ÔN TẬP TUYỂN SINH BÁC SỸ NỘI TRÚ 2020

HỆ THẢ NH KƯỚT TỤ CHỦ BM Sinh TY TPHCM ĐH Y DượC TPHCM

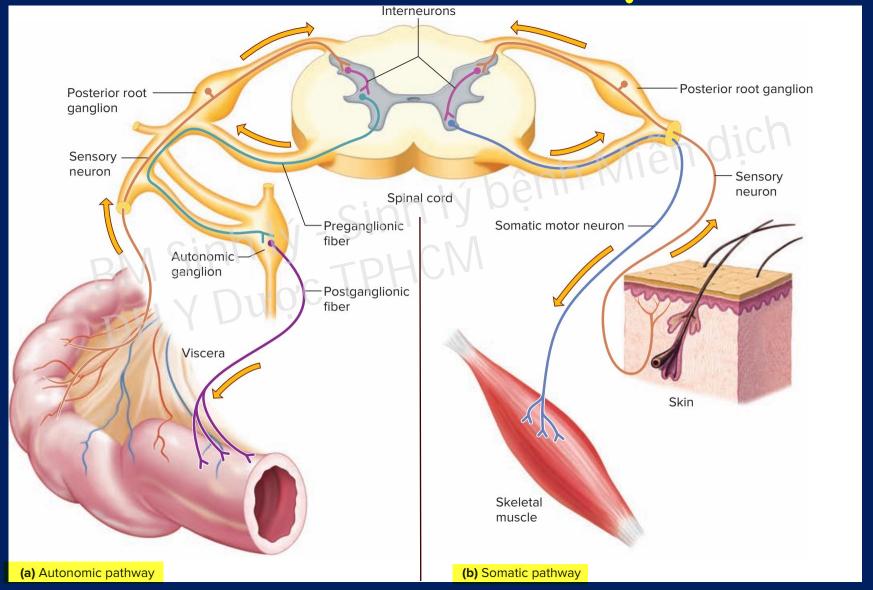
SUB NNT

PGS.TS. MAI PHƯƠNG THẢO BM Sinh lý-Sinh lý bệnh Miễn dịch ĐH Y Dược TPHCM

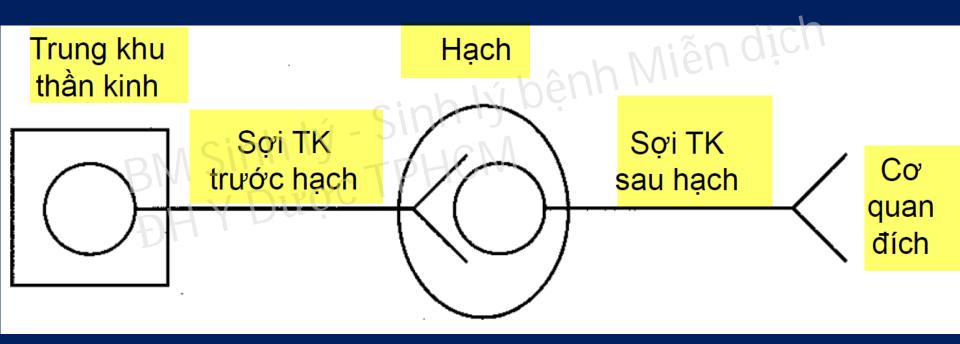
Mục tiêu ôn tập

- 1. Nêu được cách phân chia, các cấu trúc cơ bản của hệ thần kinh tự chủ (TKTC)
- 2. Nêu được ảnh hưởng của hệ thần kinh giao cảm & đối giao cảm trên các cơ quan
- 3. Nếu tên các chất dẫn truyền thần kinh & thụ thể của hệ TKTC
- 4. Nêu tên các cấu trúc điều hòa hoạt động hệ TKTC

1. HỆ THẦN KINH TỰ CHỦ (TKTC) không theo ý muốn 1. 1. Cấu trúc cơ bản của hệ TKTC:



Đường ly tâm của hệ TKTC



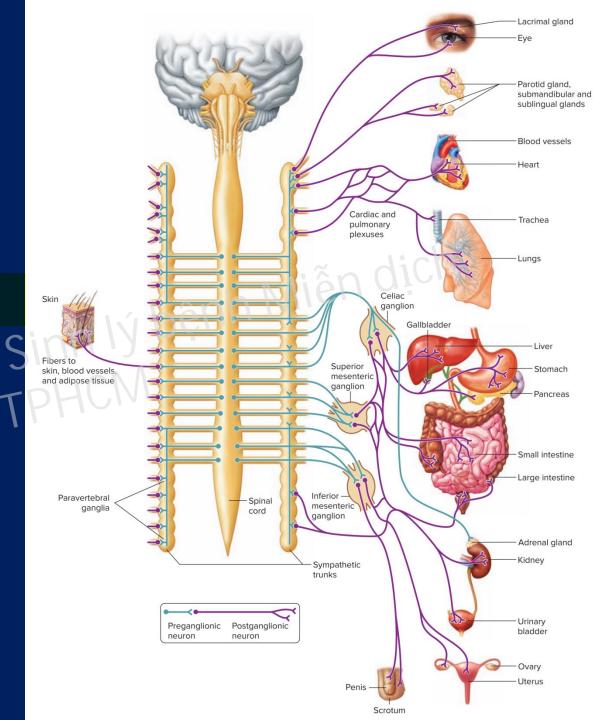
1.2. Phân chia hệ TKTC gần như cân bằng -> trương lực ĐỐI GIAO CẨM **GIAO CĂM** Eye Eye Brain stem Salivary Skin glands Cranial Salivary Sympathetic glands ganglia Heart > lich Cervical Lungs Lungs >>> Heart BM ĐH Stomach **FIGHT Flight** Thoracic: Stomach **Pancreas** Liver Pancreas >>> and gallbladder Liver and Adrenal tích trữ lại năng lượng tức thời Lumbar gallgland -> nghỉ ngơi (đặc biệt -> sẵn sàng chiến đấu bladder sau tiêu hóa) Bladder REST 1 Bladder Sacral DIGEST Genitals Genitals nerves (S2-S4)

hướng tâm thì giống bản thể ly tâm thì khác

1.3. Hệ TK giao cảm

T1-L2,3 sừng bên

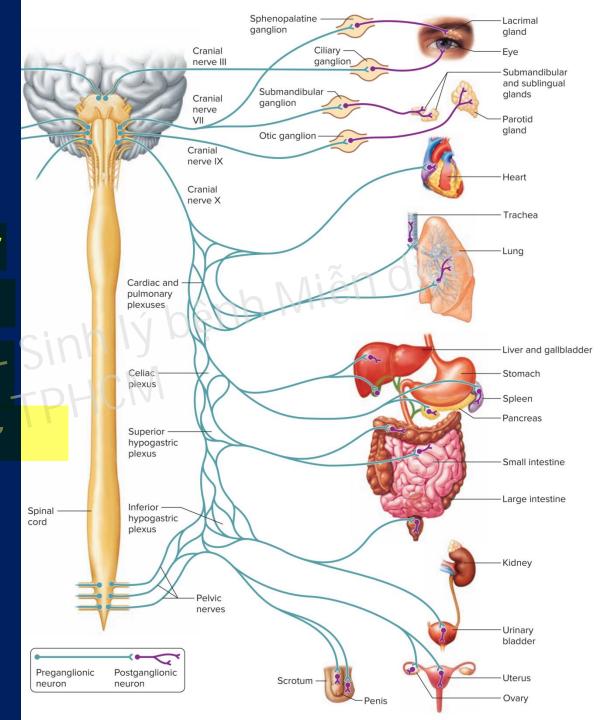
- Trung khu
- Hạch cạnh cột sống trước cột sống
- Sợi tiền hạch ngắn
- Sợi hậu hạch gài
- · CQ dáp úng c C



Hole's Human Anatomy and Physiology, 2019, p.434

1.4. Hệ TK đối giao cảm TK sọ 37910 S2S3S4

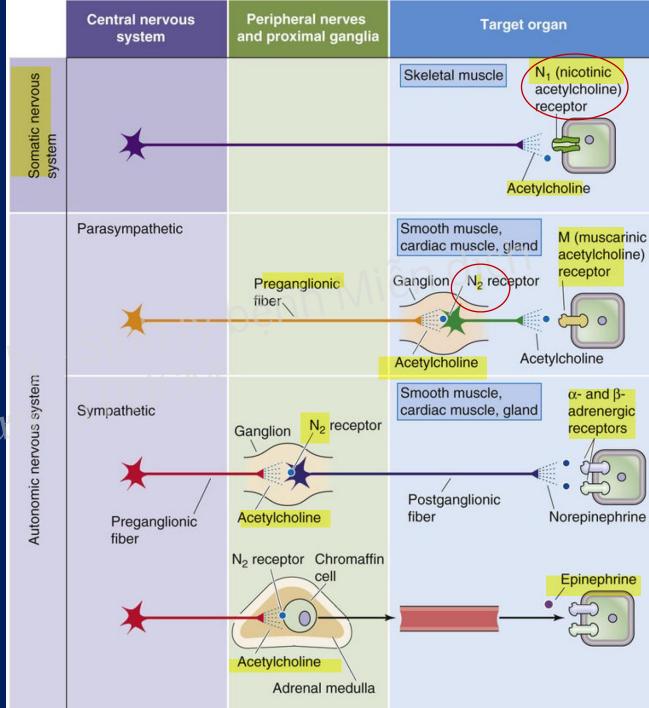
- Trung khu
- Hạch sát, gần or trong cơ quan đáp ứng
- Sợi tiền hạch
- Sợi hậu hạch
- CQ đáp ứngọ C



Hole's Human Anatomy and Physiology, 2019, p.435

Hệ TKTC

BM Sinh ĐH Y Du

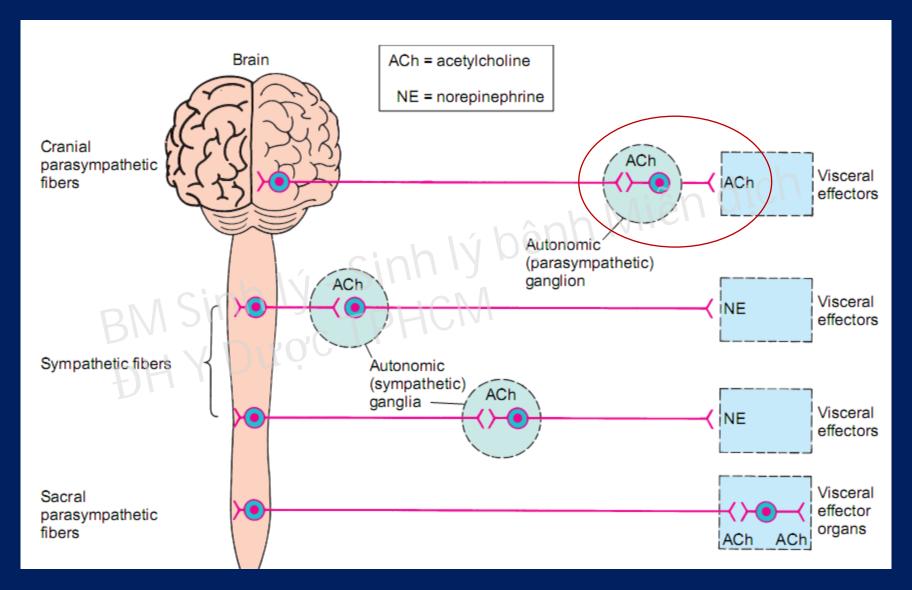


Source: Medical Physiology, Boron & Boulpaep, p.834

2. CHẤT DẪN TRUYỀN CỦA HỆ TKTC

Chất dẫn truyền	Thụ thể		Vị trí
Acetylcholine	Cholinergic	Nicotinic	Hạch, cơ vân
		Muscarinic	CQ ĐƯ đối giao cảm
Norepinephrine	Adrenergic	$\alpha 1$	Cơ trơn mm Tuyến mồ hôi
_{BM} Sinh	ý - SIIII I J TPHCM	$\alpha 2$	Cơ trơn mm TB tụy
BHY Du	lác , , , ,	β1	Cơ tim, nút xoang, AV
		β2	Cơ trơn mm, thành tạng rỗng
		β3	Mô mỡ

CHẤT DẪN TRUYỀN THẦN KINH



Thụ thể adrenegic

 \Leftrightarrow α chia làm hai loại : $\alpha 1 \& \alpha 2$

```
- α1: phân bố sau synapse & gây kt sau synapse.

Sinh lý bệnh

như chất điều hòa
1 phần Nor dư thừa tác động vào anpha dư rồi chặn lại

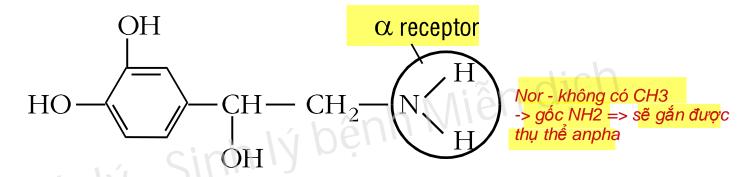
Pa2: phân bố ở chỗ tận cùng TK trước
                                                                               1 phần Nor dư thừa nó sẽ
                                                                               tác đông vào anpha 2 là
           synapse & gây ức chế phóng thích
           chất dẫn truyền.
```

Thụ thể adrenegic

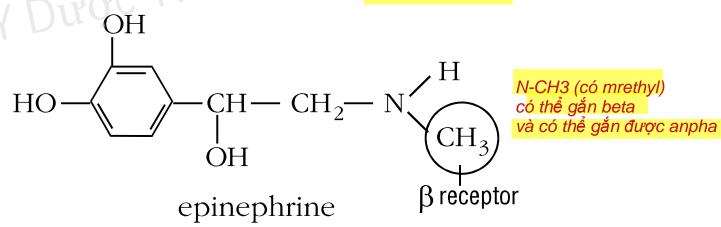
β chia 2 loại : β1 & β2

- β1 : phân bố ở cơ tim, nút xoang, nút nhĩ thất → kích thích β1: 7 co bóp cơ tim, tốc độ dẫn truyền
- β2: phận bố ở cơ trợn mạch vành, cơ Reissessens, cơ
 - trơn thành ống tiêu hóa
 - kích thích β2: dãn cơ trơn, dãn mạch máu, dãn phế quản, dãn tử cung

Thụ thể α , β Epinephrine, Norepinephrine



norepinephrine thực tế thì <mark>gắn cả 2</mark>, n<mark>hưng ưu thế gắn anpa</mark>



Đặc điểm chất gắn

* Những dược chất tác dụng vào α receptor gây kích thích thì tác dụng vào β receptor gây ức chế.

chế.

- 6ở2 ngoại lệ tờ tim có β receptor nhưng khi tác dụng sẽ gây k.thích & ở ruột có α receptor ⇒ gây ức chế.

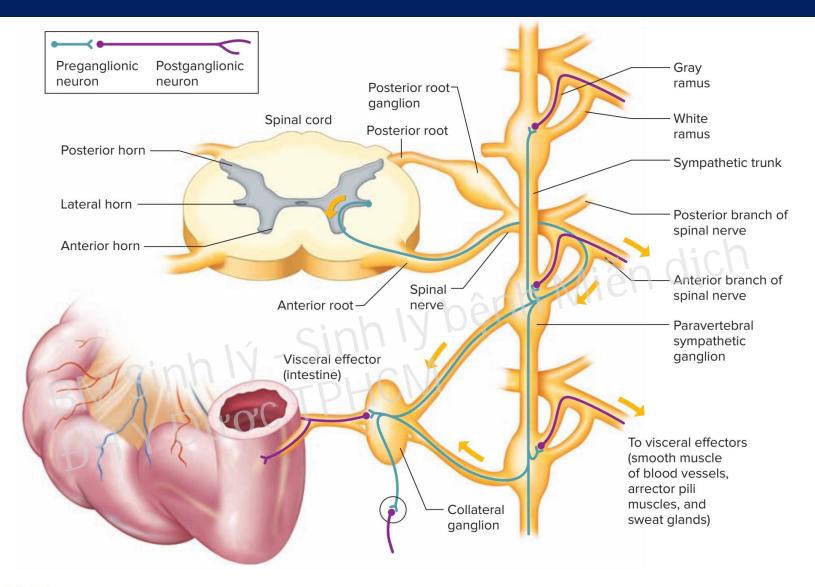


FIGURE 11.37 Sympathetic fibers leave the spinal cord in the ventral roots of spinal nerves, enter paravertebral ganglia, and synapse with other neurons that extend to visceral effectors.

3. CHỨC NĂNG CỦA HỆ TKTC BM Sinh lý - Sinh lý bệnh Miễn dịch ĐH Y Dược TPHCM

Cơ quan	Hệ giao cảm	Hệ đối giao cảm
Mắt		
Đồng tử	Giãn co cơ tia	Co co vòng
Cơ mi	Giãn nhẹ (nhìn xa) bỏ chạy -> phải nhìn xa	Co (nhìn gần)
Các tuyến: mũi, lệ,	Co mạch và bài tiết	Kích thích bài tiết
tuyến mang tai,	nhẹ	mạnh
dưới hàm, tuyến	tăng bài tiết nhẹ	tăng bài tiết mạnh
dạ dày, tụy		hơn nhiều: lệ, tuyến tiêu hóa
Tuyến mồ hôi	Tiết mồ hôi mạnh hỗi hộp <mark>vã mỗ hôi ra</mark>	Tiết mồ hôi ở gan
	пот пор va тпо пот та	bàn tay <i>bàn tay :v</i>
Mạch máu	Phần lớn là co	Phần lớn co ít hoặc
		không tác dụng

Co quan	Hệ giao cảm	Hệ đối giao cảm
	. 0	
Tim	Nhip † beta1 (ko có anpha) -> tăng HR, tăng co bóp, tăng HA	Nhịp ↓
Cơ tim	1 sức co bóp	↓ sức co bóp (đặc
		biệt là <mark>cơ tâm nhĩ)</mark>
Mạch vành	Giãn (β_2) , co (α)	Giãn
Phổi BM Sinh I	C TPHCM	
Tiểu phế quản	Giãn	Со
Mạch máu	Co nhẹ	Giãn

Cơ quan	Hệ giao cảm	Hệ đối giao cảm
Ruột		
Lòng ruột	Trương lực và nhu động J	Trương lực và nhu động 1
Cơ thắt	Trương lực 1	Giãn
Gan BHY Du	Giải phóng glucose cần chiến đấu, cần năng lượng mà	Tổng hợp glycogen nhẹ cần tích trữ năng lượng
Túi mật và ống mật	Giãn	Co

Co quan	Hệ giao cảm	Hệ đối giao cảm
Thận	 ↓ Lưu lượng nước tiểu ↑ bài tiết renin chỉ giao cảm mà thôi, tăng renin, giảm Flow 	nước tiểu
Bàng quang		
Cơ bàng quang	Giãn nhẹ	Со
Tam giác cổ bàng quang	Co	Giãn

Co quan	Hệ giao cảm	Hệ đối giao cảm
Các tiểu động mạch		
Tạng ở bụng	Со	_
Со	Co (α), giãn (β)	Miễn dị c h
Da BM Sinh V	- SinhCo	-
Máu		-
Đông máu	1	-
Glucose	1	-
Lipid	1	-

Cơ quan	Hệ giao cảm	Hệ đối giao cảm
CHCS	↑100%	-
Bài <mark>tiết tủy</mark>	↑	_
thượng thận		~ dich
Hoạt <mark>động tinh</mark>	1 anh 1	Migu aiz.
thần		
Cơ dựng lông	TDL Co	-
DIV DIVO		
Co xwong	↑ tiêu glycogen	-
	↑ chiều dài sợi cơ	
Tế bào mỡ	Tiêu lipid	-

chi nhạn giao cam ma thoi thẳng này chỉ có tiền hạch mà thôi, kích thích tủy TT -> phóng chất nor, epi qua máu -> tất cả các mô

Ảnh hưởng ở hệ TKTC lên CN tủy thượng thận

- ★ K.thích giao cảm đến tuỷ thượng thận → lượng lớn Epinephrine & Norepinephrine được phóng thích vào máu tuận hoàn → đến các mô trong cơ thể?
- Trung bình cổ khoảng 75% Epinephrine & 25% Norepinephrine (trong những đ/ k sinh lý khác nhau tỷ lệ này sẽ thay đổi).

Nor tuần hoàn cũng như nor đầu thần kinh tuy nhiên: nor tuần hoàn có thời gian kéo dài > 10 lần so vs nor TK do nằm trong máu nên loại bỏ chậm -**Epi như nor,** nhưng kèm khác biệt:

⁻ lên tim manh hơn

⁻ giãn mạch máu cơ vân cơ tim

⁻ epi giấn mạch máu cơ vân, nor co mạch tăng HA nhiều => epi co mạch ít hơn và tăng huyết áp ít hơn do đó tăng cung lượng tim và trên chuyển hóa mô

Trương lực của giao cảm & đối giao cảm

- * Hệ giao cảm & đối giao cảm hoạt động liên tục: mức cân bằng của sự hoạt động gọi là trương lực giao cảm & đối giao cảm thế TKHCM
- Trương lực tạo nên do sự tiết Epinephrine , Norepinephrine & 1 phần do kích thích trực tiếp hệ giao cảm .

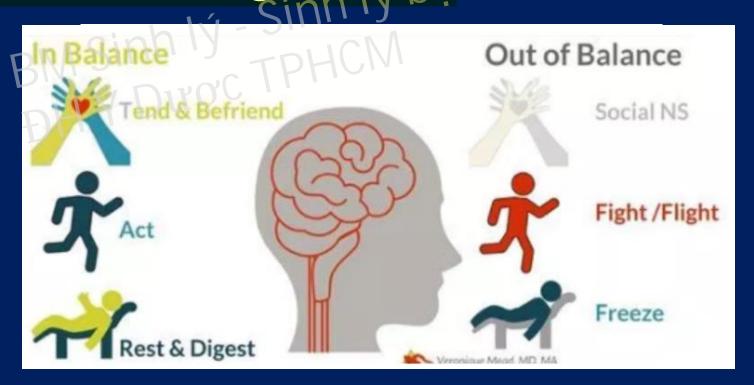
Trương lực của giao cảm & đối giao cảm

Mạch máu: Giao cảm : co

Đối giao cảm: dãn

stress có lợi để cơ thể phản ứng nhanh vs kích thích nhưng nếu nó kéo dài, cơ quann hoạt động max công suất -> hệ TK sẽ bị quyệt quệ -> suy kiệt đa cơ quan

• Tiêu hóa: Đối giao cảmê co Mắt: dãn



IV. ĐIỀU HOÀ HOẠT ĐỘNG HỆ TKTC

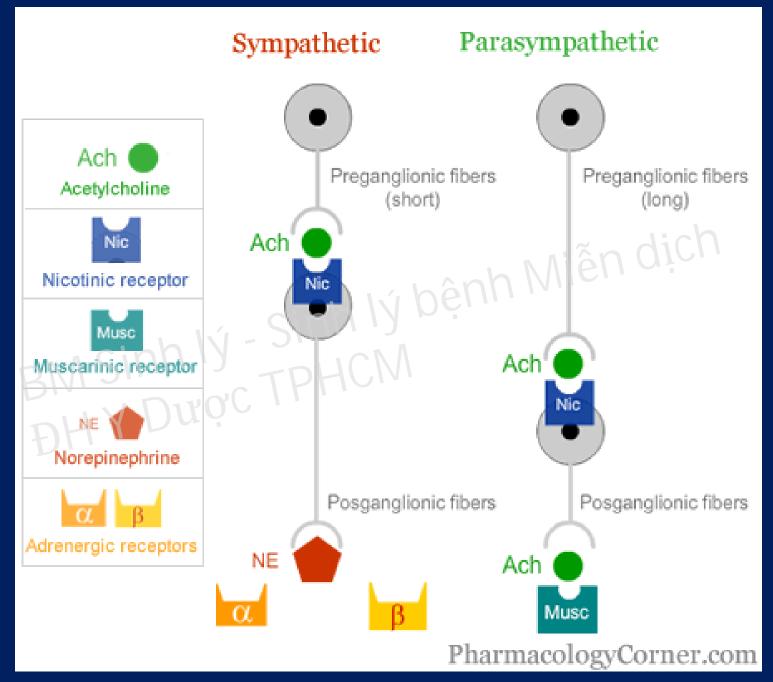
Hoạt động của hệ TKTC có tính tự động nhưng vẫn chịu điều khiển bởi:

- 1. Vùng hạ đồi (Hypothalamus) trước hạ đồi -> ĐGC sau hạ đồi -> giao cảm
- 2. Hệ tưới cầu hành não
- 3. Vỏ não Ví dụ: phản xạ bàng quang, phản xạ sinh dục, phản xạ tiêu hóa ...
- 4. Hormon: Thyroxin, Adrenalin, Noradrenalin
- > k.thích hoạt động hệ giao cảm

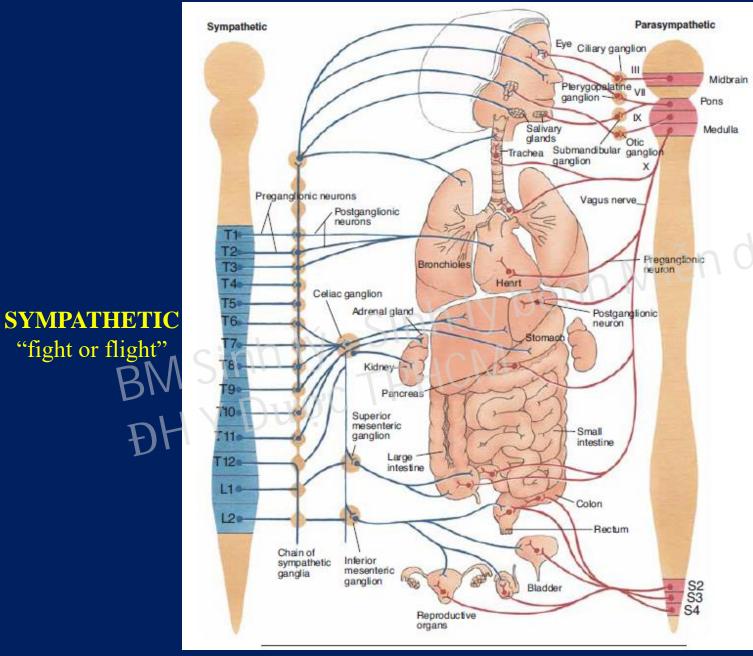
TÓM TẮT

- Hệ TK tự chủ được chia thành hệ TK giao cảm (Fight Flight) và đối giao cảm (Rest Digest,), hoạt động đối lập nhau, chỉ phối hoạt động cơ trợn, cơ tim, tuyến
- hoạt động cơ trợn, cơ timệ tuyến

 TK giao cảm: T1/L3, chất DTTK là Acetylcholine (thụ thể N ở hạch, tuyến mồ hôi), Norepinephrine (α, β/CQ đáp ứng)
- TK đối giao cảm: III, VII, IX, X, S2-S4, chất DTTK là Acetylcholine (N/hạch, M/CQ đáp ứng)



	Hệ TK giao cảm ("Fight or Flight")	Hệ TK đối giao cảm ("Rest and Relax")
Chức năng	- Tạo nên các đáp ứng tức thời	-Duy trì cân bàng nội môi thông qua hoạt
		động tiêu hóa, bài tiết - Bảo tồn năng lượng
Neuron tiền hạch	Nằm ở đoạn tủy ngực- thắt lưng	Nằm ở não hoặc đoạn tủy cùng
Neuron hậu hạch	Chuỗi hạch giao cảm cạnh sống và trước sống	Nằm tại các hạch TK gần cơ quan ĐƯ
Chất dẫn truyền TK neuron tiền hạch	Acetylcholine	Acetylcholine
Chất dẫn truyền TK neuron hậu hạch	Norepinephrine	Acetylcholine



"fight or flight"

PARA-**SYMPATHETIC**

"non-stress"

Tài liệu tham khảo

- 1. Sách Giải phẫu học tập II của bộ môn GPH Đại học Y Dược Tp. HCM, 2012.
- 2. Sách Sinh lý học y khoa của bộ môn SLH Đại học Y Dược Tp. HCM, 2018.
- 3. Principles of Anatomy and Physiology 12th edition, Tortora & Derrickson
- 4. Fox Human Physiology 8th edition, McGraw Hill, 2003
- 5. Essentials of Anatomy and Physiology 9th edition, McGraw -Hill, 2012