

Периферические нервы представляют собой совокупность аксонов мотонейронов спинного мозга, дендритов клеток межпозвонковых ганглиев и постганглионарных вегетативных волокон.

По выходе из межпозвонковых отверстий передние ветви спинномозговых нервов переплетаются друг с другом и образуют сплетения: шейное (C1-C4), плечевое (C5-C8), поясничное, крестцовое. В грудном отделе передние ветви спинномозговых нервов продолжают в межреберные. Большинство таких нервов являются **смешанными**, только некоторые содержат преимущественно двигательные волокна, другие — только чувствительные. Приведем краткую характеристику наиболее часто встречающихся симптомокомплексов поражения периферической нервной системы.

Они состоят из следующих отдельных признаков. **Выключение** двигательных волокон приводит к периферическому параличу соответствующих мышц, утрачивается чувствительность в зоне разветвления данного нерва (такая зона не совпадает с дерматомом). Нередко бывают и симптомы раздражения

чувствительных волокон

в виде боли и парестезии. Часто появляются вегетативные расстройства (мраморность кожи, ее бледность или синюшность, снижение кожной температуры, пастозность, изменение потоотделения и т. п.). Может снижаться или выпадать соответствующий пораженному нерву

глубокий рефлекс

, появляться гипотония и похудание мышц. Амиотрофия обычно становится заметной спустя 2-3 недели. Ценные для диагностики данные могут быть получены при электрофизиологических исследованиях.

Прочитать еще:

- 1) [Изменения в органах при полиомиелите](#)
- 2) [Патологическая анатомия сыпного тифа](#)
- 3) [Стадии болезни](#) (дизентерия)