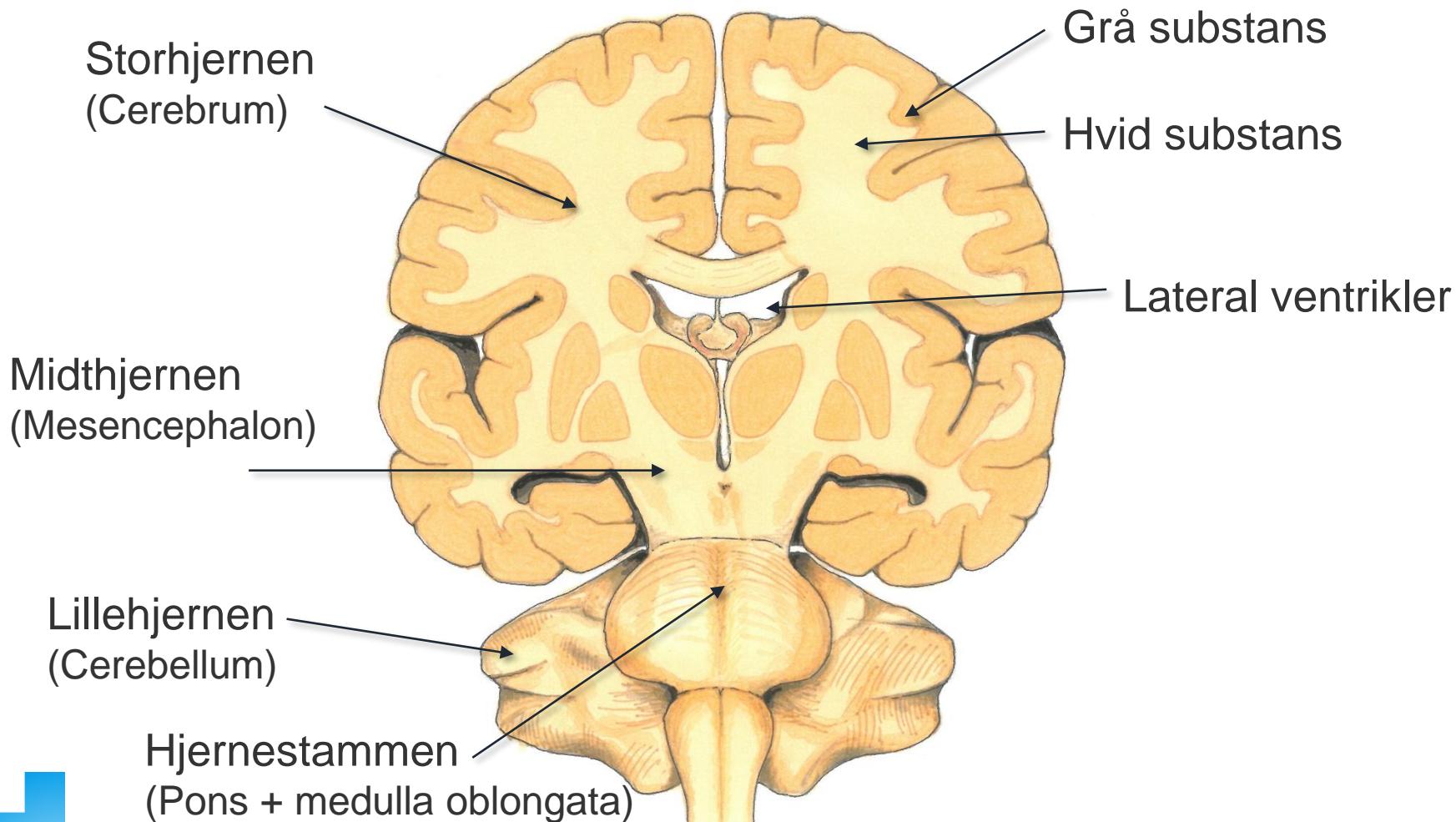


Illustration: Jacob Liljehult 2020

Dybe strukturer

► Parietallappen

Corpus callosum

Lateral ventriklerne

► Insula

3. ventrikkel

► Temporallappen

Cerebellum

Gyrus cingularis

Corona radiata

Capsula interna
går ind igennem basal ganglie ringen

Basal ganglierne

Thalamus

Capsula externa
går på ydersiden af basal ganglierne

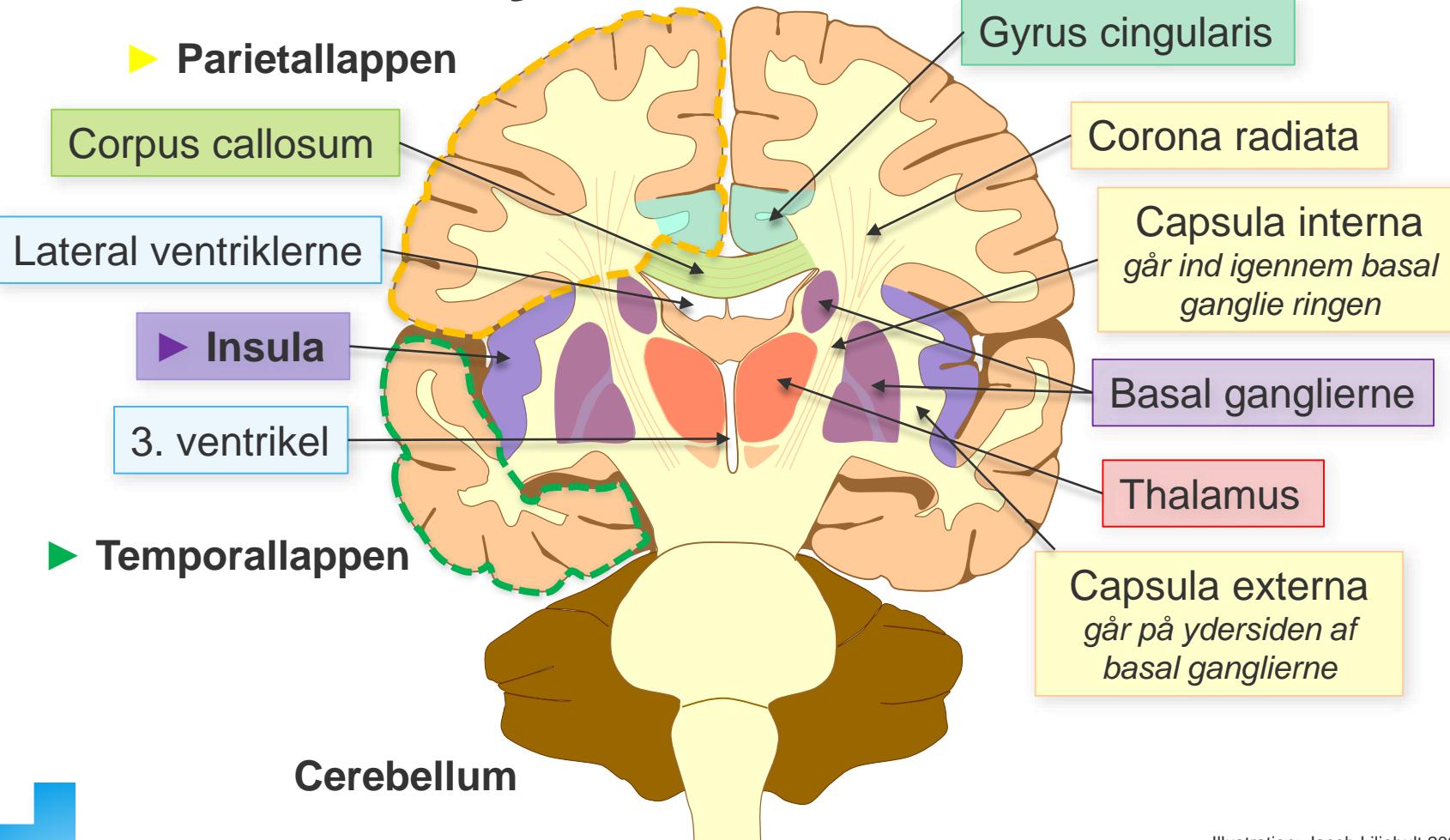
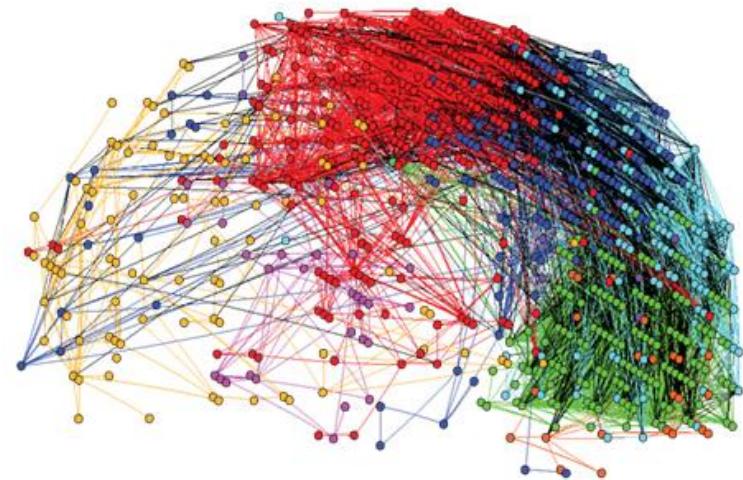
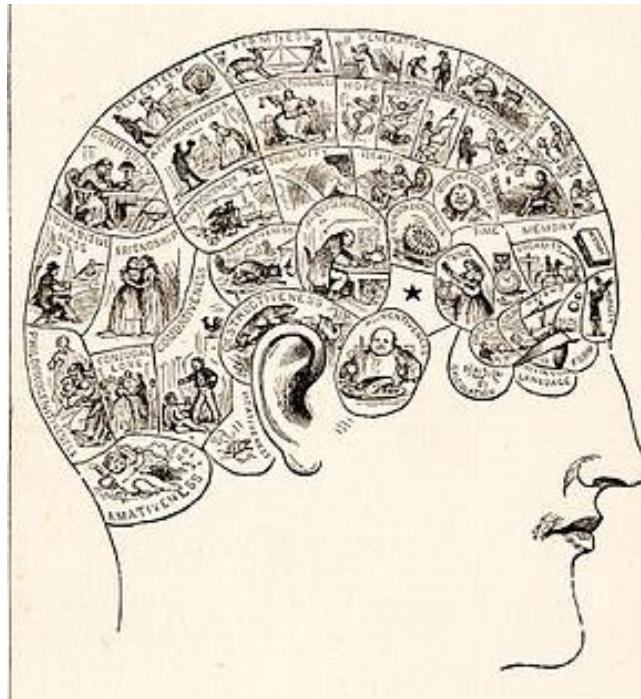


Illustration: Jacob Liljehult 2021

Hjernens funktion



Centre

vs.

Netværk

Sammenhæng mellem læsion og symptom?

Prenons d'abord le premier cas, le cas Leborgne ; il s'agit, sans aucune discussion possible, d'une Aphasie de Broca, le malade n'a

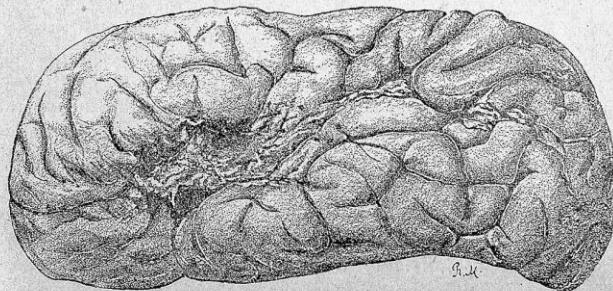
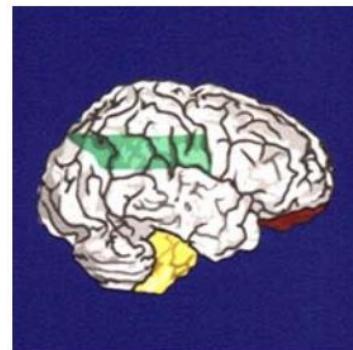


Fig. 1 — Hémisphère gauche du cerveau de Leborgne, première autopsie de Broca. Dessin fait sur la photographie de la pièce actuellement conservée au Musée Dupuytren. On voit que, en outre de la lésion de la troisième frontale, le ramollissement existait tout le long de la scissure de Sylvius et siégeait par conséquent aussi dans la zone de Wernicke.

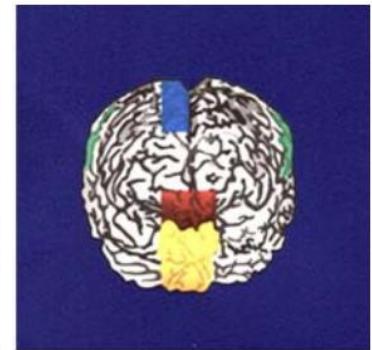
plus à sa disposition que la syllabe *tan*, il est hémiplégique à droite, c'est un aphasiqe typique.

Voyons les données de l'autopsie :

Broca's afasi



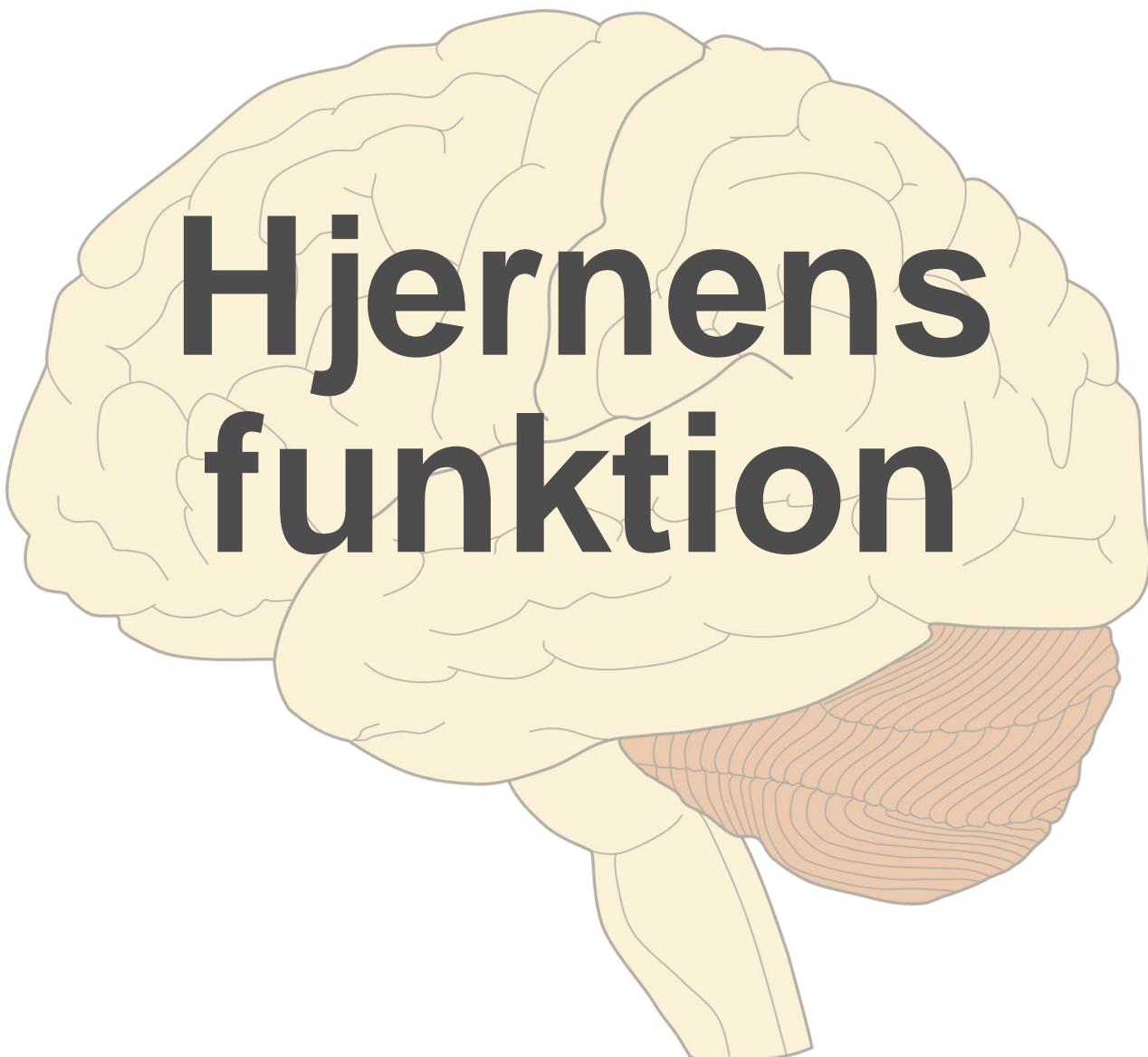
Lateral sagittal view



Anterior coronal view

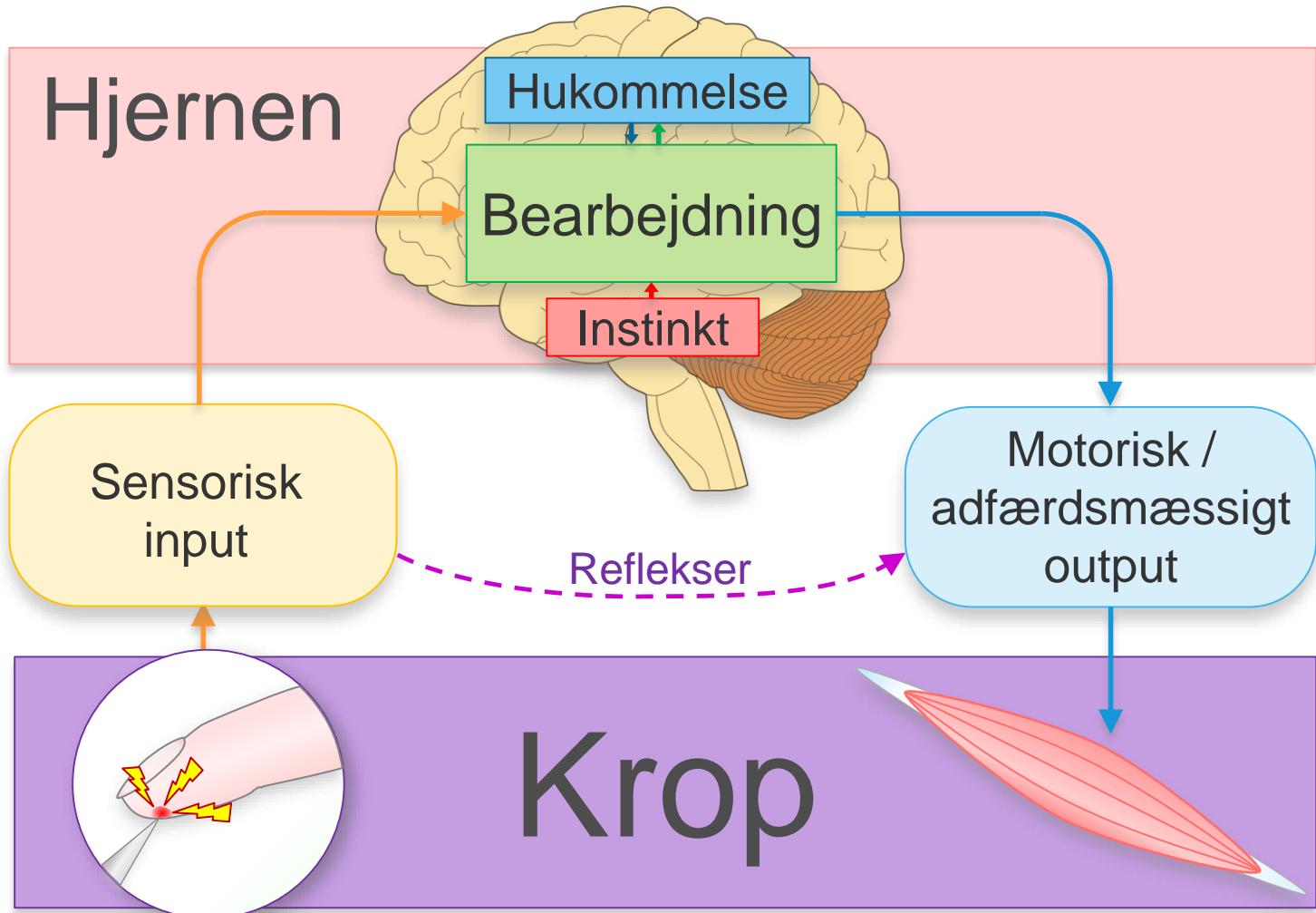
Gråd- og latterlabilitet (pseudobulbær affekt)

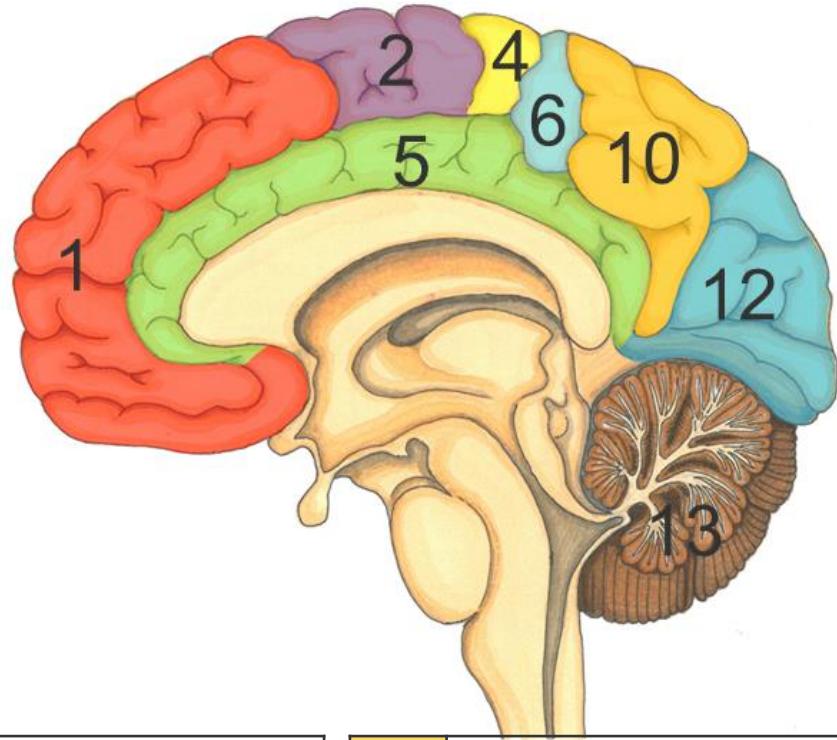
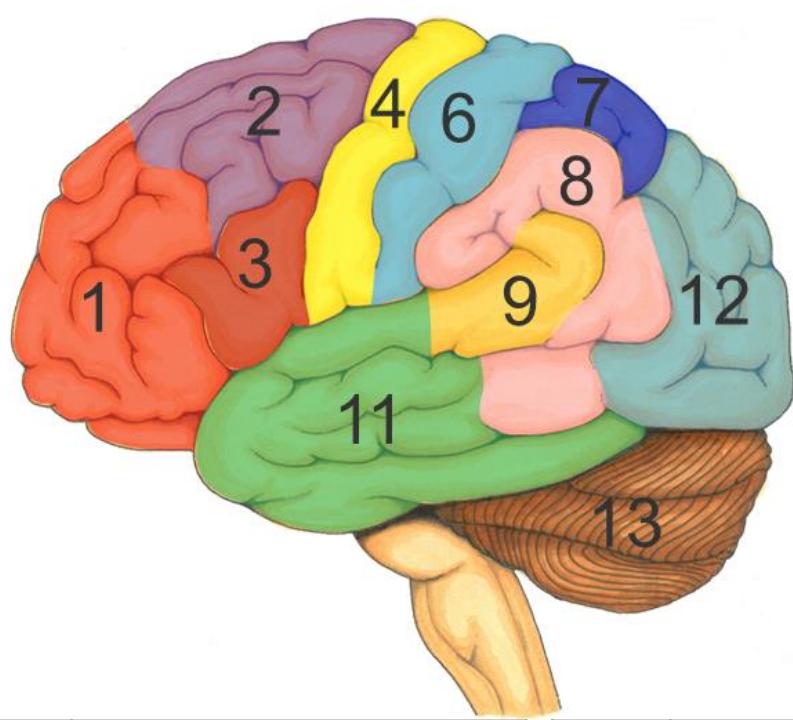
Ghaffar O, Chamelian L, Feinstein A. Neuroanatomy of pseudobulbar affect : a quantitative MRI study in multiple sclerosis. J Neurol. 2008 Mar;255(3):406-12. PubMed PMID: 18297331.



Hjernens funktion

Funktionel model





REGION	Omraade	Beskrivelse
1	Højere mentale funktioner	Koncentration, planlægning, dømmekraft, impulshæmning, kreativitet
2	Sekundært motorisk område	Øjenbevægelser, orientering, skemaer for bevægelser
3	Broca's område	Motorisk del af talen
4	Primært motorisk område	Initiering af bevægelser
5	Emotionelt område	Smerte, sult, "fight & flight"
6	Primært somato-sensorisk område	
7	Sekundært somato-sensorisk område	Vurdering af tekstur, vægt etc
8	Wernickes område	Sprog forståelse
9	Auditorisk område	Hørelse
10	Associativt sensorisk område	
11	Associativt område	Korttidshukommelse, emotioner
12	Visuelt område	Syn, objektgenkendelse
13	Cerebellum	Balance, kropsholdning, koordination af bevægelser

Illustration: Jacob Liljhult 2020

Hemisfære-lateralisering

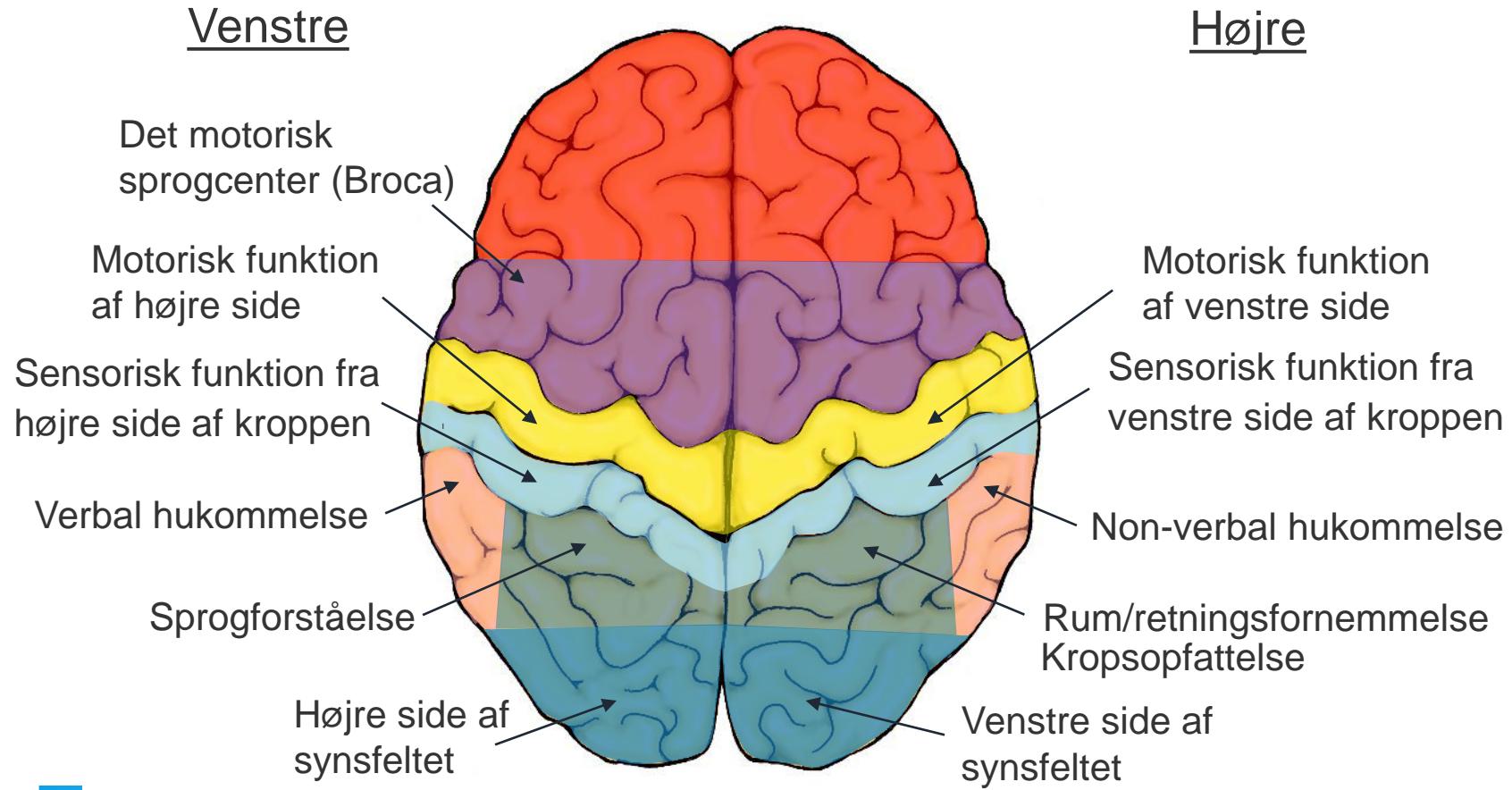


Illustration: Jacob Liljehult 2020

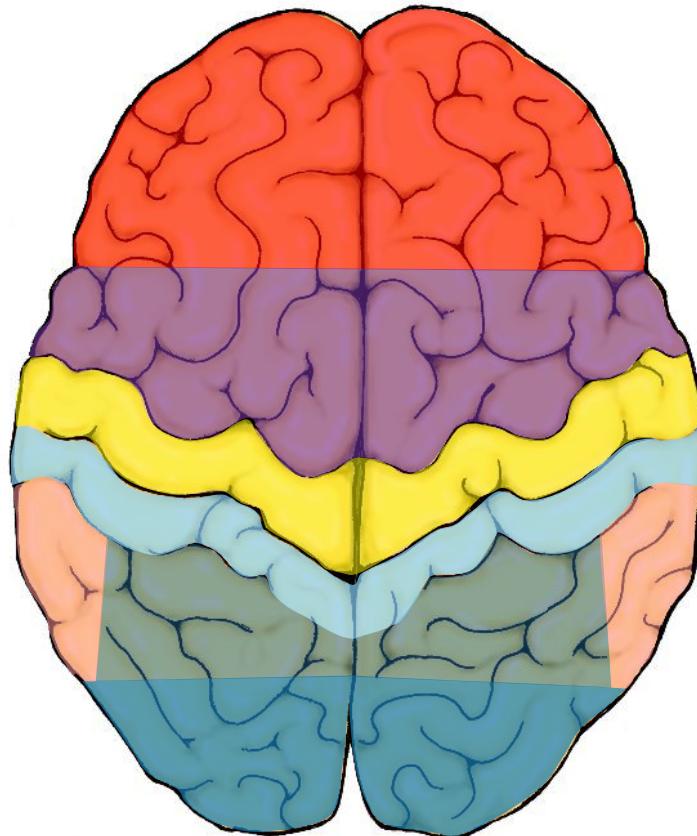
Jacob Mesot Liljehult

77

Hemisfære-lateralisering

Venstre

- Højresidige motoriske og sensoriske udfald
- Højresidige synsudfalde
- Sproglige udfald (*tale, forståelse, læse, skrive, regne*)
- Apraksi
- Negativ affekt/ nedsat psyko-motorisk tempo



Højre

- Venstresidige motoriske og sensoriske udfald
- Venstresidige synsudfalde
- Nedsat sygdoms-erkendelse
- Manglende overblik/rum-retnings forstyrrelser
- Neglekt
- Positiv affekt/ hurtigt psyko-motorisk tempo

Venstre hemisfære

Anteriot

- Personlighedsændring, apati, spontanitet, perseveration
- Apraksi

Medialt

- Ikke-flydende afasi
- Højresidig parese
- Højresidig føleforstyrrelse
- Højresidig kvadrantanopsi, blikdeviation mod venstre

Posteriort

- Flydende afasi
- Højresidig hemianopsi

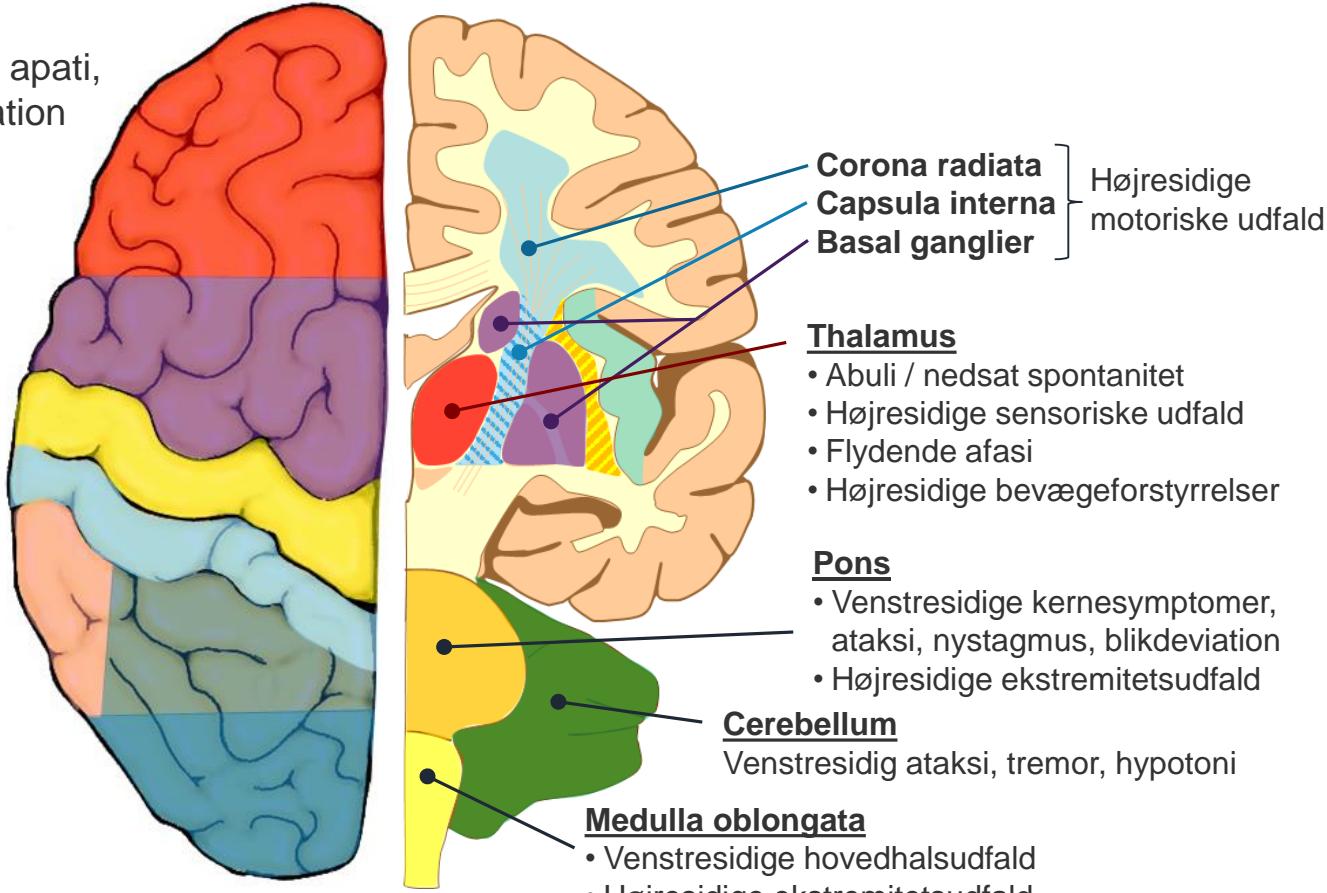


Illustration: Jacob Liljehult 2021

Høire hemisfære

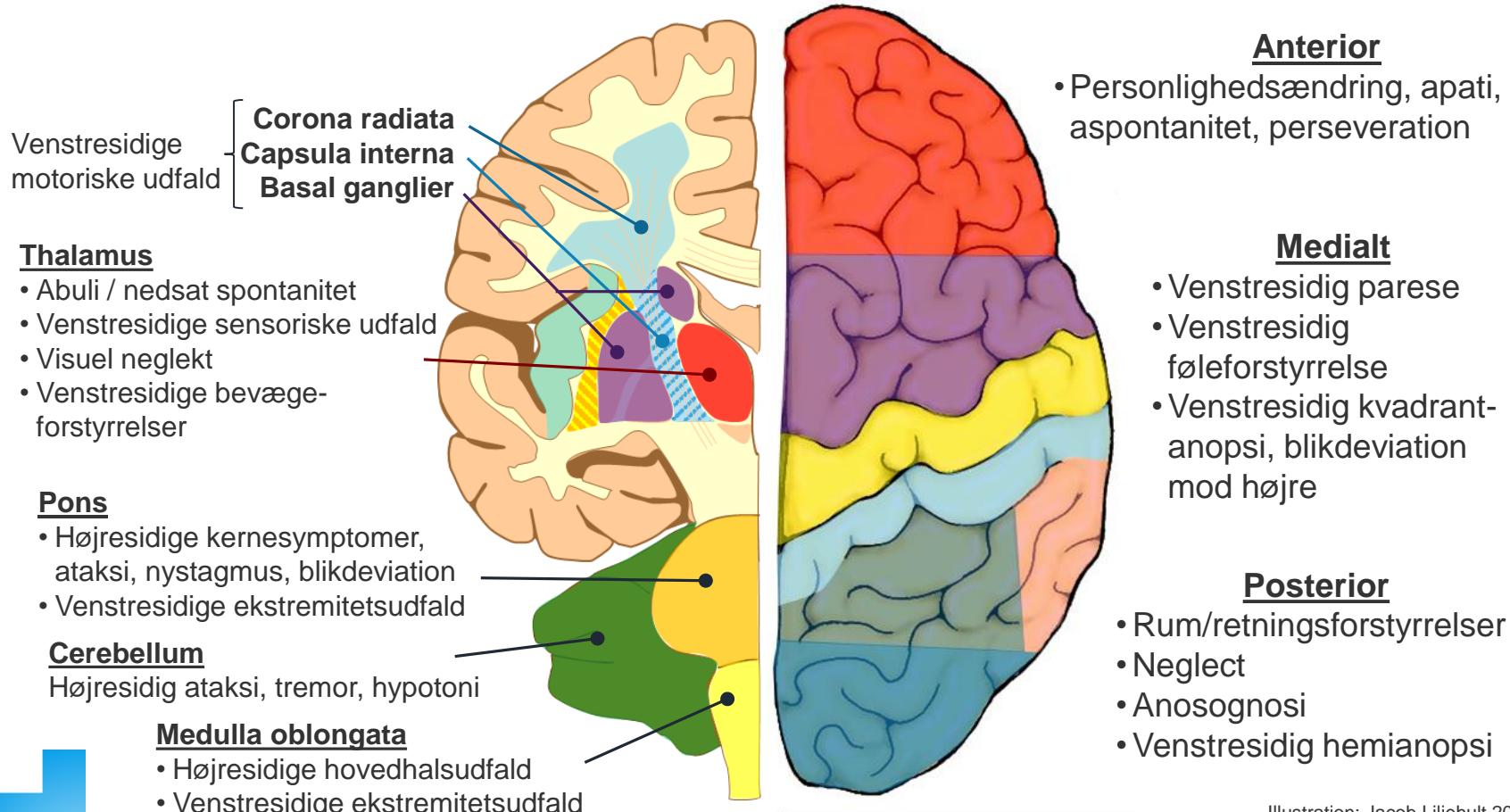


Illustration: Jacob Liljhult 2021

Eksekution

Hvad gør jeg?
Hvordan gør jeg det?

Perception

Hvor er jeg?
Hvad foregår der?

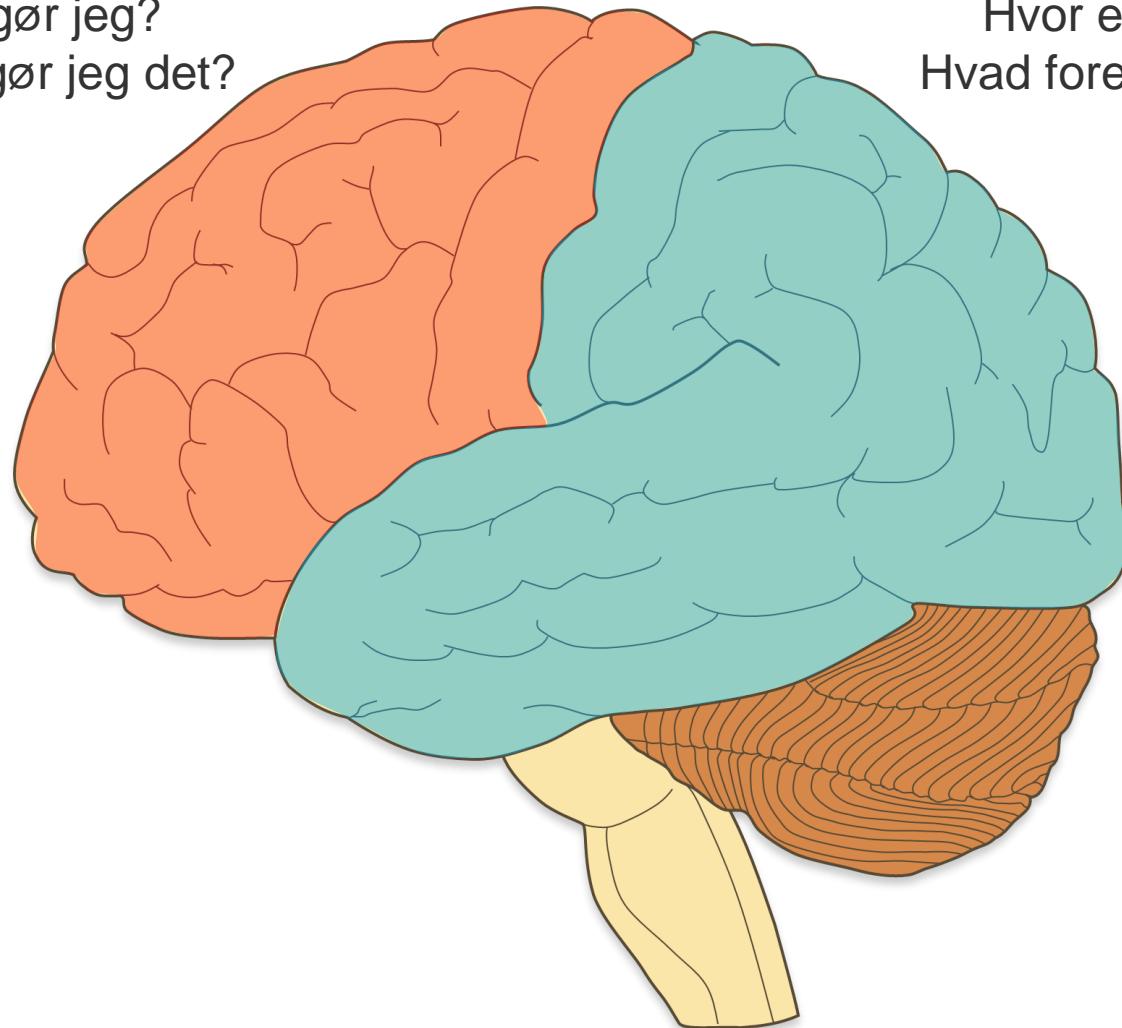


Illustration: Jacob Liljehult 2022

Perception

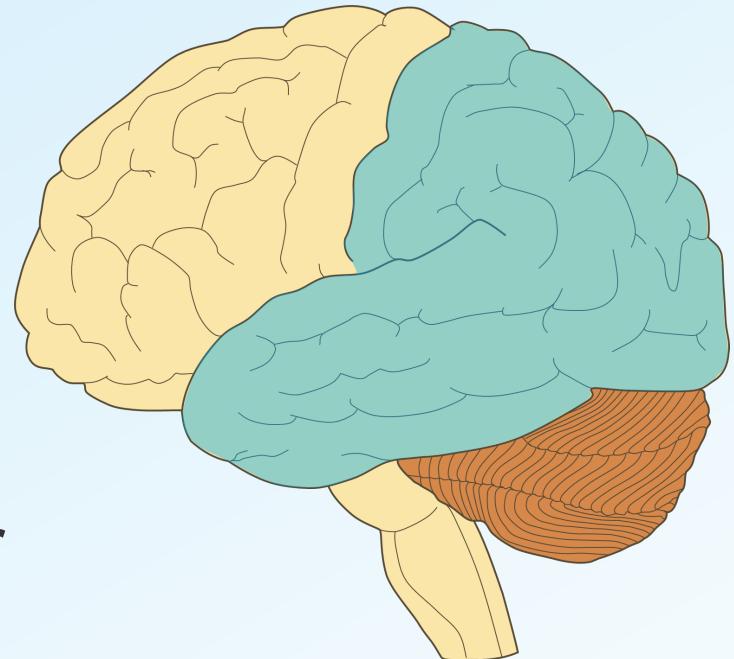
Sanser

- **Specialiserede sanser**

- Lugt
- Smag
- Syn
- Hørelse
- Balance

- **Somato-sensoriske sanser**

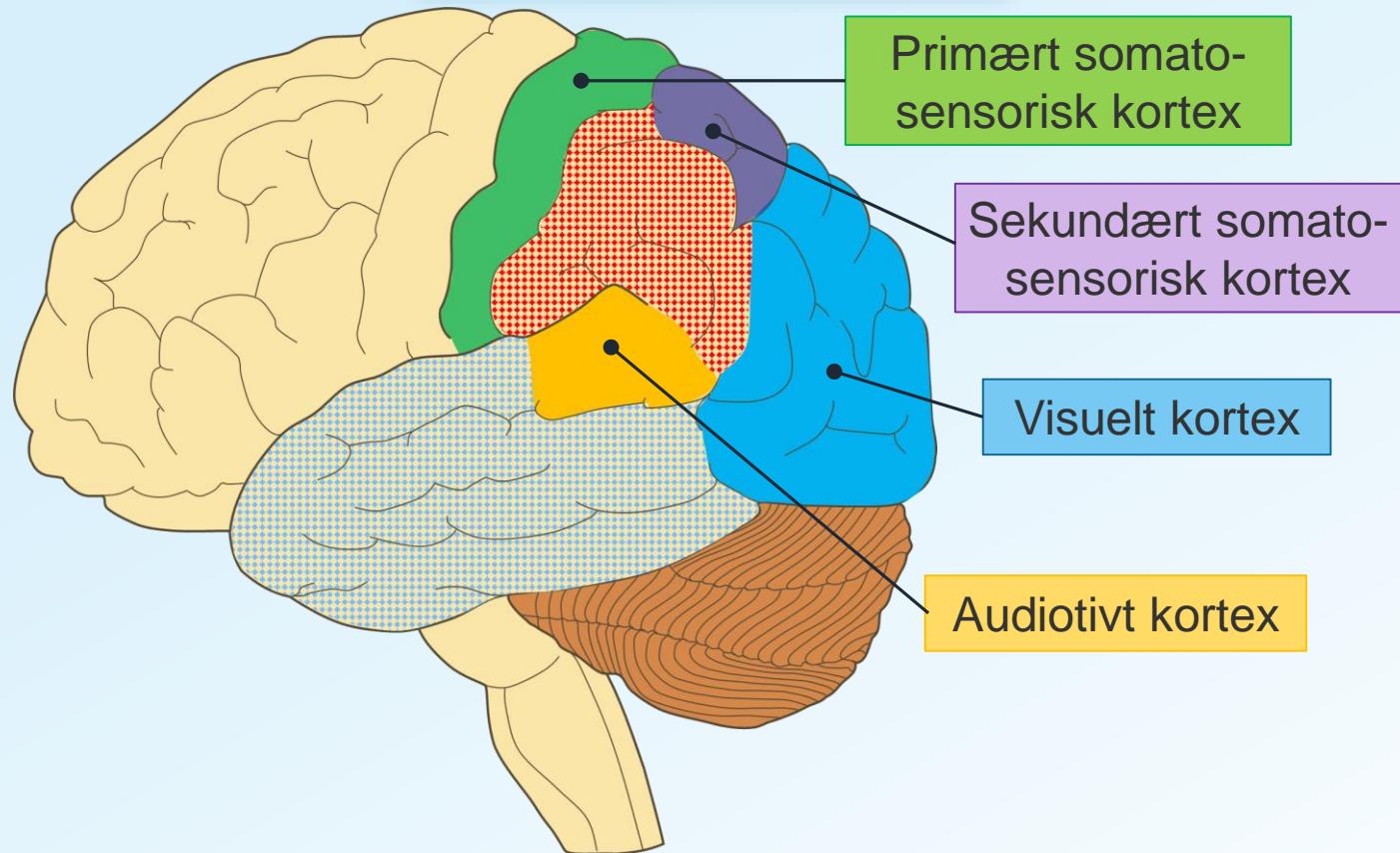
- Berøring
- Smerte/temperatur
- Proprioception



Kilde: Gade 2009

Illustration: Jacob Liljehult 2020

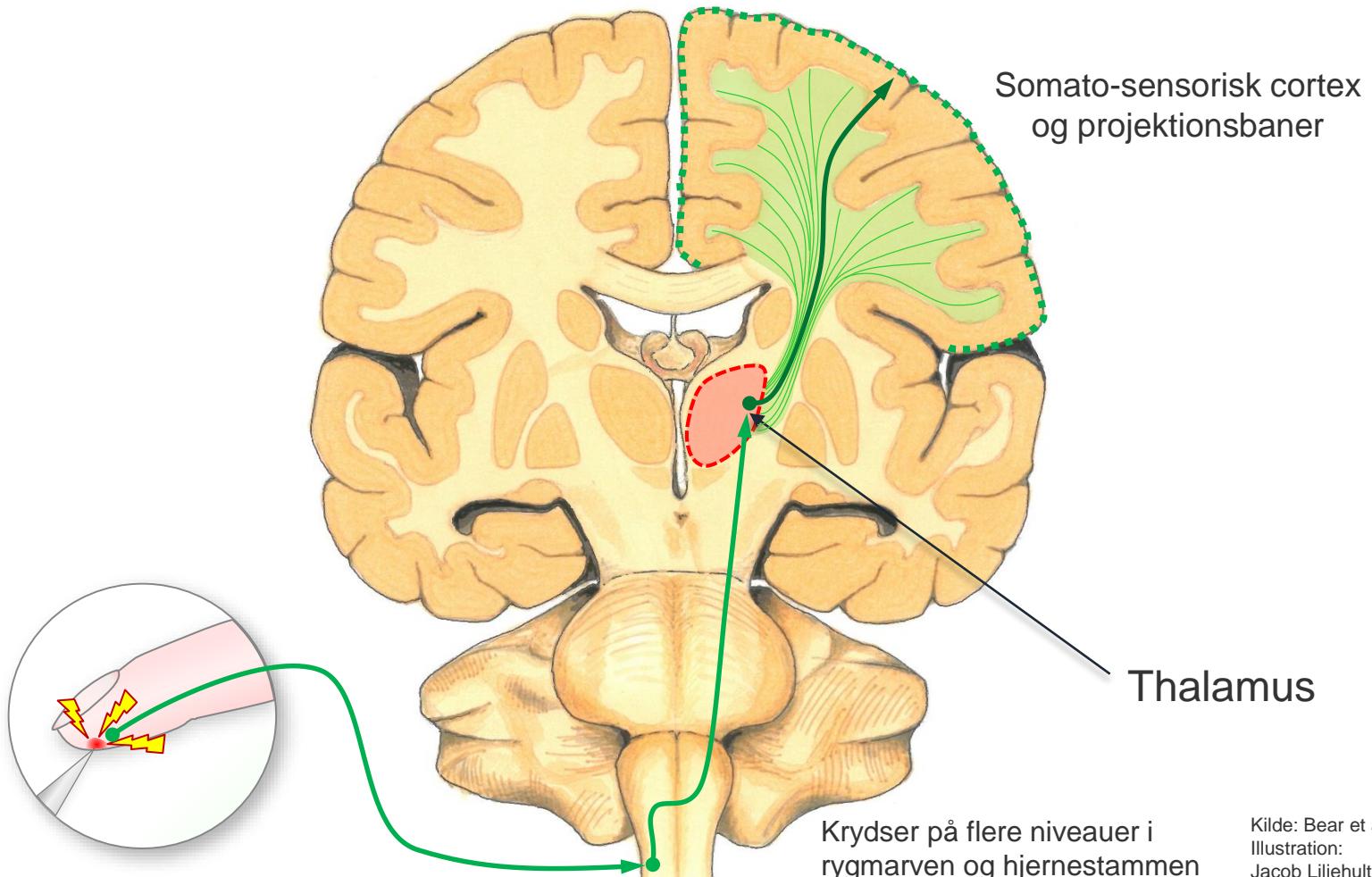
Perception



Kilde: Gade 2009

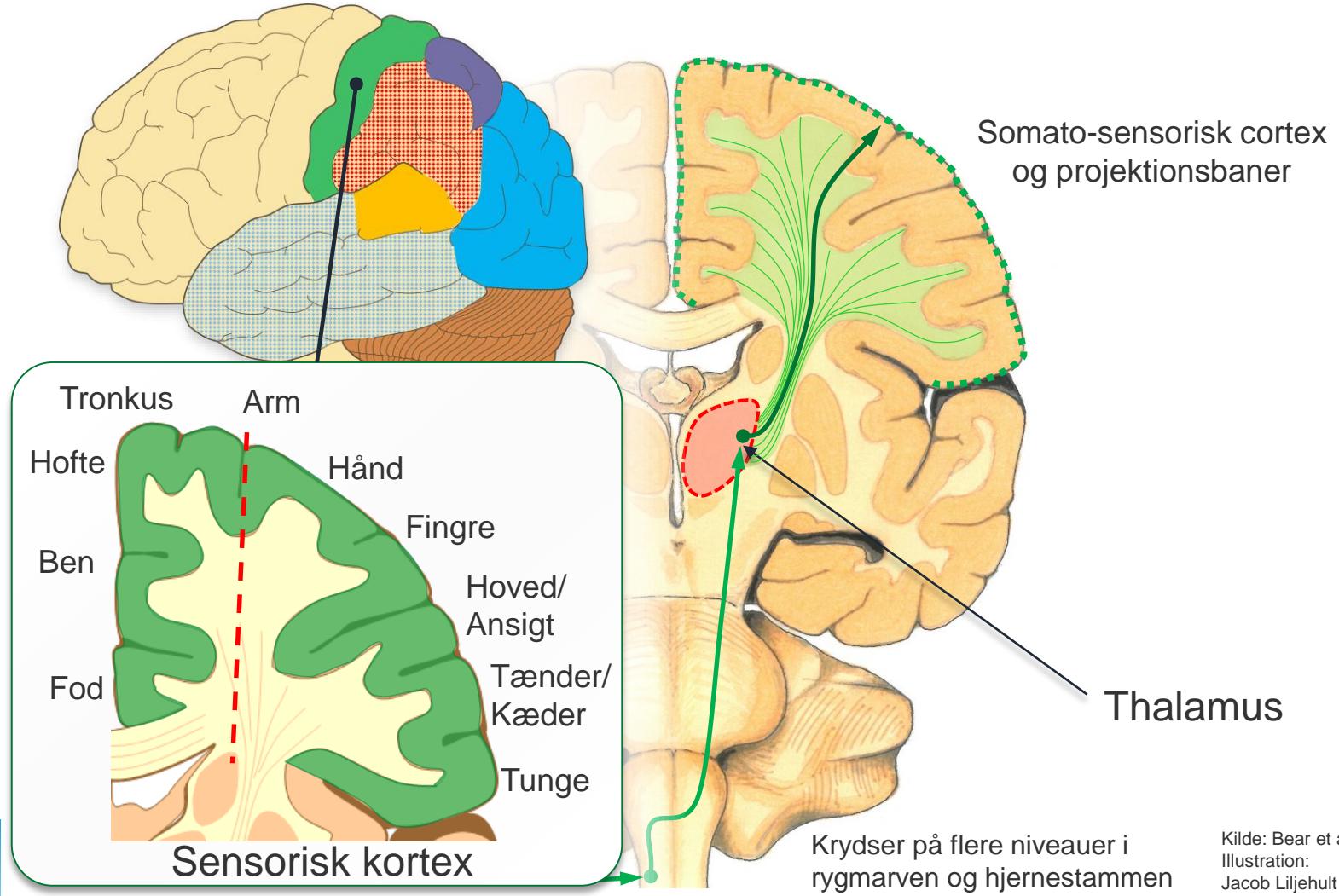
Illustration: Jacob Liljehult 2020

De somato-sensoriske baner



Kilde: Bear et al 2007
Illustration:
Jacob Liljehult 2020

Det sensoriske kortex



Synet

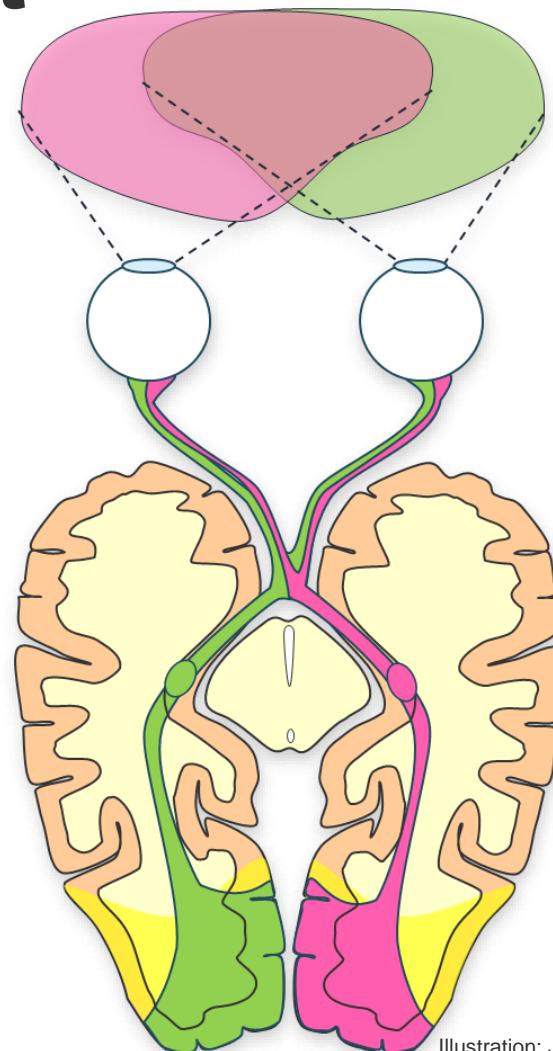
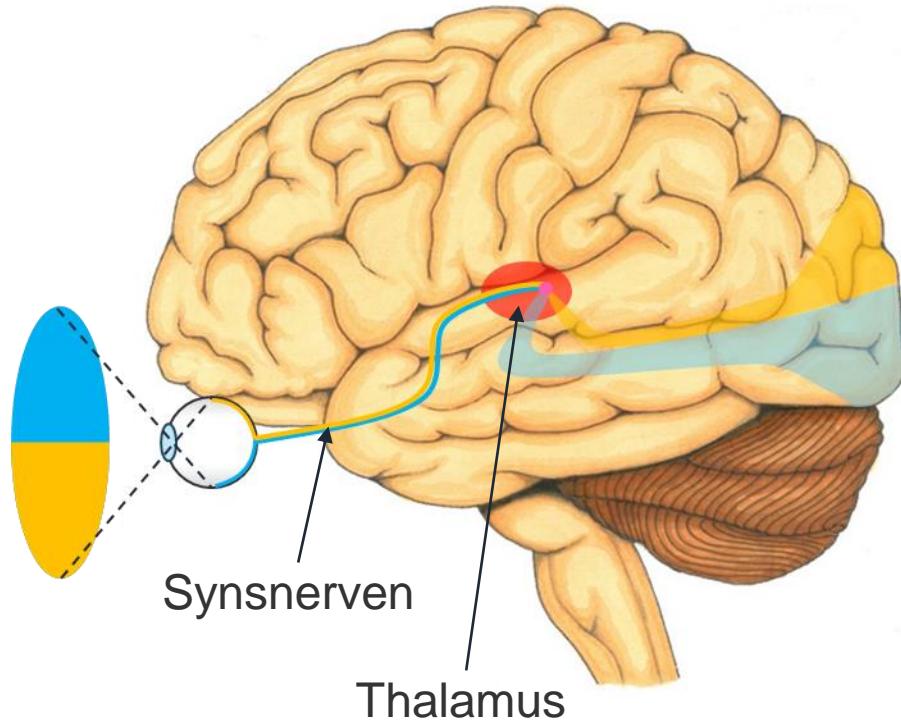
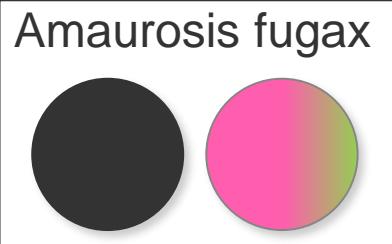


Illustration: Jacob Liljehult 2021

Visuelle forstyrrelser

Ved apopleksi er
anopsi altid i
 modsatte side



Hvis begge
occipitallapper
er ramt

Kortikal blindhed +
anosognosi
(Anton's syndrom)

Agnosi
Manglende evne til at
genkende ting
(Oftest bilaterale læsioner)

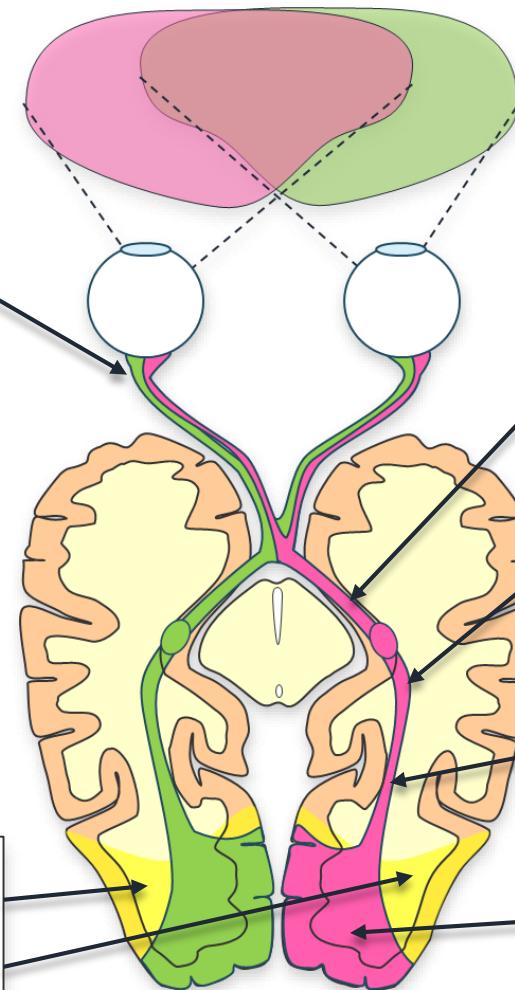
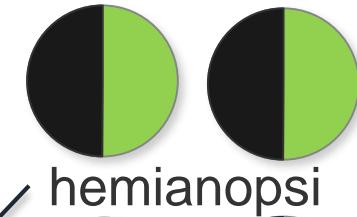
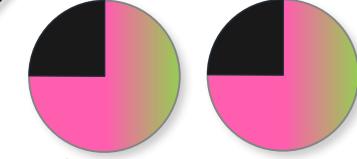


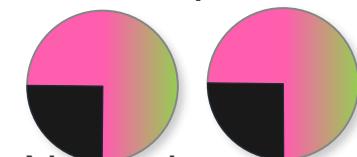
Illustration: Jacob Liljehult 2021



hemianopsi



Øvre kvadrant
anopsi



Nedre kvadrant
anopsi



hemianopsi

Visuo-spartielle forstyrrelser

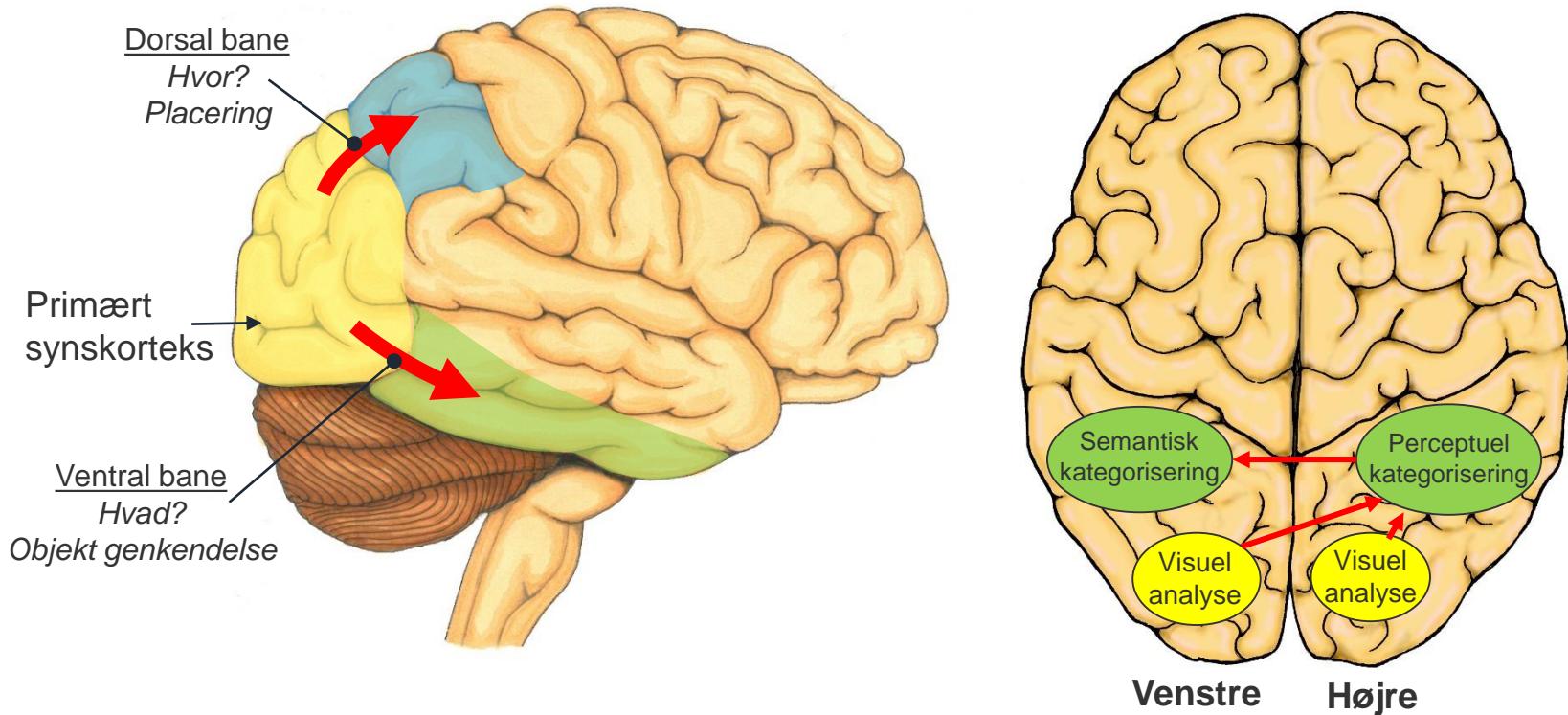


Illustration: Jacob Liljehult 2021

Visuo-spartielle forstyrrelser

Visuel agnosi

- Problemer med at genkende/identificere genstande visuelt
- Højre → Apperceptiv agnosi
 - Manglende genkendelse af genstande; kan ofte beskrive detaljer, men ikke helhed
 - Påvirker ofte evnen til at genkende ansigter
- Venstre → Associativ agnosi
 - kan ikke identificere genstande eller deres funktion

Simultan-agnosi

- Kan kun identificere én ting ad gangen

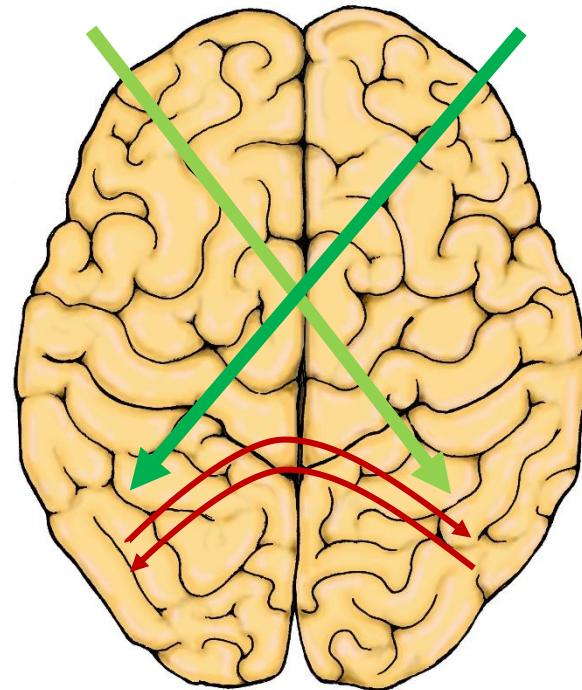
Visuo-spartiel disorientering

- Problemer med at vurdere genstandenes placering i rummet

Topografisk amnesi/agnosi

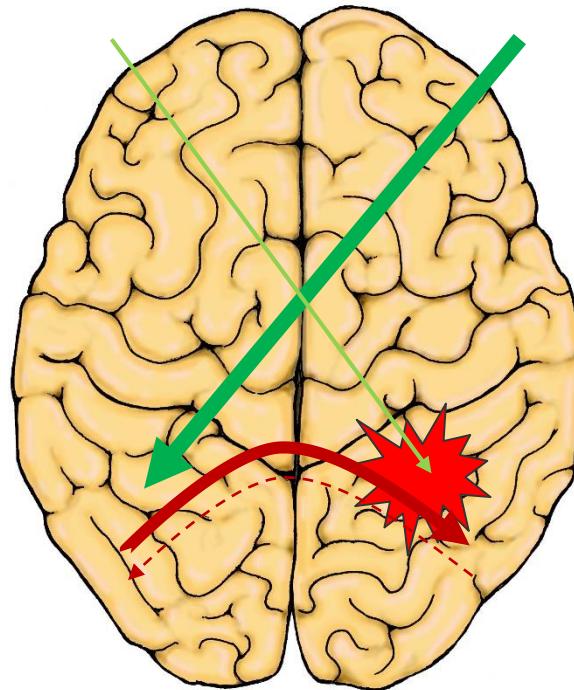
- Problemer med at huske/genkende kendte omgivelser

Neglekt og inattention



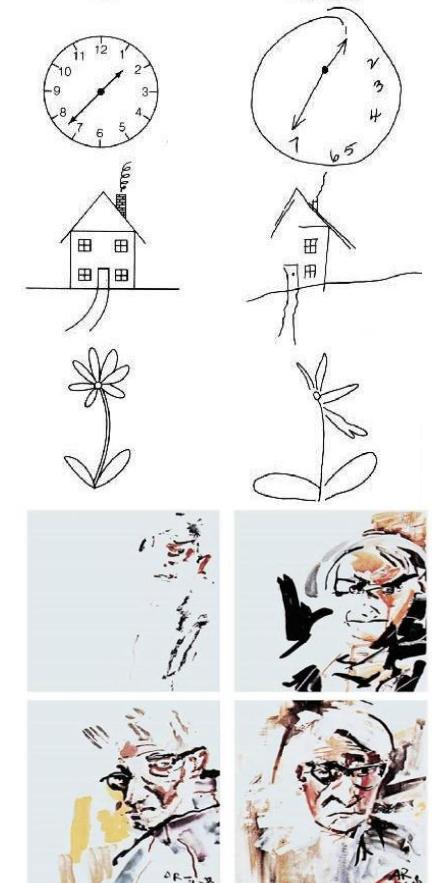
Normal hjerne

Illustration: Jacob Liljehult 2020
Kilde Gazzaniga et al 2009

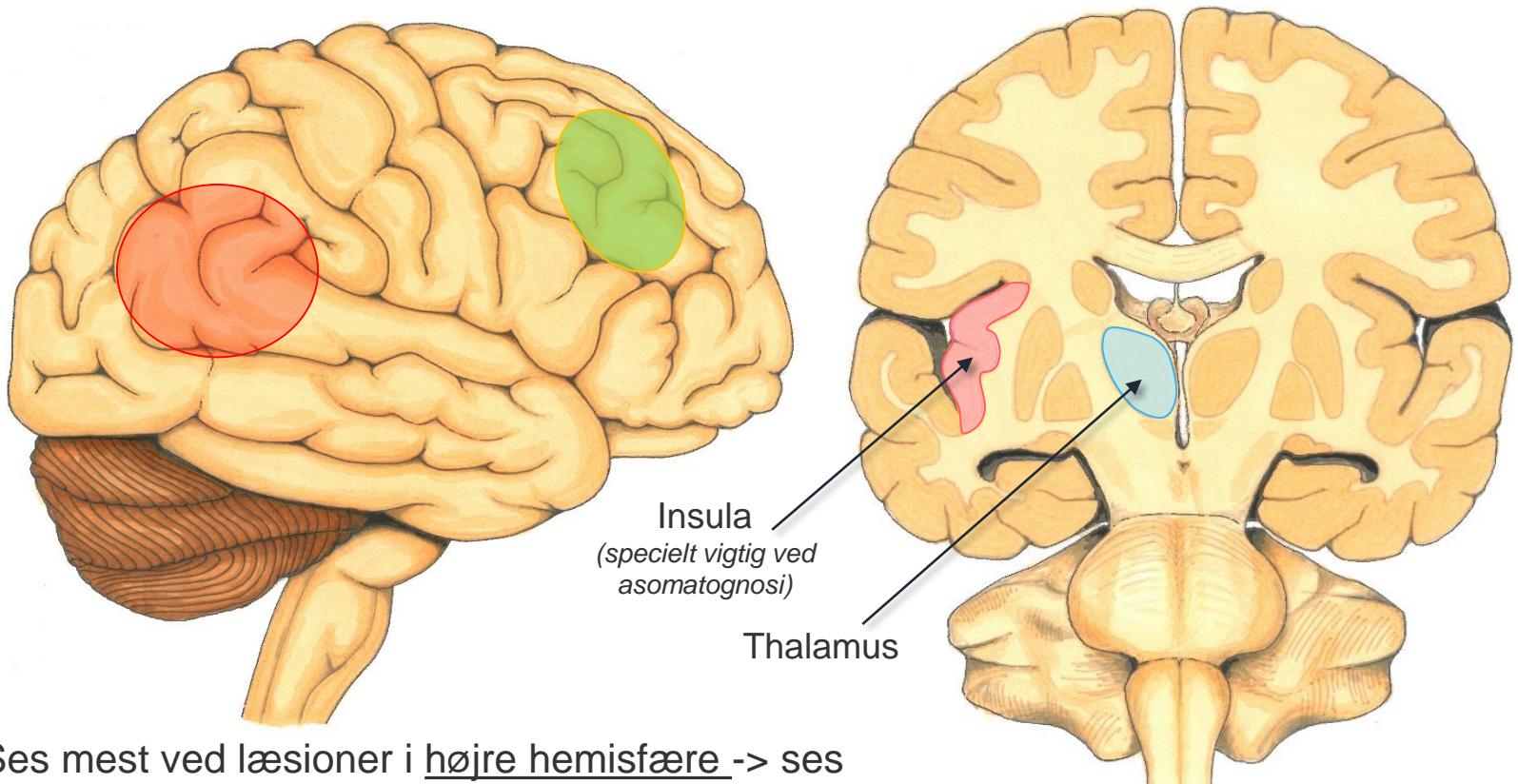


Læsion i højre
parietallap

Figure 13. Drawings by a patient with left-side neglect.
Model
Patient's copy



Anosognosi



Ses mest ved læsioner i højre hemisfære -> ses
derfor ofte sammen med venstresidig hemiparese

Kilde: Gade 2009
Illustration: Jacob Liljehult 2020

Anosognosi

Manglende sygdoms- eller symptomerkendelse

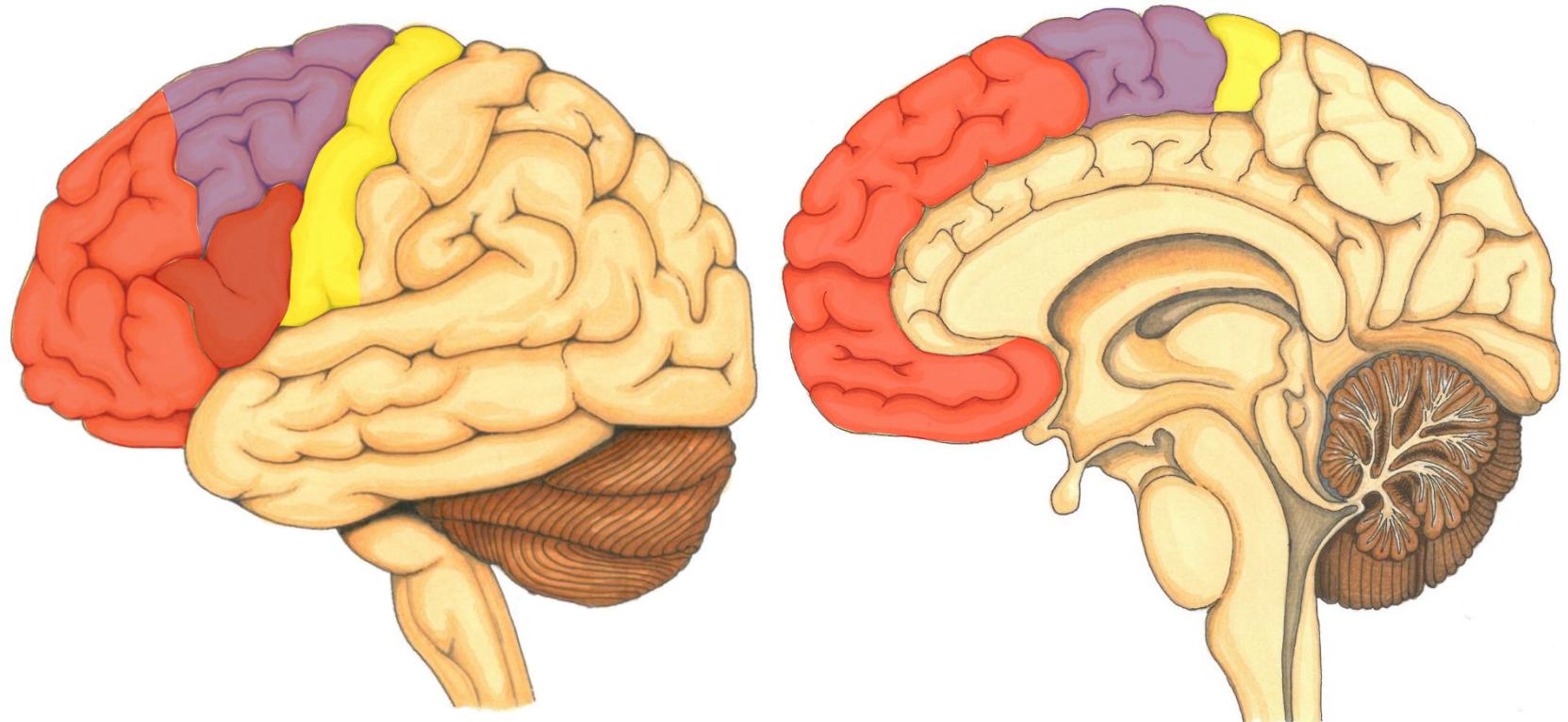
Kategorier

- Global anosognosi: Benægter generelt at være syg (hyppigt ved hovedtraumer og demens)
- Lokal anosognosi: Benægter et specifikt symptom – ofte hemiparese eller hemianopsi (hyppigt ved apopleksi)
- Asomatognosi: Vedkender sig ikke ejerskab over lammet ekstremitet "*Der ligger et fremmed ben i min seng*" (hyppigt ved apopleksi)

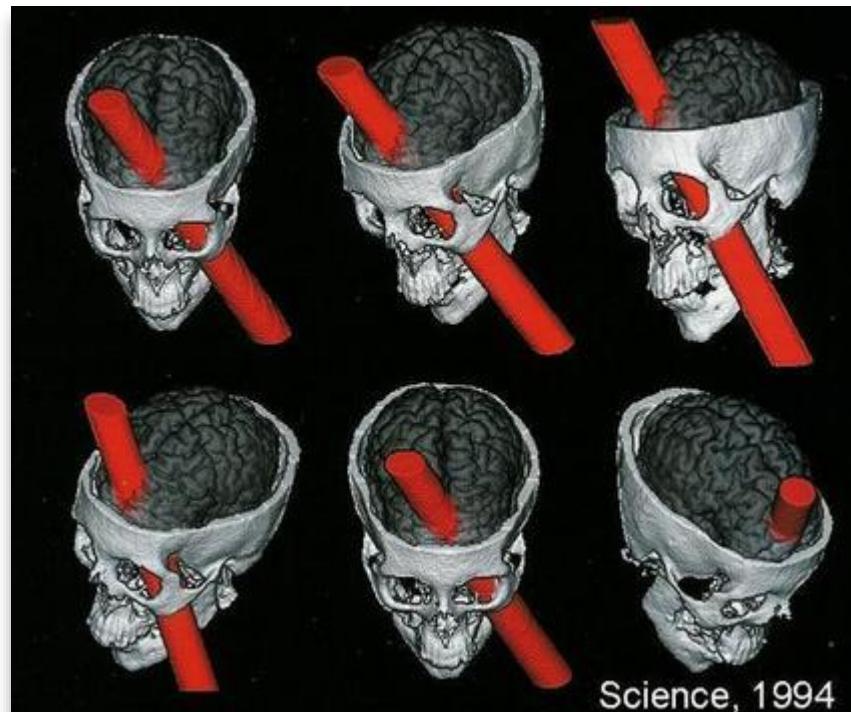
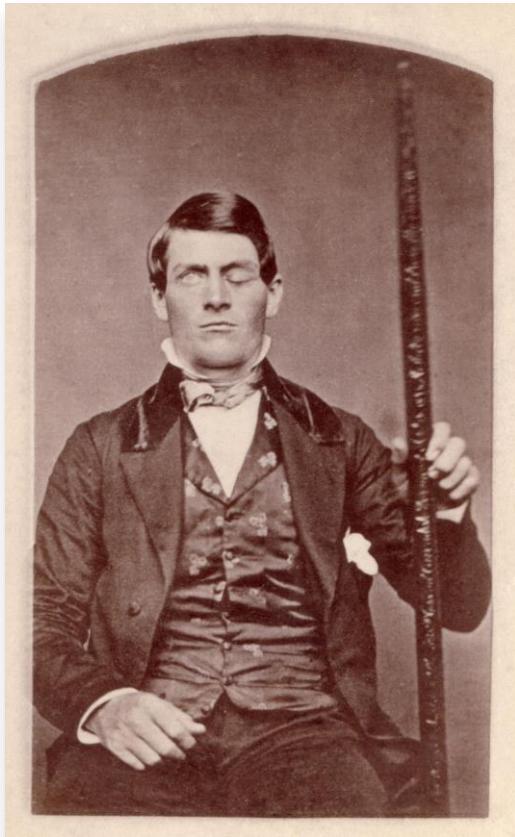
Karakteristika

- Fortæller ikke spontant om symptomer
- Benægter eksplisit symptomerne
- Konfabulerer om årsagen til symptomerne (udenoms forklaringer)
- Tager ikke højde for symptomerne i sin adfærd
- Reagerer ikke følelsesmæssigt/virker ligeglads (*anosodiafori*)
- Tager ikke højde for symptomerne i sine planer for fremtiden (urealistisk om fremtiden)

Eksikution



Frontallapperne



Science, 1994

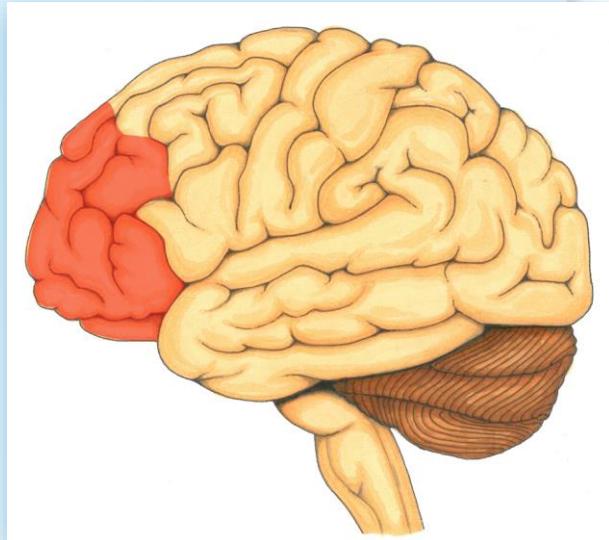
Phineas P Gage (1823-1860)

Billeder: Wikipedia; Damasio et al, 1994

Præfrontale funktioner

Beslutninger om hvad man
skal gøre og hvordan

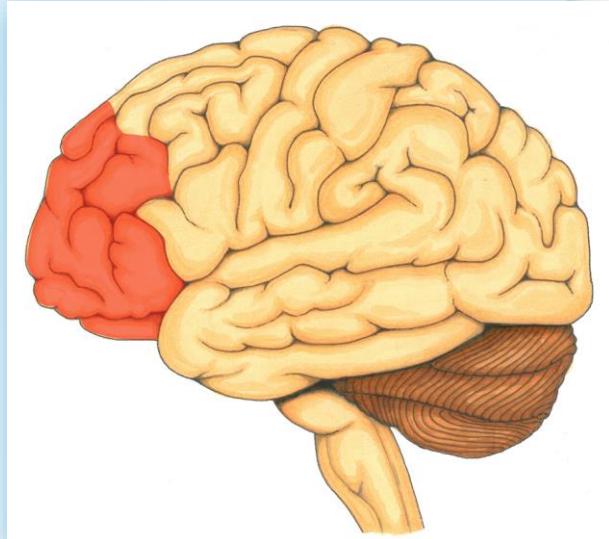
- Eksiktive funktioner
 - Spontanitet, handlekraft, opmærksomhed, fleksibilitet, motivation, målrettet adfærd
- Responshæmning
- Dømmekraft, selvindsigt
- Personlighed
- Hukommelse



Præfrontale funktioner

Beslutninger om hvad man
skal gøre og hvordan

- Apati, rigiditet, springende opmærksomhed
- Perseveration og stereotyp adfærd
- Manglende hæmning
- Nedsat dømmekraft, selvindsigt
- Ændret personlighed



Kilde: Gade 2009

Illustration: Jacob Liljehult 2020

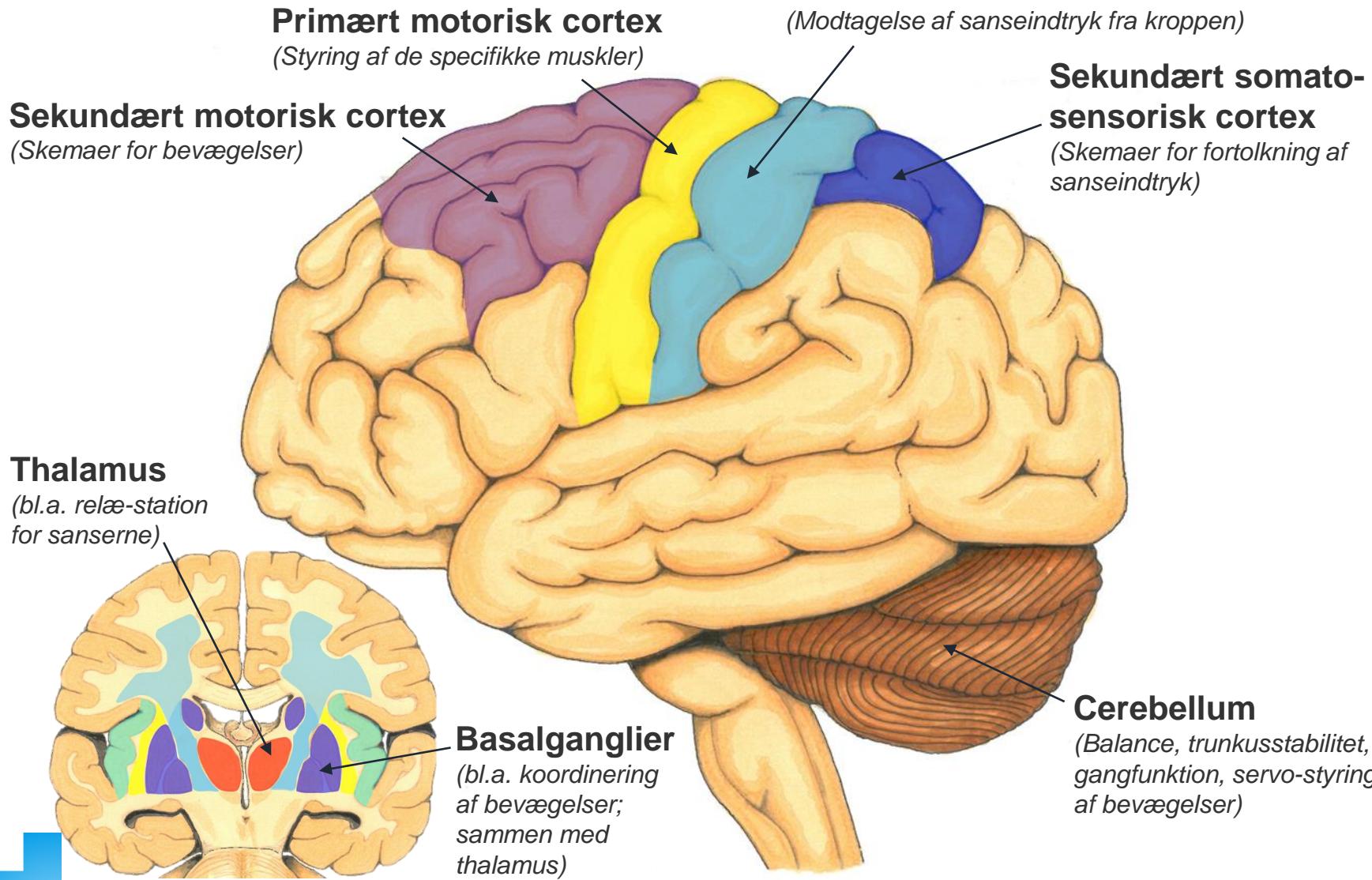
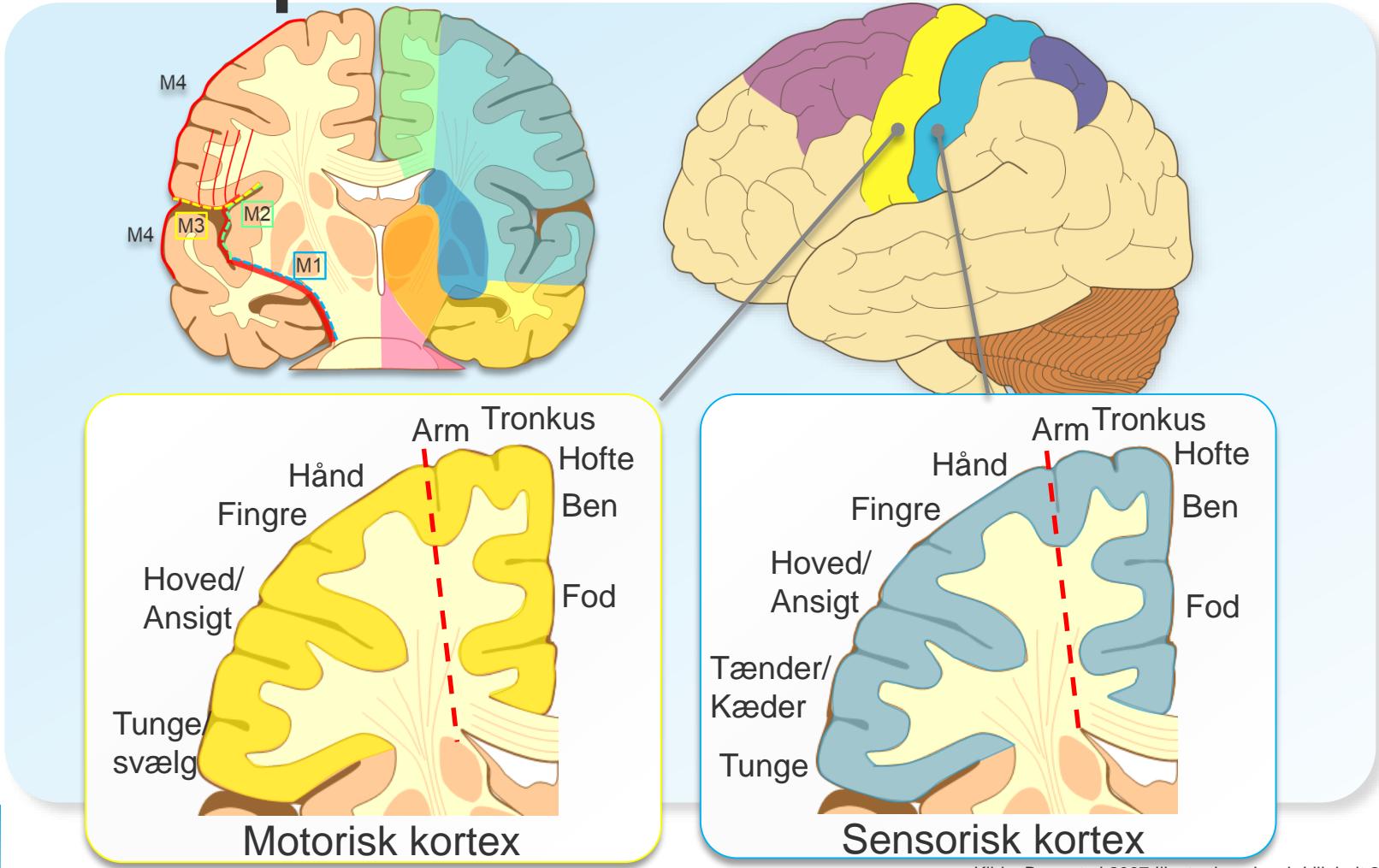


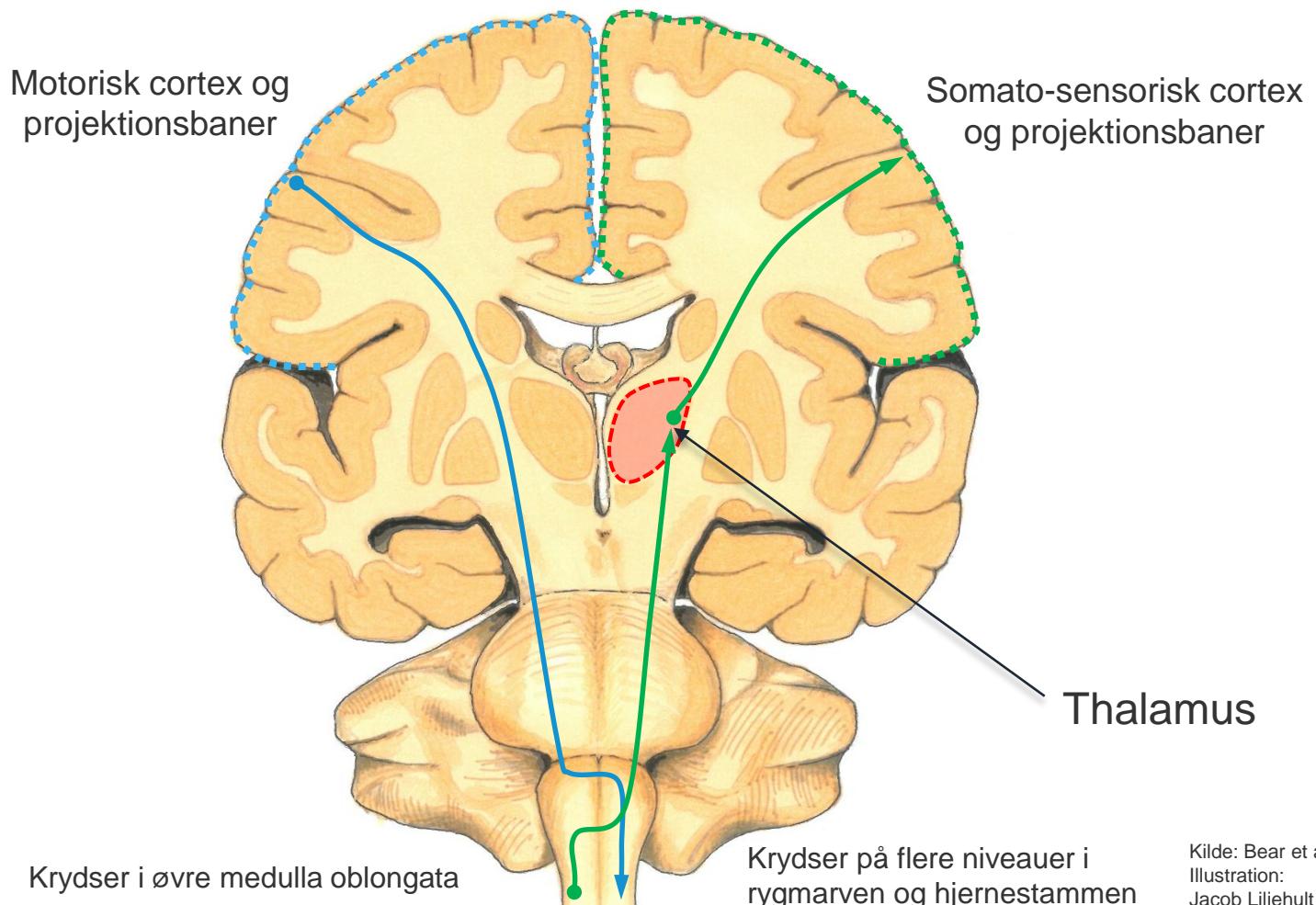
Illustration: Jacob Liljehult 2020

Det primære motorisk kortex



Kilde: Bear et al 2007 Illustration: Jacob Liljhult 2020

De motoriske baner



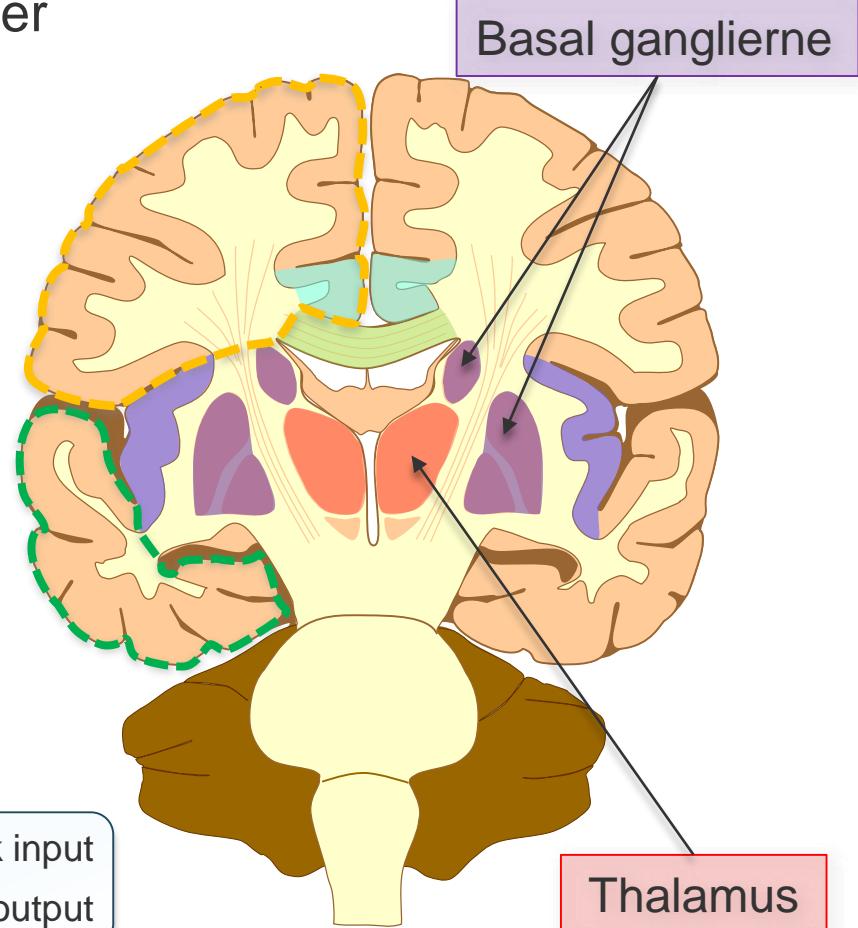
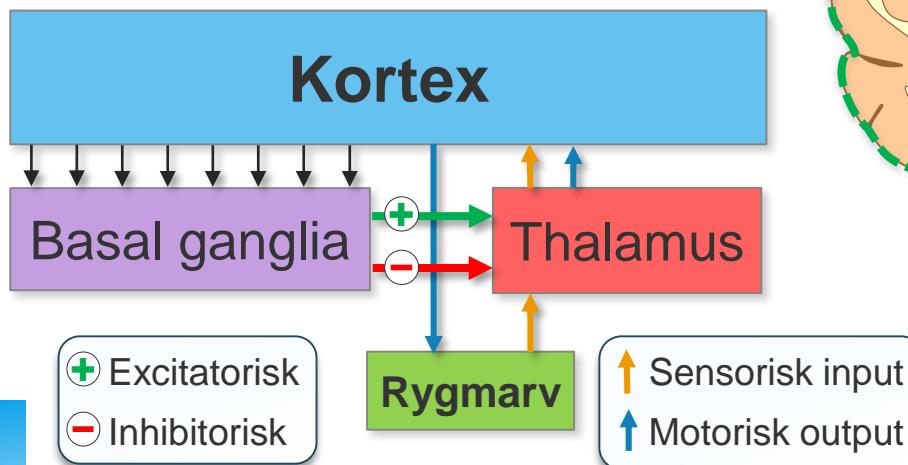
Kilde: Bear et al 2007
Illustration:
Jacob Liljhult 2020

Basal ganglerne

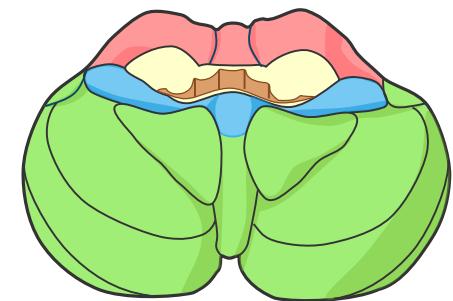
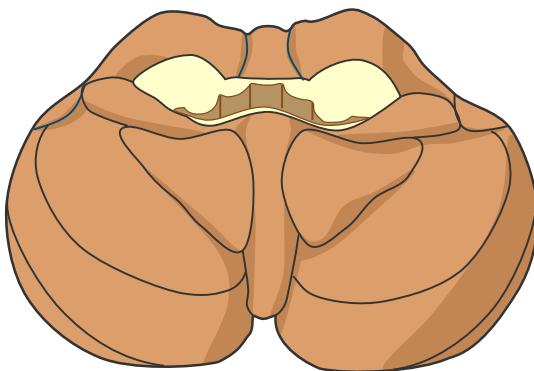
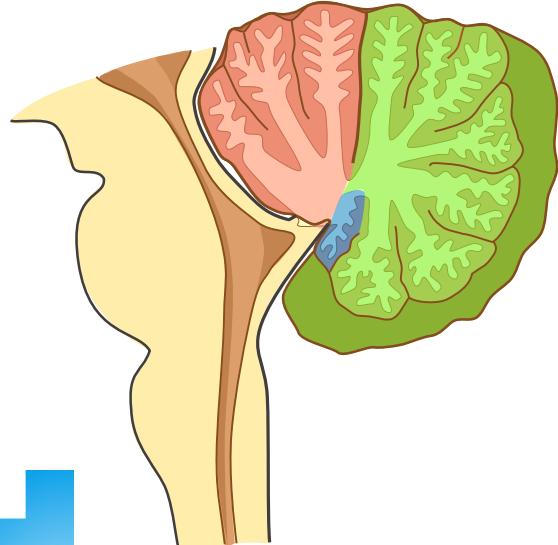
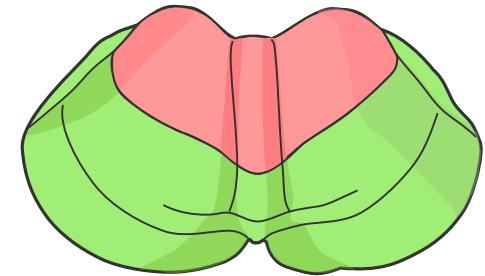
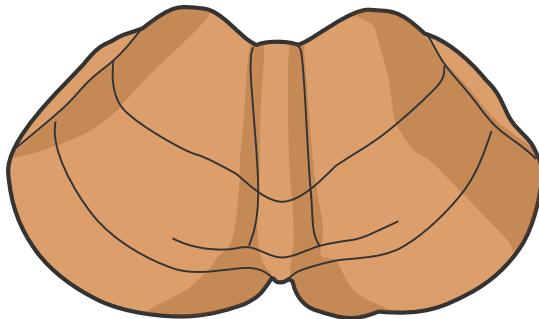
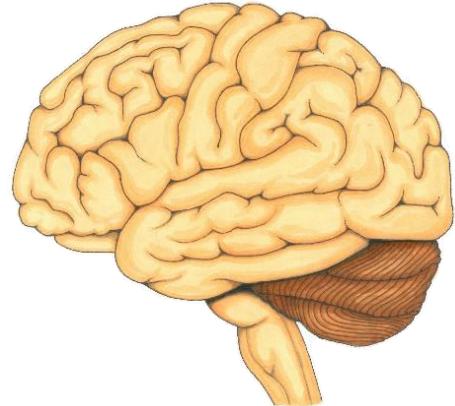
Tager input fra kortex og samordner det til et samlet adfærds-output

Tre kredsløb:

1. Integration af motorisk output
2. Læring og kognition
3. Regulering af emotionelle aspekter af adfærd

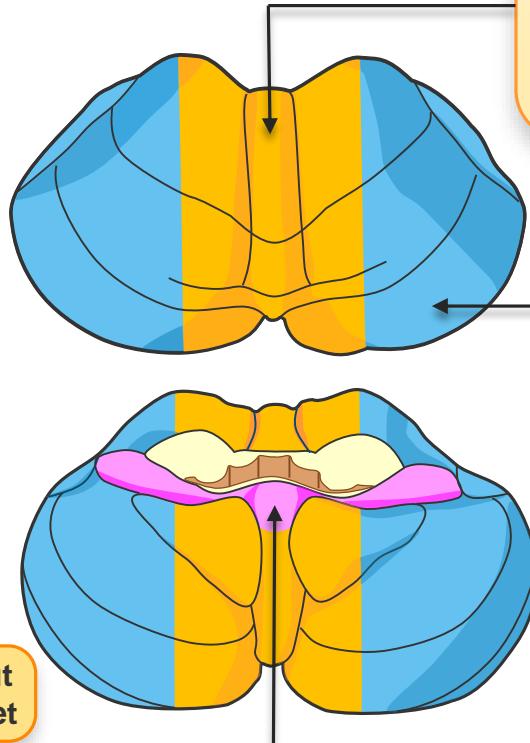
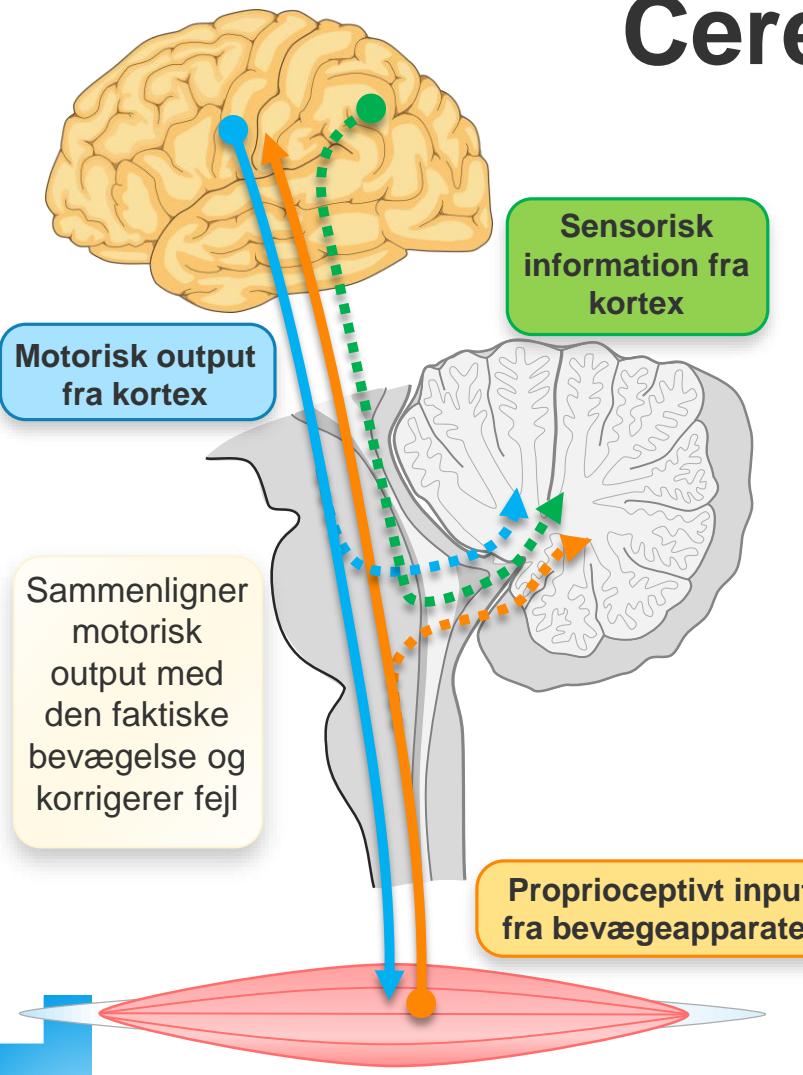


Cerebellum



- Lobus Anterior
- Lobus Posterior
- Lobus Flocculonodularis

Cerebellum

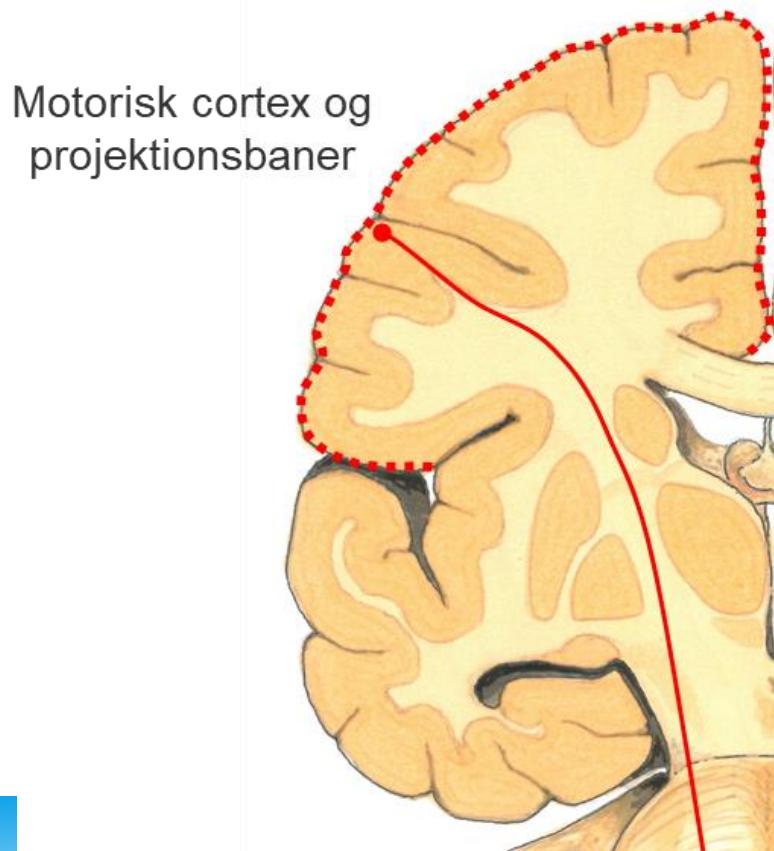


- Propriotion
- Tonus
 - Truncus instabilitet
 - Gang-ataksi

- Koordination
 - Koordinations problemer
 - Ataksi (ekstremitet)
 - Intentions-tremor
 - Dysmetri
 - Dysarthri

- Balance
 - Balance-problemer

Udfald fra de motoriske baner



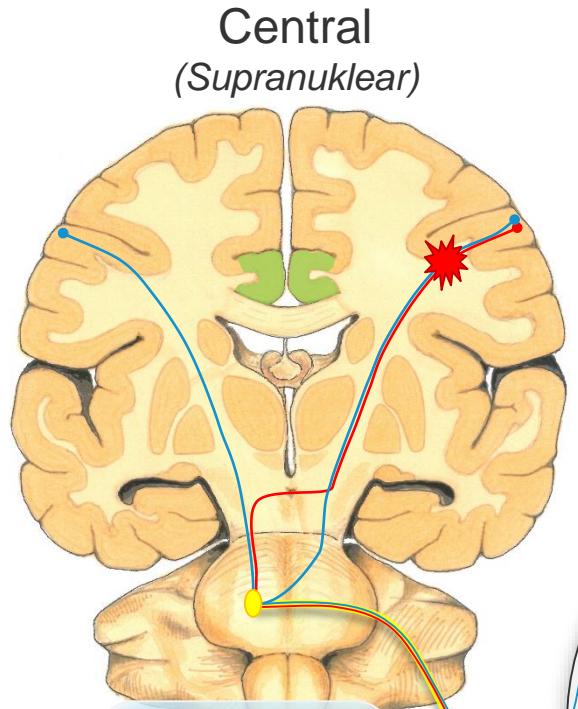
Muskelstyrke

- 5 - Normal styrke
- 4 - Mild Parese (nedsat muskelstyrke)
- 3 - Moderat parese; bevæger ekstremiteten mod tyngdekraften
- 2 - Nogen bevægelse; kan ikke løfte ekstremiteten
- 1 - Musklerne kan aktiveres; ingen bevægelser
- 0 - Paralyse (total lammelse)

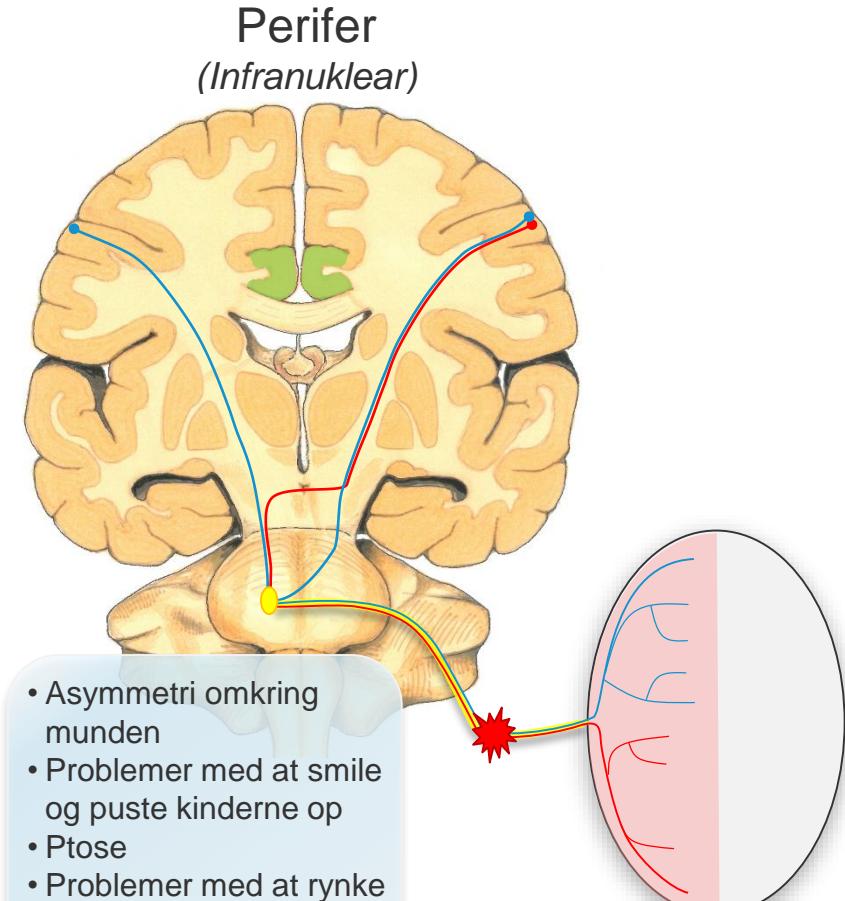
Kilde: Paulsen et al 2011

Illustration: Jacob Liljebladt 2020

Faciales parese



- Asymmetri omkring munden
- Problemer med at smile og puste kinderne op



- Asymmetri omkring munden
- Problemer med at smile og puste kinderne op
- Ptose
- Problemer med at rynke panden

Illustration: Jacob Liljehult 2020

Apraksi

Generelt: Latenstid, tøvende og klodset, perseveration
Ideomotorisk

- Problemer med at lave de rigtige bevægelser der er knyttet til en handling
 - *Patienten kan ikke finde ud af at vinke på opfordring*

Ideatorisk

- Problemer med sekvensen af delelementer i en aktivitet
 - *Patienten begynder at bruse sig før han har taget tøjet af*

Konceptuel

- Problemer med at udvælge de rigtige genstande til handlingen
 - *Patienten prøver at børste tænder med tandpastatuben*

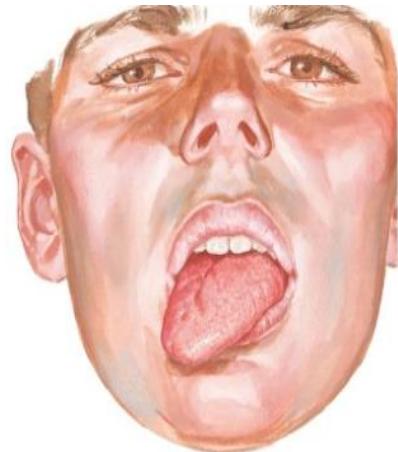
Ideomotorisk apraksi



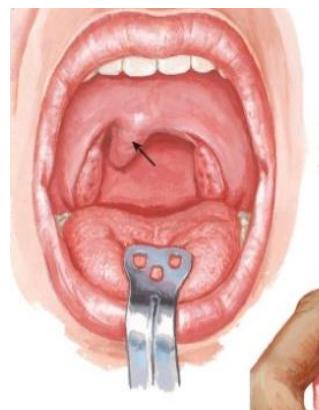
<https://youtu.be/vTFdNk7Jloo>

Mund og svælg

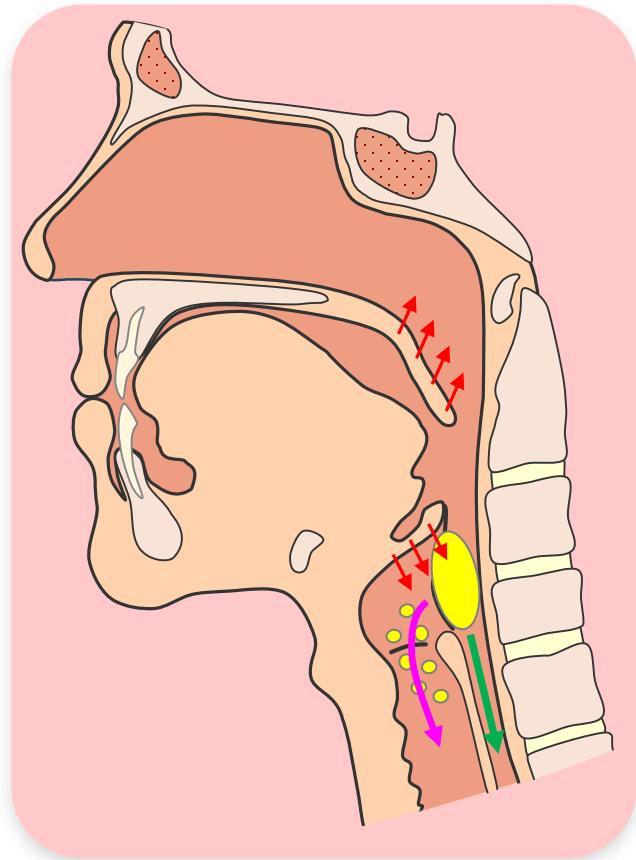
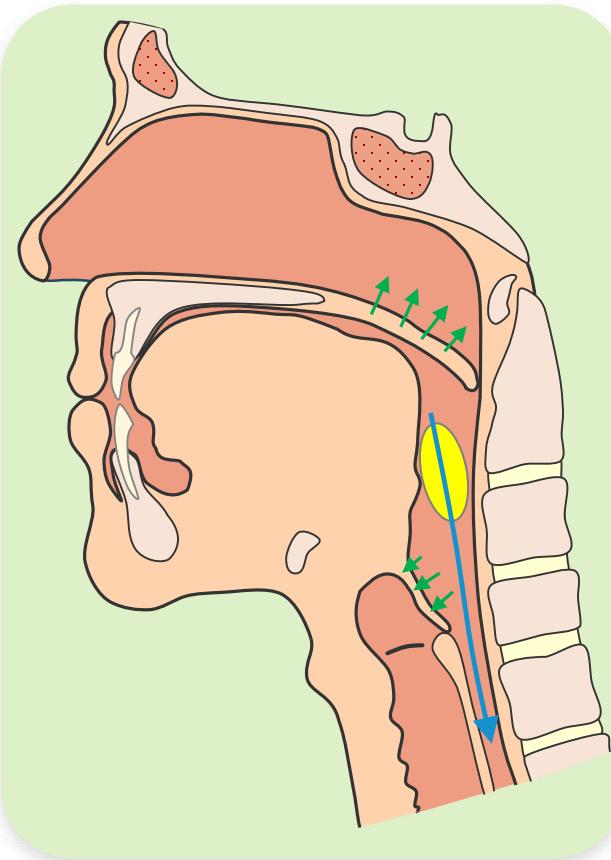
Tungedeviation



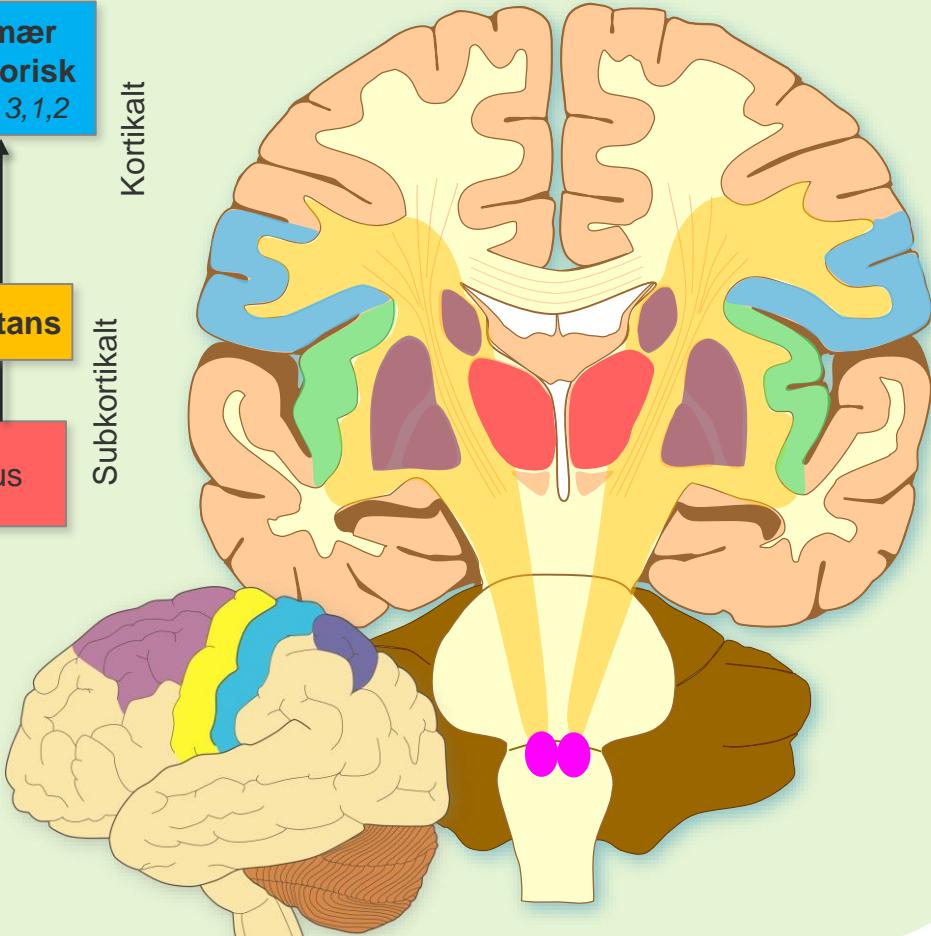
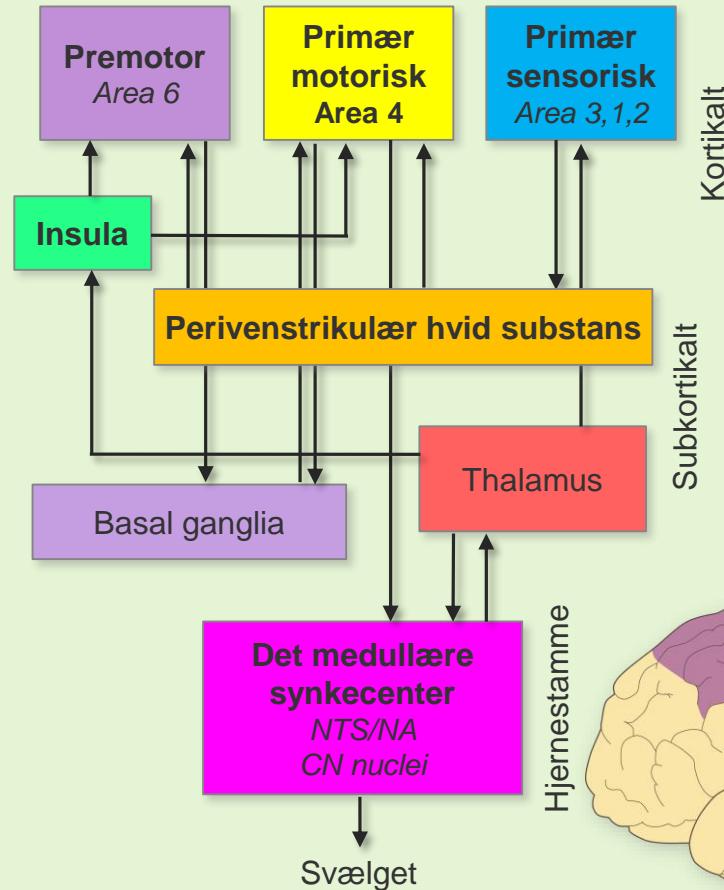
Ganesejlsparese



Dysfagi (*Synkeproblemer*)



Fysiologisk synkning



Efter Daniels et al. 1999

Sprog og kommunikation

Venstre side

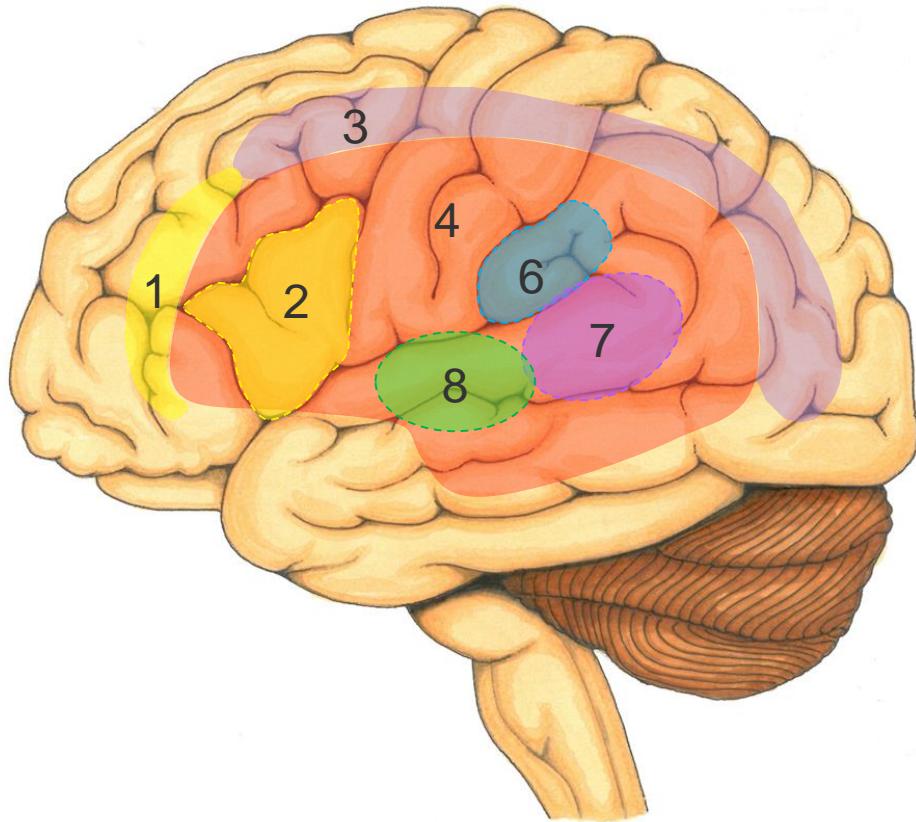
- Afasi (Produktion, forståelse)
 - Flydende
 - Ikke-flydende
 - Global
- Agraphi (Skrivning)
- Alexi (Læsning)

Højre side

- Intonation af sproget
- Giver sproget affekt

Begge sider

- Dysartri (Eksikution)



Ikke-flydende afasi

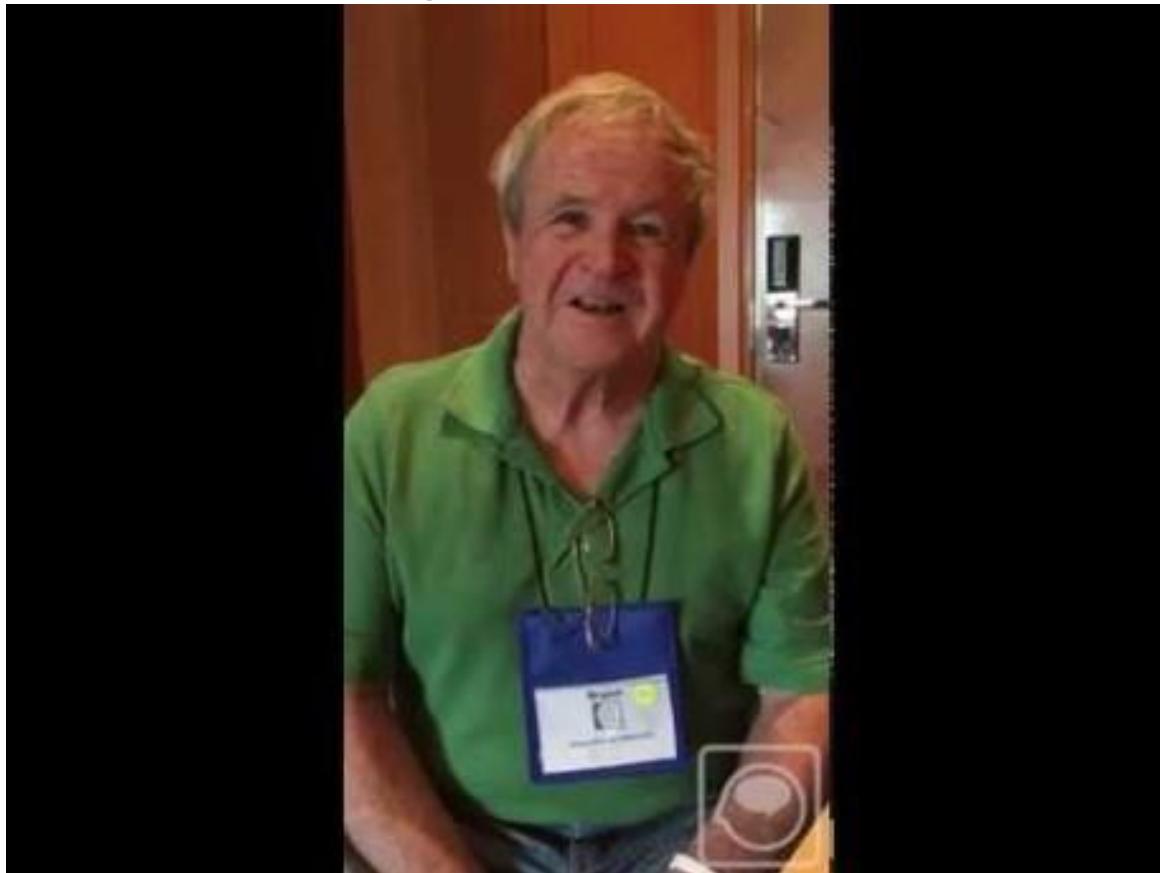
	Forståelse	Gentagelse	Afasitype
1	God	God	Transkortikal motorisk afasi
2	God	Dårlig	Broca-afasi
3	Dårlig	God	Blandet transkortikal afasi
4	Dårlig	Dårlig	Global afasi

Flydende afasi

	Forståelse	Gentagelse	Afasitype
5	God	God	Anomisk afasi
6	God	Dårlig	Konduktionsafasi
7	Dårlig	God	Transkortikal sensorisk afasi
8	Dårlig	Dårlig	Wernicke-afasi

Tekst efter Gade et al 2009; Illustration: Jacob Liljehult 2020

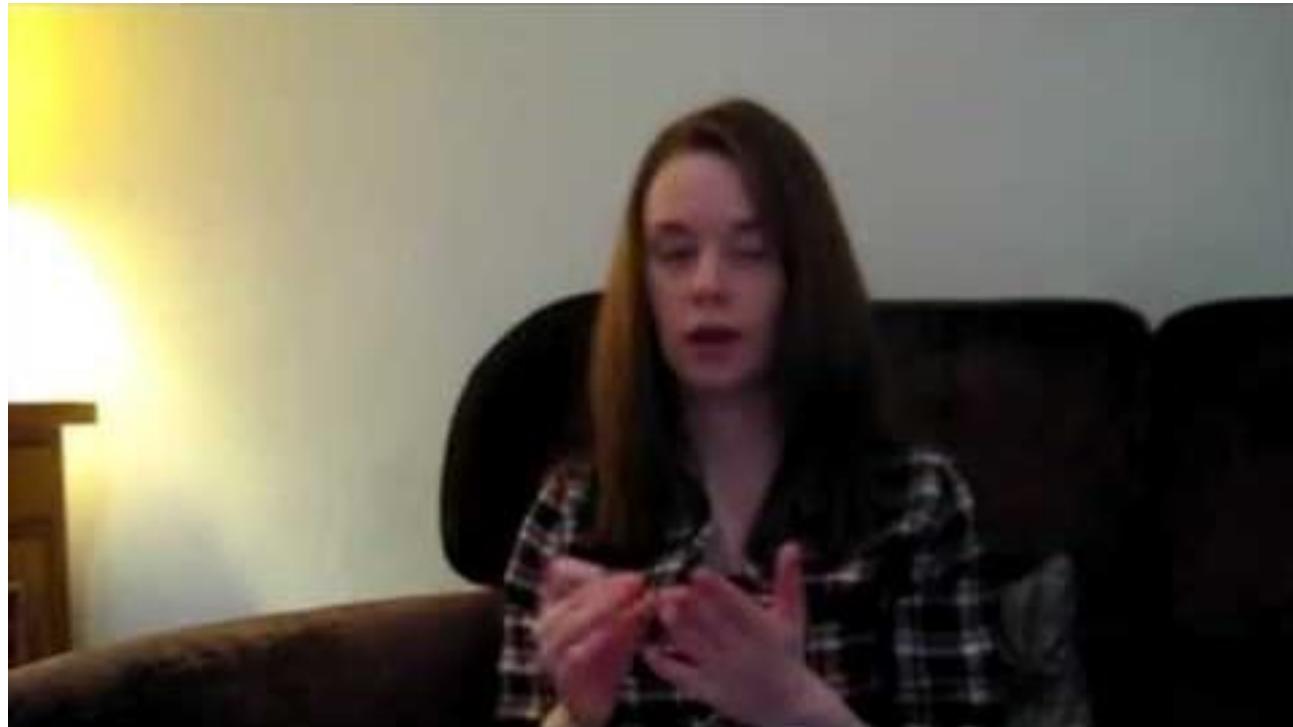
Flydende afasi



Manglende forståelse; flydende talestrøm uden relevant indhold

<https://youtu.be/3oef68YabD0>

Ikke-flydende afasi



God forståelse
Svarene er opbrudte og indeholder kun
meningsbærende enheder

<https://youtu.be/lP8hkopObvs>



Referencer

- Bear et al. Neuroscience: Exploring the brain (3rd ed). Lippincott Williams and Wilkins 2007.
- Gade et al. Klinisk neuropsykologi. Frydenlund 2009.
- Gazzaniga et al. Cognitive neuroscience (3rd ed). WW Norton & Company 2009.
- Hickey. Clinical practice of Neurological and Neurosurgical nursing (6th ed). Wolters Kluwer Health 2009.
- Jones et al. Netter's neurology. Elsevier 2011.
- Paulsen et al. Klinisk Neurologi og Neurokirurgi (5. udg.). FADLs forlag 2011.

